

### A.2.2 Bezpečné prostředí pro vzdělávání

Organizace **předškolního vzdělávání** a denní režim v 98 % mateřských škol cíleně podporují trvalý zdravý psychický i fyzický vývoj dětí. V těchto školách je také uplatňována účinná prevence vzniku sociálně-patologických jevů. K zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví dětí vedení 95 % škol pravidelně vyhodnocuje bezpečnostní a zdravotní rizika a přijímá opatření k jejich minimalizaci. Jejich účinnost se např. projevila v 89 % škol snížením míry úrazovosti dětí v posledních třech letech. Inspekce však také zjistila, že ve srovnání s dříve uvedenými skutečnostmi věnují ředitelky a učitelky sledovaných MŠ poněkud méně pozornosti možným rizikům v sociální oblasti (vyhodnocováno jen v 84 % škol) a rizikům výskytu šikany (jen v 70 % škol).

Téměř ve všech navštívených **základních školách** (99,6 %) je v zaměření obsahu vzdělávání, v jeho organizaci a v uplatňování denního režimu cíleně podporován trvalý zdravý psychický i fyzický vývoj žáků. Preventivní strategie v 98 % škol jsou zpracovány tak, že jejich důsledným uplatňováním je možné předcházet vzniku sociálně-patologických jevů včetně šikany. K zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví žáků vedení 96 % škol pravidelně vyhodnocuje bezpečnostní a zdravotní rizika a přijímá opatření k jejich minimalizaci. Jeden z inspekci sledovaných ukazatelů jejich účinnosti - snížení míry úrazovosti žáků - se však v posledních třech letech projevilo jen v 63 % škol.

Inspekce také zjistila, že na rozdíl od mateřských škol věnují pedagogové sledovaných ZŠ podstatně více pozornosti poznávání možných rizik v sociální oblasti (vyhodnocováno v 94 % škol) a rizik výskytu šikany (97 % škol).

Téměř ve všech navštívených **středních školách** (99,1 %) je v zaměření obsahu vzdělávání, v jeho organizaci a v uplatňování denního režimu cíleně podporován trvalý zdravý psychický i fyzický vývoj žáků a zdravý životní styl. K předcházení vzniku sociálně-patologických jevů zpracovalo 98 % škol preventivní strategie. Ve středních školách jsou zvláště zaměřeny na drogovou problematiku a na prevenci výskytu šikany.

K zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví žáků vedení 96 % škol pravidelně vyhodnocuje bezpečnostní a zdravotní rizika a přijímá opatření k jejich minimalizaci. Jejich účinnost se však v jednom z inspekci sledovaných ukazatelů - snižování míry úrazovosti žáků - projevila v posledních třech letech jen ve 47 % škol.

Bylo zjištěno, že pedagogové 89 % sledovaných středních škol se také pravidelně zabývají poznáváním rizik v sociální oblasti a v 93 % škol vyhodnocují rizika výskytu šikany. Zejména problematika šikany je spojována s odhalováním možné trestní odpovědnosti mladistvých a hlavně plnoletých žáků středních škol.

### A.2.3 Vnitřní prostředí škol a prevence výskytu sociálně-patologických jevů

Příznivou atmosféru v **mateřských školách** podporují preventivní strategie zpracované tak, že umožňují předcházet vzniku sociálně-patologických jevů, zvláště šikany. Možná rizika však pravidelně vyhodnocuje vedení pouze 70 % MŠ. Zejména v této problematice je zřejmý nedostatek odborných znalostí a zkušeností učitelek včas a spolehlivě rozpoznat a také nepodceňovat příznaky spontánního nebo vědomého šikanování mezi dětmi předškolního věku.

Vzájemná komunikace učitelek a dětí byla velmi dobrá ve více než třech čtvrtinách mateřských škol. Komunikace s rodiči se nadprůměrně dařila 60 % MŠ. Příkladnou podporu od nadřízených orgánů pocítovaly více než tři pětiny MŠ.

Preventivní strategie v 98 % **základních škol** jsou dobře zpracované a umožňují předcházet vzniku sociálně-patologických jevů a šikany. Přesto se ve školách šikana vyskytuje. Pozitivní je, že vedení 97 % ZŠ vyhodnocuje možná rizika v této oblasti, naprostou většinu případů zodpovědně řeší a nesnaží se je zakrývat. Inspekce obdržela ve stížnostech (zpravidla od rodičů) 32 podnětů k šetření neřešené šikany, avšak jako