

PROTOKÓŁ KONTROLI NR KO.I.N.5533.14.2017.AS.HZ

Informacje o kontrolowanej szkole:

Nazwa i adres szkoły:

Szkoła Podstawowa w Zespole Szkół z Oddziałami Integracyjnymi w Mrzeżynie
ul. Tysiąclecia 32, 72-330 Mrzeżyno

Telefon: 91 38 66 773

e-mail: pgmmrzez@interia.pl

Imię i nazwisko dyrektora: Małgorzata Skoneczna

Informacje o organie kontrolującym:

Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Kuratorium Oświaty w Szczecinie,
Oddział Wydziału Nadzoru Pedagogicznego w Nowogardzie,
Plac Wolności 9, 72 -200 Nowogard

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	18 kwietnia 2017 r.	5533.14.2017.AS
2.	Helena Zagórska	18 kwietnia 2017 r.	5533.14.2017.HZ

Termin kontroli:

Termin rozpoczęcia kontroli: 20 kwietnia 2017 r.

Termin zakończenia kontroli: 20 kwietnia 2017 r.

Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny:
KO.I.N.5533.14.2017.AS.HZ

Numer wpisu do rejestru kontroli szkoły: 31

Informacje o kontroli:

Kontrola dotyczy warunków organizacji i opieki dla dziecka z autyzmem w Szkole Podstawowej w Zespole Szkół z Oddziałami Integracyjnymi w Mrzeżynie.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.);
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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1264 z późn. zm.);

3. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2014 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2014 r., poz. 1157 z późn. zm.);
4. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2015 r., poz. 1113);
5. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2014 r., poz. 1170 z późn. zm.)

Podczas kontroli:

1. Przeprowadzono rozmowę z panią Małgorzatą Skoneczną dyrektorem szkoły, panią Moniką Klepuszewską pedagogiem specjalnym w zakresie rewalidacji terapii dzieci niepełnosprawnych (SI, Biofeedback), panią Dorotą Skrzypińską-Rzońcą nauczycielem edukacji wczesnoszkolnej, panią Dorotą Filipowicz wychowawcą klasy
2. Analizowano następującą dokumentację:
 - arkusz organizacyjny na rok szkolny 2016/2017 (aneks nr 1);
 - dziennik nauczania indywidualnego (wydruk elektroniczny);
 - dziennik zajęć specjalistycznych integracji sensorycznej;
 - dziennik zajęć rewalidacyjnych (korekcyjno-kompensacyjnych);
 - dziennik zajęć logopedycznych;
 - orzeczenie Nr _____ o potrzebie indywidualnego nauczania;
 - orzeczenie Nr _____ o potrzebie kształcenia specjalnego.

Ustalenie stanu faktycznego:

W zakresie zgodności zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami do nauczania indywidualnego.

Nauczycieli pracujący z

Dorota Filipowicz – nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej, wychowawca klasy
 Beata Girin – logopeda;
 Anna Graczyk – edukacja wczesnoszkolna;
 Monika Klepuszewska – terapeuta SI;
 Dorota Skrzypińska-Rzońca – edukacja wczesnoszkolna.

