

KURATOR OŚWIATY

W ZAKRESIE

Delegatura w Rybniku

44-200 Rybnik, pl. 3-go Maja 27

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli zgodności wydawania przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych orzeczeń i opinii z obowiązującymi przepisami prawa

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|--------------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA |
| Typ szkoły/placówki | Poradnia psychologiczno-pedagogiczna |
| Miejscowość | Jastrzębie-Zdrój |
| Ulica | Wrocławska |
| Numer | 12 |
| Kod pocztowy | 44-335 |
| Urząd pocztowy | Jastrzębie Zdrój |
| Telefon | 324717878 |
| Fax | 324717878 |
| Www | www.ppp.jasnet.pl |
| Regon | 00084478400000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Bez kategorii |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 0 |
| Oddziały | 0 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 16,00 |
| Nauczyciele niepełnozatrudnieni (stos. pracy) | 1,00 |
| Nauczyciele niepełnozatrudnieni (w etatach) | 0,00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 0 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | ŚLĄSKIE |
| Powiat | Jastrzębie-Zdrój |
| Gmina | Jastrzębie-Zdrój |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 98978 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 21 czerwca 2016 |

| | |
|---|---------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 31/2016 |
|---|---------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Jadwiga Roman | 13 czerwca 2016 | OP-DO.057.2.1775.2016 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

1. Liczba orzeczeń objętych kontrolą:

| | |
|---|---|
| orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego | 5 |
| orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego | 1 |
| orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania | 5 |
| orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | 5 |

2.1 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1; R2: § 1):

- a) rodzaj niepełnosprawności, w tym stopień niepełnosprawności intelektualnej (upośledzenia umysłowego)* zgodny z przepisami R2: § 1 pkt 1,
 b) niedostosowanie społeczne, zgodnie z przepisami R2: § 1 pkt 2,
 c) zagrożenie niedostosowaniem społecznym, zgodnie z przepisami R2: § 1 pkt 3.

* Zgodnie z przepisami art. 3 pkt 18b ustawy przez upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim należy rozumieć niepełnosprawność intelektualną w stopniu odpowiednio lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim. W obecnym stanie prawnym, dopuszczalne jest zatem posługiwanie się zarówno określeniem "niepełnosprawność intelektualna", jak i określeniem „upośledzenie umysłowe”.

| L.p. | niedostosowanie społeczne | zagrożenie niedostosowaniem społecznym | NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ | | | | | | | | | | |
|------|---------------------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|--|--|--|--------------------------------|---|-----------------------|
| | | | niesłyszenie | slabe słyszenie | niewidzenie | slabe widzenie | niepełnosprawność ruchowa w tym afazja | niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim | niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym | niepełnosprawność intelektualna w stopniu znacznym | autyzm, w tym zespół Aspergera | niepełnosprawność sprzężona /więcej niż jedna niepełnosprawność | |
| 1 | <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"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <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"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <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"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <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"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <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"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

 wydano zalecenie do punktu 2.1

2.1a w przypadku występowania więcej niż jednej niepełnosprawności, wskazano jako powód wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:

- 1) niepełnosprawność sprzężoną, oraz
 2) wskazano współwystępujące niepełnosprawności zgodnie z rodzajami niepełnosprawności określonymi w przepisach (R1: załącznik nr 1; R2: § 1 pkt 1).

| | | |
|---|---------------------------|---------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

 wydano zalecenie do punktu 2.1a

2.2 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego obejmuje diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 1), w tym określenie poziomu rozwoju intelektualnego np. norma wiekowa, niepełnosprawność intelektualna/upośledzenie

umysłowe w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, spójną z powodem wydania orzeczenia, określonym w pkt 2.1:

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

2.3 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron dziecka (R1: załącznik nr 1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

2.4 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

2.5 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach najkorzystniejszych dla dziecka form kształcenia specjalnego: w przedszkolu ogólnodostępnym, w tym z oddziałami integracyjnymi, integracyjnym albo specjalnym, szkole ogólnodostępnej, szkole integracyjnej lub oddziale integracyjnym, szkole specjalnej lub oddziale specjalnym, ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym albo w szkole zorganizowanej w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii lub w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (R1: załącznik nr 1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

2.6 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

2.7 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających zalecane najkorzystniejsze formy kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

