

## PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ Nr WKOS-N.5533.21.2020.AN

w zakresie organizacji pracy zespołów ds. tworzenia indywidualnych programów edukacyjno-terapeutycznych jako istotnego elementu edukacji włączającej

ODDZIAŁ WYDZIAŁU KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO I SPECJALNEGO W NOWOGARDZIE  
KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE  
Wpl. 05-03-2020  
SL. DAT

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa i adres szkoły: Zespół Szkół Publicznych w Golczewie, ul. Szkolna 2,  
72-410 Golczewo  
Telefon: 913216996 E-mail: szkola@szkola.golczewo.pl  
Imię i nazwisko dyrektora: Mariusz Michalik

### Informacje o organie kontrolującym:

Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny:  
Kuratorium Oświaty w Szczecinie, Oddział Wydziału Kształcenia Ogólnego i Specjalnego w Nowogardzie, Plac Wolności 9, 72-200 Nowogard  
Telefon: 798279433 e-mail: nowogard@kuratorium.szczecin.pl

lp	Imię i nazwisko kontrolującego	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
1.	Anna Nowosielska	26 lutego 2020 r.	WKOS-N.5533.21.2020.AN

Termin rozpoczęcia kontroli: 27 lutego 2020 r.  
Termin zakończenia kontroli: 27 lutego 2020 r.  
Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny:  
WKOS-N.5533.21.2020.AN  
Numer wpisu do rejestru kontroli szkoły lub placówki: 62

### Informacje o kontroli:

Kontrola dotyczy organizacji pracy zespołów ds. tworzenia indywidualnych programów edukacyjno-terapeutycznych, tj. nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem w szkołach/przedszkolach ogólnodostępnych, szkołach/przedszkolach z oddziałami integracyjnymi, szkołach/przedszkolach specjalnych, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, innych formach wychowania przedszkolnego, a w przypadku MOW, MOS, SOSW, OREW – także wychowawców grup wychowawczych prowadzących zajęcia z wychowankiem w tym ośrodku.

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

## Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie 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. poz. 1578 z późn. zm.); **R.1**
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2017 r., poz. 1575 z późn. zm.); **R.2**
3. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 kwietnia 2019 r. w sprawie ramowych planów nauczania dla publicznych szkół (Dz. U. poz. 639); **R.3**
4. 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. 2017 r., poz. 1591 z późn. zm.); **R.4**
5. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. poz. 1743). **R.5**

## Podczas kontroli:

1. Przeprowadzono rozmowę z p. Mariuszem Michalikiem – dyrektorem szkoły, p. Justyną Kozioł – pedagogiem szkolnym.
2. Analizowano następującą dokumentację:
  - ✓ kwalifikacje nauczycieli i specjalistów tworzących Zespół ds. IPET;
  - ✓ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego;
  - ✓ indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny;
  - ✓ wielospecjalistyczne oceny funkcjonowania.

## Ustalenie stanu faktycznego, w tym ujawnione nieprawidłowości:

I. Liczba zespołów ds. IPET funkcjonująca w szkole/przedszkolu/ośrodku\* - 15

1. W skład Zespołu ds. IPET wchodzi osoby z odpowiednimi kwalifikacjami: **(R.2)**

koordynator (nauczyciel lub wychowawca lub specjalista koordynujący pracę Zespołu ds. IPET)

tak  nie

nauczyciel (liczba: 1)

tak  nie  nie dotyczy

specjalista jaki? (liczba: 2)

- logopeda,
- pedagog szkolny (studia podyplomowe z oligofrenopedagogiki)

tak  nie  nie dotyczy

wychowawca grupy wychowawczej (liczba: .....)

