* **Osobnost člověka se zrakovým postižením**

**Vliv zrakové vady na osobnost**

* vliv na celou osobnost
	+ psychický a fyzický vývoj
* primární postižení
* sekundární změny – senzorická deprivace
* míra vlivu závisí na:
	+ diagnóze
	+ závažnosti – stupni vady
	+ době vzniku a etiologii vady

**Vada vrozená nebo získaná?**

* v jaké míře byly vytvořeny adekvátní vizuální představy o okolním světě
	+ 5-7 let – hranice
	+ zformování osobnosti
* subjektivní zpracování zátěže sebou samým a blízkým okolím

**¨**

**Akceptace vady**

Definice, pojmy

* **přijetí**, osvojení všech životních **možností a** **omezení** souvisejících s postižením
* aktivní přístup k životním situacím a motivace je řešit
* sebeakceptace – sebepřijetí - sebeúcta

Faktory akceptace

* osobnost člověka a její rysy
* aspirace člověka
* životní příběh
* bezprostřední okolí
* životní podmínky
* kompenzační schopnosti
* naplnění kvality života

**Nonakceptace/inakceptace ztráty zraku**

* může být dílčí nebo celková
* stigmatizace, pocity méněcennosti
* 2 extrémy
	+ **popírání** – (např. prakticky nevidomí) - motivační hyperkompenzace
	+ **zveličování** - podlehnutí –syndrom naučené bezmocnosti (Jesenský a kol., 2007)
* důvodem nedostatečná informovanost

**Rodina dítěte s** vrozeným **zrakovým postižením**

* narození dítěte s postižením – trauma, zátěž
* fáze přijetí pozice rodiče s postižením
	+ šok a popření
	+ postupná akceptace a vyrovnávání se s problémem
	+ fáze realismu
	+ plná akceptace?
* sourozenci

**Oslabení či ztráta zraku v dospělém a seniorském věku**

* rozdíl ve věkových pásmech
* progresivní/pozvolná nebo náhlá ztráta
* trauma, nevratná ztráta kompetencí
* Senioři
	+ postižení jednotlivých zrakových fcí
	+ odlišná rychlost zpracování informací
	+ výrazné riziko **rezignace a sociální izolace**

**Vývoj osobnosti dítěte s těžkou vrozenou vadou (Vágnerová, 1995, McLinden**, 1997)

* psychický vývoj
	+ stejné fáze jako u intaktních, ale se specifiky
	+ ovlivněn závažností vady, dědičností, prostředím,výchovným stylem
* v raném věku mluvíme o **psychomotorickém vývoji**
* 3 složky

 kognitivní vývoj

 sociální vývoj

 pohybový vývoj

**Kognitivní vývoj, myšlení a řeč I**

* senzorická deprivace – snížení aktivační úrovně
* omezení poznávacích schopností zrakovou cestou
* kompenzace hmatem, sluchem, čichem, atd.
* koncentrace pozornosti – snížená
* trénink paměti
* nedostatek smyslové zkušenosti → narušení diferenciace představ →specifika v myšlení
* řeč
	+ kompenzační funkce – verbalismy
	+ kognitivní a komunikační funkce

**Pohybový vývoj**

* omezení aktivity a pohybu
* opožděný vývoj a přeskočení některých fází
* hypotonie, špatné držení těla, rotace chodidel, nakloněná hlava
* automatismy – kývání
* rozvoj prostorové orientace a samostatného pohybu (POSP), cílený nácvik

**Sociální vývoj**

* posilování v různých prostředích
* omezení vizuálního kontaktu
* nemožnost učení nápodobou
* větší závislost na ostatních
* posilování sociálních dovedností – zvládání sociálních situací

**Raná péče pro rodiny
s dětmi s těžkým zrakovým postižením**

**Poradenství osobám se zrakovým postižením v ČR**

* **Střediska rané péče**
	+ od 0 do 4 let u ZP, do 7 let u KP
* **Speciálně pedagogická centra pro žáky se zrakovým postižením**
	+ od 3-4 let do 19-20 let, po ukončení školní docházky)
* **Tyfloservis** a **krajská TyfloCentra**
	+ od 15 let výše
* **Vysokoškolská střediska pro podporu studia studentů s postižením**

**Raná péče**

* **Raná péče -** soustava služeb a programů poskytovaných ohroženým dětem a dětem se zdravotním postižením a jejich rodinám
* **Cíl** - předcházet postižení, eliminovat nebo zmírnit jeho důsledky a poskytnout rodině, dítěti i společnosti předpoklady sociální integrace

**Raná péče II**

* preventivní charakter - brání vzniku postižení druhotného
* posiluje rodinu
* ekonomický přínos – rodiče se osamostatňují, ústavní výchova ne
* předpoklad úspěšné sociální integrace
* terénní práce
* nezávislé informace

**Střediska rané péče**

* Společnost pro ranou péči se sídlem v Praze
* 7 středisek – Praha, Brno, Ostrava, Olomouc, České Budějovice, Liberec, Plzeň
* klienti
	+ rodiny s dětmi se zrakovým postižením (0-4 roky)
	+ rodiny s dětmi se zrakovým a **kombinovaným postižením** (0-7 let), tvoří cca. **80% klientely**
* multidisciplinární tým

**Formy rané péče**

* návštěvy v rodinách
* ambulantní návštěvy v SRP
* týdenní rehabilitační pobyty
* setkávání rodičů/odborné semináře

**Programy rané péče**

* osvěta a vzdělávání
* podpora rodiny
	+ půjčování pomůcek
	+ provázení a doprovázení
	+ IVP
* podpora rozvoje dítěte
	+ zraková stimulace
	+ výcvik kompenzačních mechanismů
	+ podpora ohrožených funkcí

**Zraková stimulace**

* metodika rozvoje těžce postiženého zraku dítěte v raném věku a využívání zbylého vidění
* úprava prostředí a nácvik využívání zraku
* Fáze zrakové stimulace - motivační, uvědomovací, lokalizace, fixační, přenášení pozornosti, sledování předmětu v pohybu, skenování, uchopování (koordinace oko-ruka), symbolická, zobecnění

**Zraková stimulace**

* <http://www.ranapece.cz/index.php/cs/stimulace-zraku/projekt-posel/video-posel.html>
* <http://www.ranapece.cz/index.php/cs/stimulace-zraku/nahled-stimulace-1.html>

**Pomůcky**

* pro zrakovou stimulaci
	+ světelný panel, audiovizuální panel, černé světlo
	+ zrakově stimulační desky a hračky
	+ zvýrazněné kontury
* pro podporu zbylých funkcí
	+ hmatové desky, závěsy
	+ hmatové knížky
* Pro podporu kombinovaného postižení
	+ Little room, další pomůcky Lilli Nielsenové
	+ soundbox

**Dokument ČT o střediscích rané péči**

* <http://www.ceskatelevize.cz/ivysilani/210562221700006-klic/>