

### 2.2.3 Podpora žáků se SVP a žáků nadaných

ČŠI hodnotila v inspektovaných základních školách dostupnost specialistů. Asistent pedagoga pro žáky se zdravotním postižením byl k dispozici v 55,4 % navštívených ZŠ, asistent pedagoga pro žáky se sociálním znevýhodněním v 9,8 % škol a speciální pedagog ve třetině navštívených škol.

Školy identifikují individuální potřeby žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a snaží se je naplnit prostřednictvím využívání podpůrných a vyrovnávacích opatření v 95,3 % případů. Plán (strategii) práce se znevýhodněnými žáky včetně podpůrných opatření, která omezují hrozbu školní neúspěšnosti (konzultace, kroužky, doučování apod.), má 72,4 % škol.

V příložených tabulkách je uvedena četnost podpůrných a vyrovnávacích opatření, které jsou využívány ve školách, kde se vzdělávají žáci se zdravotním postižením, resp. žáci se zdravotním nebo sociálním znevýhodněním. Přítomnost žáků se zdravotním postižením uvedlo 82 % ředitelů škol a žáků se zdravotním nebo sociálním znevýhodněním 77,5 % ředitelů škol.

Tabulka 28

#### Podpůrná opatření využívaná pro žáky se zdravotním postižením – podíl škol (v %)

Podpůrná opatření	Podíl
Využití speciálních metod, postupů, forem a prostředků vzdělávání	87,0
Využití kompenzačních, rehabilitačních a učebních pomůcek	69,3
Zajištění služeb asistenta pedagoga	68,4
Využití speciálních učebnic a didaktických materiálů	63,4
Poskytování pedagogicko-psychologických služeb	35,5
Snížení počtu žáků ve třídě/studijní skupině	24,2
Zařazení předmětů speciálně pedagogické péče	15,5

Tabulka 29

#### Podpůrná opatření využívaná pro žáky se zdravotním/sociálním znevýhodněním – podíl škol (v %)

Vyrovnávací opatření	Podíl
Poskytování individuální podpory v rámci výuky	93,2
Využívání doporučení poradenských služeb školy a školského poradenského zařízení	85,5
Individuální vzdělávací plány	75,0
Využívání (speciálně) pedagogických metod a postupů	63,7
Služby asistenta pedagoga	48,4

Inspektoři při hospitacích v navštívených školách, kde byli přítomni žáci se speciálními vzdělávacími potřebami, sledovali využívání podpůrných a vyrovnávacích opatření pro tyto žáky. Nejčastěji zaznamenali poskytování individuální podpory v rámci výuky v 61 % hodin. Podpora prostřednictvím individuálního vzdělávacího plánu byla zaznamenána v 38,9 % hodin, využití speciálních metod, postupů, forem a prostředků vzdělávání již pouze v necelé desetině hodin a cílené snížení počtu žáků ve třídě nebo jiná úprava organizace vzdělávání v 8 % sledovaných hodin. Překvapivě ve čtvrtině těchto hodin nebylo ve výuce využito žádné podpůrné nebo vyrovnávací opatření.

Z celkového počtu hospitovaných tříd bylo 6,5 % samostatně zřízeno pro žáky se speciálními vzdělávacími potřebami, z toho 3,6 % tvořily třídy pro zdravotně postižené žáky. Nejčastějším typem postižení zde vzdělávaných žáků bylo mentální v 71,4 % hodin a souběžné postižení více vadami v 60,9 %.