2.8 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

2.9 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

2.10 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

3. Orzeczenie wydano na okres roku szkolnego, etapu edukacyjnego albo okresu kształcenia w danej szkole (R1: § 9 ust.1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

wyczyść
zaznaczenie
powyżej

4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną (upośledzeniem umysłowym) w stopniu lekkim uczęszczających do szkół podstawowych wydano na okres nie dłuższy niż etap edukacyjny w tej szkole (R1: § 9 ust. 2):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

wyczyść
zaznaczenie
powyżej

5.1 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego (R1: załącznik nr 2; R3: §1):

- a) stan zdrowia dziecka znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej,
b) stan zdrowia dziecka uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej.

| Określenie stanu zdrowia dziecka będące podstawą wydania orzeczenia | | | Inne - wpisać jakle. |
|---|---|--|----------------------------|
| L.p. | znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej | uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej | |
| 1 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 4 | | | |
| 5 | | | |

wydano zalecenie do punktu 5.1

5.2 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zostało wydane na czas określony wskazany w zaświadczeniu o stanie zdrowia dziecka wydanym przez lekarza, nie krótszym jednak niż 30 dni (R1: § 9 ust. 4):

| L.p. | Określenie czasu na jaki wydano orzeczenie, ze względu na stan zdrowia dziecka | | | | Inne - wpisać jakie. |
|------|---|-------------------|--|-------------------|----------------------|
| | znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej | | uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej | | |
| | mniej niż 30 dni | więcej niż 30 dni | mniej niż 30 dni | więcej niż 30 dni | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

wydano zalecenie do punktu 5.2

5.3 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego obejmuje diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych dziecka i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 2):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

5.4 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, możliwości uczestniczenia dziecka w życiu przedszkola, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron dziecka (R1: załącznik nr 2):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

5.5 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

5.6 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach - w przypadku dziecka, którego stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału 10 przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej - zakresu, w jakim dziecko może brać udział w zajęciach, w których realizowana jest podstawa programowa wychowania przedszkolnego, organizowanych z grupą wychowawczą lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w przedszkolu lub szkole (R1: załącznik nr 2; R3: § 10 ust. 1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

5.7 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia dziecka indywidualnym obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym (R1: załącznik nr 2):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

5.8 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

5.9 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera w uzasadnieniu określenie spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej

(R1: załącznik nr 2):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

5.10 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 2):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

6.1 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania (R1: załącznik nr 3; R3: §1): a) stan zdrowia ucznia znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły, b) stan zdrowia ucznia uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły.

| Określenie stanu zdrowia ucznia będące podstawą wydania orzeczenia | | | Inne - wpisać jakie. |
|--|--|---|-----------------------|
| L.p. | znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły | uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły | |
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

wyczyść
zaznaczenie
powyżej

wydano zalecenie do punktu 6.1

6.2 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zostało wydane na czas określony wskazany w zaświadczeniu o stanie zdrowia dziecka wydanym przez lekarza, nie krótszym niż 30 dni (R1: § 9 ust. 4):

| Określenie czasu na jaki wydano orzeczenie, ze względu na stan zdrowia ucznia | | | | Inne - wpisać jakie. | |
|---|--|-------------------|---|----------------------|--|
| L.p. | znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły | | uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły | | |
| | mniej niż 30 dni | więcej niż 30 dni | mniej niż 30 dni | więcej niż 30 dni | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

wydano zalecenie do punktu 6.2

6.3 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych ucznia i potencjałe ucznia (R1: załącznik nr 3):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

6.4 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, możliwości uczestniczenia ucznia w życiu szkoły, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron ucznia (R1: załącznik nr 3):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

6.5 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

6.6 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera:

a) określenie w zaleceniach – w przypadku ucznia, którego stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie

do szkoły – zakresu, w jakim uczeń może brać udział w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych, organizowanych z oddziałem w szkole lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w szkole (R1: załącznik nr 3; R3 § 10 ust. 1):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

b) w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie: określenie w zaleceniach możliwość dalszej realizacji praktycznej nauki w zawodzie (R1: załącznik nr 3):

| | |
|---|---|
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

6.7 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia ucznia indywidualnym nauczaniem (R1: załącznik nr 3):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

6.8 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

6.9 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w uzasadnieniu spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

6.10 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 3):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

