

přístup k žákům vůbec zaznamenán, ukazuje na přetrvávající frontální přístup řady učitelů, který může znamenat problémy při postupujícím společném vzdělávání.

Ve výuce byly využívány souvislosti obsahu s reálnými situacemi každodenního života (44,3 % výrazně, 38,8 % částečně, 12,5 % okrajově, jen 4,4 % vůbec), a to bez rozdílu mezi 1. a 2. stupněm. Integrovaná výuka předmětu a cizího jazyka (CLIL) byla zaznamenána pouze v 0,2 % hospitovaných hodin.

Při celkovém hodnocení kritérií v oblasti výuky lze konstatovat, že pedagogové v inspektovaných školách systematicky promýšleli a připravovali výuku v souladu s vědomostními, dovednostními i postojovými cíli definovanými v kurikulárních dokumentech školy a potřebami žáků. Podíl škol s výbornou úrovní naplnění tohoto kritéria činil 3,4 %, očekávané úrovně dosáhlo 91,2 % škol, u 5,5 % škol byla zjištěna úroveň vyžadující zlepšení, žádná škola nebyla hodnocena jako nevyhovující. Pedagogové v navštívených školách využívali široké spektrum výchovně-vzdělávacích strategií pro naplnění stanovených cílů, a to na výborné úrovni ve 2,7 % škol, na očekávané úrovni v 86,9 % škol. V 10,4 % škol však bylo zjištěno, že je dosahováno úrovně vyžadující zlepšení.

#### 2.2.4 Průběh vzdělávání žáků se SVP a nadaných

Z dotazníků pro ředitele základních škol vyplynulo, že 88 % hodnocených škol vzdělávalo žáky se zdravotním postižením (v předchozím školním roce 82 %), 77,3 % žáky se zdravotním či sociálním znevýhodněním a 38,5 % identifikuje žáky s mimořádným nadáním. To potvrzuje vzrůstající diverzitu českého školství a potřebu věnovat zvláštní pozornost vzdělávání těchto skupin žáků, ale také vzrůstající potřebu podpory učitelů vzdělávajících tyto žáky.

Školy realizují identifikované speciální vzdělávací potřeby žáků se zdravotním postižením, zdravotním a sociálním znevýhodněním prostřednictvím podpůrných a vyrovnávacích opatření.

Četnost jednotlivých podpůrných/vyrovnávacích opatření poskytovaných žákům se speciálními vzdělávacími potřebami (jak je uvádějí ředitelé inspektovaných škol) je uvedena v následujících tabulkách.

Tabulka 17

Podpůrná opatření využívaná pro žáky se speciálními vzdělávacími potřebami (žáci se zdravotním postižením) – podíl škol (v %)

Podpůrná opatření	Podíl
Individuální vzdělávací plány	93,7
Využití speciálních metod, postupů, forem a prostředků vzdělávání	82,9
Zajištění služeb asistenta pedagoga	72,9
Využití kompenzačních, rehabilitačních a učebních pomůcek	67,4
Využití speciálních učebnic a didaktických materiálů	61,4
Poskytování pedagogicko-psychologických služeb	34,8
Snížení počtu žáků ve třídě / studijní skupině	20,9
Zařazení předmětů speciálně pedagogické péče	15,0
Jiná úprava organizace vzdělávání	12,4