

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli zgodności wydawania przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych orzeczeń i opinii z obowiązującymi przepisami prawa****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

Nazwa szkoły/placówki	Powiatowa Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Sławnie Filia w Darłowie
Typ szkoły/placówki	Poradnia psychologiczno-pedagogiczna
Miejscowość	Darłowo
Ulica	Żeromskiego
Numer	25
Kod pocztowy	76-150
Urząd pocztowy	Darłowo
Telefon	943141149
Fax	943141149
Www	fp PPP.glt.pl
Regon	33108408700021
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Bez kategorii
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	0
Oddziały	0
Nauczyciele pełnozatrudnieni	4,00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0,00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0,00
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	sławieński
Gmina	Darłowo
Typ gminy	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

Numer kontroli:	99102
Data przeprowadzenia kontroli:	21 czerwca 2016

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	12
---	----

**Wizytatorzy:**

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Izabella Karlińska - Ćwieka	30 maja 2016	KO.I.K.5532.49.2016

## Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

1. Liczba orzeczeń objętych kontrolą:

orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	5
orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego	3
orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania	5
orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	2

2.1 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1; R2: § 1):

- a) rodzaj niepełnosprawności, w tym stopień niepełnosprawności intelektualnej (upośledzenia umysłowego)\* zgodny z przepisami R2: § 1 pkt 1,  
 b) niedostosowanie społeczne, zgodnie z przepisami R2: § 1 pkt 2,  
 c) zagrożenie niedostosowaniem społecznym, zgodnie z przepisami R2: § 1 pkt 3.

\* Zgodnie z przepisami art. 3 pkt 18b ustawy przez upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim należy rozumieć niepełnosprawność intelektualną w stopniu odpowiednio lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim. W obecnym stanie prawnym, dopuszczalne jest zatem posługiwanie się zarówno określeniem "niepełnosprawność intelektualna", jak i określeniem „upośledzenie umysłowe”.

L.P.	niedostosowanie społeczne	zagrożenie niedostosowaniem społecznym	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ										
			nieślyszący	słabe słyszenie	niewidzący	słabe widzenie	niepełnosprawność ruchowa w tym afazja	niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim	niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym	niepełnosprawność intelektualna w stopniu znacznym	autyzm, w tym zespół Aspergera	niepełnosprawność sprzężona / więcej niż jedna niepełnosprawność	
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

 wydano zalecenie do punktu 2.1

2.1a w przypadku występowania więcej niż jednej niepełnosprawności, wskazano jako powód wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:

- 1) niepełnosprawność sprzężona, oraz  
 2) wskazano współwystępujące niepełnosprawności zgodnie z rodzajami niepełnosprawności określonymi w przepisach (R1: załącznik nr 1; R2: § 1 pkt 1).

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

 wydano zalecenie do punktu 2.1a

2.2 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego obejmuje diagnozę, która zawiera informacje o

możliwościach rozwojowych i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 1), w tym określenie poziomu rozwoju intelektualnego np. norma wiekowa, niepełnosprawność intelektualna/upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, spójną z powodem wydania orzeczenia, określonym w pkt 2.1:

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

2.3 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron dziecka (R1: załącznik nr 1):

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

2.4 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):

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

2.5 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach najkorzystniejszych dla dziecka form kształcenia specjalnego: w przedszkolu ogólnodostępnym, w tym z oddziałami integracyjnymi, integracyjnym albo specjalnym, szkole ogólnodostępnej, szkole integracyjnej lub oddziale integracyjnym, szkole specjalnej lub oddziale specjalnym, ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym albo w szkole zorganizowanej w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii lub w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (R1: załącznik nr 1):

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

2.6 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1):

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

**2.7 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających zalecane najkorzystniejsze formy kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1):**

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

**2.8 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):**

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

**2.9 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):**

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

**2.10 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera pouczenie o możliwość wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 1):**

