

POPIS VYBRANÉ DG

- lehká mentální retardace
- myopia levis
- vrozená vada srdce a přilehlých cév
- 10 let, žák 2. třídy ZŠ (odklad školní docházky o 2 roky)

vypracovaly:

Lucie Dohnálková

Kateřina Němcová

Pavla Šulcová

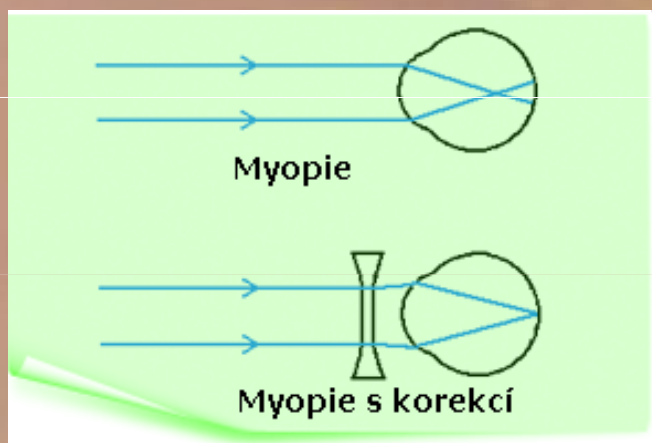
Marcela Vavrušová

LEHKÁ MENTÁLNÍ RETARDACE

- IQ - 50 až 69
- **psychomotorický vývoj** zaostává u těchto dětí již od kojeneckého věku
- **problémy v období školní docházky:** konkrétní mechanické myšlení, omezená schopnost logického myšlení, slabší paměť, vážne analýza a syntéza, jemná a hrubá motorika lehce opožděna, porucha pohybové koordinace
- **emocionální oblast:** afektivní labilita, impulzivnost, úzkostnost a zvýšená sugestibilita
- výchovné působení a rodinné prostředí mají velký význam pro **socializaci**
- vzděláván podle odpovídajícího vzdělávacího programu, ZŠ praktická, integrace do běžné ZŠ

MYOPIE

- **Myopie** – krátkozrakost je refrakční vada, při které se paprsky přicházející do oka sbíhají před sítnicí. Krátkozraké oko je relativně dlouhé. K dobrému vidění je nutno oslabit lomivý aparát oka rozptylnou čočkou. Myop vidí dobře do blízka a špatně na dálku.



Myopie levis – školní krátkozrakost, má dobrý průběh, lehká forma a neprogreduje, myopia levis (-0,25 až -3,0 D).

Projevuje se: špatnou viditelností postiženého oka na vzdálené předměty.

Příčiny: dědičnost, změna stavby očnice a oční stěny, častá práce do blízka.

VROZENÉ VADY SRDCE A PŘIDRUŽENÝCH CÉV

- Vady mění normální **průtok krve srdcem**. Jejich principem je postižení: srdečních přepážek, srdečních chlopní, tepen a vystupujících/vstupujících ze/do srdce.
- Za vznik vrozených srdečních vad odpovídají **genetické poruchy** (poruchy chromozomů) i faktory **vnějšího prostředí**. Nejcitlivějším obdobím na působení vnějších vlivů je **2. až 8. týden těhotenství**.
- Infekce a toxické vlivy: zarděnky, rotaviry, alkohol, některé léky.
- Projevuje se: **zrychleným dýcháním**, cyanózou (modrým zbarvením kůže, rtů a konečků prstů), **zvýšenou únavností**, poruchou krevního oběhu.
- Léčí se převážně **chirurgicky**.
- Dětem **nebývá** zakazován pohyb.

HISTORIE

STAROVĚK

Odlišující se jedinci byli považováni za **zatěžující**, **neschopné a bez životní perspektivy** = **opouštění a někdy i pobíjení => segregace.**

Přístup „**zavřených očí**“, tento přístup se u nás zachovává až do konce 11. století.

OBDOBÍ ZOTROČOVÁNÍ

- **Ve Spartě** bylo postižené dítě pohozeno v pustině.
- **V Athénách** je dávali do hliněných hrnců a ponechali u cesty.
- **V Římě** je v košíku pohodili do Tibery.
- **Židé** zakazovali zabíjet děti, aby se nezmenšoval **počet otroků**. (např. slepci byli přivázáni k veslům nebo k mlýnům apod.) a děti s nápadnými vadami byly posílány na žebrotu, výtěžek museli odevzdat pánovi.
- Ve starověkém **Egyptě** se objevily zárodky péče o postižené jedince – každý postižený dostal vhodné zaměstnání.
- **V Athénách** dostávali váleční invalidé státní podporu.

