

1.3.2 Prevence školních úrazů

Prevence úrazů jako součást výchovy ke zdraví je obsažena v kurikulárních dokumentech. PP MŠ si velmi dobře uvědomují, že komplexním programovým přístupem lze úrazovost dětí výrazně snížit. Prevenci školních úrazů proto věnují MŠ trvalou pozornost. V důsledku toho je index úrazovosti v MŠ na rozdíl od ostatních druhů škol výrazně nižší (0,3). V registru ČŠI bylo v daném školním roce elektronicky evidováno 901 školních úrazů, jejich počet se oproti loňskému roku snížil o 13 %. Tato skutečnost svědčí o odpovědném přístupu MŠ k prevenci dětské úrazovosti zejména prostřednictvím jasně stanovených pravidel o ochraně zdraví a bezpečnosti.

1.3.3 Zjištění z hospitační činnosti

Inspekční zjištění potvrdila, že nastavená pravidla o ochraně zdraví a bezpečnost v jednotlivých třídách respektovalo 98,8 % dětí. Hospitační činnost rovněž prokázala, že většina dětí spontánně uplatňuje získané zdravotně preventivní návyky a postoje. Uplatňování zdravotně preventivního chování, kvalitní mezilidské vztahy a kvalitní materiální podmínky pro zdravý režim sehrávají významnou roli v podpoře výchovy ke zdraví v MŠ. Školy jsou k tomuto účelu vybaveny převážně vyhovujícím nábytkem, tělovýchovným náčiním a náradím, podporujícím zdravý fyzický vývoj dětí, účelně vybavenými školními zahradami, příp. sportovními hřišti. Tím jsou v MŠ vytvářeny podmínky pro všeobecně rozvíjející pohybové činnosti s cílem zlepšit stav pohybového aparátu dětí. Přestože však měly MŠ k dispozici nábytek diferencovaný vzhledem k tělesné výšce dětí, pedagogičtí pracovníci důsledně nedbali na to, aby dítě sedělo na židli a u stolečku odpovídající jeho výšce.

Ve školním roce 2012/2013 bylo 98 MŠ zaregistrováno v národní síti mateřských škol podporujících zdraví (MŠPZ), garantované Státním zdravotním ústavem. Účast v projektu a získání osvědčení, které opravňuje školu k používání označení „Mateřská škola podporující zdraví“, jsou podmíněny povinností pravidelně zpracovávat hodnotící zprávu a na jejím základě inovovat svůj školní vzdělávací program (školní kurikulum). MŠPZ mají zavedený promyšlený systém výchovy ke zdraví. Pro plánování slouží podrobně zpracovaná metodika, zaměřená na oblast podpory zdraví a zdravého životního stylu u dětí. Cílenému zvyšování kvality vzdělávání v této oblasti napomáhají specifické evaluační nástroje: SUky MŠ pro hodnocení výsledků vzdělávání a INDI MŠPZ pro hodnocení podmínek. Mateřské školy, které pracují v souladu s projektem MŠPZ, mají zpravidla kvalitně zpracovaný ŠVP, častěji uplatňují efektivní metody a formy vzdělávání a v oblasti výchovy ke zdraví dosahují velmi dobrých výsledků.

1.3.4 Zdravý fyzický vývoj dětí prostřednictvím sportu a pobytu v přírodě

Z inspekčních hodnocení vyplynulo, že rozvoj pohybových dovedností dětí byl sledován v 93,8 % hospitovaných tříd, nepatrně četnější zařazování pohybových aktivit bylo zjištěno ve třídách malých MŠ (94,2 %). Větší měrou oproti minulému školnímu roku věnovali pedagogičtí pracovníci pozornost správnému držení těla prostřednictvím zařazování zdravotních cviků. Zjištěným rizikem je však skutečnost, že při provádění cviků pedagogičtí pracovníci nedokázali korigovat správné držení těla způsobem, který by vedl k jeho upevnění. Rovněž v průběhu dne nevěnovali pozornost správnému způsobu sezení dětí u stolečků apod.

Podpora zdravého životního stylu byla zjištěna u 91,5 % MŠ. Součástí této oblasti je také zdravé stravování a funkční pitný režim. Inspekční zjištění prokázala, že strava podávaná v MŠ je pestrá a hodnotná. Většina MŠ zařazuje do svých jídelníčků v domácnostech méně frekventované druhy potravin. Děti měly denně k dispozici rozmanitou nabídku zeleniny, ovoce i nápojů (ovocné čaje, džusy, neslazená voda). Dílčím rizikem však je skutečnost, že přestože všechny sledované MŠ měly pitný režim zavedený, v jeho