

## PROTOKÓŁ KONTROLI

**Zgodność z przepisami prawa organizowania zajęć w grupie do pięciu uczniów lub w formie indywidualnej oraz udzielania uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA W CZAPLINKU
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Czaplinek
Ulica	Wąlecka
Numer	49
Kod pocztowy	78-550
Urząd pocztowy	Czaplinek
Telefon	943755655
Fax	943755223
Www	spczaplinek.edupage.org.
Regon	33001431100000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	757
Oddziały	37
Nauczyciele pełnozatrudnieni	51.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	4.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	20
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	15
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	drawski
Gmina	Czaplinek
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	156475
Data przeprowadzenia kontroli:	27 października 2020

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	28
---	----

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Mariola Śmich	20 października 2020	DKO.5532.2.2020.MŚ

**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Aleksander
<b>Nazwisko</b>	Fudała

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Kuratorium Oświaty w Szczecinie Delegatura w Koszalinie Oddział Zamiejscowy w Wałczu
<b>Siedziba organu</b>	ul. Bydgoska 50 78-600 Wałcz

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	27-10-2020
<b>Data zakończenia kontroli</b>	27-10-2020

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

Szkoła ogólnodostępna

Szkoła integracyjna

<input checked="" type="radio"/>	publiczna
<input type="radio"/>	niepubliczna

**Typ szkoły ogólnodostępnej:**

<input checked="" type="radio"/>	szkoła podstawowa
<input type="radio"/>	liceum ogólnokształcące
<input type="radio"/>	technikum
<input type="radio"/>	branżowa szkoła I stopnia
<input type="radio"/>	szkoła policealna

<b>Ogólna liczba uczniów w szkole:</b>	757
<b>w tym ogólna liczba uczniów:</b>	
<b>1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:</b>	33
<b>a) niesłyszenie:</b>	

	-
<b>b) słabe słyszenie:</b>	2
<b>c) niewidzenie:</b>	-
<b>d) słabe widzenie:</b>	-
<b>e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:</b>	3
<b>f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:</b>	17
<b>g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:</b>	-
<b>h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:</b>	-
<b>i) autyzm, w tym zespół Aspergera:</b>	3
<b>j) niepełnosprawności sprzężone:</b>	8
<b>2) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niedostosowanie społeczne:</b>	-
<b>3) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym:</b>	2
<b>4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej:</b>	99

**1. Arkusz organizacji szkoły określał ogólną liczbę godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, w tym liczbę godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych przez ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 uczniów (R4: § 17 ust. 2a pkt 4):**

<b>1</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**2. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane indywidualnie z uczniem, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):**

**a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego**

<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy <input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy <input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy <input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>4</b>	

	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input checked="" type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**3. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane z uczniem w grupie liczącej do 5 uczniów, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):**

**a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4				

	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**4. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono minimalny i/lub maksymalny wymiar godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych z uczniem (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):**

**a) indywidualnie**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**Jeśli TAK, wskazać minimalny i maksymalny wymiar godzin (najczęściej):**

od 1 godz do 3 godz. z jednego przedmiotu

**Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):**

j. polski, matematyka, j. angielski

**b) w grupie liczącej do 5 uczniów**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**Jeśli TAK, wskazać minimalny i maksymalny wymiar godzin (najczęściej):**

od 1 godz do 4 godz. na realizację jednego przedmiotu

**Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):**

j. polski, matematyka, j. angielski

**5. Zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem, dokonywał okresowych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia z uwzględnieniem oceny efektywności indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):**

 **a) indywidualnie**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

 **b) w grupie liczącej do 5 uczniów**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**6. Wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotymane trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem szkolnym, w przypadku ucznia realizującego wybrane zajęcia edukacyjne (R2: § 6 ust. 10 pkt 3):**

 **a) indywidualnie**

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

	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

 b) w grupie liczącej do 5 uczniów

	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>1</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**7. W wyniku dokonywanych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem dokonywał, w zależności od potrzeb, modyfikacji indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):**

 a) indywidualnie

	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>1</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>2</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>3</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

**Jeśli TAK wskazać czego dotyczyła modyfikacja programu:**

wymiaru godzin, zmniejszenia lub zwiększenia liczby godzin oraz metod i form pracy

 b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

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

<b>2</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>3</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>4</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

**Jeśli TAK wskazać czego dotyczyła modyfikacja programu:**

zmiana form i metod pracy oraz wymiaru godzin, przyznania dodatkowych przedmiotów