tak  nie  nie dotyczy

2. Zespół ds. IPET opracował wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: **(R.1 § 6 ust. 9)**

tak  nie



3. W wielospecjalistycznej ocenie poziomu funkcjonowania ucznia Zespół ds. IPET uwzględnił następujące informacje z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego: **(R.1 § 6 ust. 4)**
- diagnozę i formułowane wnioski na jej podstawie  tak  nie
  - zalecenia  tak  nie
4. Zespół opracował dla dziecka/ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego IPET: **(R.1 § 6 ust. 3)**
- tak  nie
- 
5. IPET został opracowany na okres, na jaki zostało wydane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: **(R.1 § 6 ust. 5)**
- tak  nie
6. IPET został opracowany do 30 września roku szkolnego, w którym uczeń rozpoczyna naukę lub 30 dni od złożenia w szkole/przedszkolu/ośrodku orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego: **(R.1 § 6 ust. 5 pkt 1)**
- tak  nie
7. Pracę Zespołu ds. IPET koordynuje osoba prowadząca zajęcia z uczniem (wychowawca oddziału lub wychowawca grupy lub nauczyciel lub specjalista) wyznaczona przez dyrektora: **(R.1 § 6 ust. 6)**
- tak  nie
8. Spotkania Zespołu ds. IPET odbywają się nie rzadziej niż dwa razy w roku: **(R.1 § 6 ust.7)\***
- tak  nie
9. Na wniosek dyrektora w spotkaniach Zespołu ds. IPET uczestniczą\*: **(R.1 § 6 ust. 8 pkt 1)**
- przedstawiciel poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej  tak  nie  nie dotyczy
  - pomoc nauczyciela  tak  nie  nie dotyczy
10. Na wniosek rodziców w spotkaniach Zespołu ds. IPET uczestniczą\*: **(R.1 § 6 ust. 8 pkt 2)**
- lekarz  tak  nie  nie dotyczy
  - psycholog  tak  nie  nie dotyczy
  - pedagog  tak  nie  nie dotyczy
  - logopeda  tak  nie  nie dotyczy
  - inny specjalista  tak  nie  nie dotyczy
11. Zespół ds. IPET, co najmniej dwa razy w roku szkolnym, dokonuje okresowej wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia: **(R.1 § 6 ust. 9)**
- tak  nie
12. Wielospecjalistyczna ocena uwzględnia: **(R.1 § 6 ust. 10)**
- indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia ucznia

*M*

*ed*

tak  nie

➤ zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów lub pomocy nauczyciela

tak  nie

➤ przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu ucznia, w tym bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie w życiu przedszkolnym/szkolnym

tak  nie

➤ efekty podejmowanych działań w celu przezwyciężenia barier i ograniczeń ucznia

tak  nie

13. Rodzice ucznia, albo pełnoletni uczeń: **(R.1 § 6 ust. 11)**

➤ są w sposób pisemny powiadamiani przez dyrektora (w sposób przyjęty w danym przedszkolu, szkole lub ośrodku) o terminie każdego spotkania Zespołu ds. IPET i możliwości uczestniczenia w nim:

tak  nie

➤ uczestniczą w spotkaniach Zespołu ds. IPET\*:

tak  nie

14. Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń otrzymują kopię: **(R.1 § 6 ust. 12)**

➤ wielospecjalistycznych ocen  tak  nie

➤ programu  tak  nie

II. Liczba dzieci w szkole/przedszkolu/ośrodku posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\*: - 15 **(R.5 zał. nr 1)**

Orzeczenia wydane ze względu na:	Liczba dzieci/uczniów
Niesłyszące	1
Słabosłyszące	1
Niewidzące	-
Słabowidzące	2
Niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją	-
Niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim	7
Niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym	-
Niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym	-
Z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	2
Z niepełnosprawnością sprzężoną	1
Niedostosowanie społeczne	-
Zagrożenie niedostosowaniem społecznym	1

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane zostało z uwagi na\*:  
**niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim**

1.1. Zespół ds. IPET\* określił: **(R.1 § 6)**

a. zakres i sposób dostosowania programu wychowania przedszkolnego oraz wymagań edukacyjnych (w przypadku szkół) do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka



ucznia/uczni na podstawie zalecanych w jego orzeczeniu warunków i form wsparcia umożliwiających realizację tych potrzeb: **\*(R.1 § 6 ust. 1 pkt 1)**

tak       nie

b. zastosowanie form i metod pracy z dzieckiem/ucznikiem: **(R.1 § 6 ust. 1 pkt 1)**

tak       nie

Jeżeli tak, to:

przykładami metod są .....,  
przykładami form są indywidualna i grupowa.

