

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli - ocena prawidłowości zapewnienia dzieciom i młodzieży pomocy psychologiczno-pedagogicznej

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. RYSZARDA WYRZYKOWSKIEGO W BEŁDOWIE
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Bełdów
Ulica	
Numer	37
Kod pocztowy	95-070
Urząd pocztowy	Aleksandrów Łódzki
Telefon	0427121494
Fax	0427121494
Www	
Regon	00131687000000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	134
Oddziały	7
Nauczyciele pełnozatrudnieni	10.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	6.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	2.18
Średnia liczba uczących się w oddziale	19
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	13
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	zgierski
Gmina	Aleksandrów Łódzki
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

#### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	134866
Data przeprowadzenia kontroli:	7 grudnia 2018

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	07.12.2018 r.
---	---------------

#### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Jerzy Śnieć	6 grudnia 2018	94.1

**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Paweł
<b>Nazwisko</b>	Sobczak

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Kuratorium Oświaty w Łodzi
<b>Siedziba organu</b>	90-446 Łódź, Al. Kościuszki 120 a

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	07-12-2018
<b>Data zakończenia kontroli</b>	07-12-2018

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:**

Rodzaj szkoły/placówki:

<input type="radio"/>	przedszkole
<input checked="" type="radio"/>	szkoła podstawowa

<b>Ogólna liczba uczniów w przedszkolu/szkole:</b>	250
<b>w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:</b>	35

1. Arkusz organizacji przedszkola/szkoły określał ogólną liczbę godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący przedszkole/szkole, w tym liczbę godzin zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizowanych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę i innych nauczycieli. (R3: § 17 ust.1a pkt 5 - przedszkole, § 17 ust. 2a pkt 4 - szkoła).

<b>odpowiedź</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>TAK</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Uczniowie byli objęci pomocą psychologiczno-pedagogiczną na podstawie rozpoznania indywidualnych możliwości psychofizycznych ucznia i czynników środowiskowych wpływających na jego funkcjonowanie w przedszkolu/szkole. (R2: § 2 ust.1).

<b>odpowiedź</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
------------------	----------	----------	----------	----------	----------

<b>TAK</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 3. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w przedszkolu/szkole była udzielana z inicjatywy (R2: § 5),.

<b>odpowieź</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ucznia</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>rodziców ucznia</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>dyrektora przedszkola, szkoły</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
<b>pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolnej</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>poradni psychologiczno-pedagogicznej</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>asystenta edukacji romskiej</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>pomocy nauczyciela</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>asystenta nauczyciela lub osoby, o której mowa w art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>pracownika socjalnego</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>asystenta rodziny</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>kuratora sądowego</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 4. Realizacja zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dokumentowana była w dziennikach zajęć (R4: § 11).

☒ Tak    ☐ Nie

### 5. Rodzaj realizowanych zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R2: § 6 ust. 1 i 2)

**Szkoła (R3: § 6 ust. 2):**

<b>rodzaj zajęć</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>klasa terapeutyczna</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>zajęcia rozwijające uzdolnienia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>zajęcia korekcyjno-kompensacyjne</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>zajęcia logopedyczne</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>inne zajęcia o charakterze terapeutycznym*</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>zindywidualizowana ścieżka kształcenia*</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>porady</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>konsultacje</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>warsztaty</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**W przypadku innych zajęć o charakterze terapeutycznym, należy wskazać rodzaj zajęć:**

terapia pedagogiczna

**6. Liczebność uczniów na zajęciach z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R2: § 7-11 i 15)**

<b>rodzaj zajęć</b>	<b>liczba uczestników zajęć nie przekraczała</b>
rozwijające uzdolnienia	<b>8 uczniów</b> <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
korekcyjno-kompensacyjne	<b>5 uczniów</b> <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
logopedyczne	<b>4 uczniów</b> <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne <sup>1</sup>	<b>10 uczniów</b> <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
inne zajęcia o charakterze terapeutycznym	<b>10 uczniów</b> <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	<b>8 uczniów</b> <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

<sup>1</sup> Nie dotyczy, gdy zwiększona liczba uczestników wynika z potrzeb uczniów.

**8. Nauczyciele i specjaliści udzielający pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniowi oceniali efektywność udzielonej pomocy i formułowali wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia (R2: § 20 ust. 9).**

<b>odpowiedź</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>TAK</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**9. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna była organizowana i udzielana we współpracy z (R2: § 4 ust. 3):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
rodzicami uczniów	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
placówkami doskonalenia nauczycieli	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
innymi przedszkolami/szkołami i placówkami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Jeśli TAK, należy wskazać czy dyrektor przedszkola/szkoły uzgadniał warunki współpracy organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu/szkole (R2: § 4 ust. 4).

odpowiedź	1	2	3	4	5
rodzicami uczniów	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
placówkami doskonalenia nauczycieli	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
innymi przedszkolami/szkołami i placówkami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Spostrzeżenia wizytatora:

brak uwag

**Zalecenia**

**Nie wydano zaleceń**

**Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1658), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.**

.....

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

.....

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

.....

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki