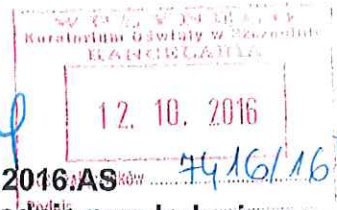


ORYGINAL



PROTOKÓŁ KONTROLI NR 5533.129.2016.AS
zgodności wydawania orzeczeń i opinii przez poradnię psychologiczno-
pedagogiczne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

Informacje o kontrolowanej poradni:

Nazwa i adres poradni: Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna OTD
w Szczecinie, al. Jana Pawła II 42, 70-415 Szczecin
Telefon: 914891747 e-mail: otd@gazeta.pl
Imię i nazwisko dyrektora: Iwona Kozak

Informacje o organie kontrolującym:

Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny:
Kuratorium Oświaty w Szczecinie, ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
Telefon: 91 4427500 E-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

lp	Imię i nazwisko kontrolującego	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
1.	Agnieszka Stroynowska	7.09.2016 r.	KO.I.5533.129.2016.AS

Termin kontroli:

Termin rozpoczęcia kontroli: 19.09.2016 r.
Termin zakończenia kontroli: 19.09.2016 r.
Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny:
5533.129.2016.AS
Numer wpisu do rejestru kontroli poradni: 1

Informacje o kontroli:

Kontrola dotyczy wydawania orzeczeń i opinii w publicznych/niepublicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych w okresie od 1 stycznia 2016 r. do 31 sierpnia 2016 r.
Uwaga: W poradniach, w których przeprowadzono kontrolę planową w roku szkolnym 2015/2016 kontrolą objęte są orzeczenia i opinie wydane po dniu przeprowadzonej kontroli
Kontrolą należy objąć po 5 losowo wybranych orzeczeń i opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka oraz 5 opinii wydanych w innych sprawach (w przypadku mniejszej liczby orzeczeń i opinii, kontrolą należy objąć wszystkie wydane w tym okresie orzeczenia i opinie).

Woch

Kontrola kwalifikacji obejmuje wszystkich merytorycznych pracowników poradni.
Kontrole należy przeprowadzić do 10 października 2016 r.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą”;
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (załącznik do obwieszczenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 sierpnia 2015 r. poz. 1264), zwane dalej „R7”.

Ustalenie stanu faktycznego:

8.	Liczba opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka objętych kontrolą - 0
9.	Liczba innych opinii wydanych przez poradnię w badanym okresie - łącznie 9, w tym: Wpisać liczbę opinii. <ol style="list-style-type: none">1. w sprawie wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły - 02. w sprawie odroczenia rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego - 03. w sprawie spełniania przez dziecko obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem, oddziałem przedszkolnym lub inną formą wychowania przedszkolnego – 04. w sprawie spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki poza szkołą – 05. w sprawie zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego – 16. w sprawie objęcia ucznia nauka w klasie terapeutycznej – 07. w sprawie dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb edukacyjnych ucznia – 58. w sprawie specyficznych trudności w uczeniu się – 49. w sprawie udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki – 010. w sprawie przyjęcia ucznia gimnazjum do oddziału przysposabiającego do pracy – 011. w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej – 012. w sprawie zezwolenia na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu – 013. w sprawie braku przeciwwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub

