

## 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:

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Branżowa Szkoła I stopnia
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Trzyletnia branżowa szkoła I stopnia
<b>Miejscowość</b>	Wieluń
<b>Ulica</b>	Traugutta
<b>Numer</b>	12
<b>Kod pocztowy</b>	98-300
<b>Urząd pocztowy</b>	Wieluń
<b>Telefon</b>	438434980
<b>Fax</b>	438434980
<b>Www</b>	dlugosz.wielun
<b>Regon</b>	73150144300000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	
<b>Oddziały</b>	
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	0
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	0
<b>Województwo</b>	ŁÓDZKIE
<b>Powiat</b>	wieluński
<b>Gmina</b>	Wieluń
<b>Typ gminy</b>	gmina miejsko-wiejska

### Informacje o kontroli

<b>Numer kontroli:</b>	153767
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	12 marca 2020

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	213
--	-----

### Wizytatorzy:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Waldemar Sucherski	11 marca 2020	6kp
Irena Wydmuch	11 marca 2020	5kp

**Dane dyrektora:**

Imię	Dariusz
Nazwisko	Kowalczyk

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	Delegatura Kuratorium Oświaty w Łodzi z siedzibą w Sieradzu
Siedziba organu	98-200 Sieradz, Plac Wojewódzki 3

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	12-03-2020
Data zakończenia kontroli	12-03-2020

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

Ogólna liczba uczniów w szkole:

265

w tym ogólna liczba uczniów:

1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:

2

a) niesłyszenie:

<b>b) słabe słyszenie:</b>	
<b>c) niewidzenie:</b>	
<b>d) słabe widzenie:</b>	
<b>e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:</b>	
<b>f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:</b>	2
<b>g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:</b>	
<b>h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:</b>	
<b>i) autyzm, w tym zespół Aspergera:</b>	
<b>j) niepełnosprawności sprzężone:</b>	
<b>2) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niedostosowanie społeczne:</b>	
<b>3) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym:</b>	
<b>4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej:</b>	31

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 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

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

	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input 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

**b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia**

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

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

**b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia**

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

	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input 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
- ☐ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

**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
- ☐ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

**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
- ☐ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

**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
- ☐ b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

**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 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

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**9. Zindywidualizowana 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):**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

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

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**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):**

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

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

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**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):**

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<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):**

<b>1</b>	<input 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: 

**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 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: 

**16. Zindywidualizowana 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 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: 

**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)**

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi TAK: **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