

Protokół kontroli planowej

1. Nazwa szkoły/placówki, siedziba: **Branżowa Szkoła I stopnia nr 7 w Zespole Szkół Mechaniczno-Elektrycznych im. Kazimierza Pułaskiego w Częstochowie, ul. Targowa 29, 42-200 Częstochowa**
2. Imię i nazwisko dyrektora: **Tomasz Dobosz**
3. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny: **Śląski Kurator Oświaty, 40 – 024 Katowice, ul. Powstańców 41a**
4. Imię i nazwisko kontrolującego: **Małgorzata Gołębska**
5. Data wydania i numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli: **8 czerwca 2018 r. DK-CZ.5532.20.2018**
6. Terminy rozpoczęcia i zakończenia kontroli: **15 czerwca 2018 r.**
7. Tematyka kontroli **Ocena prawidłowości zapewnienia warunków i organizacji kształcenia uczniów niepełnosprawnych w szkołach ogólnodostępnych.**
8. Czynności kontrolne: analiza dokumentacji potwierdzającej realizację zadań w zakresie organizacji kształcenia ucznia niepełnosprawnego, rozmowa z dyrektorem, rozmowa z pedagogiem szkolnym.
9. Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:
Kontrolę przeprowadzono na polecenie Śląskiego Kuratora Oświaty.
Kontrolę oceny prawidłowości zapewnienia warunków i organizacji kształcenia uczniów niepełnosprawnych w szkole przeprowadzono za okres od 1 września 2017 r. do dnia rozpoczęcia kontroli.
Do szkoły uczęszcza jeden uczeń posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność. Kształcenie ucznia niepełnosprawnego zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez zespół orzekający publicznej poradni psychologiczno- pedagogicznej.
Szkoła realizując zalecenia zawarte w orzeczeniu zapewnia uczniowi odpowiednie warunki do nauki i środki dydaktyczne. Szkoła realizuje również zajęcia specjalistyczne o charakterze terapeutycznym, konsultacje, porady, warsztaty, integrację ucznia ze środowiskiem rówieśniczym oraz przygotowanie do samodzielności w życiu dorosłym .



Dla ucznia został opracowany indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny, który określa zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia niepełnosprawnego oraz zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów, metody i formy udzielania pomocy, działania wspierające rodziców ucznia, zakres współdziałania z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, placówkami doskonalenia nauczycieli oraz działania związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu.

Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracował zespół po dokonaniu wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, uwzględniając diagnozę i wnioski sformułowane na jej podstawie oraz zalecenia zawarte w orzeczeniu we współpracy z poradnią psychologiczno-pedagogiczną. Dyrektor szkoły zawiadomił pisemnie rodziców i ucznia o terminie każdego spotkania zespołu i możliwości uczestniczenia w tych spotkaniach. Rodzice ucznia i uczeń otrzymali kopie wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia oraz indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny.

Dyrektor szkoły powierzył prowadzenie zajęć odpowiednich ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia niepełnosprawnego nauczycielom i specjalistom posiadającym odpowiednie kwalifikacje w zakresie przydzielonych zajęć.

10. Opis ujawnionych nieprawidłowości w zakresie nieobjętym kontrolą w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej oraz innej działalności statutowej szkoły/placówki:

Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie nieobjętym kontrolą.

11. Na podstawie art. 55 ust. 4 ustawy z dnia z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.) zaleca się:

Zaleceń nie wydano.

WIZYTOR

Częstochowa, 25 czerwca 2018 r.

.....
mgr inż. ~~Margaryta Golbaka~~
podpis kontrolującego, miejsce i data podpisania protokołu

DYREKTOR
Zespołu Szkół Mechaniczno-Elektrycznych
im. K. Pułaskiego

Częstochowa, 25 czerwca 2018 r.

.....
mgr inż. Tomasz Dobosz
podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data podpisania protokołu

12. Poświadczenie odbioru protokołu kontroli:

DYREKTOR
Zespołu Szkół Mechaniczno-Elektrycznych
im. K. Pułaskiego

Częstochowa, 25 czerwca 2018 r.

.....
podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data odbioru protokołu

**Branżowa Szkoła I Stopnia Nr 7
w Częstochowie**
ul. Targowa 29, 42-202 Częstochowa
tel. 34 324 14 11, 34 324 48 39

**Branżowa Szkoła I Stopnia Nr 7
w Częstochowie**
ul. Targowa 29, 42-202 Częstochowa
tel. 34 324 14 11, 34 324 48 39

parafa dyrektora szkoły/placówki

parafa/y kontrolującego/ych

Dyrektorowi szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, przysługuje prawo zgłoszenia pisemnych, umotywowanych zastrzeżeń dotyczących ustaleń zawartych w protokole kontroli do Śląskiego Kuratora Oświaty, ul. Powstańców 41a, 40-024 Katowice, zgodnie z § 18 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 roku w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1658).

parafa dyrektora szkoły/placówki



parafa/y kontrolującego/ych