c. zajęcia ukierunkowujące na poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia, w zależności od potrzeb: **(R.1 § 6 ust. 1 pkt 2)**

- zajęcia rewalidacyjne       tak       nie       nie dotyczy  
(w przypadku ucznia niepełnosprawnego)
- zajęcia socjoterapeutyczne       tak       nie       nie dotyczy  
(w przypadku ucznia zagrożonego niedostosowaniem społecznym)
- zajęcia resocjalizacyjne       tak       nie       nie dotyczy  
(w przypadku ucznia niedostosowanego społecznie)

d. pomoc psychologiczno-pedagogiczną w zakresie: **(R.1 § 6 ust. 1 pkt 3)\***

- form       tak       nie
- okresu udzielania       tak       nie
- wymiaru godzin       tak       nie

FORMA	ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ FORMĘ DO ANALIZOWANEGO UCZNIĄ	TYGODNIOWY WYMIAR GODZIN DLA UCZNIĄ
Zajęcia rozwijające uzdolnienia		
Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się		
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	X	1 godz.
Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne		
Zajęcia logopedyczne	X	30 min
Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne		
Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym (np. socjoterapeutyczne, resocjalizacyjne)		
Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu		
Porady		
Konsultacje		
Warsztaty		

e. działania wspierające rodziców dziecka/ucznia: **(R.1 § 6 ust. 1 pkt 4)**

tak       nie

Jeżeli nie to dlaczego? .....

*May*

*est*

f. w zależności od potrzeb zakres współdziałania z: **(R.1 § 6 ust. 1 pkt 4)\***

- |  |                              |   |                                       |
|--|------------------------------|---|---------------------------------------|
| ➤ poradniami psychologiczno-pedagogicznymi                     | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> nie dotyczy; |
| ➤ poradniami specjalistycznymi                                 | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> nie dotyczy; |
| ➤ placówkami doskonalenia nauczycieli                          | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> nie dotyczy; |
| ➤ organizacjami pozarządowymi                                  | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> nie dotyczy; |
| ➤ innymi instytucjami działającymi na rzecz dzieci i młodzieży | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> nie dotyczy; |
- jeżeli tak, wymienić instytucje: .....

g. dla uczniów klas VII i VIII szkoły podstawowej, branżowej szkoły I stopnia, liceum ogólnokształcącego i technikum zajęcia z zakresu doradztwa zawodowego: **(R.1 § 6 ust. 1 pkt 5 lit. a)**

tak     nie     nie dotyczy

h. zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu realizowane w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej: **(R.1 § 6 ust. 1 pkt 5 lit. b)**

tak     nie

i. zakres współpracy nauczycieli i specjalistów, a w przypadku ośrodków wychowawców grup wychowawczych z rodzicami, w zakresie: **(R.1 § 6 ust. 1 pkt 6)**

- realizacji zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego  
 tak     nie
- warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych  
 tak     nie
- zajęć specjalistycznych  
 tak     nie
- zajęć rewalidacyjnych lub socjoterapeutycznych lub resocjalizacyjnych  
 tak     nie
- integrację ucznia ze środowiskiem rówieśniczym  
 tak     nie
- przygotowanie ucznia do samodzielności w dorosłym życiu  
 tak     nie

j. w przypadku ucznia niepełnosprawnego, biorąc pod uwagę zapisy w jego orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego, sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne z wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnej: **(R.1 § 6 ust. 1 pkt 7)**

tak     nie     nie dotyczy

k. potrzebę realizacji, jeśli wynika to z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, wybranych zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych prowadzonych indywidualnie z uczniem lub w grupie do 5 uczniów: **(R.1 § 6 ust. 1 ust. 8)\***



tak     nie     nie dotyczy

I. w ramach zajęć rewalidacyjnych, w zależności od potrzeb, w IPET uwzględniono: **(R.1 § 6 ust. 2)\***

- dla ucznia niewidomego – naukę orientacji przestrzennej i poruszania się oraz naukę systemu Braille'a lub innych alternatywnych, metod komunikacji

tak     nie     nie dotyczy

- dla ucznia z zaburzeniami mowy lub jej brakiem – naukę języka migowego lub innych sposobów komunikowania się, w szczególności wspomagających i alternatywnych metod komunikacji (AAC)

tak     nie     nie dotyczy

- dla ucznia z autyzmem lub zespołem Aspergera – zajęcia rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne

tak     nie     nie dotyczy

m. zajęcia rewalidacyjne w wymiarze: **(R.3)\***

(Uwaga: godzina zajęć rewalidacyjnych dla uczniów niepełnosprawnych trwa 60 minut.)