**8. Arkusz organizacji szkoły określał liczbę godzin, finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej realizowanych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę i innych nauczycieli (R4: § 17 ust. 2a pkt 4)**

<b>1</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
<b>3</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
<b>4</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
<b>5</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**9. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była zorganizowana dla ucznia, który może uczęszczać do szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia, nie może realizować wszystkich zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym (R3: § 12 ust. 1):**

<b>1</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>2</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>3</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>4</b>	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Inne - jakie?
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**10. W ramach indywidualizowanej ścieżki kształcenia uczeń realizował wszystkie zajęcia edukacyjne wspólnie z oddziałem szkolnym oraz indywidualnie (R3: § 12 ust. 2 pkt 1 i 2):**



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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**11. Zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia zorganizowano na podstawie opinii publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, z której wynikała potrzeba objęcia ucznia pomocą w tej formie (R3: § 12 ust. 3):**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**12. Przed wydaniem opinii wymaganej do objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia, publiczna poradnia psychologiczno-pedagogiczna we współpracy ze szkołą oraz rodzicami ucznia albo pełnoletnim uczniem, przeprowadziła analizę funkcjonowania ucznia uwzględniającą efekty udzielanej dotychczas przez szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R3: § 12 ust. 5):**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**13. Uczeń objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia realizował w szkole programy nauczania z dostosowaniem metod i form ich realizacji do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, w szczególności potrzeb wynikających ze stanu zdrowia (R3: § 12 ust. 7):**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**14. Na wniosek rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia dyrektor szkoły ustalił, z uwzględnieniem opinii z której wynikała potrzeba objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, tygodniowy wymiar godzin zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem, uwzględniając konieczność realizacji przez ucznia podstawy programowej kształcenia ogólnego lub podstawy programowej kształcenia w zawodach (R3: § 12 ust. 8):**

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**15. Nauczyciele prowadzący zajęcia z uczniem objętym zindywidualizowaną ścieżką kształcenia podejmowali działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia w szkole (R3: § 12 ust. 9):**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5		

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**Jeśli TAK, wskazać jakie to były działania:**

stosowanie pozytywnych wzmocnień, rozmowy, pochwały, włączanie uczniów do nauczania w systemie klasowym

**16. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była organizowana dla uczniów (R: § 12 ust. 10 pkt 1-2):**

a) objętych kształceniem specjalnym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1578, z późn. zm.),

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

Liczba odpowiedzi TAK: 0

b) objętych indywidualnym nauczaniem zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 20 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2017 r. poz. 1616)

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

Liczba odpowiedzi TAK: 0

**Spostrzeżenia wizytatora:**

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

- Zaleca się, aby w przypadku ucznia realizującego wybrane zajęcia edukacyjne indywidualnie, wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotymane

trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem szkolnym – zgodnie z § 6 ust. 10 pkt 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1578, z późn. zm.).

**Termin realizacji do dnia:** 13-11-2020

- Zaleca się, aby w przypadku ucznia realizującego wybrane zajęcia edukacyjne w grupie liczącej do 5 uczniów, wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotymane trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem szkolnym – zgodnie z § 6 ust. 10 pkt 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1578, z późn. zm.).

**Termin realizacji do dnia:** 13-11-2020

- Zaleca się, aby uczeń objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia realizował w szkole programy nauczania z dostosowaniem metod i form ich realizacji do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, w szczególności potrzeb wynikających ze stanu zdrowia – zgodnie z § 12 ust. 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r. poz. 1591, z późn. zm.).

**Termin realizacji do dnia:** 13-11-2020

- Zaleca się, aby nauczyciele prowadzący zajęcia z uczniem objętym zindywidualizowaną ścieżką kształcenia podejmowali działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia w szkole – zgodnie z § 12 ust. 9 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r. poz. 1591, z późn. zm.).

**Termin realizacji do dnia:** 13-11-2020

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.

Czaplinko 29.10.2020  
 .....  
 D Y R E K T O R  
 Szkoły Podstawowej w Czaplinku  
 mgr Aleksander Fudała

Miejscowość, data i podpis  
 dyrektora kontrolowanej jednostki

Wąsk 29.10.2020  
 .....  
 S T A R S Z Y W I Z Y T A T O R  
 Mariola Smiesz

Miejscowość, data i podpis  
 kontrolującego

29.10.2020  
 .....  
 D Y R E K T O R  
 Szkoły Podstawowej w Czaplinku  
 mgr Aleksander Fudała

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
 data i podpis dyrektora szkoły/placówki