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

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

3. Orzeczenie wydano na okres roku szkolnego, etapu edukacyjnego albo okresu kształcenia w danej szkole (R1: § 9 ust.1):

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

wyczyść  
zaznaczenie  
powyżej

4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną (upośledzeniem umysłowym) w stopniu lekkim uczęszczających do szkół podstawowych wydano na okres nie dłuższy niż etap edukacyjny w tej szkole (R1: § 9 ust. 2):

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

wyczyść  
zaznaczenie  
powyżej

5.1 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego (R1: załącznik nr 2; R3: §1):

- a) stan zdrowia dziecka znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, Innej formy wychowania przedszkolnego<sup>2</sup> lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej,  
b) stan zdrowia dziecka uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej.

Określenie stanu zdrowia dziecka będące podstawą wydania orzeczenia			Inne - wpisać jakie.
L.p.	znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej	uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej	
1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

wydano zalecenie do punktu 5.1

5.2 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zostało wydane na czas określony wskazany w zaświadczeniu o stanie zdrowia dziecka wydanym przez lekarza, nie krótszym jednak niż 30 dni (R1: § 9 ust. 4):

Określenie czasu na jaki wydano orzeczenie, ze względu na stan zdrowia dziecka					Inne - wpisać jakie.
L.p.	znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej		uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej		
		mniej niż 30 dni	więcej niż 30 dni	mniej niż 30 dni	więcej niż 30 dni
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

wydano zalecenie do punktu 5.2

5.3 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego obejmuje diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych dziecka i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 2):

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

5.4 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, możliwości uczestniczenia dziecka w życiu przedszkola, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron dziecka (R1: załącznik nr 2):

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

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

**5.5 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):**

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

**5.6 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach – w przypadku dziecka, którego stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału 10 przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej – zakresu, w jakim dziecko może brać udział w zajęciach, w których realizowana jest podstawa programowa wychowania przedszkolnego, organizowanych z grupą wychowawczą lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w przedszkolu lub szkole (R1: załącznik nr 2; R3: § 10 ust. 1):**

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

**5.7 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia dziecka indywidualnym obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym (R1: załącznik nr 2):**

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

**5.8 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):**

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

**5.9 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera w uzasadnieniu określenie spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):**

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

**5.10 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 2):**

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

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

**6.1 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania (R1: załącznik nr 3; R3: §1): a) stan zdrowia ucznia znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły, b) stan zdrowia ucznia uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły.**

Określenie stanu zdrowia ucznia będące podstawą wydania orzeczenia			Inne - wpisać jakie.
L.p.	znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły	uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły	
1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

wyczyść  
zaznaczenie  
powyżej

wydano zalecenie do punktu 6.1

**6.2 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zostało wydane na czas określony wskazany w zaświadczeniu o stanie zdrowia dziecka wydanym przez lekarza, nie krótszym niż 30 dni (R1: § 9 ust. 4):**

Określenie czasu na jaki wydano orzeczenie, ze względu na stan zdrowia ucznia		Inne - wpisać jakie.
znacznie utrudniający uczęszczanie do	uniemożliwiający uczęszczanie do	



L.p.	szkoły		szkoły		
	mniej niż 30 dni	więcej niż 30 dni	mniej niż 30 dni	więcej niż 30 dni	
1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

wydano zalecenie do punktu 6.2

**6.3 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych ucznia i potencjale ucznia (R1: załącznik nr 3):**

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

**6.4 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, możliwości uczestniczenia ucznia w życiu szkoły, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron ucznia (R1: załącznik nr 3):**

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

**6.5 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):**

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

## 6.6 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera:

a) określenie w zaleceniach – w przypadku ucznia, którego stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły – zakresu, w jakim uczeń może brać udział w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych, organizowanych z oddziałem w szkole lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w szkole (R1: załącznik nr 3; R3 § 10 ust. 1):