J. Kozłowski

	<p>innych zajęć zarobkowych – 0</p> <p>14. w sprawie objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną – 0</p> <p>15. Inne opinie w sprawach związanych z kształceniem i wychowaniem dzieci i młodzieży - 0</p>																																																																																				
9.1	<p>Jakość zapisów w opiniach:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Lp.</th> <th>Numer opinii</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>21/15/16</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>20/15/16</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>19/15/16</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>17/15/16</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>15/15/16</td> </tr> </tbody> </table> <p>Uwaga</p> <p>Brak zaznaczenia w tabeli któregośkolwiek z wymienionych elementów opinii, skutkuje wydaniem zalecenia.</p> <p>Opinia zawiera:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Lp.</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Oznaczenie poradni wydającej opinię.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>2. Numer opinii.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>3. Datę wydania opinii.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>4. Podstawę prawną wydania opinii.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>5. Imię i nazwisko dziecka albo pełnoletniego ucznia, którego dotyczy opinia, jego numer PESEL lub serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia, datę i miejsce jego urodzenia oraz miejsce zamieszkania, nazwę i adres odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki oraz oznaczenie odpowiednio oddziału przedszkolnego, oddziału w szkole lub grupy wychowawczej w placówce, do której dziecko/uczeń uczęszcza.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>6. Określenie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka albo pełnoletniego ucznia oraz opis mechanizmów wyjaśniających funkcjonowanie dziecka albo pełnoletniego ucznia, w odniesieniu do problemu zgłaszanego we wniosku o wydanie opinii.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>7. Stanowisko w sprawie, której dotyczy opinia, oraz szczegółowe jego uzasadnienie.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>8. Wskazania dla nauczycieli dotyczące pracy z dzieckiem albo pełnoletnim uczniem.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>9. Wskazania dla rodziców dotyczące pracy z dzieckiem albo wskazania dla pełnoletniego ucznia, które powinien stosować w celu rozwiązania zgłaszanego problemu.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>10. Imiona i nazwiska oraz podpisy specjalistów, którzy sporządzili opinię.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>11. Podpis dyrektora poradni.</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Lp.	Numer opinii	1	21/15/16	2	20/15/16	3	19/15/16	4	17/15/16	5	15/15/16	Lp.	1	2	3	4	5	1. Oznaczenie poradni wydającej opinię.	x	x	x	x	x	2. Numer opinii.	x	x	x	x	x	3. Datę wydania opinii.	x	x	x	x	x	4. Podstawę prawną wydania opinii.	x	x	x	x	x	5. Imię i nazwisko dziecka albo pełnoletniego ucznia, którego dotyczy opinia, jego numer PESEL lub serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia, datę i miejsce jego urodzenia oraz miejsce zamieszkania, nazwę i adres odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki oraz oznaczenie odpowiednio oddziału przedszkolnego, oddziału w szkole lub grupy wychowawczej w placówce, do której dziecko/uczeń uczęszcza.	x	x	x	x	x	6. Określenie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka albo pełnoletniego ucznia oraz opis mechanizmów wyjaśniających funkcjonowanie dziecka albo pełnoletniego ucznia, w odniesieniu do problemu zgłaszanego we wniosku o wydanie opinii.	x	x	x	x	x	7. Stanowisko w sprawie, której dotyczy opinia, oraz szczegółowe jego uzasadnienie.	x	x	x	x	x	8. Wskazania dla nauczycieli dotyczące pracy z dzieckiem albo pełnoletnim uczniem.	x	x	x	x	x	9. Wskazania dla rodziców dotyczące pracy z dzieckiem albo wskazania dla pełnoletniego ucznia, które powinien stosować w celu rozwiązania zgłaszanego problemu.	x	x	x	x	x	10. Imiona i nazwiska oraz podpisy specjalistów, którzy sporządzili opinię.	x	x	x	x	x	11. Podpis dyrektora poradni.	x	x	x	x	x
Lp.	Numer opinii																																																																																				
1	21/15/16																																																																																				
2	20/15/16																																																																																				
3	19/15/16																																																																																				
4	17/15/16																																																																																				
5	15/15/16																																																																																				
Lp.	1	2	3	4	5																																																																																
1. Oznaczenie poradni wydającej opinię.	x	x	x	x	x																																																																																
2. Numer opinii.	x	x	x	x	x																																																																																
3. Datę wydania opinii.	x	x	x	x	x																																																																																
4. Podstawę prawną wydania opinii.	x	x	x	x	x																																																																																
5. Imię i nazwisko dziecka albo pełnoletniego ucznia, którego dotyczy opinia, jego numer PESEL lub serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia, datę i miejsce jego urodzenia oraz miejsce zamieszkania, nazwę i adres odpowiednio przedszkola, szkoły lub placówki oraz oznaczenie odpowiednio oddziału przedszkolnego, oddziału w szkole lub grupy wychowawczej w placówce, do której dziecko/uczeń uczęszcza.	x	x	x	x	x																																																																																
6. Określenie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka albo pełnoletniego ucznia oraz opis mechanizmów wyjaśniających funkcjonowanie dziecka albo pełnoletniego ucznia, w odniesieniu do problemu zgłaszanego we wniosku o wydanie opinii.	x	x	x	x	x																																																																																
7. Stanowisko w sprawie, której dotyczy opinia, oraz szczegółowe jego uzasadnienie.	x	x	x	x	x																																																																																
8. Wskazania dla nauczycieli dotyczące pracy z dzieckiem albo pełnoletnim uczniem.	x	x	x	x	x																																																																																
9. Wskazania dla rodziców dotyczące pracy z dzieckiem albo wskazania dla pełnoletniego ucznia, które powinien stosować w celu rozwiązania zgłaszanego problemu.	x	x	x	x	x																																																																																
10. Imiona i nazwiska oraz podpisy specjalistów, którzy sporządzili opinię.	x	x	x	x	x																																																																																
11. Podpis dyrektora poradni.	x	x	x	x	x																																																																																
9.1	Wyjaśnienia dyrektora: brak																																																																																				

10.

Kwalifikacje kadry merytorycznej zatrudnionej w poradni (R7: § 2 ust.1 oraz § 19, § 20 ust. 1, § 21 ust. 1 oraz § 22 ust. 1).

