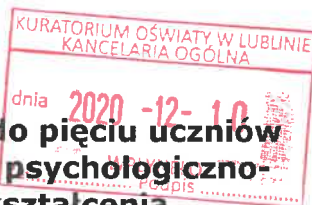


# PROTOKÓŁ KONTROLI



Zgodność z przepisami prawa organizowania zajęć w grupie do pięciu uczniów lub w formie indywidualnej oraz udzielania uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

## Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI IM. JANA ZAMOYSKIEGO W JANOWIE LUBELSKIM
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Janów Lubelski
Ulica	Ks.I.Skorupki
Numer	11
Kod pocztowy	23-300
Urząd pocztowy	Janów Lubelski
Telefon	0158724682
Fax	0158724318
Www	www.pspjanow.internetdsl.pl
Regon	830003600
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	1016
Oddziały	42
Nauczyciele pełnozatrudnieni	114.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	4.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	3.84
Średnia liczba uczących się w oddziale	24
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	9
Województwo	LUBELSKIE
Powiat	janowski
Gmina	Janów Lubelski
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

## Informacje o kontroli

Numer kontroli:	157447
Data przeprowadzenia kontroli:	27 listopada 2020

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	19
---	----

## Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Grażyna Dziechciarz	19 listopada 2020	WKO.5532.22.2020.GD

**Dane dyrektora:**

Imię	Wioletta
Nazwisko	Sołtys

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	Lubelski Kurator Oświaty
Siedziba organu	ul. 3 Maja 6 20-950 Lublin

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	27-11-2020
Data zakończenia kontroli	27-11-2020

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:**

Szkoła ogólnodostępna

Szkoła integracyjna

<input checked="" type="checkbox"/>	publiczna
<input type="checkbox"/>	niepubliczna

Typ szkoły ogólnodostępnej:

<input checked="" type="checkbox"/>	szkoła podstawowa
<input type="checkbox"/>	liceum ogólnokształcące
<input type="checkbox"/>	technikum
<input type="checkbox"/>	branżowa szkoła I stopnia
<input type="checkbox"/>	szkoła policealna

Ogólna liczba uczniów w szkole:	1016
w tym ogólna liczba uczniów:	
1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:	29
a) niesłyszenie:	
b) słabe słyszenie:	2
c) niewidzenie:	

d) słabe widzenie:	1
e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:	
f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:	16
g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:	1
h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:	
i) autyzm, w tym zespół Aspergera:	8
j) niepełnosprawności sprzężone:	1
2) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niedostosowanie społeczne:	
3) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym:	
4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej:	

1. Arkusz organizacji szkoły określał ogólną liczbę godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, w tym liczbę godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych przez ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 uczniów (R4: § 17 ust. 2a pkt 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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

2. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane indywidualnie z uczniem, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**3. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane z uczniem w grupie liczącej do 5 uczniów, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):**

**a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego**

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia**

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**4. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono minimalny i/lub maksymalny wymiar godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych z uczniem (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):**

a) indywidualnie

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**Jeśli TAK, wskazać minimalny i maksymalny wymiar godzin (najczęściej):**

2 godziny

**Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):**

język angielski

**b) w grupie liczącej do 5 uczniów**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**5. Zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem, dokonywał okresowych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia z uwzględnieniem oceny efektywności indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):**

**a) indywidualnie**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

*Handwritten signature*

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**6. Wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotymane trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem szkolnym, w przypadku ucznia realizującego wybrane zajęcia edukacyjne (R2: § 6 ust. 10 pkt 3):**

a) indywidualnie

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**7. W wyniku dokonywanych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem dokonywał, w zależności od potrzeb,**

modyfikacji indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):

a) indywidualnie

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

b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

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

8. Arkusz organizacji szkoły określał liczbę godzin, finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej realizowanych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę i innych nauczycieli (R4: § 17 ust. 2a pkt 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	

Liczba odpowiedzi NIE: 0

9. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była zorganizowana dla ucznia, który może uczęszczać do szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia, nie może realizować wszystkich zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym (R3: § 12 ust. 1):

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Inne - jakie?

