

PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ NR WKOS-N.5533.3.2020.AN.HZ



Informacje o kontrolowanej szkole:

Nazwa i adres szkoły: Szkoła Podstawowa nr 4 im. Bolesława Chrobrego
w Goleniowie, ul. Szczecińska 36, 72-100 Goleniów
Telefon: 914183560 e-mail: sp4@sp4.goleniow.pl
Imię i nazwisko dyrektora: Beata Majdak

Informacje o organie kontrolującym:

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

lp	Imię i nazwisko kontrolującego	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
1.	Helena Zagórska	14 stycznia 2020 r.	WKOS-N.5533.3.2020.HZ
1.	Anna Nowosielska	14 stycznia 2020 r.	WKOS-N.5533.3.2020.AN

Informacje o kontroli:

Termin rozpoczęcia kontroli: 15 stycznia 2020 r.
Termin zakończenia kontroli: 15 stycznia 2020 r.
Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny:
5533.3.2020
Numer wpisu do rejestru kontroli szkoły: 47

Kontrola doraźna w zakresie prawidłowości organizacji kształcenia specjalnego ucznia niepełnosprawnego.

Podczas kontroli:

1. Przeprowadzono rozmowę z p. Beatą Majdak – dyrektorem szkoły, p. Małgorzatą Mętel – pedagogiem szkolnym, p. Agatą Bienioszek – wychowawczynią
2. Analizowano następującą dokumentację:
 - ✓ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - ✓ indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny,
 - ✓ dzienniki pedagoga szkolnego i psychologa,
 - ✓ wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia,
 - ✓ udostępnione dzienniki zajęć specjalistycznych.

Ustalenie stanu faktycznego, w tym ujawnione nieprawidłowości:

Kontrole przeprowadzono w związku z pismem - matki
..... Szkoły Podstawowej nr 4 w Goleniowie,
w sprawie zastrzeżeń do sposobu organizacji kształcenia specjalnego jej dziecka
w ww. szkole.

Pominięto część strony 2 i stronę 3
protokołu ze względu na ochronę
danych osobowych.

WIZYTATOR
Helena Zagórska
Helena Zagórska

WIZYTATOR
Anna Nowosielska
Anna Nowosielska

Wizytacja

Zominięto części strony 2 i stronę 3
protokołu ze względu na ochronę
danych osobowych.

WIZYTATOR

Helena Zagórska

WIZYTATOR

Anna Nowosielska

nie posiada indywidualnej teczki, w której gromadzi się dokumentację badań i czynności uzupełniających prowadzonych w szczególności przez psychologa, logopedę, terapeutę oraz innego specjalistę. Dyrektor szkoły oznajmiła, iż dokumentacja wszystkich uczniów posiadających orzeczenia poradni psychologiczno – pedagogicznych gromadzona jest we wspólnym segregatorze.

Formy udzielanej pomocy:

zajęcia rewalidacyjne:

w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym w ramach zajęć rewalidacyjnych przewidziano dla iną godzinę zajęć socjoterapeutycznych, które są realizowane w grupie i jedną godzinę zajęć indywidualnych stymulujących procesy poznawcze.

zajęcia z pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

w ramach pomocy psychologiczno – pedagogicznej przyznano uczniowi integrację sensoryczną (zajęcia grupowe, 45 minut tygodniowo) i zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze z języka polskiego (zajęcia grupowe, 45 minut tygodniowo).

Dyrektor szkoły zawiadamiał pisemnie, w sposób przyjęty w szkole, rodziców ucznia o terminie każdego posiedzenia zespołu i możliwości uczestniczenia w tym spotkaniu (np. informacja z dnia 13 czerwca 2019 r. o spotkaniu zespołu w dniu 17 czerwca 2019 r., informacja z dnia 12 września 2019 r. o spotkaniu w dniu 17 września 2019 r.)

Według dyrektora szkoły rodzice ucznia otrzymują kopie wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia, np. z 4 września 2017 r., 6 lutego 2018 r., 12 czerwca 2018 r., 2 października 2018 r., 15 stycznia 2019 r., 28 maja 2019 r., 17 września 2019 r.

Spotkania zespołu odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej niż dwa razy w roku szkolnym. Zespół, co najmniej dwa razy w roku szkolnym, dokonuje WOPFU.

W wielospecjalistycznej ocenie poziomu funkcjonowania ucznia zawarto:

- (1) 2018/2019 – 15 stycznia 2019 r.
- (2) 2018/2019 – 28 maja 2019 r.
- (3) 2019/2020 – 17 września 2019 r.

Spełnienie wymagań	Odpowiedź		
	2018/2019 (1)	2018/2019 (2)	2019/2020 (3)
indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia (§ 6 ust. 10 pkt 1);	TAK	TAK	TAK
w zależności od potrzeb zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów, asystentów lub pomocy nauczycieli (§ 6 ust. 10 pkt 2);	TAK	TAK	TAK
przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu dziecka (bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie i uczestnictwo dziecka w życiu szkolnym) (§ 6 ust. 10 pkt 3)	TAK	TAK	TAK
napotykanne trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z klasą, oraz efekty działań podejmowanych w celu ich przezwyciężenia (uczeń realizuje indywidualne godziny z edukacji polonistycznej) - § 6 ust. 10 pkt 3.	TAK	TAK	TAK

Analiza indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego opracowanego w dniu 17 września 2019 r. przedstawia się następująco:

Spełnienie wymagań	Odpowiedź
zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia, w szczególności przez zastosowanie odpowiednich metod i form pracy oraz o których mowa w art. 44 b ust. 8 pkt 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U.2019.1481 t.j. z dnia 5 lipca 2019 r.). (§ 6 ust. 1 pkt 1)	TAK
zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, ukierunkowane na poprawę jej funkcjonowania (§ 6 ust. 1 pkt 2);	TAK
działania o charakterze rewalidacyjnym (§ 6 ust.1 pkt 2a);	TAK
formy i okres udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wymiar godzin, w którym poszczególne formy pomocy będą realizowane (§ 6 ust. 1 pkt 3);	TAK
działania wspierające rodziców ucznia (§ 6 ust. 1 pkt 4);	TAK
zakres współdziałania z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, placówkami kształcenia specjalnego, placówkami doskonalenia nauczycieli, etc. (§ 6 ust. 1 pkt 4)	NIE
zajęcia rewalidacyjne (§ 6 ust. 1 pkt 5 oraz § 6 ust. 2 pkt 3);	TAK
zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu (§ 6 ust. 1 pkt 5 lit. b)	NIE
rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia do rodzaju niepełnosprawności ucznia, w tym w zakresie wykorzystywania technologii wspomagających to kształcenie (§ 6 ust. 1 pkt 7);	TAK
w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego lub wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu jego funkcjonowania, wybrane zajęcia edukacyjne, które są realizowane indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 osób (§ 6 ust. 1 pkt 8);	częściowo
zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji przez szkołę następujących zadań wymienionych poniżej: (§ 6 ust. 1 pkt 6)	TAK
realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu (§ 5 pkt 1)	częściowo
zapewnienie warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych (§ 5 pkt 2);	TAK
realizacja zajęć specjalistycznych organizowanych w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej (§ 5 pkt 3);	TAK
realizacja zajęć specjalistycznych, rewalidacyjnych (§ 5 pkt 4);	TAK
integracja ucznia ze środowiskiem rówieśniczym (§ 5 pkt 5);	NIE
przygotowanie ucznia do samodzielności w życiu dorosłym (§ 5 pkt 6);	NIE

W indywidualnym programie edukacyjno – terapeutycznym nie przewidziano zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu, według dyrektora szkoły uczeń realizuje treści związane z doradztwem zawodowym na zajęciach z klasą wynikających z ramowego planu nauczania. Nieuwzględnioną w indywidualnym programie edukacyjno – terapeutycznym integrację ucznia ze środowiskiem rówieśniczym realizuje wychowawca klasy, według którego uczestniczy w życiu klasy, bierze udział we wszystkich klasowych przedsięwzięciach.

DOKUMENTACJA

Dane w dzienniku	Dziennik psychologa <input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Dziennik pedagoga <input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Tygodniowy rozkład zajęć	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zajęcia i czynności przeprowadzone w poszczególnych dniach tygodnia, w tym informacje o kontaktach z osobami i instytucjami, z którymi współdziała przy wykonywaniu swoich zadań	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Imiona i nazwiska uczniów objętych różnymi formami pomocy, w szczególności pomocą psychologiczno-pedagogiczną	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie

W dziennikach psychologa i pedagoga szkolnego zajęcia i czynności przeprowadzone w poszczególnych dniach tygodnia nie są odnotowywane na bieżąco, widnieją wpisy dokonywane ołówkiem, brak pieczęci szkoły.

Zawartość dziennika	Dziennik zajęć integracji sensorycznej	Dziennik zajęć TUS	Dziennik zajęć dydaktyczno-wyrównawczych z j. polskiego	Dziennik zajęć rewalidacyjnych
	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Imiona i nazwiska uczniów w porządku alfabetycznym	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oddział, do którego uczęszczają uczniowie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Adresy poczty elektronicznej rodziców, jeżeli je posiadają	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie
Numery telefonów rodziców, jeżeli je posiadają	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Indywidualny program pracy z uczniem	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

Program pracy grupy	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
Tygodniowy rozkład zajęć	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Daty przeprowadzenia zajęć	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czas trwania zajęć	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Tematy przeprowadzonych zajęć	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Ocena postępów	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie
Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zaznaczenie obecności uczniów na zajęciach	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Potwierdzenie podpisem przez nauczyciela przeprowadzonych zajęć	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Zalecenia:

1. Organizować kształcenie specjalne zgodnie z § 7, ust. 1 i 2 pkt. 1 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.).
2. Zapewnić realizację zajęć rewalidacyjnych zgodnie z § 2, ust. 1 pkt. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 kwietnia 2019 r.

w sprawie ramowych planów nauczania dla publicznych szkół (Dz. U. z 2019 r., poz. 639).

3. Dokumentować pracę pedagoga szkolnego i psychologa zgodnie z § 18 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 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 2017 r., poz. 1646 z późn. zm.).

4. Dokumentować badania i czynności uzupełniające wobec dziecka objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną w indywidualnej teście dziecka, zgodnie z § 19 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 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 2017 r., poz. 1646 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 SZKOŁY
mgr Beata Majdak

WIZYTATOR
Anna Nowosielska

WIZYTATOR

Nowopowód, 24.01.2020 r.

Golekówek, 24.01.2020 r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

Protokół sporządzono dnia 24 stycznia 2020 r. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany dyrektor szkoły, a drugi włącza się do akt kontroli.

Protokół sporządzono dnia 24 stycznia 2020 r. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany dyrektor szkoły, a drugi włącza się do akt kontroli.

DYREKTOR SZKOŁY
Beata Majdak
mgr Beata Majdak

Poświadczam odbiór protokołu kontroli 24.01.2020r.
(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora szkoły)

GOLENIÓW, dnia 24-01-2020 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.

