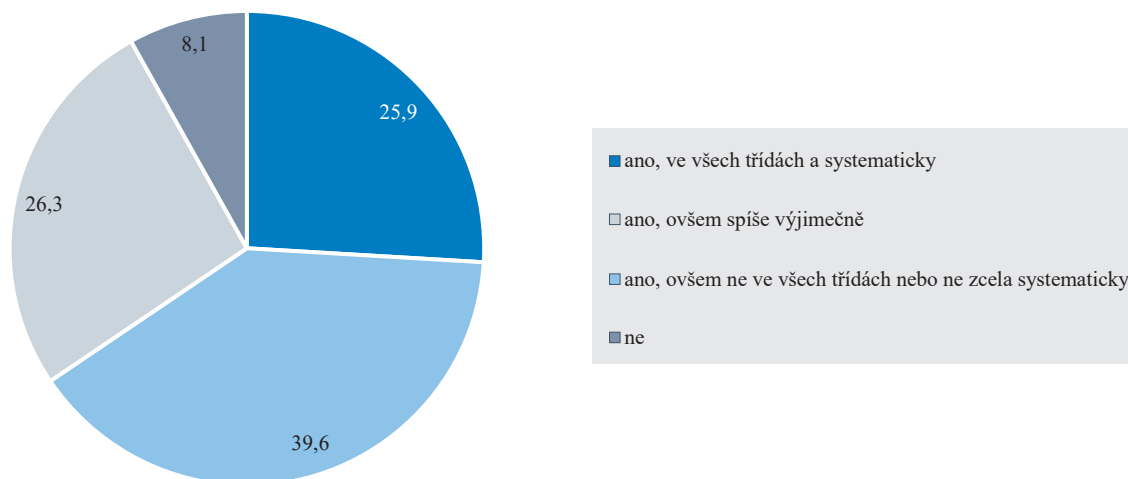


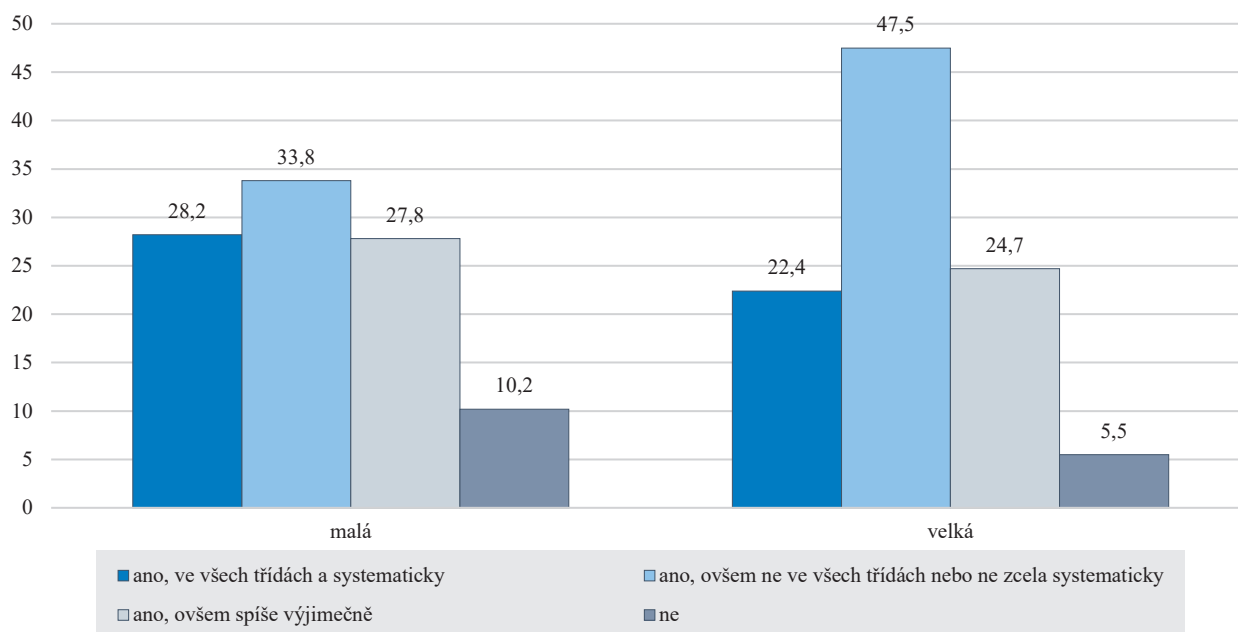
Při plánování vzdělávací nabídky přihlíželi pedagogové k individuálním potřebám dětí na základě prováděné pedagogické diagnostiky systematicky a ve všech třídách pouze ve čtvrtině škol (25,9 %). V dalších 36,9 % MŠ k nim již nepřihlíželi ve všech třídách nebo k nim nepřihlíželi zcela systematicky. Pedagogům, kteří mají vzdělání v oboru speciální pedagogiky, se daří plánovat vzdělávání vzhledem k individuálním potřebám jednotlivých dětí lépe.

GRAF 12 | Pedagogové přihlížejí při plánování vzdělávání k individuálním potřebám dětí určeným na základě prováděné pedagogické diagnostiky (v %)



Plánování vzdělávání na základě pedagogické diagnostiky, které probíhá ve všech třídách a systematicky, bylo patrně častěji u malých škol. Malé školy se ovšem také častěji nacházely na druhém pólu škály, to znamená, že nevyužívají pedagogickou diagnostiku vůbec nebo jen výjimečně. Individualizované plánování vzdělávání, které se na základě pedagogické diagnostiky sice realizovalo, ale ne ve všech třídách nebo ne zcela systematicky, bylo naopak typičtější u velkých MŠ, kde častěji docházelo k tomu, že se situace v různých třídách nebo na různých pracovištích lišila. Důvodem mnohdy je, že ředitel školy nestanovil jednotný systém využívání pedagogické diagnostiky a že vedení systému bylo ponecháno v kompetenci jednotlivých učitelů nebo pracovišť.

GRAF 13 | Rozdíly mezi malými a velkými MŠ: Pedagogové přihlížejí při plánování vzdělávání k individuálním potřebám dětí určeným na základě prováděné pedagogické diagnostiky (v %)



Nejlépe hodnocenou skupinou škol byly malé MŠ situované ve větších městech (nad 50 000 obyvatel). Ve 43,8 % těchto škol byla individualizace vzdělávání realizována ve všech třídách systematicky na základě prováděné pedagogické diagnostiky. Tento efekt byl ovšem způsobený faktem, že ve skupině malých škol ve větších městech byly často za-