

PROTOKÓŁ KONTROLI

**Zgodność z przepisami prawa organizowania zajęć w grupie do pięciu uczniów
lub w formie indywidualnej oraz udzielania uczniom pomocy psychologiczno-
pedagogicznej w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|--|
| Nazwa szkoły/placówki | SZKOŁA PODSTAWOWA IM. ŚW. MIKOŁAJA W MIERZYNIE |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Mierzyn |
| Ulica | Mierzyn |
| Numer | 134 |
| Kod pocztowy | 97-340 |
| Urząd pocztowy | Rozprza |
| Telefon | 446158123 |
| Fax | 446158123 |
| Www | |
| Regon | 00116065100000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 141 |
| Oddziały | 10 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 18.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 6.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 2.45 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 14 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 8 |
| Województwo | ŁÓDZKIE |
| Powiat | piotrkowski |
| Gmina | Rozprza |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| Numer kontroli: | 151870 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 14 lutego 2020 |

| | |
|--|--------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 1/2020 |
|--|--------|

Wizytatorzy:

| | | |
|------------------------|--|---|
| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|

| | | |
|---------------|----------------|--------------------------|
| Beata Szarlej | 12 lutego 2020 | ŁKO.DPT.5532.6.1.2020.BS |
|---------------|----------------|--------------------------|

Dane dyrektora:

| | |
|-----------------|----------|
| Imię | Agata |
| Nazwisko | Lipińska |

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

| | |
|------------------------|---|
| Nazwa organu | Kuratorium Oświaty w Łodzi Delegatura w Piotrkowie Trybunalskim |
| Siedziba organu | ul. Sienkiewicza 16a , 97-300 Piotrków Trybunalski |

Daty kontroli:

| | |
|----------------------------------|------------|
| Data rozpoczęcia kontroli | 14-02-2020 |
| Data zakończenia kontroli | 14-02-2020 |

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

- ☒ Szkoła ogólnodostępna
- ☐ Szkoła integracyjna

| | |
|----------------------------------|--------------|
| <input checked="" type="radio"/> | publiczna |
| <input type="radio"/> | niepubliczna |

Typ szkoły ogólnodostępnej:

| | |
|----------------------------------|---------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> | szkoła podstawowa |
| <input type="radio"/> | liceum ogólnokształcące |
| <input type="radio"/> | technikum |
| <input type="radio"/> | branżowa szkoła I stopnia |
| <input type="radio"/> | szkoła policealna |

Ogólna liczba uczniów w szkole:

141

w tym ogólna liczba uczniów:

| | |
|---|-----------|
| 1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność: | 4 |
| a) niesłyszenie: | |
| b) słabe słyszenie: | |
| c) niewidzenie: | |
| d) słabe widzenie: | |
| e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję: | 2 |
| f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim: | |
| g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym: | |
| h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym: | |
| i) autyzm, w tym zespół Aspergera: | 1 |
| j) niepełnosprawności sprzężone: | 1 |
| 2) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niedostosowanie społeczne: | |
| 3) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym: | |
| 4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej: | 53 |

1. Arkusz organizacji szkoły określał ogólną liczbę godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, w tym liczbę godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych przez ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 uczniów (R4: § 17 ust. 2a pkt 4):

| | |
|----------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi NIE:

2. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane indywidualnie z uczniem, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

| | |
|----------|--|
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy <input type="radio"/> Inne - jakie? |

| | | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE: **b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia**

| | | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE:

3. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane z uczniem w grupie liczącej do 5 uczniów, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

| | | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE: **b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia**

| | | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
|---|---------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|

| | | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

4. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono minimalny i/lub maksymalny wymiar godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych z uczniem (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

☒ a) indywidualnie

| | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|--|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

| | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|--|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

5. Zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem, dokonywał okresowych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia z uwzględnieniem oceny efektywności indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych

zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):☒ **a) indywidualnie**

| | |
|----------|--|
| | |
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE: ☒ **b) w grupie liczącej do 5 uczniów**

| | |
|----------|--|
| | |
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE: **6. Wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotymane trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem szkolnym, w przypadku ucznia realizującego wybrane zajęcia edukacyjne (R2: § 6 ust. 10 pkt 3):**☒ **a) indywidualnie**

| | |
|----------|--|
| | |
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

| | |
|---|--|
| | |
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

7. W wyniku dokonywanych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem dokonywał, w zależności od potrzeb, modyfikacji indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):

☒ a) indywidualnie

| | |
|---|--|
| | |
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy |

Jeśli TAK wskazać czego dotyczyła modyfikacja programu:

Ad.: 1, 2 - modyfikacja programu w związku z kolejnym etapem edukacyjnym, Ad 3 - modyfikacja programu w związku z wdrożeniem doradztwa zawodowego, zapewnienie możliwości udziału w różnorodnych formach aktywności fizycznej, np. dostosowanie miejsc tras wycieczek do ograniczeń (dziewczynka na wózku inwalidzkim), Ad. 4 - modyfikacja programu w związku z wdrożeniem alternatywnych metod komunikacji (piktogramy). Ad.: 1, 2,3, 4: Dostosowanie i poszukiwanie metod i form pracy adekwatnych do możliwości psychofizycznych poszczególnych uczniów. Objęcie uczniów dodatkowymi zajęciami, np. logopedycznymi, terapeutycznymi, korekcyjno - kompensacyjnymi. Opracowanie indywidualnych kart pracy, sprawdzianów, testów, ćwiczeń, zadań i sposobów ich oceniania.

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

| | |
|---|--|
| | |
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |

| | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|--|
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy |

8. Arkusz organizacji szkoły określał liczbę godzin, finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej realizowanych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę i innych nauczycieli (R4: § 17 ust. 2a pkt 4)

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi NIE:

9. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była zorganizowana dla ucznia, który może uczęszczać do szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia, nie może realizować wszystkich zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym (R3: § 12 ust. 1):

| | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE:

10. W ramach indywidualizowanej ścieżki kształcenia uczeń realizował wszystkie zajęcia edukacyjne wspólnie z oddziałem szkolnym oraz indywidualnie (R3: § 12 ust. 2 pkt 1 i 2):

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi NIE:

11. Zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia zorganizowano na podstawie opinii publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, z której wynikała potrzeba objęcia ucznia pomocą w tej formie (R3: § 12 ust. 3):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi NIE:

12. Przed wydaniem opinii wymaganej do objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia, publiczna poradnia psychologiczno-pedagogiczna we współpracy ze szkołą oraz rodzicami ucznia albo pełnoletnim uczniem, przeprowadziła analizę funkcjonowania ucznia uwzględniającą efekty udzielanej dotychczas przez szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R3: § 12 ust. 5):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi NIE:

13. Uczeń objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia realizował w szkole programy nauczania z dostosowaniem metod i form ich realizacji do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, w szczególności potrzeb wynikających ze stanu zdrowia (R3: § 12 ust. 7):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

14. Na wniosek rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia dyrektor szkoły ustalił, z uwzględnieniem opinii z której wynikała potrzeba objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, tygodniowy wymiar godzin zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem, uwzględniając konieczność realizacji przez ucznia podstawy programowej kształcenia ogólnego lub podstawy programowej kształcenia w zawodach (R3: § 12 ust. 8):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

15. Nauczyciele prowadzący zajęcia z uczniem objętym zindywidualizowaną ścieżką kształcenia podejmowali działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia w szkole (R3: § 12 ust. 9):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

| | |
|---|---|
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

Jeśli TAK, wskazać jakie to były działania:

Działania: -dostosowanie metod i form pracy do możliwości intelektualnych i psychofizycznych, stanu zdrowia dziecka (np. wydłużenie czasu pracy, dzielenie materiału na mniejsze partie, przekazywanie dodatkowych wskazówek, sprawdzenie stopnia zrozumienia przekazywanych treści, przygotowanie emocjonalne do udzielenia odpowiedzi, możliwość wykonywania prac domowych na komputerze). 2 Modyfikowanie sposobu oceniania wytworów dziecka i jego wypowiedzi. 3. Systematyczne wzmacnianie i motywowanie ucznia do wysiłku intelektualnego i pokonywania trudności (wsparcie wychowawcy i pedagoga szkolnego). 4. Systematyczna współpraca z rodzicami - ujednolicenie działań wychowawczych i edukacyjnych. 5. Integracja zespołu klasowego poprzez zajęcia warsztatowe, wspólne przygotowywanie imprez i uroczystości klasowych, prezentacja wyników na forum szkolnym i pozaszkolnym, godziny wychowawcze poświęcone na realizację tematyki prawidłowych relacji rówieśniczych.

16. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była organizowana dla uczniów (R: § 12 ust. 10 pkt 1-2):

a) objętych kształceniem specjalnym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1578, z późn. zm.),

| | |
|---|--|
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi TAK: 0

b) objętych indywidualnym nauczaniem zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 20 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2017 r. poz. 1616)

| | |
|---|--|
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

| | | |
|---|---------------------------|---------------------------|
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
|---|---------------------------|---------------------------|

Liczba odpowiedzi TAK: 0

Spostrzeżenia wizytatora:**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