

Protokół kontroli doraźnej

1. Nazwa szkoły/placówki, siedziba: **Zespół Szkół w Kochanowicach – Publiczna Szkoła Podstawowa im. K. Miarki, ul. Szkolna 1, 42-713 Kochanowice**
2. Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki: **Joanna Grus -Blacha**
3. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny: **Śląski Kurator Oświaty ul. Powstańców 41a, 40-024 Katowice**
4. Imię i nazwisko kontrolującego: **Barbara Matczak st. wizytator KO**
5. Data wydania i numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli:
11 września 2018 r. nr: DK-CZ.5533.2.127.2018
6. Terminy rozpoczęcia i zakończenia kontroli: **13.09.2018 r.**
7. Tematyka kontroli: **prawidłowość organizacji przez dyrektora szkoły kształcenia specjalnego uczniów w roku szkolnym 2018/2019.**
8. Czynności kontrolne:
 - analiza orzeczeń uczniów o potrzebie kształcenia specjalnego, ze szczególnym uwzględnieniem zaleceń Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lublińcu, analiza treści Indywidualnych Programów Edukacyjno – Terapeutycznych (IPET) opracowanych dla uczniów, organizacja zajęć rewalidacyjnych zgodnie z rodzajem niepełnosprawności dzieci, dokumenty potwierdzające kwalifikacje nauczycieli odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności ucznia i przydzielonych zajęć, zatrudnienie dodatkowych osób współorganizujących kształcenie specjalne zgodnie z przepisami prawa
 - rozmowa z dyrektorem szkoły.
9. Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:
na podstawie analizy dokumentów ustalono, że w roku szkolnym 2018/2019 w szkole podstawowej jest 15 dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, jedno dziecko posiada 2 orzeczenia, w tym orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego. Do dnia

parafa dyrektora szkoły/placówki



parafa/y kontrolującego/ych



przeprowadzenia kontroli doraźnej w szkole nie opracowano programów (IPET) dla dwójki uczniów [REDACTED] orzeczenie wydane [REDACTED] r. i [REDACTED] orzeczenie wydane [REDACTED]. Pozostali uczniowie posiadają opracowane programy (IPET), które nie uwzględniają wszystkich wymagań zawartych w przepisach prawa. Programy (IPET) opracowane dla uczniów przed dniem 1 września 2017 r. nie zostały dostosowane do obowiązujących przepisów prawa w wymaganym terminie (30 września 2017 r.). Na podstawie wykazu zajęć rewalidacyjnych w roku szkolnym 2018/2019, które przedstawił dyrektor szkoły stwierdzono, że wszystkim uczniom zostały przydzielone zajęcia rewalidacyjne zgodnie z rodzajem niepełnosprawności w wymaganej liczbie godzin określonej przepisami prawa.

W szkole za zgodą organu prowadzącego w roku szkolnym 2018/2019 zostało zatrudnionych 2 nauczycieli współorganizujących proces kształcenia uczniów ze względu na inne niepełnosprawności (inne niż autyzm, w tym zespół Aspergera lub niepełnosprawności sprzężone). Ww. nauczyciele pracują w klasach [REDACTED]. [REDACTED] Nauczyciel współorganizujący kształcenie w tej klasie nie zapewnia realizacji zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego tego ucznia (jest oligofrenopedagogiem, [REDACTED]). Dodatkowo w roku szkolnym 2018/2019 w [REDACTED] zatrudniono pomoc nauczyciela [REDACTED], w tym [REDACTED] dla której dyrektor szkoły nie wyznaczył zadań do realizacji. Również dla nauczycieli współorganizujących kształcenie uczniów niepełnosprawnych dyrektor szkoły nie wyznaczył zajęć edukacyjnych oraz innych zintegrowanych działań, określonych w programie, realizowanych wspólnie z innymi nauczycielami, lub w których ci nauczyciele uczestniczą.

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:

parafa dyrektora szkoły/placówki



parafa/y kontrolującego/ych



nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie nieobjętym kontrolą

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

Na podstawie treści 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 ze zm):

1. Zapewnić realizację wszystkich zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego uczniów zgodnie z treścią § 5 ww. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej.
2. Dostosować indywidualne programy edukacyjno – terapeutyczne opracowane przed dniem 1 września 2017 r. do obowiązujących przepisów prawa (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. z 2017 r. poz. 1578 ze zm).
3. Określić w indywidualnych programach edukacyjno - terapeutycznych uczniów wszystkie wymagania zgodnie z treścią § 6 ww. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej.
4. Zatrudnić dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia z uwzględnieniem realizacji zaleceń zawartych w orzeczeniu ucznia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na autyzm co wynika z treści § 7 ww. rozporządzenia Ministra Edukacji.
5. Wyznaczyć zajęcia edukacyjne oraz zintegrowane działania i zajęcia, określone w programie, realizowane wspólnie z innymi nauczycielami przez nauczycieli, lub w których ci nauczyciele uczestniczą na podstawie § 6 ust. 8 ww. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej.
6. Wyznaczyć zadania do realizacji dla zatrudnionej osoby - pomocy nauczyciela na podstawie § 6 ust. 9 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej

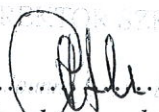
Termin realizacji zaleceń – 30 dni od daty podpisania protokołu.

STARSZY WIZYTATOR


.....
podpis kontrolującego, miejsce i data podpisania protokołu

Człobdowa, 20.09.2018 r.

DYREKTOR SZKOŁY


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

Człobdowa, 20.09.2018 r.

parafa dyrektora szkoły/placówki



parafa/y kontrolującego/ych



12. Poświadczenie odbioru protokołu kontroli:

WZSPÓL SZKÓŁ
w Kochanowicach
42-713 Kochanowice
Szkoła I - Tel. 034 353 32 80
575-17-19-088 REGON 14151734

[Signature] *Cerkociwo* 20.09.2018
podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data odbioru protokołu

Dyrektorowi szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, przysługuje prawo zgłoszenia pisemnego, umotywowanego zastrzeżenia dotyczącego 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 poz. 1658).

Decv vc

parafa dyrektora szkoły/placówki

[Signature]

parafa/y kontrolującego/ych

[Signature]