- w przypadku oddziału ogólnodostępnego lub integracyjnego w szkole podstawowej, liceum ogólnokształcącym 2 godzin tygodniowo na ucznia lub w przypadku oddziału specjalnego - 12 godzin na oddział

tak     nie     nie dotyczy

- w przypadku oddziału ogólnodostępnego lub integracyjnego w technikum 2 godzin tygodniowo na ucznia lub w przypadku oddziału specjalnego - 8 godzin na oddział

tak     nie     nie dotyczy

- w przypadku oddziału w szkole podstawowej specjalnej dla uczniów niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym 10 godzin na oddział

tak     nie     nie dotyczy

- w przypadku oddziału ogólnodostępnego lub integracyjnego w branżowej szkole I stopnia 2 godzin tygodniowo na ucznia lub w przypadku oddziału specjalnego - 10 godzin na oddział

tak     nie     nie dotyczy

- 10 godzin na oddział w przypadku szkoły specjalnej przysposabiającej do pracy

tak     nie     nie dotyczy

- w przypadku oddziału ogólnodostępnego lub integracyjnego szkoły policealnej 2 godzin tygodniowo na ucznia lub w przypadku oddziału specjalnego - 8 godzin na oddział

tak     nie     nie dotyczy

## Zalecenia:

1. Dokonywać wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia z uwzględnieniem treści zawartych w § 6 ust. 10 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. poz. 1578 z późn. zm.).
2. W Indywidualnym Programie Terapeutycznym uwzględniać zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zgodnie z § 6 ust. 4 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. poz. 1578 z późn. zm.).
3. Określać w Indywidualnym Programie Terapeutycznym metody i formy pracy z uczniem, okres udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej, zakres współdziałania szkoły z poradnią psychologiczno – pedagogiczną, zakres współpracy nauczycieli i specjalistów zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 1, 3, 4, 6 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. poz. 1578 z późn. zm.).
4. Informować rodziców ucznia na piśmie (w sposób przyjęty w szkole) o terminie każdego spotkania Zespołu ds. IPET i możliwości uczestniczenia w nim zgodnie z § 6 ust. 11 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. poz. 1578 z późn. zm.).
5. Udostępniać rodzicom ucznia kopie wielospecjalistycznych ocen i programu IPET zgodnie z § 6 ust. 12 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. poz. 1578 z późn. zm.).
6. Zajęcia w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej zalecone dla ucznia w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego określać w IPET w wymiarze zgodnym z przepisem § 16 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. 2017 r., poz. 1591 z późn. zm.).



**Termin wykonania zaleceń:** od dnia otrzymania protokołu.

Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1658 z późn. zm.) dyrektor, w terminie 7 dni roboczych od otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Zgodnie z art. 55 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) należy w terminie 30 dni od dnia otrzymania zaleceń, o których mowa w ust. 4, a w przypadku wniesienia zastrzeżeń zgodnie z ust. 5 – 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.

**DYREKTOR**  
Zespołu Szkół Publicznych  
w Golczewie  
*M. Michalik*  
mgr Mariusz Jerzy Michalik  
Golczewo, 3.07.2020 r.  
Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

**WIZYTATOR**  
*et. Nowosielska*  
Anna Nowosielska  
Nowogond, 28.02.2020 r.  
Miejscowość, data i podpis kontrolującego\*

Protokół sporządzono dnia 28 lutego 2020 r. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany dyrektor przedszkola a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli ..... 3.07.2020 .....  
(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora szkoły)

**DYREKTOR**  
Zespołu Szkół Publicznych  
w Golczewie  
*M. Michalik*  
mgr Mariusz Jerzy Michalik

..... Golczewo ....., dnia 3.07 ..... 2020 r.

Zgodnie z § 16 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1658 z późn. zm.) protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły na każdej stronie protokołu.

