V MŠ je nejčastěji osobou odpovědnou za spolupráci s DOZP interní pedagog (40 %), v ZŠ třídní učitel (47,3 %). Tři pětiny MŠ (60 %) a necelá třetina ZŠ (29 %) by uvítala, kdyby spolupráce s DOZP, z nichž do škol přicházejí děti a žáci, byla častější.

Žádná z oslovených mateřských škol nespolupracuje s jiným poskytovatelem sociálních služeb než s DOZP, ze základních škol s dalším poskytovatelem sociálních služeb spolupracuje 12,7 % škol.

Kvalitní vzdělávání dětí a žáků se ZP není myslitelné bez účinné spolupráce se ŠPZ a/nebo jinými odbornými pracovišti. Všechny MŠ i ZŠ spolupracují se SPC, 11,1 % ZŠ uvedlo spolupráci s PPP, 1 MŠ a 5 ZŠ uvedlo spolupráci s jinými institucemi (středisko rané péče, lékaři, psychologové, logoped). U dětí i žáků se ZP z DOZP došlo od září 2015 nejčastěji ke 2 až 3 návštěvám odborných pracovníků ze školských poradenských zařízení a/nebo odborných pracovišť. Ve více než pětině škol bylo takových návštěv více než 5; v pětině škol ovšem také méně než 2.

Ve všech oslovených MŠ probíhá spolupráce školy se zákonnými zástupci dětí se ZP z DOZP, v základních školách je to jen v 78,3 % škol (ve zbylém podílu škol spolupráce neprobíhá nejčastěji kvůli nezájmu rodičů, případně kvůli tomu, že spolupráci zajišťuje přímo DOZP). Přesto se ke spolupráci stavěly kritičtěji mateřské školy, které ve větší míře hodnotily spolupráci s rodiči jako neefektivní.

Samostatná část dotazníku určeného školám se věnovala kompetencím pedagogů v oblasti vzdělávání dětí a žáků s těžkým zdravotním postižením (viz tabulka č. 13).

Tabulka 13

Co by podle Vašeho názoru zvýšilo kompetence pedagogických pracovníků Vaší školy v oblasti vzdělávání dětí s těžkým ZP? – podíl škol (v %)

Sledovaný ukazatel	Podíl MŠ	Podíl ZŠ
Těsnější spolupráce s dalšími odborníky dle typu postižení dítěte	100,0	63,0
Proškolení ve speciálních didaktických metodách	80,0	64,8
Těsnější spolupráce se školským poradenským zařízením	60,0	24,1
Jiné opatření (např. speciální kurzy v rámci DVPP, zvýšení motivace absolventů pedagogických fakult pracovat se žáky s mentálním postižením)	0,0	7,4

Tři pětiny mateřských a dvě pětiny základních škol nepovažují nabídku a možnosti dalšího vzdělávání v oblasti vzdělávání dětí a žáků s těžkým zdravotním postižením za dostatečnou. Jako důvody nespokojenosti uváděly školy nejčastěji nedostatečnou nabídku témat, finanční náročnost, obsah nereflektující nové přístupy a metody práce s žáky se ZP.

Všechny oslovené MŠ a 90,9 % oslovených ZŠ mají podle jejich vyjádření s kým konzultovat vzdělávací postupy v případě vzdělávání dětí a žáků s těžkým zdravotním postižením. Jako příklady toho, s kým konzultují, uváděly školy nejčastěji speciální pedagogy ze SPC, externí psychology, praktické a odborné lékaře.

Z kriteriálního hodnocení inspektovaných speciálních škol, které vzdělávají děti a žáky se zdravotním postižením umístěné v DOZP, vyplynulo, že celkově dosáhly tyto školy lepšího hodnocení ve srovnání s ostatními speciálními školami, což je bezesporu pozitivní předpoklad jejich úspěšného vzdělávání a kompenzace nevýhod plynoucích z jejich ubytování v nerodinném prostředí.

2.4.2 Vzdělávání dětí a žáků se sluchovým postižením

Cílem tematické inspekční činnosti bylo podat informaci o podmínkách vzdělávání v mateřských a základních školách zřízených pro děti a žáky se sluchovým postižením, o průběhu jejich vzdělávání a podpoře, která jim je v průběhu vzdělávání poskytována. Inspekční zjiš-