CHARITATIVNÍ PŘÍSTUP 13. STOLETÍ

- Toto období charakterizuje lítost nad „postiženými ubožáky“ **vlivem křesťanství.**
- Postižení považováni za „**posly od Boha**“.
- Péče = dobrý skutek.
- Při křesťanských klášterech vznikaly tzv. „**hospitály**“
= pozitivní obrat ve vztahu k handicapovaným. Křesťanství zabraňuje extrémním praktikám, které byly běžné v období antiky.
- Ve 13. a 14.století se na Moravě začaly zřizovat **nalezince a útulky** pro nemocné.
- „**Léčba**“ = **zaklínání a vyhánění d'ábla.**

RENEŠANČNÍ HUMANISMUS

- Přejít k ideám humanity a **zlidštění přístupu** k osobám s postižením, princip důstojnosti každého člověka. Péče o abnormální jedince existovala pro lidi chudé duchem, podivné, bláznivé ne však nebezpečné.

OBDOBÍ INTERNACE 17. STOLETÍ

- „Blázni“ byli vězněni v koprkách **spolu s trestanci** nebo ve velkých nemocničních sálech **s nemocnými** = skoncování s povalečstvím a žebrotou.
- **Povaleči** = všichni, kteří nebyli schopni pracovat a tím ohrožovali společnost.
- Postižení bylo považováno za skandál a internace dávala možnost zapomenutí. Čest rodiny a náboženství přestává být ohrožena.

OBDOBÍ NOVOVĚKU

- „**Domovské právo**“ = obce mají povinnost pečovat o své chudé.
- Možnost výchovy a vzdělání měly až do konce 18. století pouze jednotlivé děti, které byly označovány za „hluchoněmé, slepé, idiotické, zmrzačené, mravně narušené nebo nezhojitelně nemocné“.
- **Jan Ámos Komenský**
- Rozvoj péče o slepé a hluchoněmé.
- 1807 založen **ústav pro slepé** v Praze na Hradčanech.
- 1871 založen v Praze první **ústav pro rozumově postižené. Karel Slavoj Amerling** (prvním ředitelem) = **Ernestinum**.

POČÁTKY SOCIALIZAČNÍHO PŘÍSTUPU

- **Philip Pinel** = morální léčba = jeho zásluhou nebyli duševně nemocní vsazováni do okovů = cesta k morální léčbě = nově vznikající psychiatrické léčebny (1793).
- Vznik a popsání pojmu **idiocie**.
- **Jean Etiéne - Dominik Esquirol**
- V 19. st. - nové označení pro instituce - **nemocnice, trestnice, polepšovny, starobince, útulky – azyly**.
- Zájem o **léčbu, výchovu a právní zabezpečení postižených, počátky speciálně pedagogického myšlení**.

OBDOBÍ PŘED „SAMETOVOU REVOLUCÍ“ 1989

- **Tendence zřizování ústavů**, aby postižení nebyli „příliš na očích“. V některých místech nesměli vycházet z ústavů mezi místní občany (návštěva kina, procházka atd.), kteří byli jejich přítomností obtěžováni. Často občané o lidech umístěných v zařízeních ani nevěděli.

SPECIÁLNÍ PEDAGOGIKA

- 1950 = budování relativně samostatné disciplíny - **speciální pedagogiky**.
- **Prof. Miroslav Sovák** - první teoretické práce o integraci dětí se zdravotním znevýhodněním do běžného školského kolektivu.
- Dosud nejsou překonány vzniklé bariéry, ať architektonické, psychologické, ekonomické tak i další.

PODLOŽENÉ ARGUMENTY PRO INKLUZIVNÍ VZDĚLÁVÁNÍ DANÉHO ŽÁKA

- Pozitivní vliv na socializační rozvoj jedince.
- Pomoc asistenta pedagoga, spolupráce s rodinou a se spec.ped. centry, kompenzační pomůcky, atd.
- Blízkost sourozenců a kamarádů.
- Rozvoj morálních vlastností spolužáků (přípravit žáky na příchod spolužáka se SVP).
- Od 5.1.2004 může ředitel školy individuálně integrovat žáka s mentální retardací. Před jeho přijetím musí být vypracován IVP a zajištěna nezbytná speciálně pedagogická podpora.

Faktory, které ovlivňují úspěšnost školské integrace jsou:

- Rodina a rodiče
- Škola
- Učitelé
- Poradenství a diagnostika
- Prostředky speciálně pedagogické podpory
- Další faktory

LEGISLATIVA

Úmluva o právech dítěte

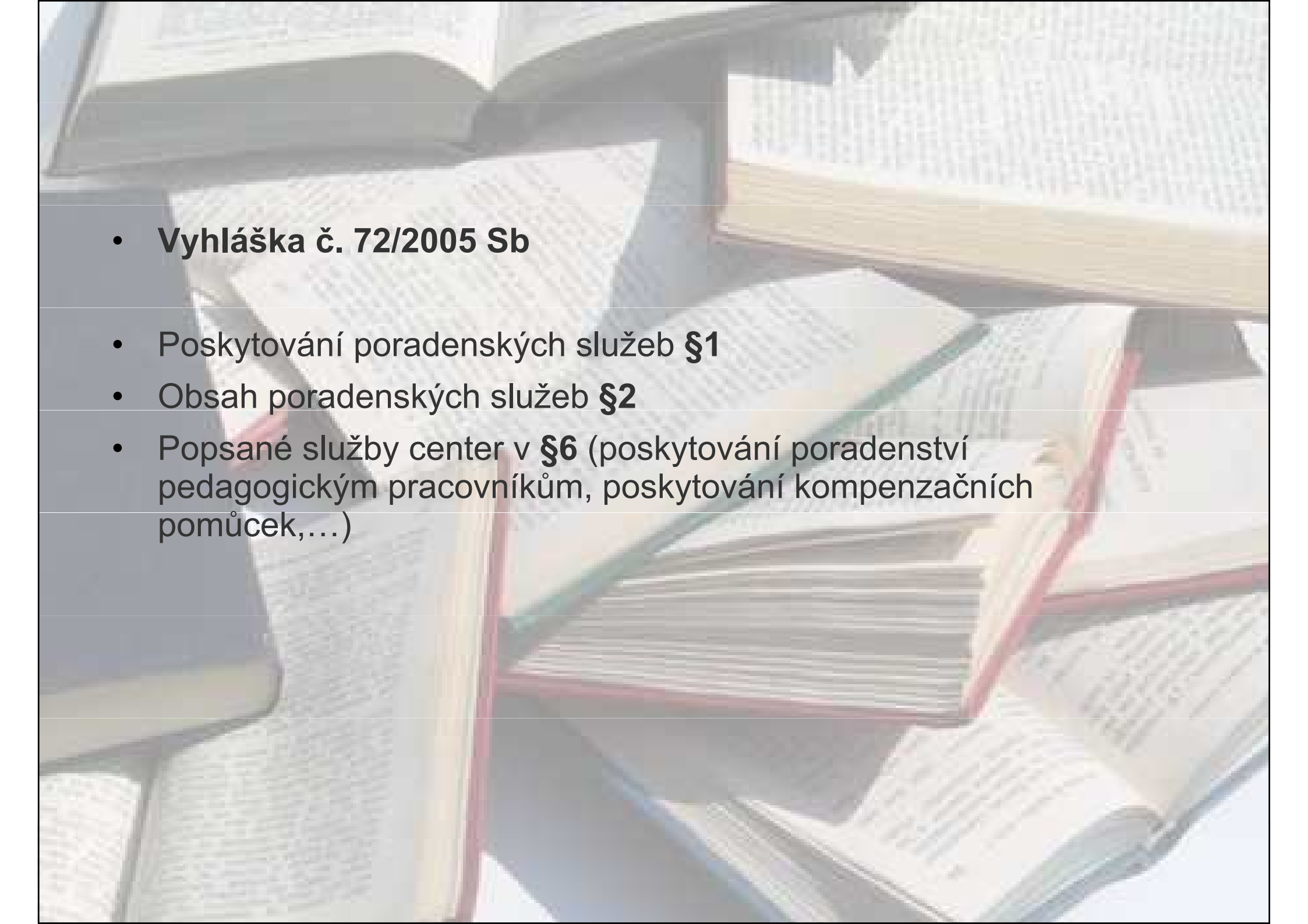
- Čl.2
- Čl. 23

Všeobecná deklarace lidských práv a svobod

- Čl. 26

LEGISLATIVA

- **Školský zákon, Zákon č. 561/2004 Sb.**., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání.
- **Vyhláška č. 48/2005 Sb.**., o základním vzdělávání a některých náležitostech plnění povinné školní docházky.
- **Vyhláška č. 73/2005 Sb.**., o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami a dětí, žáků a studentů mimořádně nadaných.
- **Vyhláška č. 72/2005 Sb.**., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních.

- 
- **Vyhláška č. 72/2005 Sb**
 - Poskytování poradenských služeb **§1**
 - Obsah poradenských služeb **§2**
 - Popsané služby center v **§6** (poskytování poradenství pedagogickým pracovníkům, poskytování kompenzačních pomůcek,...)



- **Vyhláška č. 73/2005 Sb**

- Forma speciálního vzdělávání je stanovena **§3** (formou individuální integrace).
- Vzdělávání podle IVP je popsáno v **§6**.
- Funkci asistenta pedagoga popisuje **§7**
- Organizace speciálního vzdělávání **§8**
- Zařazení žáků se zdravotním postižením do speciálního vzdělávání **§9**
- Počty žáků ve třídě **§10**
- Péče o bezpečnost a zdraví žáků **§11**

NÁVRH KONKRÉTNÍHO VZDĚLÁVACÍHO ZAŘÍZENÍ

Žák je individuálně integrován do běžné ZŠ.

Podle vyhlášky č. 62/2007:

- Míra podpůrných opatření u LMR je střední.
- Počet žáků ve třídě **min. 8 a max. 10 žáků.**
- Počet pedagogických **pracovníků je 1-2.**

MATERIÁLNÍ A PERSONÁLNÍ ZABEZPEČENÍ

prostředky speciálně pedagogické podpory:

- a) podpůrný učitel
- b) asistent
- c) doprava dítěte do školy
- d) rehabilitační, kompenzační a učební pomůcky
(počítačové programy, pracovní listy pro rozvoj zrakové a sluchové percepce, ...až po místa ve třídě pro relaxaci)
- e) úprava vzdělávacích podmínek
- u lehké mentální retardace zajištěna pomoc asistenta, IVP, kompenzační pomůcky
- vhodná individuální integrace
- slovní hodnocení

VZDĚLÁVACÍ DOKUMENTY

- Rámcový vzdělávací program pro základní vzdělávání – příloha upravující vzdělávání žáků s lehkým mentálním postižením
- RVP-LMP

BLOOMOVA TAXONOMIE CÍLŮ

Vyučovací hodina v předmětu Anglický jazyk na téma: „Moje tělo“

- 1. vědět:** popsaný plakát člověka na tabuli
- 2. pochopit:** písnička (head, shoulders,...)
- 3. použít:** učitelka říká anglicky části těla a žáci na sobě navzájem ukazují
- 4. kritické myšlení:** žáci dostanou lístečky s nápisy částí lidského těla a jeden po druhém chodí k tabuli přiřazovat názvy k obrázku člověka (své slovíčko vždy nahlas přečtou)
- 5. vytvořit:** žáci dostanou papír s obrázkem člověka a k jednotlivým částem těla napíší pomocí lístečků na tabuli anglické názvy
- 6. zhodnocení:** na závěr si znovu všichni zazpívají písničku a ve zbytku času si vymalují obrázek člověka

Za DÚ si v obrázkovém slovníku vyhledají slovíčka z minulé hodiny a zapíší si je foneticky do sešitu se slovíčky.

Dle šikovnosti našeho žáka, by se vidělo, kolik „bodů“ je schopen v hodině zvládnout. Nutná pomoc asistenta.

POUŽITÁ LITERATURA

- <http://milfina.signaly.cz/0811/vyvoj-pristupu-k-osobam>
- www.msmt.cz
- www.vodasvetla.cz/6-mozek/velky_a_maly_mozek.htm
- http://www.zdrava-rodina.cz/zr/3_98/zr398.pdf
- <http://metalkikule.blog.cz/0608/krute-domy-silencu>
- <http://genetika.wz.cz/vady.htm>
- **Pipeková, J. (2006) Kapitoly ze speciální pedagogiky. Brno, Paido**
- Černá, M. kol. (1995), Kapitoly z psychopedie. Praha, Krinolinum