Nauczyciel 1	
Realizowany przedmiot	rewalidacja
Tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin zajęć dydaktycznych danego przedmiotu (zajęć) / tygodniowy obowiązkowy wymiar zajęć dydaktycznych nauczyciela	2/20
Nauczyciel posiada odpowiedni poziom wykształcenia w szkole podstawowej.	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Nauczyciel posiada odpowiedni poziom wykształcenia w szkole podstawowej. mgr pedagogiki ogólnej Licencjat – pedagogika wczesnoszkolna Kurs kwalifikacyjny - oligofrenopedagogika	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciel posiada przygotowanie merytoryczne do nauczania przedmiotu (prowadzenia zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciela posiada przygotowanie pedagogiczne do nauczania przedmiotu (prowadzenia zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciel 2		
Realizowany przedmiot	terapia SI	
Tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin zajęć dydaktycznych danego przedmiotu (zajęć) / tygodniowy obowiązkowy wymiar zajęć dydaktycznych nauczyciela	2/20	
Nauczyciel posiada odpowiedni poziom wykształcenia w szkole podstawowej. mgr pedagogiki, licencjat pedagogika opiekuńczo-wychowawcza, kurs kwalifikacyjny – nauczanie, wychowanie i rewalidacja osób z niepełnosprawnością intelektualną, studia podyplomowe – kształcenie zintegrowane w edukacji wczesnoszkolnej i wychowania przedszkolnego, kurs pierwszego stopnia w zakresie integracji sensorycznej, kurs drugiego stopnia w zakresie integracji sensorycznej, kurs pierwszego stopnia Biofeedback.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciel posiada przygotowanie merytoryczne do nauczania przedmiotu (prowadzenia zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciela posiada przygotowanie pedagogiczne do nauczania przedmiotu (prowadzenia zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciel 3		
Realizowany przedmiot	edukacja wczesnoszkolna	
Tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin zajęć dydaktycznych danego przedmiotu (zajęć) / tygodniowy obowiązkowy wymiar zajęć dydaktycznych nauczyciela	4/18	
Nauczyciel posiada odpowiedni poziom wykształcenia w szkole podstawowej. mgr wychowania przedszkolnego i nauczania początkowego, kurs kwalifikacyjny - oligofrenopedagogika	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciel posiada przygotowanie merytoryczne do nauczania przedmiotu (prowadzenia zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciela posiada przygotowanie pedagogiczne do nauczania przedmiotu (prowadzenia zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Jan 3 2014

Nauczyciel 4	
Realizowany przedmiot	zajęcia logopedyczne
Tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin zajęć dydaktycznych danego przedmiotu (zajęć) / tygodniowy obowiązkowy wymiar zajęć dydaktycznych nauczyciela	2/20
Nauczyciel posiada odpowiedni poziom wykształcenia w szkole podstawowej. mgr pedagogiki ogólnej, licencjat pedagogika wczesnoszkolna z wychowaniem przedszkolnym, studia podyplomowe diagnoza i terapia pedagogiczna, studia podyplomowe logopedia szkolna	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciel posiada przygotowanie merytoryczne do nauczania przedmiotu (prowadzenia zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciela posiada przygotowanie pedagogiczne do nauczania przedmiotu (prowadzenia zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciel 5	
Realizowany przedmiot	edukacja wczesnoszkolna
Tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin zajęć dydaktycznych danego przedmiotu (zajęć) / tygodniowy obowiązkowy wymiar zajęć dydaktycznych nauczyciela	4/18
Nauczyciel posiada odpowiedni poziom wykształcenia w szkole podstawowej. mgr pedagogika ogólna, licencjat pedagogika wczesnoszkolna, studia podyplomowe integracja w edukacji przedszkolnej i szkolnej	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciel posiada przygotowanie merytoryczne do nauczania przedmiotu (prowadzenia zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nauczyciela posiada przygotowanie pedagogiczne do nauczania przedmiotu (prowadzenia zajęć)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

ORGANIZACJA INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA	
Imię i nazwisko uczennicy objętej nauczaniem indywidualnym, klasa do której uczęszcza	
Indywidualne nauczanie organizuje się w sposób zapewniający wykonanie zaleceń określonych w orzeczeniu.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Ustalono zakres prowadzenia zajęć indywidualnego nauczania.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE


Handwritten signature

<p>Ustalono miejsce indywidualnego nauczania.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Nauczanie indywidualne prowadzone jest w szkole w odrębnym pomieszczeniu.</p>
<p>Ustalono czas prowadzenia zajęć indywidualnego nauczania.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>8 godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych, 6 godz. zajęć z pomocy psychologiczno-pedagogicznej (2 rewalidacji, 2 logopedii, 2 terapii SI).</p>
<p>Zajęcia indywidualnego nauczania są prowadzone z uczniem dwóch nauczycieli szkoły, którym dyrektor szkoły powierzył prowadzenie tych zajęć.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Dyrektor powierzył prowadzenie zajęć indywidualnego nauczania nauczycielowi zatrudnionemu w innej szkole.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Zajęcia indywidualnego nauczania są prowadzone przez nauczycieli w indywidualnym i bezpośrednim kontakcie z uczniem.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Zajęcia indywidualnego nauczania dla ucznia, którego stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły są organizowane w szkole.</p> <p>W orzeczeniu wskazano możliwość realizacji indywidualnego nauczania w pomieszczeniu odpowiednio w szkole.</p> <p>Szkoła dysponuje pomieszczeniem, w którym mogą odbywać się zajęcia dla tego ucznia.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>W indywidualnym nauczaniu realizuje się obowiązkowe zajęcia edukacyjne wynikające z ramowego planu nauczania danego typu i rodzaju szkoły, dostosowane do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

<p>Dyrektor szkoły, na wniosek nauczyciela prowadzącego zajęcia indywidualnego nauczania, zezwolił na odstąpienie od realizacji niektórych treści nauczania objętych obowiązkowymi zajęciami edukacyjnymi, stosownie do możliwości psychofizycznych ucznia oraz warunków w miejscu, w którym są organizowane zajęcia indywidualnego nauczania.</p>	<p>Nie dotyczy Nauczyciel nie wnioskował.</p>
<p>Tygodniowy wymiar godzin zajęć indywidualnego nauczania realizowanych z uczniem wynosi: dla uczniów klas I-III szkoły podstawowej - od 6 do 8 godzin;</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE 8 godzin</p>
<p>Tygodniowy wymiar godzin zajęć indywidualnego nauczania dla uczniów klas I-III realizowany jest w ciągu co najmniej 2 dni.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE 3 dni</p>
<p>Dyrektor szkoły ustalił tygodniowy wymiar godzin zajęć indywidualnego nauczania wyższy niż maksymalny wymiar za zgodą organu prowadzącego szkołę.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE</p>
<p>W przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia ucznia dyrektor szkoły ustalił, na wniosek rodziców, tygodniowy wymiar godzin zajęć indywidualnego nauczania niższy niż minimalny wymiar.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE</p>
<p>W przypadku obniżenia wymiaru godzin zajęć indywidualnego nauczania dyrektor uwzględnił konieczność realizacji podstawy programowej przez ucznia.</p>	<p>Nie dotyczy</p>
<p>Dzieciom objętym indywidualnym nauczaniem, których stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły, w celu ich integracji ze środowiskiem i zapewnienia im pełnego osobowego rozwoju, dyrektor, w miarę posiadanych możliwości, z uwzględnieniem zaleceń zawartych w orzeczeniu oraz aktualnego stanu zdrowia ucznia, organizuje różne formy uczestniczenia dziecka lub ucznia w życiu szkoły. Dyrektor w szczególności</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Uczennica ma możliwość uczestniczenia w wycieczkach i uroczystościach szkolnych.</p>

umożliwia udział w zajęciach rozwijających zainteresowania i uzdolnienia, uroczystościach i imprezach szkolnych.	
Dzieci i młodzież objęte indywidualnym nauczaniem uczestniczą w zajęciach rewalidacyjnych lub w formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej poza tygodniowym wymiarem godzin zajęć.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE 2 godziny terapii Si, 2 godziny zajęć logopedycznych, 2 godziny zajęć rewalidacyjnych (korekcyjno-kompensacyjnych)
Na wniosek rodziców i na podstawie dołączonego do wniosku zaświadczenia lekarskiego, z którego wynika, że stan zdrowia dziecka lub ucznia umożliwia uczęszczanie do szkoły, dyrektor zaprzestał organizacji odpowiednio indywidualnego nauczania oraz powiadomił o tym poradnię, w której działa zespół, który wydał orzeczenie, i organ prowadzący szkołę.	Nie dotyczy Nie było wniosku rodziców.

INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNY	
Formy i okres udzielania dziecku lub uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wymiar godzin, w którym poszczególne formy pomocy będą realizowane	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE porady, konsultacje, zeszyt korespondencji, kontakty telefoniczne, proponowanie szkoleń organizowanych przez specjalistów, przekazywanie opisów na temat funkcjonowania dziecka wraz z zaleceniami do domu, pedagogizacja rodziców
Zajęcia rewalidacyjne	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

feb 7 

Zajęcia rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne	<input type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> NIE
Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zespół, co najmniej dwa razy w roku dokonuje okresowej wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia – uwzględniając ocenę efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi, oraz w miarę potrzeb dokonuje modyfikacji programu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> NIE Zespół dokonał 13.03.2017 r. jedynie ocenę efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej wskazując na wieloaspektowe, nasilone zaburzenia w funkcjonowaniu uczennicy. Nie dokonał jednak modyfikacji programu, ani nie odnotował w programie uwag o jego realizacji.
Uczestnictwo rodziców ucznia w spotkaniach zespołu, a także w opracowaniu i modyfikacji programu (zawiadamianie rodziców dziecka lub ucznia albo pełnoletniego ucznia o terminie każdego spotkania zespołu i możliwości uczestniczenia w nim).	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE Matka podpisała się pod IPET w 2014 r. W roku szkolnym 2016/2017 nie uczestniczyła w spotkaniach zespołu ds. pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
Przekazywanie na wniosek rodziców kopii programu.	Matka nie wniosowała o kopie programu.	

... posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego Nr ... wydane na czas pierwszego etapu edukacyjnego z uwagi na niepełnosprawności sprzężone (autyzm, upośledzenie umysłowe w stopniu umiarkowanym). Zespół Orzekający Centrum Psychologiczno-Pedagogicznego w Szczecinie ww. orzeczeniu, jako najkorzystniejszą formę kształcenia specjalnego wskazał dla ... szkołę integracyjną lub ogólnodostępną. Zalecił w ramach zajęć rewalidacyjnych i pomocy psychologiczno-pedagogicznej zajęcia logopedyczne oraz korekcyjno-kompensacyjne.

... posiada również orzeczenie Nr ... o potrzebie nauczania indywidualnego w okresie roku szkolnego 2016/2017 z uwagi na stan zdrowia znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły. Zespół Orzekający zalecił, aby indywidualne nauczanie odbywało się z możliwością uczestniczenia w wycieczkach i uroczystościach szkolnych pod opieką rodzica lub pedagoga. Zalecenia zawarte w ww. orzeczeniach są przez szkołę realizowane.

W trakcie kontroli rozmawiano z nauczycielami prowadzącymi zajęcia z ... Pani Monika Klepuszewska pedagog specjalny prowadzący terapię SI poinformowała, że zna ... od dawna. Terapię SI z ... prowadzi indywidualnie dwa razy w tygodniu (poniedziałek godz. 10.30 -11.15 i wtorek 13.20 -

14.10). Z dziennika zajęć specjalistycznych wynika, że [redacted] rzadko uczęszcza na te zajęcia. W roku szkolnym 2016/2017 odbyły się 34 godziny zajęć terapii SI na 57 godzin zaplanowanych. W listopadzie 2016 r., kiedy pani Monika Klepuszewska przebywała na zwolnieniu lekarskim zajęcia prowadził pani Mariola Kamińska (zajęcia odbywały się na sali doświadczania świata). Pani Monika Klepuszewska poinformowała, że w grudniu 2016 r. wróciła do pracy po dłuższym zwolnieniu lekarskim. Prowadząc z [redacted] terapię SI zorientowała się, że pod wpływem bodźców słuchowych (dzwonek szkolny, stukanie obcasów osób na korytarzu szkolnym) ucieka ona z sali. W związku z tym, dbając o bezpieczeństwo dziecka, pedagog podjęła decyzję o zamykaniu sali na klucz. Równocześnie pedagog zmodyfikowała indywidualny program terapii integracji sensorycznej wprowadzając stymulację dotykową, która ma na celu integrowanie bodźców dotykowych w celu niwelowania bodźców słuchowych, np. prowadzenie zabaw paluszkowych, proste ćwiczenia na materacu niwelujące odruchy przetrwałe, ćwiczenia psychomotoryczne według Prokus i Block (rymowanki, wzmacniające obręcz barkową i mięśnie grzbietowe). Zdaniem pani M. Klepuszewskiej ćwiczenia przyniosły efekty. [redacted] zapamiętuje sekwencje ruchowe jednocześnie recytując rymowanki. Aktualnie pedagog nie zamyka klasy, gdyż wrażliwość słuchowa uczennicy uległa zmniejszeniu. Dziecko skupia uwagę na działaniu celowym, poddaje się oddziaływaniom terapeutycznym.

