Seminář ke sepciální pedagogice

Somatopedie- osnova

Mgr. Petra Segeťová,

**SOMATOPEDIE**

Pohybové vady – dle místa vzniku: - obrny, malformace, amputace, deformace

 - dle doby vzniku: - získáné a vrozené

Mozková obrna

 - rané poškození mozku vzniklé před porodem, za porodu nebo krátce po něm, projevující se převážně v poruchách hybnosti

**etiologie**

prenatální faktory – anoxie, infekce v časném těhotenství, nezralost plodu

perinatální příčiny – protrahovaný porod, užití množství analgetik, anestetik

postnatální příčiny – úrazy hlavy, infekce CNS, bronchopneumonie, enteritidy, dyspeptické stavy novorozenecká žloutenky při RH inkompatibilitě

**Formy DMO - Lesný 1989**

• spastické

• nespastické

• lehké mozkové dysfunkce

**Klasické dělení MO:**

• hypertonická forma

• hypotonická forma

• mozečková forma

• atetoidní forma

**Dělení spastických forem**

Hemiparetická

* spastická obrna horní i dolní končetiny jedné poloviny těla s převážným postižením horní končetiny (ohnuta v lokti) dolní napjatá, zkroucená, (našlapuje na špičky) kognitivní kapacita lehce subnormální
* levá polovina - nižší IQ; pravá polovina - normální IQ

Diparetická

* postiženy jsou zejména abduktory stehen nohy ve vnitřní rotaci, nůžkovitá chůze (kolena o sebe třou) a po špičkách
* dobrá prognóza kognitivního vývoje

Kvadruparetická

* obrna všech čtyř končetin s převážným postižením dolních končetin (pokud vznikla zdvojením formy diparetické, nebo horních končetin (pokud vznikla jako zdvojená forma hemiparetická nejméně příznivá prognóza kognitivního vývoje

**Dělení nespastických forem:**

hypotonická – snížené svalové napětí (vyskytuje se v koj. věku později se mění na spastickou nebo dyskinetickou (kolem 3. roku)

dyskinetická – nepotlačitelné mimovolní pohyby při pokusu o volní pohyb

mozečková – snížení svalového napětí a poruchy pohybové koordinace. Relativně vzácná forma, vedoucí k velmi těžkému pohyb. postižení, prakticky vždy přítomno velmi těžké postižení intelektu.

**MO jako kombinované postižení**

mozková obrna bývá provázena i dalšími poruchami a vadami

poruchy hybnosti

poruchy motoriky pohybové i mluvní

* spasticita – trvalé napětí svalstva centrálního původu
* hypotonie – snížený svalový tonus
* dyskineze – nepotlačitelné mimovolní pohyby
* syndrom hypokinetický nedostatek mimiky, mimické svaly jsou bez pohybu
* syndrom atetotický – vlnité hadovité až červovité pohyby, které vznikají při každém malém podnětu
* syndrom choreatický – prudké, trhavé neuspořádané pohyby malého rozsahu ale značné intenzity
* syndrom balistický – rychlé pohyby často celých končetin
* syndrom myoklonický – drobné trhavé záškuby svalstva

RANÁ PÉČE A VZDĚLÁVÁNÍ

 Raná péče – velký význam terénní práce, podpora rodiny a vývoje

 SPC !!!

 - rozvoj jemné motoriky, vnímání, rozumových schopností, koncentrace pozornosti , dorozumívací schopnosti ,…

MŠ

* velký význam pro rozvoj poznávacích procesů a socializace
* mohou navštěvovat běžnou MŠ (učitelky - nutná znalost problematiky v oboru)

spec. třídu v MŠ (spec. pedagog)

spec. MŠ

dětský rehab. Stacionář

Význam, úkoly a organizace školy při zdravotnických zařízeních

**Speciální mateřská škola**

* při nemocnici (podobně v dětské léčebně, ozdravovně)
* zajišťuje výchovu dětí zpravidla OD 2- 3 let DO 6 – 7 let

cíl: **překonat kritickou dobu, kterou dítě prožívá během hospitalizace**

 - zlepšit jeho psychický stav, který úzce souvisí s jeho uzdravením

 - udržet jeho vývojovou úroveň

 - vrátit ho rodičům spokojené a plné pohody

**Základní škola**

 Ve speciální ZŠ při nemocnici (podobně v dětské léčebně, ozdravovně) se vyučuje podle učebních plánů a osnov ZŠ, redukovaných a upravených na základě zdravotního stavu žáků, dále podle časového rozsahu povoleného jednotlivým žákům lékařem a podle časové náročnosti léčebného režimu.

 V případě potřeby se vyučuje podle učebního plánu a osnov ZŠ praktické a ZŠ speciální.

 Rozvrh a učební plán:

* vyučuje se podle rozvrhu každý den jeden z **hlavních** předmětů:
	+ český jazyk, matematika, cizí jazyk
* a k němu se přiřazuje jeden z **vedlejších** předmětů:
	+ na **1.** stupni – prvouka, přírodověda, vlastivěda
	+ na **2.** stupni – přírodopis, fyzika, chemie, zeměpis, dějepis
* délku vyučování (= počet vyučovacích hodin u jednotlivých žáků) stanoví ošetřující lékař
* děje se tak s ohledem na zdravotní stav a povahu nemoci žáka

viz například ZŠ a MŠ při nemocnici Chrudim [online][cit 2013-11-30] Dostupné na: <http://www.nemcr.cz/zs-a-ms-pri-nemocnici.htm>

Škola při nemocnici [online ] Dostupné na: <http://www.ahojskola.cz/>

**Předprofesní a profesní příprava**

Situace se posledních letech pozitivně mění, stále však není dostačující.

Národní plán vyrovnání příležitostí pro občany se ZP:

* legislativně zakotvit povinnost přizpůsobit formu přijímacích a závěrečných zkoušek podle druhu zdravotního postižení uchazeče
* podporovat středoškolské programy zahrnující co nejvíce poznatků bezprostředně využitelných v praktickém životě a ve volném trhu práce
* rozšířit počet možností pro celoživotní vzdělávání ZP
* převést procento zaměstnávaných občanů se ZPS přímo do novely zákon o zaměstnání
* pokračovat v kompenzacích platby soc. pojištění a další podpoře zaměstnavatelů zaměstnávajících převážně ZP působících v běžném konkurenčním prostředí
* legislativně upravit Institut podporovaného zaměstnávání
* zvýšit dotace na provoz chráněných dílen