

a/a      2      *[Signature]*

## PROTOKÓŁ KONTROLI

4

**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	Szkoła Podstawowa nr 55
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Szczecin
Ulica	Orawska
Numer	1
Kod pocztowy	70-131
Urząd pocztowy	Szczecin
Telefon	0914820078
Fax	0914820078
Www	www.blekitna.szczecin.pl
Regon	81200543400000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	887
Oddziały	35
Nauczyciele pełnozatrudnieni	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	25
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	Szczecin
Gmina	Szczecin
Typ gminy	gmina miejska

### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	76655
Data przeprowadzenia kontroli:	2 lutego 2015

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	53
---	----

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Monika Piątkowska	19 stycznia 2015	5532.4.2015

## 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:** 808

**w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem:** 3

**w tym:**

liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
niesłyszących	0
słabosłyszących	0
niewidomych	0
słabowidzących	2
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	0
z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim	0
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>	3
<b>2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne:</b>	3
<b>3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu:</b>	a) łącznie: 6
	b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 6

<b>Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
--	----------	----------	----------	----------	----------

z uwagi na niepełnosprawność					
Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych	2	2	2	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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Liczba odpowiedzi "tak": 3

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	943/2013/2014	4	10
2	881/2011/2012	6	13
3	64/2013/2014	6	13
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 checked="" 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": 3

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 checked="" 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": 3

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

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

**Wyjaśnienia dyrektora:**

Ocena postępu ucznia dokonywana jest przez specjalistę prowadzącego zajęcia rewalidacyjne po pierwszym i drugim półroczu.

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

Liczba odpowiedzi "tak": 3

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

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

Dziennik zajęć rewalidacyjnych; IPET - podpis rodzica; dziennik pedagoga szkolnego.

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

Współpraca z rodzicami przebiega bardzo dobrze we wszystkich zakresach.

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

Wszystkie punkty. W przypadku drugiego dziecka - punkt a zapisano w programie. W przypadku trzeciej osoby - wszystkie punkty.

**Wyjaśnienia dyrektora:**

Nie zapisano współpracy z rodzicami w programie.

**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"/>	doskonalenie koordynacji słuchowo-wzrokowo-ruchowo-dotykowej
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	trening umiejętności społecznych
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	doskonalenie koordynacji słuchowo-wzrokowo-ruchowo-dotykowej; grafomotoryka
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Liczba odpowiedzi "tak": 3

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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
	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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

Liczba odpowiedzi "tak": 6

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

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

Liczba odpowiedzi "tak": 3

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

Liczba odpowiedzi "tak": 3

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

Liczba odpowiedzi "tak": 3

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

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

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

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

**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"/>	3
	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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
organizacjami pozarządowymi	TAK	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
	NIE	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2

**Spostrzeżenia kontrolującego:****Zalecenia**

- Zaleca się dokonanie wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną, zgodnie z § 5 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz.414).

**Termin realizacji do dnia:** 02-03-2015

- Zaleca się określenie w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym zakresu współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:
  - a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
  - b) zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
  - c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
  - d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
  - e) przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym- zgodnie z § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 414).

**Termin realizacji do dnia:** 02-03-2015

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.

**DYREKTOR**  
Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 3

*mgr Grzegorz Szymbkowiak*

*szkola 2.02.2015*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

**STARSZY WIZYTATOR**

*Monika Piatkowska*

*szkola, 2.02.2015r.*

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.