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

b) w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie: określenie w zaleceniach możliwość dalszej realizacji praktycznej nauki w zawodzie (R1: załącznik nr 3):

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

6.7 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia ucznia indywidualnym nauczaniem (R1: załącznik nr 3):

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

6.8 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):

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

6.9 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w uzasadnieniu spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):

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

6.10 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 3):

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

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

7.1 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych – zespołowych lub indywidualnych – z uwagi na stwierdzoną niepełnosprawność intelektualną (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim (R1: załącznik nr 4; R4: § 1 ust. 1 i § 9 ust. 1):

Rodzaj niepełnosprawności intelektualnej, forma zajęć				
L.p.	niepełnosprawność intelektualna (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim		INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – wpisać jaki	
	zajęcia zespołowe	zajęcia indywidualne	zajęcia zespołowe	zajęcia Indywidualne
1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

wydano zalecenie do punktu 7.1

7.2 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydano na okres do 5 lat (R1: § 9 ust.3):

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

7.3 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 4):

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

7.4 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w zaleceniach elementów zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, na które należy położyć szczególny nacisk w pracy z dzieckiem, zalecane metody i sposoby realizacji zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (R1: załącznik nr 4):

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

7.5 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym pomocy udzielanej rodzicom (R1: załącznik nr 4):

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

7.6 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi, zespołowymi albo indywidualnymi (R1: załącznik nr 4):

Rodzaj niepełnosprawności intelektualnej, forma zajęć				
L.p.	niepełnosprawność intelektualna (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim		INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – wpisać jaki	
	zajęcia zespołowe	zajęcia indywidualne	zajęcia zespołowe	zajęcia indywidualne
1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

wydano zalecenie do punktu 7.6

**7.7 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 4):**

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

**7.8 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 4):**

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

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

**8. Liczba opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka objętych kontrolą - 3**

**8.1 Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka zawiera (R1: § 14 ust. 2):**

Opinia zawiera									
L.p.	datę wydania opinii	oznaczenie poradni, w której działa zespół wydający opinię	podstawę prawną opinii	skład zespołu, który wydał opinię	imię i nazwisko dziecka, datę i miejsce jego urodzenia oraz miejsce zamieszkania, a także imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) oraz miejsce ich zamieszkania	stwierdzenie, że zachodzi potrzeba wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka	wskazanie odpowiedniej formy pomocy i wsparcia udzielanych dziecku i rodzinie, w szczególności pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym logopedycznej, stosownie do potrzeb	uzasadnienie opinii, w tym szczególne uzasadnienie wskazanej formy pomocy i wsparcia	podpis przewodniczącego zespołu
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

kliknij aby zaznaczyć wszystkie

wydano zalecenie do punktu 8.1

## Wyjaśnienia dyrektora placówki:

8.2 Opinia wydana została dla dziecka, u którego wykryto niepełnosprawność (R1: § 2 ust. 1 pkt 5; R5: § 1):

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

Rodzaj dokumentu potwierdzającego wykrycie niepełnosprawności				
I.p.	orzeczenie o niepełnosprawności	zaświadczenie lekarskie	diagnoza psychologiczna	inny (wpisać jakie)
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Liczba kategorii "orzeczenie o niepełnosprawności"	0
Liczba kategorii "zaświadczenie lekarskie"	3
Liczba kategorii "diagnoza psychologiczna"	2
Liczba kategorii "inny (jakie)"	0

## Wyjaśnienia dyrektora placówki:

## Spostrzeżenia kontrolującego:

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

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), 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.

Stradno, 21.06.2016r.

DYREKTOR  
Pracownia Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej

*D. Prąszczak*  
mgr Dorota Prąszczak

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

Stradno, 21.06.2016  
STARSZY KONTROLUJĄCY

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół odebrany dn. 21.06.2016r.

DYREKTOR  
Pracownia Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej

*D. Prąszczak*  
mgr Dorota Prąszczak