2	Tak	Nie	Inne - jakie?
3	Tak	Nie	Inne - jakie?
4	Tak	Nie	Inne - jakie?
5	Tak	Nie	Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**10. W ramach zindywidualizowanej ścieżki kształcenia uczeń realizował wszystkie zajęcia edukacyjne wspólnie z oddziałem szkolnym oraz indywidualnie (R3: § 12 ust. 2 pkt 1 i 2):**

1	Tak	Nie
2	Tak	Nie
3	Tak	Nie
4	Tak	Nie
5	Tak	Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**11. Zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia zorganizowano na podstawie opinii publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, z której wynikała potrzeba objęcia ucznia pomocą w tej formie (R3: § 12 ust. 3):**

1	Tak	Nie
2	Tak	Nie
3	Tak	Nie
4	Tak	Nie
5	Tak	Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**12. Przed wydaniem opinii wymaganej do objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, publiczna poradnia psychologiczno-pedagogiczna we współpracy ze szkołą oraz rodzicami ucznia albo pełnoletnim uczniem, przeprowadziła analizę funkcjonowania ucznia uwzględniającą efekty udzielanej dotychczas przez szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R3: § 12 ust. 5):**

1	Tak	Nie
---	-----	-----



<b>2</b>	Tak	Nie
<b>3</b>	Tak	Nie
<b>4</b>	Tak	Nie
<b>5</b>	Tak	Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**13. Uczeń objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia realizował w szkole programy nauczania z dostosowaniem metod i form ich realizacji do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, w szczególności potrzeb wynikających ze stanu zdrowia (R3: § 12 ust. 7):**

<b>1</b>	Tak	Nie
<b>2</b>	Tak	Nie
<b>3</b>	Tak	Nie
<b>4</b>	Tak	Nie
<b>5</b>	Tak	Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**14. Na wniosek rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia dyrektor szkoły ustalił, z uwzględnieniem opinii z której wynikała potrzeba objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, tygodniowy wymiar godzin zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem, uwzględniając konieczność realizacji przez ucznia podstawy programowej kształcenia ogólnego lub podstawy programowej kształcenia w zawodach (R3: § 12 ust. 8):**

<b>1</b>	Tak	Nie	Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
<b>2</b>	Tak	Nie	Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
<b>3</b>	Tak	Nie	Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
<b>4</b>	Tak	Nie	Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
<b>5</b>	Tak	Nie	Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**15. Nauczyciele prowadzący zajęcia z uczniem objętym zindywidualizowaną ścieżką kształcenia podejmowali działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia w szkole (R3: § 12 ust. 9):**

<b>1</b>	Tak	Nie
----------	-----	-----

2	Tak	Nie
3	Tak	Nie
4	Tak	Nie
5	Tak	Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**16. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była organizowana dla uczniów (R: § 12 ust. 10 pkt 1-2):**

**a) objętych kształceniem specjalnym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem 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.),**

1	Tak	Nie
2	Tak	Nie
3	Tak	Nie
4	Tak	Nie
5	Tak	Nie

Liczba odpowiedzi TAK: 0

**b) objętych indywidualnym nauczaniem zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 20 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2017 r. poz. 1616)**

1	Tak	Nie
2	Tak	Nie
3	Tak	Nie
4	Tak	Nie
5	Tak	Nie

Liczba odpowiedzi TAK: 0

**Spostrzeżenia wizytatora:**

**Zalecenia**

**Nie wydano zaleceń**

Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1658), 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.

p.o. Zastępca Dyrektora  
Wydziału Kształcenia Ogólnego

*Grzyzna*  
mgr Grażyna Dziechciarz

*Lublin, dn. 30 listopada 2020*

*Janów Lubelski, 04.12.2020 r.*

p.o. Dyrektora

*Wioletta*  
mgr Wioletta Soltys

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

p.o. Dyrektora

*Wioletta*  
mgr Wioletta Soltys

*04.12.2020 r.*

Publiczna Szkoła Podstawowa  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Jana Zamoyskiego

ul. ks. Ignacego Skorupki 11, 23-300 Janów Lubelski  
NIP: 862-164-78-60 Regon: 830003600

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

KURATORIUM OŚWIATY W LUBLINIE KANCELARIA OGÓLNA	
dnia	02-12-2020
Wysłano	
Zał. ....	Podpis .....

*JS*

