**Vs3BP\_AA4** Arteterapeutický ateliér 4
**VIb013** Speciální výtvarná výchova 1

2. Možnosti propojení výtvarné výchovy a psychopedie

Mgr. et Mgr. Bc. Lucie Hájková

Psychopedie

* Speciálně-pedagogická disciplína zabývající se edukací osob s mentálním či jiným duševním postižením a zkoumáním výchovných a vzdělávacích vlivů na tyto osoby (Bazalová, 2010)
* Edukace, diagnostika, poradenství, terapeuticko-formativní intervence, kompenzace, rehabilitace, integrace, socializace, prevence a prognostika mentálního postižení
* interdisciplinární
* Cílem je dosažení maximálního stupně rozvoje osobnosti jedince s mentálním či jiným duševním onemocněním

Mentální postižení x mentální retardace

* Mentální postižení – zastřešující pojem pro více druhů postižení
* Mentální retardace – konkrétní typ postižení

Mentální retardace

* Vývojová porucha integrace psychických funkcí, postihující jedince ve všech složkách jeho osobnosti (duševní, tělesné i sociální)
* Nejvýraznějším rysem je trvale porušená poznávací schopnost, která se nejnápadněji projevuje v procesu učení
* Možnosti výchovy a vzdělávání jsou tak omezeny v závislosti na stupni postižení
* Stav nejvíce charakterizuje celkové snížení intelektuálních schopností (myšlení, učení, adaptace)
* Stav je trvalý, postižení vrozené, nebo získané do 2 let života

Klasifikace MR

* IQ – úroveň rozumových schopností?
* MKN 10
* F 70-79
* dle doby vzniku, úrovně rozumových schopností, typu postižení

Etiologie MR

* Prenatální příčiny: infekční onemocnění matky, úrazy, intoxikace, působení záření, špatná výživa matky
* Perinatální příčiny: hypoxie, dlouhotrvající porod
* Postnatální příčiny: infekční onemocnění, záněty mozku, úrazy, špatná výživa
* Dědičnost: zděděná inteligence, chromozomální aberace, metabolická onemocnění (fenylketonurie)

Klasifikace MR podle úrovně rozumových schopností

* F 70: lehká mentální retardace, IQ 69 - 50
* F 71: středně těžká mentální retardace, IQ 49 - 35
* F 72: těžká mentální retardace, IQ 34 - 20
* F 73: hluboká mentální retardace, IQ 19 a méně
* F 78: jiná mentální retardace (autismus, smyslová a jiná přidružená postižení)
* F 79: nespecifikovaná mentální retardace (není dostatek informací k zařazení ke konkrétnímu stupni MR)

Klasifikace MR podle typu postižení

* Erektický (dráždivý, nepokojný, nestabilní)
* Torpidní (apatický, netečný, strnulý)
* nevyhraněný

Lehká mentální retardace

* IQ 69 - 50
* vliv dědičnosti, sociokulturní deprivace, nedostatečné stimulace
* do 3 let menší opoždění psychomotorického vývoje, od 3 do 6 let už výrazné deficity vývoje řeči a komunikace, malá slovní zásoba, chudá mluva po obsahové stránce, stereotyp ve hře, nedostatečná zvídavost a vynalézavost
* období školní docházky: myšlení mechanické, konkrétní, omezená schopnost logického myšlení, špatná paměť, problém v analýze a syntéze, problémy v motorice i pohybové koordinaci
* rozvoj sociálních dovedností zpomalen, v nenáročném prostředí ale může nakonec fungovat bez problémů
* emoční labilita, impulzivita, sugestibilita, někdy zvýšená úzkostnost
* pro socializaci důležitý vliv rodiny a prostředí
* vzdělávání ve školách podle §16 nebo inkluze (IVP), dříve ZŠ praktické

Středně těžká mentální retardace

* IQ 49 - 35
* často organická etiologie
* rozvoj myšlení a řeči výrazně opožděn, přetrvávající
* často přidružené zdravotní komplikace (epilepsie)
* řeč chudá a jednoduchá, agramatismy
* problém kombinovat a usuzovat
* zpomalený motorický vývoj, do dospělosti přetrvává neobratnost a špatná koordinace pohybů
* emoční labilita, afektivita
* částečná sebeobsluha, fungování v jednoduchých situacích
* vzdělávání ve školách dle §16, dále možná praktická škola, pracovní uplatnění v chráněném prostředí nebo s dohledem

Těžká mentální retardace

* IQ 34 - 20
* převážně negenetická etiologie (prenatální poškození, malformace CNS, infekce)
* výrazné psychomotorické opoždění od raného věku, problém s koordinací pohybu, celková neobratnost do dospělosti
* často somatické vady a poruchy CNS
* základní prvky hygieny a sebeobsluhy, individuální
* výrazné narušení psychických funkcí, poruchy pozornosti
* řeč v podobě jednotlivých slov, také velmi individuální
* emoční labilita, afektivita, impulzivita
* poznávají blízké osoby, nutná celoživotní péče
* vzdělávání ve školách dle §16, dříve ZŠ speciální

Hluboká mentální retardace

* IQ 19 a méně
* převážně organická etiologie
* těžké omezení motoriky, automatické stereotypní pohyby, sebepoškozování
* často přidružená postižení (smyslová), těžké neurologické poruchy
* častý atypický autismus
* neschopnost sebeobsluhy
* bez řeči: grimasy, gesta, zvuky
* nepoznávají příliš okolí
* porozumění jednoduchým požadavkům
* silné narušení afektivní sféry