Wpisać imię i nazwisko pracownika, stanowisko i rodzaj prowadzonych zajęć oraz ukończone studia, w tym studia podyplomowe

imię i nazwisko pracownika	stanowisko	rodzaj prowadzonych zajęć	studia	studia podyplomowe
	pedagog	diagnoza pedagogiczna	mgr pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej	diagnoza i terapia pedagogiczna
	pedagog	diagnoza pedagogiczna	mgr pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej	diagnoza i terapia pedagogiczna
	psycholog	diagnoza psychologiczna	mgr psychologii mgr pedagogiki w zakresie metod komputerowych w edukacji szkolnej	-
	pedagog	terapia pedagogiczna	mgr pedagogiki specjalnej – rewalidacja upośledzonych umysłowo	
	pedagog socjoterapeuta	terapia pedagogiczna socjoterapia	mgr pedagogiki specjalnej w zakresie rewalidacja upośledzonych umysłowo	diagnoza i terapia pedagogiczna profilaktyka i terapia zaburzeń w zachowaniu, socjoterapia
	nauczyciel matematyki	zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	mgr pedagogiki – specjalność rewalidacyjna	logopedia i glottodydaktyka matematyka
	pedagog	terapia pedagogiczna	mgr pedagogiki w zakresie specjalności opiekuńczo-wychowawczej	diagnoza i terapia pedagogiczna
	nauczyciel języka polskiego	zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze usprawniające techniki szkolne (język polski)	mgr filologii polskiej w zakresie nauczania języka polskiego	logopedia i glottodydaktyka resocjalizacja i socjoterapia historia



		nauczyciel	prowadzenie zajęć z zakresu pamięci	zajęć z treningu	mgr nauki o rodzinie	o -
					kurs przygotowania pedagogicznego	
					licencja do prowadzenia kursów efektywnych technik uczenia się dla dzieci klas IV-VI Szkoły Podstawowej oraz Gimnazjum.	
	<p>Uwaga</p> <p>Brak kwalifikacji do zajmowania stanowiska nauczyciela w poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej któregośkolwiek z pracowników merytorycznych, skutkuje wydaniem zalecenia.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nie posiada kwalifikacji do pracy w zakresie terapii pedagogicznej w poradni, gdyż ukończyła kurs kwalifikacyjny w zakresie terapii pedagogicznej, a nie studia podyplomowe. 2. posiada kwalifikacji do pracy w poradni. Posiada kwalifikacje do pracy jako nauczyciel (mgr nauki o rodzinie z przygotowaniem pedagogicznym) z licencją do prowadzenia kursów efektywnych technik uczenia się. 					
10.1	Wyjaśnienia dyrektora: brak					
10.1	<p>Zalecenie:</p> <p>W poradni psychologiczno-pedagogicznej zatrudniać nauczycieli zgodnie z § 2 ust.1 oraz § 19, § 20 ust. 1, § 21 ust. 1 oraz § 22 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (załącznik do obwieszczenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 sierpnia 2015 r. poz. 1264.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> zaznaczyć, jeśli zalecenie zostało wydane</p>					
<p>Inne spostrzeżenia wizytatora: W poradni zatrudnione są 2 nauczycielki (języka polskiego i matematyki) do prowadzenia zajęć dydaktyczno-wyrównawczych, co nie jest zgodne ze Statutem Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej OTD w Szczecinie. Rozdział IV Statutu określa organizację Poradni, w której wskazuje, że zadania realizowane są przez 3 zespoły, tj. Zespół Diagnozy, Zespół Terapii i Zespół Szkoleń. Statut nie wskazuje na zespół do prowadzenia zajęć dydaktyczno-wyrównawczych.</p>						

Kach



Zalecenie :

- W poradni psychologiczno-pedagogicznej zatrudniać nauczycieli zgodnie z § 2 ust.1 oraz § 19, § 20 ust. 1, § 21 ust. 1 oraz § 22 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (załącznik do obwieszczenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 sierpnia 2015 r. poz. 1264.

Termin wykonania zalecenia: od dnia otrzymania protokołu

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2015, poz. 1270) dyrektor szkoły w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Zgodnie z art. 33 ust. 4-6 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.) należy w terminie 30 dni od dnia otrzymania zaleceń, a w przypadku wniesienia zastrzeżeń – w terminie 30 dni od dnia otrzymania pisemnego zawiadomienia o nieuwzględnieniu zastrzeżeń, powiadomić Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty o sposobie realizacji zaleceń oraz organ prowadzący szkołę o otrzymanych zaleceniach i sposobie ich realizacji.

Protokół podpisali:

NIEPUBLICZNA PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
Ośrodek Terapii Dysleksji
DIREKTOR
.....
(dyrektor poradni)

STARSZY WIZYTATOR
Agnieszka Stroynowska
Szczecin, dn. 21.09.2016
(przeprowadzający kontrolę)

Protokół sporządzono dnia 21 września 2016 r. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany dyrektor poradni, a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli.....
(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora poradni)

Szczecin, dnia 05.10.2016 2016 r.

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