

dení školy se vyhodnocením rizikových jevů zabývá nahodile a způsob řešení rizikového chování bývá mnohdy, v důsledku omezené dostupnosti specialistů, spíše intuitivní než odborný.

## 1.2

### Průběh předškolního vzdělávání

#### 1.2.1 Zajišťování rovných příležitostí ke vzdělávání

Vyhodnocováním problematiky zajišťování rovných příležitostí ke vzdělávání dětí ze strany mateřských škol se ČŠI dlouhodobě a intenzivně zabývá. Vychází především z díky školského zákona, jeho zásad a cílů, které jasně deklarují, že musí být zajištěn rovný přístup každého občana ČR nebo jiného členského státu EU ke vzdělávání bez jakékoli diskriminace a musí být zohledněny vzdělávací potřeby jedince. Další oporu nalezneme i v RVP PV, kde je uvedena nutnost umožnit rozvoj a vzdělávání každému jednotlivému dítěti v rozsahu jeho individuálních možností a potřeb.

Školní inspektoři se ve školním roce 2014/2015 věnovali problematice přijímání ke vzdělávání dětí se speciálními vzdělávacími potřebami (SVP), dětem ze sociálně znevýhodněného a kulturně odlišného prostředí, dětem zdravotně postiženým, zdravotně znevýhodněným, dětem s odlišným mateřským jazykem i nadaným dětem. Nebyla opomenuta ani aktuální otázka přijímání dětí mladších 3 let. Podpoře těchto dětí v rámci vzdělávání se věnuje kapitola 1.2.3 Podpora dětí se SVP a nadaných.

Z celkového počtu dětí v předškolním vzdělávání bylo podle statistiky MŠMT v MŠ zařazeno 2,8 % dětí se speciálními vzdělávacími potřebami, 2 % cizinců a 10,3 % dětí mladších 3 let. V oblasti vzdělávání cizinců a dětí mladších 3 let zaznamenáváme stoupající tendenci, počty dětí se SVP jsou konstantní.

V současnosti je v předškolním vzdělávání uplatňována individuální integrace, při které je dítě se zdravotním postižením a zdravotním či sociálním znevýhodněním, dítě nadané, dítě s OMJ či mladší 3 let vzděláváno společně s intaktními dětmi v běžné MŠ. Forma skupinové integrace je upřednostňována u dětí s vadami řeči a jde o vzdělávání ve třídě zřízené pro děti se zdravotním postižením, která je součástí běžné školy. Taktéž je k dispozici možnost vzdělávání ve školách, které byly samostatně zřízeny pro děti se zdravotním postižením.

Při zajištění rovného přístupu ke vzdělávání postupovalo 99,5 % hodnocených MŠ v souladu s legislativou. Pouze u 4 MŠ (0,5 %) bylo zjištěno porušení právních předpisů v této oblasti. S ohledem na vzdělávání dětí se SVP postupovala opět většina MŠ (98,5 %) vzhledem k platné legislativě korektně. Dílčí a ojedinělá porušení se vztahovala k 1,5 % hodnocených škol, které např. vzdělávaly ve třídách formou individuální integrace vyšší počet než 5 dětí, což je v rozporu s platnými předpisy, nebo děti se zdravotním postižením vykazaly nesprávně v zahajovacím výkaze.

U dětí mladších 3 let nebylo zjištěno porušení v oblasti jejich přijímání k předškolnímu vzdělávání. Při přijímacím řízení v inspektovaných školách nebylo vyhověno 1 326 žádostem zákonných zástupců z důvodů, které však nebyly shledány jako diskriminační. Školy postupovaly v souladu se svými kritérii pro přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání a nejčastějšími důvody nepřijetí byly především upřednostnění věkově starších dětí a naplnění kapacity MŠ.

ČŠI ve školním roce 2014/2015 provedla Inspekční elektronické zjišťování a následně inspekční činnosti ve vybraných MŠ týkající se dětí s odlišným mateřským jazykem (OMJ). Bylo zjištěno, že děti s OMJ tvoří 3,2 % z celkového počtu dětí. Přibližně čtvrtina z těchto dětí potřebuje určitou jazykovou i jinou podporu ze strany pedagogů a zaměstnanců škol. Systematicky nastavený postup jazykové podpory měla pouze polovina navštívených MŠ, přesto je pozitivním zjištěním, že byla zaznamenána snaha vyučujících zapojit všechny děti včetně dětí s OMJ do realizovaných aktivit a poskytnout jim individualizovanou podporu. Z šetření vyplynuly i požadavky ředitelů škol a pedagogů týkající se potřeby většího prostoru pro individualizaci výuky (méně dětí ve třídě, asistent pedagoga) a podpory v oblasti výukových materiálů pro děti. Zároveň necelých 60 % ředitelů škol uvedlo, že současný systém financování podpory dětí s OMJ je nevyhovující a objem finančních prostředků považují za nedostatečný.