Organické etiologie MP

* Downův syndrom (mongolismus-fyziognomické nápadnosti (ústa, jazyk, krk, silná konstituce, „opičí rýha“), nejrozšířenější forma MP-cca 10%, může být i normální IQ, častěji však STMR, často vrozené srdeční vady, slabý svalový tonus
* Turnerův syndrom – u žen, pohlavní nevyvinutí, malý vzrůst, strabismus, kožní řasa na krku, dysfunkce řeči a motoriky, IQ LMP - norma
* Prader-Williho syndrom – více u mužů, pocity hladu a chuti -> častá obezita, vzdorovitost, negativismus, afektivita, neklid, záchvaty vzteku
* Williamsův syndrom – vypouklé čelo a vykulené oči, výrazné rty, a uši, často srdeční vady, opoždění psychomotorického vývoje, ale dobrá sociabilita – milí, usměvaví
* Klineferterův syndrom – u mužů, vysoká a štíhlá postava, pohlavní nevyvinutost, špatná řeč, často SPU, IQ norma - LMP

Demence

* proces zastavení a rozpadu mentálního vývoje
* po 2. roce života
* získaná porucha, onemocnění, úraz mozku, zánět mozku nebo mozkových blan, metabolické poruchy, intoxikace organismu, nádory na mozku, duševní poruchy
* progradující
* postihuje složky osobnosti postupně a nestejnoměrně
* nejčastější symptomy: poruchy paměti, orientace, úsudku, schopnosti abstraktního myšlení, pozornosti, emotivity, motivace, komunikace... celková postupná degradace osobnosti
* 2 typy: dětská a stařecká
* Alzheimerova a Parkinsonova choroba

Sociálně podmíněná (zdánlivá) MR

* pseudooligofrenie
* CNS bez poškození, důsledek životního prostředí a nedostatku podnětů
* zanedbání, sociokulturně znevýhodněné prostředí
* deficit IQ 10-20 bodů
* hraniční pásmo MR
* motorika je v pořádku
* infantilismus, opožděný vývoj řeči, myšlení, schopnosti sociální adaptace, apatie, negativismus
* možnost zlepšení

Poruchy autistického spektra

* neznámá příčina, ale až v 90% případů dědičné, častěji chlapci, více v Americe (Aspartam?)
* variabilita projevů
* pervazivní (všezasahující) vývojová porucha
* „triáda autismu“: komunikace, imaginace, soc. dovednosti
* dětský autismus (F84)
* Aspergerův syndrom – IQ v normě a lepší, „sobeckost“, špatná empatie (F84.5)
* Rettův syndrom – u dívek, genetická příčina (F84.2)
* atypický autismus – jen některá z oblastí, pozdní projevy (F84.1)
* jiná desintegrační porucha – ztrácení již nabytých dovedností (F84.3)

Výtvarná činnost u osob s mentální retardací

* názornost, dobré vysvětlení, méně abstraktní témata
* výtvarný experiment – vytáhnout z rutiny, pochválit za výsledek, zážitek
* prstové barvy pro děti (tzn. jedlé) skvělé jako multisenzorické podněty (koláž)
* možnost použití alternativ na modelování – vizovické těsto, marcipán
* rozvíjení motoriky, psychomotoriky
* rozvoj komunikačních dovedností, spolupráce, vědomí vlastního já, sebepojetí, kreativity, empatie, sebeovládání, vůle…
* vždy přihlížet k individuálním charakteristikám jedince

Výtvarná činnost u osob s PAS

* naprosto individuální přístup, ideálně 1:1
* problémy se zašpiněním
* u osob s Aspergerovým syndromem často perfekcionismus a pak frustrace
* možnost stereotypního (výtvarného) projevu, ulpívání na tématech a podmínkách práce
* rozvíjení empatie, komunikace, vztahů, sebeovládání…
* vysvětlovat, vysvětlovat, vysvětlovat…

Doporučená literatura:

* VALENTA, Milan. *Psychopedie*. 5., dopl. a upr. vyd. Praha: Parta, 2013. ISBN 978-80-7320-187-6.
* BAZALOVÁ, Barbora. *Poruchy autistického spektra: v kontextu české psychopedie*. [Brno: Masarykova univerzita. Středisko pro pomoc studentům se specifickými nároky, 2013]. Dostupné také z: https://www.teiresias.muni.cz/knihovna/bazpascp.zip
* PIPEKOVÁ, Jarmila. *Kapitoly ze speciální pedagogiky*. 3., přepracované a rozšířené vydání. Brno: Paido, 2010. ISBN 978-80-7315-198-0.
* BARTOŇOVÁ, Miroslava, Barbora BAZALOVÁ a Jarmila PIPEKOVÁ. *Psychopedie: texty k distančnímu vzdělávání*. 2. vyd. Brno: Paido, 2007. Edice pedagogické literatury. ISBN 978-80-7315-161-4.
* VALENTA, Milan, Jan MICHALÍK a Martin LEČBYCH. Mentální postižení. 2., přepracované a aktualizované vydání. Praha: Grada, 2018. Psyché. ISBN 978-80-271-0378-2.