

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli - ocena prawidłowości zapewnienia dzieciom i młodzieży pomocy psychologiczno-pedagogicznej****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	SZKOŁA PODSTAWOWA W STARYCH BIELICACH
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Stare Bielice
<b>Ulica</b>	
<b>Numer</b>	61
<b>Kod pocztowy</b>	76-039
<b>Urząd pocztowy</b>	Biesiekierz
<b>Telefon</b>	0943163328
<b>Fax</b>	0943163328
<b>Www</b>	www.spbielice.edu.pl
<b>Regon</b>	00074279900000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	179
<b>Oddziały</b>	7
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	11.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	4.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	2.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	26
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	16
<b>Województwo</b>	ZACHODNIOPOMORSKIE
<b>Powiat</b>	koszaliński
<b>Gmina</b>	Biesiekierz
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	133388
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	23 listopada 2018

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	39
--	----

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Joanna Buczkowska	13 listopada 2018	5532.42.2018.JB

**Dane dyrektora:**

Imię	Agnieszka Ławrynowicz
Nazwisko	Ławrynowicz

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	Kuratorium Oświaty w Szczecinie Delegatura w Koszalinie
Siedziba organu	ul. Andersa 34 Koszalin

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	23-11-2018
Data zakończenia kontroli	23-11-2018

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:**

Rodzaj szkoły/placówki:

<input type="radio"/>	przedszkole
<input checked="" type="radio"/>	szkoła podstawowa

Ogólna liczba uczniów w przedszkolu/szkole:	148
w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	60

1. Arkusz organizacji przedszkola/szkoły określał ogólną liczbę godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący przedszkole/szkole, w tym liczbę godzin zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizowanych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę i innych nauczycieli. (R3: § 17 ust.1a pkt 5 - przedszkole, § 17 ust. 2a pkt 4 - szkoła).

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

2. Uczniowie byli objęci pomocą psychologiczno-pedagogiczną na podstawie rozpoznania indywidualnych możliwości psychofizycznych ucznia i czynników środowiskowych wpływających na jego funkcjonowanie w przedszkolu/szkole. (R2: § 2 ust.1).

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

## 3. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w przedszkolu/szkole była udzielana z inicjatywy (R2: § 5),.

odpowiedź	1	2	3	4	5
ucznia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rodziców ucznia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dyrektora przedszkola, szkoły	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolnej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
asystenta edukacji romskiej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pomocy nauczyciela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
asystenta nauczyciela lub osoby, o której mowa w art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pracownika socjalnego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
asystenta rodziny	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kuratora sądowego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 4. Realizacja zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dokumentowana była w dziennikach zajęć (R4: § 11).

Tak    Nie

## 5. Rodzaj realizowanych zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R2: § 6 ust. 1 i 2)

Szkoła (R3: § 6 ust. 2):

rodzaj zajęć	1	2	3	4	5
klasa terapeutyczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia rozwijające uzdolnienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia logopedyczne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inne zajęcia o charakterze terapeutycznym*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zindywidualizowana ścieżka kształcenia*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
porady	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
konsultacje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
warsztaty	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Liczebność uczniów na zajęciach z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R2: § 7-11 i 15)**

rodzaj zajęć	liczba uczestników zajęć nie przekraczała
rozwijające uzdolnienia	<b>8 uczniów</b> <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
korekcyjno-kompensacyjne	<b>5 uczniów</b> <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
logopedyczne	<b>4 uczniów</b> <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne <sup>1</sup>	<b>10 uczniów</b> <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
inne zajęcia o charakterze terapeutycznym	<b>10 uczniów</b> <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	<b>8 uczniów</b> <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

<sup>1</sup> Nie dotyczy, gdy zwiększona liczba uczestników wynika z potrzeb uczniów.

**8. Nauczyciele i specjaliści udzielający pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniowi oceniali efektywność udzielonej pomocy i formułowali wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia (R2: § 20 ust. 9).**

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

**9. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna była organizowana i udzielana we współpracy z (R2: § 4 ust. 3):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
<b>rodzicami uczniów</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi</b>	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
<b>placówkami doskonalenia nauczycieli</b>	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
<b>innymi przedszkolami/szkołami i placówkami</b>	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
<b>organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży</b>	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie

Jeśli TAK, należy wskazać czy dyrektor przedszkola/szkoły uzgadniał warunki współpracy organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu/szkole (R2: § 4 ust. 4).

odpowieź	1	2	3	4	5
rodzicami uczniów	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
placówkami doskonalenia nauczycieli	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
innymi przedszkolami/szkołami i placówkami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Spostrzeżenia wizytatora:

### Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1658), 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.

9A Bielice, 23.11.2018r.  
DYREKTOR SZKOŁY  
*Jawymow*  
mgr Agnieszka Jawymowicz

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

STARSZY WIZYTATOR  
*Joanna Buczkowska*  
Stara Bielice, 23.11.2018r.

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

23.11.2018r.  
DYREKTOR SZKOŁY  
*Jawymow*  
mgr Agnieszka Jawymowicz

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki