

62 afa Onp (10)

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:

Nazwa szkoły/placówki	Gimnazjum nr 1
Typ szkoły/placówki	Gimnazjum
Miejscowość	Police
Ulica	Tanowska
Numer	14
Kod pocztowy	72-010
Urząd pocztowy	Police
Telefon	913176785
Fax	913121700
Www	gim1.police.pl
Regon	32084739000000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	357
Oddziały	15
Nauczyciele pełnozatrudnieni	33.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	8.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	2.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	24
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	11
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	policki
Gmina	Police
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	71786
Data przeprowadzenia kontroli:	15 stycznia 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	29
--	----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Monika Piątkowska	7 stycznia 2015	5532.10.2015

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

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

Liczba uczniów w szkole łącznie:

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

w tym:

liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
niestyszających	<input type="text" value="0"/>
słabosłyszających	<input type="text" value="1"/>
niewidomych	<input type="text" value="0"/>
słabowidzących	<input type="text" value="0"/>
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	<input type="text" value="0"/>
z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim	<input type="text" value="1"/>
z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym	<input type="text" value="0"/>
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	<input type="text" value="0"/>
z niepełnosprawnościami sprzężonymi	<input type="text" value="0"/>

1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych:	<input type="text" value="2"/>
2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne:	<input type="text" value="2"/>
3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu:	a) łącznie: <input type="text" value="4"/>
	b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: <input type="text" value="4"/>

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	0	0	0

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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Liczba odpowiedzi "tak": 2

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	790/2013/2014	1	14
2	21/2014/2015	2	17
3		0	0
4		0	0
5		0	0

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

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

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

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

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

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

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

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

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

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

Zapisy w dzienniku elektronicznym, sprawozdanie z zajęć rewalidacyjnych.

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 logopedyczne, zajęcia kompensacyjne
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	zajęcia kompensacyjne
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Liczba odpowiedzi "tak": 2

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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
	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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

Liczba odpowiedzi "tak": 4

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

Liczba odpowiedzi "tak": 2

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

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

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

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

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

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

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 ma takiej potrzeby.

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

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie": 2

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 checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
	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 checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
placówką doskonalenia nauczycieli	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
organizacjami pozarządowymi	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną	TAK	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1

Spostrzeżenia kontrolującego:**Zalecenia**

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.

15.01.2015

DYREKTOR
Gimnazjum nr 1Ewa Klein
mgr Ewa KleinGIMNAZJUM Nr 1
im. Polskich Noblistów
72-010 Police, ul. Tanowska 14
tel. 91 317 67 85, fax 91 312 17 00
tel. kom. 608 312 977, 608 43 69 05
Regon 320847390, NIP 8513119644

STARSZY WIZYTATOR

Monika Piątkowska

Police, 15.01.2015 r.

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.