W październiku 2016 r. pani pedagog M. Klepuszewska zaprosiła matkę [redacted] na zajęcia SI w celu obserwacji zachowania dziecka (u [redacted] wystąpił problem płucia). Mama obserwowała zajęcia. Pedagog po obserwacji zajęć poinformowała matkę, że należy kontynuować ćwiczenia terapeutyczne w domu. Ćwiczenia wkleiła do zeszytu korespondencji. Matka nie wyraziła woli współpracy w zakresie kontynuowania ćwiczeń terapeutycznych w domu. Poinformowała, że nie ma czasu, aby terapię z [redacted] prowadzić w domu. Zobowiązała się do przyprowadzania dziecka na terapię do szkoły.

Dyrektor poinformowała, że matka [redacted] sporadycznie kontaktuje się ze szkołą. W roku szkolnym 2016/2017 nie uczestniczyła w żadnym spotkaniu wychowawcy klasy z rodzicami. Jest rodzicem roszczeniowym, wskazuje nauczycieli z którymi chce współpracować. W roku szkolnym 2016/2017 dyrektor zmienił nauczycieli prowadzących zajęcia z [redacted]. W momencie, kiedy panie prosiły matkę o współpracę wycofywała i oczekiwała zmian nauczycieli. Aktualnie [redacted] uczęszcza do klasy trzeciej. W opinii matki - [redacted] nie robi postępów na miarę swoich możliwości. W opinii dyrektora - matka wypiera, że [redacted] jest dzieckiem z niepełnosprawnościami sprzężonymi (niepełnosprawność intelektualna i autyzm), w związku z tym ma ograniczenia w rozwoju.

W dniu 23 marca 2017 r. odbyło się spotkanie Zespołu ds. pomocy psychologiczno-pedagogicznej, na którym podjęto zamiar o wypracowaniu procedur dotyczących dbałości o bezpieczeństwo [redacted] i innych osób. Nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z [redacted] opracowali dokument mający na celu ustalenie procedur radzenia sobie z [redacted] w sytuacjach trudnych. Matka pomimo zaproszenia nie przybyła na spotkanie. Z uwagi na nieobecność matki nie

Jan 9 [signature]

wpracowano procedur postępowania z [redacted]. Nauczyciele skupili się na ocenie efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielonej [redacted]. Odnotowali, że z uwagi na aktualny stan funkcjonowania [redacted] nie są w stanie w pełni realizować założonych w IPET celów wychowawczych i edukacyjnych. Następnie zaproponowali konsultację psychiatryczną [redacted], przebadanie uczennicy w poradni psychologiczno-pedagogicznej pod kątem umieszczenia w specjalistycznym ośrodku, a w przypadku nasilonych zachowań zagrażających bezpieczeństwu wzywanie pogotowia psychiatrycznego. Dokument ten sporządzony został 13 marca 2017 r., a następnie wysłany do matki [redacted]. Matka po otrzymaniu ww. dokumentu nie zgodziła się z propozycjami nauczycieli i specjalistów. Odebrała treść pisma, jako brak umiejętności nauczycieli i specjalistów w radzeniu sobie z problemami rozwojowymi i niepełnosprawnością jej dziecka. Matka poinformowała, że w kwietniu [redacted] nie będzie chodziła do szkoły, nie określiła powodu. W dniu kontroli do dyrektora wpłynęło pismo od matki, w którym przedłożyła opinię lekarza psychiatry, z której wynika, że umieszczenie w specjalistycznym ośrodku nie jest wskazane.

