

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

**Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi**

**Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Nowa Wieś Wielka
<b>Ulica</b>	Ogrodowa
<b>Numer</b>	1
<b>Kod pocztowy</b>	86-060
<b>Urząd pocztowy</b>	Nowa Wieś Wielka
<b>Telefon</b>	523812314
<b>Fax</b>	523812314
<b>Www</b>	spnww.polskaszkoła.pl
<b>Regon</b>	00026974200000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	316
<b>Oddziały</b>	18
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	25.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	1.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	1.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	18
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	13
<b>Województwo</b>	KUJAWSKO-POMORSKIE
<b>Powiat</b>	bydgoski
<b>Gmina</b>	Nowa Wieś Wielka
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	77447
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	11 lutego 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	12
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Agnieszka Hyżyk	27 stycznia 2015	WNP.5532.32.2015.AH

## Opis ustalonego stanu faktycznego:

**Informacje o kontroli:**

**Podstawa prawna:**

**Wskazówki:**

**Informacje o kontrolowanej szkole**

<b>Typ szkoły:</b>	<b>szkoła podstawowa</b>	<input checked="" type="radio"/>
	z oddziałami ogólnodostępnymi	<input checked="" type="radio"/>
	z oddziałami integracyjnymi	<input type="radio"/>
	<b>gimnazjum</b>	<input type="radio"/>
	z oddziałami ogólnodostępnymi	<input type="radio"/>
	z oddziałami integracyjnymi	<input type="radio"/>

**Liczba uczniów w szkole łącznie:** 316

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 10

w tym:

liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
niesłyszących	0
słabosłyszących	1
niewidomych	0
słabowidzących	3
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	1
z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim	4
z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym	0
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	1
z niepełnosprawnościami sprzężonymi	0

<b>1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych:</b>	10
<b>2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne:</b>	10
<b>3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu:</b>	a) łącznie: 10
	b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 20

**Uczniowie losowo wybrani,**

posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność	1	2	3	4	5
Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych	2	2	2	2	2

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

Odpowiedź	TAK	NIE	wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie)
1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

Uczeń	Numer orzeczenia	Oddział	Wiek ucznia
1	124/2013-14	4	11
2	115/2013-14	4	11
3	96/2013-14	3	10
4	56/2013-14	5	12
5	75/2013-14	4	11

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

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

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

*Janey*

**4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):**

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

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):**

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

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):**

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

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:**

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
- zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
- organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
- organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
- przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym

- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

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

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

*Jatek*

podpisy rodziców w: IPET, informacje w dziennikach: pedagoga, psychologa, specjalistów, wychowawcy; karty pracy ucznia, przydział godzin specjalistycznych, protokoły spotkań zespołu, protokoły zebrań z rodzicami, pisma informujące do rodziców

**Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:**

**Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:**

**8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):**

Odpowiedź	TAK	NIE	Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone:
1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	zajęcia rewalidacyjne z oligofrenopedagogiem, zajęcia logopedyczne, indywidualna terapia psychologiczno-pedagogiczna, indywidualne konsultacje z nauczycielami
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	zajęcia rewalidacyjne z oligofrenopedagogiem, indywidualne konsultacje z nauczycielami
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	zajęcia rewalidacyjne z tyflopędagogiem, zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego i matematyki, indywidualne konsultacje z nauczycielami, konsultacje z Polskim Związkiem Niewidomych i Słabowidzących w Bydgoszczy
4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	zajęcia rewalidacyjne z tyflopędagogiem, indywidualne konsultacje z nauczycielami, konsultacje z Polskim Związkiem Niewidomych i Słabowidzących w Bydgoszczy
5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	zajęcia rewalidacyjne z surdopedagogiem, indywidualne konsultacje

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):**

Spełnienie wymagań	Odpowiedź	1	2	3	4	5	Suma
Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne	TAK	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):**

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

*Handwritten signature*

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):**

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

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):**

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

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

**15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):**

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

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

**Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):**

Nie było takiej potrzeby. Szkoła zatrudnia potrzebnych specjalistów we własnym zakresie.

**16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):**

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

*John*

<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

**Wyjaśnienia dyrektora:**

Nie było takiej potrzeby.

**18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):**

Odpowiedź		1	2	3	4	5	RAZEM
poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5
młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5
młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5
placówką doskonalenia nauczycieli	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
organizacjami pozarządowymi	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

**Spostrzeżenia kontrolującego:**

<b>Zalecenia</b>
------------------

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

*Agnieszka Hryk*  
Agnieszka Hryk

*Nowa Wieś Wielka 11.02.2015*

SZKOŁA PODSTAWOWA

*Nowa Wieś Wielka 11.02.2015*

DYREKTOR SZKOŁY

*im. Marii Konopnickiej*

*Julia...*

86-060 NOWA WIEŚ WIELKA

ul. Ogrodowa 1, tel./fax 52 3812 314

NIP 554-27-51-515 REGON 000269742

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.