

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli w zakresie zgodności z przepisami prawa organizacji kształcenia uczniów niepełnosprawnych w publicznych szkołach podstawowych ogólnodostępnych, ogólnodostępnych z oddziałami integracyjnymi oraz integracyjnymi.****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa nr 25 w Rzeszowie
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Rzeszów
<b>Ulica</b>	Starzyńskiego
<b>Numer</b>	17
<b>Kod pocztowy</b>	35-508
<b>Urząd pocztowy</b>	Rzeszów
<b>Telefon</b>	0177483560
<b>Fax</b>	0177483586
<b>Www</b>	www.sp-25.rzeszow.pl
<b>Regon</b>	001058390
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	563
<b>Oddziały</b>	24
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	37.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	16.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	11.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	23
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	15
<b>Województwo</b>	PODKARPACKIE
<b>Powiat</b>	Rzeszów
<b>Gmina</b>	Rzeszów
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

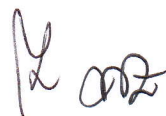
**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	64170
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	15 maja 2014

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	7/2014
--	--------

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Małgorzata Zgurska-Nowińska	7 maja 2014	ORE.057.829.2014



## Opis ustalonego stanu faktycznego:

**Informacje o kontroli:**

**Podstawa prawna:**

**Wskazówki:**

<b>Rodzaj szkoły:</b>	
ogólnodostępna	<input checked="" type="radio"/>
ogólnodostępna z oddziałami integracyjnymi	<input type="radio"/>
integracyjna	<input type="radio"/>

Imię i nazwisko dyrektora:	Bożena Zięba
----------------------------	--------------

<b>Liczba uczniów w szkole łącznie</b>	566
<b>w tym:</b>	4 z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność

**1. Kształcenie specjalne uczniów zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej ze względu na rodzaj niepełnosprawności wskazanej w przepisach prawa (R3: § 1; R7: art. 71b ust. 1 i 3):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
<b>TAK</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**2. Kształcenie specjalne dzieci i młodzieży niepełnosprawnych w szkole podstawowej prowadzone jest nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 r. ż. (R3: § 3 pkt 1):**

Uczeń	1	2	3	4	5
<b>Numer orzeczenia</b>	512/201	406/201;	264/201;	565/201	
<b>Oddział</b>	6d	6c	6a	5d	
<b>Wiek ucznia</b>	12	12	14	13	0

**3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R3: § 5 ust. 3):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**4. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R3: § 5 ust. 4)**

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**5. Wymagania edukacyjne wynikające z programu nauczania dostosowano do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia na podstawie indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego (R3: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R2: § 6 ust. 1a):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**6. Nauczyciele i specjaliści współpracują z rodzicami ucznia w realizacji zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego, zgodnie z zakresem współpracy określonym w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R3: § 5 ust. 2 pkt 6):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**7. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla dziecka/ucznia niepełnosprawnego (R3: § 5 ust. 2 pkt 5):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Mont*

<b>Jeśli tak, to jakie:</b>	rewalidacja - terapia wzroku	rewalidacja - terapia słuchu	rewalidacja o charakterze socjoterapii	rewalidacja o charakterze socjoterapii
-----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---	---

**8. Realizowane zajęcia rewalidacyjne uwzględniają zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego (R3: § 4 ust. 1 pkt 1):**

Spełnienie wymagań	odpowiedź	uczniowie				
		1	2	3	4	5
Zajęcia uwzględniają zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ile dyrektor przeznaczył godzin na zajęcia rewalidacyjne dla każdego z uczniów (razem)		1	1	1	2	0

**9. Uczeń niepełnosprawny uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R6: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikiem nr 1):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE DOTYCZY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**10. W szkole realizowane są indywidualne zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego przydzielone przez dyrektora szkoły w uzgodnieniu z organem prowadzącym (R5: § 2 ust. 10):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE DOTYCZY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Jeśli tak, to jakie:</b>	rewalidacja - terapia wzroku	rewalidacja - terapia słuchu	rewalidacja o charakterze socjoterapii		

**11. Zajęcia rewalidacyjne dla dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R10: § 19 lub § 20 lub § 21):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Handwritten signature*

NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

12. Uczniowi udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej pracy z uczniem oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R3: § 5 ust. 2 pkt 3 oraz R8: § 7 ust. 1):

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Dyrektor zatrudnił w szkole ogólnodostępnych z oddziałami integracyjnymi lub integracyjnymi, do którego uczęszcza uczeń z niepełnosprawnością, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych (R3: § 6 ust. 1):

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE DOTYCZY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Dyrektor skorzystał z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu okresu nauki na danym etapie edukacyjnym, co najmniej o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie liczbę godzin zajęć edukacyjnych (R5: § 3 ust. 7):

odpowiedź	1		2		3		4		5	
	o 1 rok	o więcej niż 1 rok	o 1 rok	o więcej niż 1 rok	o 1 rok	o więcej niż 1 rok	o 1 rok	o więcej niż 1 rok	o 1 rok	o więcej niż 1 rok
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE DOTYCZY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

#### Wyjaśnienia dyrektora:

Nie było potrzeby wydłużania uczniom okresu nauki.

16a. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu okresu nauki na każdym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R6: § 5 ust. 1):

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*R. 012*

<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>NIE DOTYCZY</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Wyjaśnienia dyrektora:**

Nie było potrzeby wydłużania uczniowi okresu nauki.

**17. Śródroczne i roczne oceny klasyfikacyjne z zajęć edukacyjnych dla uczniów z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym są ocenami opisowymi (R2: § 13 ust. 4):**

<b>odpowiedź</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>TAK</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>NIE DOTYCZY</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**18. Liczba uczniów w oddziale szkoły podstawowej integracyjnej oraz w oddziale integracyjnym w szkole podstawowej ogólnodostępnej wynosi odpowiednio od 15 – 20 uczniów, w tym od 3 do 5 uczniów niepełnosprawnych (R9: § 5 ust. 2):**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**19. Dyrektor współpracował z innymi podmiotami, w zakresie związanym z organizacją kształcenia uczniów niepełnosprawnych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R3: § 5 ust. 2 pkt 4):**

<b>odpowiedź</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>poradnią psychologiczno-pedagogiczną</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>szkołą specjalną</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>placówkami doskonalenia nauczycieli</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>organizacjami pozarządowymi</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>instytucjami działającymi na rzecz dziecka i jego rodziny, w tym z biblioteką pedagogiczną</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Manz*

## Spostrzeżenia kontrolującego:

## Zalecenia

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Rzeszów, 15.05.2014r

DYREKTOR

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*  
mgr Bożena ZiębaSZKOŁA PODSTAWOWA NR 25  
im. Prymasa Tysiąclecia  
35-508 Rzeszów, ul. Starzyńskiego 17  
tel. 17 748-35-60, fax 17 748-35-86  
NIP 813-24-58-154 • Regon 001058396  
http://www.sp-25.rzeszow.pl  
e-mail: sekretariat@sp25.rzesman.pl

Rzeszów, 15.05.2014

STARSZY WIZYTATOR

Mazgurska  
Małgorzata Nowińska-ZgurskaMiejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

R