Dyrektor poinformowała, że matka podważa metody stosowanej terapii, gdyż nie orientuje się w nich, nie współpracuje ze szkołą. Wyjaśniła, że cytryna jest wykorzystywana w terapii [redacted] prowadzonej przez panią Dorotę Filipowicz podczas rewalidacji indywidualnej (zajęcia obejmowały poznawanie smaków).

Pani Dorota Filipowicz (wychowawca klasy 3) poinformowała, że w listopadzie podczas pierwszego spotkania z rodzicami [redacted] prawdopodobnie użyła sformułowania „mam [redacted] potąd”. Pani Dorota Filipowicz stwierdziła, że udzieliła takiej informacji matce, gdyż [redacted] na zajęciach rewalidacyjnych pluła, smarowała się w toalecie kałem, wyciągnęła podpaskę. Jednocześnie pani Dorota Filipowicz wychodząc naprzeciw potrzebom matki podała do kontaktu swój prywatny telefon. Matka pisała wielokrotnie sms z informacją o niekompetencji nauczycieli, którzy nie potrafią sobie poradzić z jej dojrzewającym dzieckiem. Nauczycielka przeprowadziła instruktazową rozmowę telefoniczną z matką dotyczącą zasad wychowania córki. Poinformowała również o licznych problemach w relacjach z dziećmi, np. nagrywania dzieci w szkole telefonem komórkowym.

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. Zespół opracował Indywidualny Program Edukacyjno-Terapeutyczny na rok szkolny 2014/2015. Następnie przyjął ten sam program do realizacji na lata szkolne: 2015/2016, 2016/2017. W programie, jako datę spotkania Zespołu odnotowano 29.09.2014 r. Wynika z powyższego, że Zespół spotkał się w 2014 r. W rozdziale trzecim IPET „Realizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej” podano tylko informację dotyczącą roku szkolnego 2014/2015 (jest to informacja sprzed dwóch lat szkolnych). W dniu 13.03.2017 r. Zespół dokonał oceny efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej [redacted]. Odnotował, że od połowy września 2016 r. obserwuje się u uczennicy bardzo nasilone wieloaspektowe zaburzenia funkcjonowaniu (agresja, autoagresja, brak koncentracji, przywłaszczanie cudzych rzeczy, stymulowanie się zapachem własnych wydzielin, echolalie) w związku z tym

Zespół nie jest w stanie w pełni realizować założonych w programie celów wychowawczych i edukacyjnych. Pomimo takiego stwierdzenia, Zespół, nie dokonał modyfikacji programu, ani nie odnotował w programie uwag o jego realizacji.

2. W ramach zajęć rewalidacyjnych jako dziecko z autyzmem, przejawiające wieloaspektowe zaburzenia w funkcjonowaniu nie została objęta zajęciami rozwijającymi umiejętności społeczne.

Zalecenia:

1. Zgodnie z § 6 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. poz. 1113) dla ucznia z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego dokonywać: oceny efektywności działań edukacyjno-rewalidacyjnych, wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania tego ucznia co najmniej dwa razy w roku szkolnym, oraz modyfikowania zakresu działań programowych. W związku z powyższym w każdym roku szkolnym należy modyfikować Indywidualny Program Edukacyjno-Terapeutyczny na podstawie wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia.
2. Zgodnie z § 6 ust. 2 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. poz. 1113) w przypadku ucznia z autyzmem w ramach zajęć rewalidacyjnych w programie należy uwzględnić zajęcia rozwijające umiejętności społeczne.

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 2016 r., poz. 1943 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:

DYREKTOR
Zespołu Szkół
z Oddziałami Integracyjnymi
mgr Małgorzata Skoneczna

(dyrektor szkoły)

WIZYTATOR
Helena Długoska

(przeprowadzającą kontrolę)

STARSZY WIZYTATOR
Agnieszka Stroynowska

Protokół sporządzono dnia 24 kwietnia 2017 r. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany dyrektor ośrodka, a drugi włącza się do akt kontroli.

DYREKTOR
Zespołu Szkół
z Oddziałami Integracyjnymi

Poświadczam odbiór protokołu kontroli. 28.04.2017
(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora szkoły)

Murylo, dnia 28.04.2017 2017 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.

[Handwritten signatures]