

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 KOSZALINIE
Typ szkoły/placówki	Poradnia psychologiczno-pedagogiczna
Miejscowość	Koszalin
Ulica	Raclawicka
Numer	13
Kod pocztowy	75-620
Urząd pocztowy	Koszalin
Telefon	0947140202
Fax	0947140232
Www	www.poradnia.powiat.koszalin.pl
Regon	33102538600000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Bez kategorii
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	0
Oddziały	0
Nauczyciele pełnozatrudnieni	14,00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	3,00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	1,00
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	Koszalin
Gmina	Koszalin
Typ gminy	gmina miejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	99078
Data przeprowadzenia kontroli:	17 czerwca 2016

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	20
---	----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Jolanta Krajewska-Krupa	15 czerwca 2016	KO.I.K.5532.50.2016.JKK

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	0
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										
			niesłyszalne	słabe słyszenie	niewidzialne	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	niepełnosprężność /więcej niż: niepełnospra	
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 checked="" 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input checked="" 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 checked="" 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

2.2 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, ośrodka 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 możliwości 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 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

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 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 type="radio"/>	<input type="radio"/> []
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> []
3	<input 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
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1	<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"/>
3	<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"/>
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 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

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 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

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

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

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 – zakresie, 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 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 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

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

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

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 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

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

--	--

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

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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>

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 stanu zdrowia ucznia					Inne - wpisać jakie.
L.p.	znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły		uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły		
	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 type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="text"/>

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

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 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input checked="" type="radio"/>	<input 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 dzieckiem 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input checked="" type="radio"/>	<input 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 Tak 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 - 5

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 formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym logopedycznej, stosownie do potrzeb	uzasadnienie opinii, w tym szczegółowe 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 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"/>
5	<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"/>

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

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

2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Liczba kategorii "orzeczenie o niepełnosprawności"	0
Liczba kategorii "zaświadczenie lekarskie"	4
Liczba kategorii "diagnoza psychologiczna"	1
Liczba kategorii "inny (jakie)"	0

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

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.

DYREKTOR
Powiatowej Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej
w Koszalinie
[Podpis]
mgr Jacek Sztucki

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Koszalin, 17.06.2016r.

WIZYTATOR

[Podpis]
Jolanta Krajewska-Krupa

Koszalin, 17.06.2016r.

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.

POWIATOWA PORADNIA
Psychologiczno-Pedagogiczna
w Koszalinie
ul. Raclawicka 13, 75-620 Koszalin
tel. 94 71 40 202, fax 94 71 40 232
REGON 331025386 NIP 669-10-95-011

W dniu 17.06.2016r.

otzyraniem protokołu kontroli jednostki.

DYREKTOR
Powiatowej Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej
w Koszalinie
[Podpis]
mgr Jacek Sztucki