7.1 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych – zespołowych lub indywidualnych – z uwagi na stwierdzoną niepełnosprawność intelektualną (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim (R1: załącznik nr 4; R4: § 1 ust. 1 i § 9 ust. 1):

| Rodzaj niepełnosprawności intelektualnej, forma zajęć | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|-----------------------|
| L.p. | niepełnosprawność intelektualna (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim | | INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – wpisać jaki | |
| | zajęcia zespołowe | zajęcia indywidualne | zajęcia zespołowe | zajęcia indywidualne |
| 1 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

wydano zalecenie do punktu 7.1

7.2 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydano na okres do 5 lat (R1: § 9 ust.3):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

7.3 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera diagnozę, która zawiera

informacje o możliwościach rozwojowych i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 4):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

7.4 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w zaleceniach elementów zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, na które należy położyć szczególny nacisk w pracy z dzieckiem, zalecane metody i sposoby realizacji zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (R1: załącznik nr 4):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

7.5 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym pomocy udzielanej rodzicom (R1: załącznik nr 4):

| | |
|---|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

7.6 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia dziecka zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi, zespołowymi albo indywidualnymi (R1: załącznik nr 4):

| Rodzaj niepełnosprawności intelektualnej, forma zajęć | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|-----------------------|
| L.p. | niepełnosprawność intelektualna (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim | | INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – wpisać jaki | |
| | zajęcia zespołowe | zajęcia indywidualne | zajęcia zespołowe | zajęcia indywidualne |
| 1 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

wydano zalecenie do punktu 7.6

7.7 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 4):

| | | | | |
|---|----------------------------------|-----|-----------------------|-----|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | Tak | <input type="radio"/> | Nie |
| 2 | <input type="radio"/> | Tak | <input type="radio"/> | Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | Tak | <input type="radio"/> | Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | Tak | <input type="radio"/> | Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | Tak | <input type="radio"/> | Nie |

7.8 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 4):

| | | | | |
|---|----------------------------------|-----|-----------------------|-----|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | Tak | <input type="radio"/> | Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | Tak | <input type="radio"/> | Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | Tak | <input type="radio"/> | Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | Tak | <input type="radio"/> | Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | Tak | <input type="radio"/> | Nie |

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

8. Liczba opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka objętych kontrolą - 5

8.1 Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka zawiera (R1: § 14 ust. 2):

| Opinia zawiera | | | | | | | | | |
|----------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--|---|---|-------------------------------------|
| L.p. | datę wydania opinii | oznaczenie poradni, w której działa zespół wydający opinię | podstawę prawną opinii | skład zespołu, który wydał opinię | imię i nazwisko dziecka, datę i miejsce jego urodzenia oraz miejsce zamieszkania, a także imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) oraz miejsce ich zamieszkania | stwierdzenie, że zachodzi potrzeba wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka | wskazanie odpowiedniej formy pomocy i wsparcia udzielanych dziecku i rodzinie, w szczególności pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym logopedycznej, stosownie do potrzeb | uzasadnienie opinii, w tym szczegółowe uzasadnienie wskazanej formy pomocy i wsparcia | podpis przewodniczącego zespołu |
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

kliknij aby zaznaczyć wszystkie

wydano zalecenie do punktu 8.1

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

8.2 Opinia wydana została dla dziecka, u którego wykryto niepełnosprawność (R1: § 2 ust. 1 pkt 5; R5: § 1):

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

| Rodzaj dokumentu potwierdzającego wykrycie niepełnosprawności | | | | |
|---|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| l.p. | orzeczenie o niepełnosprawności | zaświadczenie lekarskie | diagnoza psychologiczna | inny (wpisać jakie) |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|---|
| Liczba kategorii "orzeczenie o niepełnosprawności" | 0 |
| Liczba kategorii "zaświadczenie lekarskie" | 5 |
| Liczba kategorii "diagnoza psychologiczna" | 0 |
| Liczba kategorii "inny (jakie)" | 0 |

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Dyrektor Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej

Jastrzębie-Zdrój, 21.06.2016r.

[Podpis]
mgr Remigiusz Skubis
pedagog

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Jastrzębie-Zdrój, 21.06.2016r.

[Podpis]
mgr Jadwiga Banaś
Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora placówki na każdej stronie protokołu.

PSYCHOLOGICZNA PEDAGOGICZNA
ul. Wrocławska 12 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel/fax: 32/471-78-78
NIP: 633-183-95-96, REGON: 00084478400000