



**SPECIÁLNĚ PEDAGOGICKÁ  
DIAGNOSTIKA**

# 1. Pojetí speciálně pedagogické diagnostiky

- **Cílem** je poznání člověka s postižením. Cílem není léčba, ale výchova a vzdělávání.
- Diagnostika **zkoumá průběh vývoje člověka.**
- Poznatky slouží **k výchově a vzdělávání jedinců s postižením, k rozvoji jejich osobnosti** a k možnosti jejich **socializace** do společnosti.
- Na **diagnóze** se podílejí lékaři, psychologové, spec. pedagogové, soc. pracovníci a jiní, jde tedy o **týmovou práci.**
- Pedagogická diagnostika se zabývá zdravým jedincem, a proto může probíhat jak individuálně, tak i skupinově, zatímco speciálně pedagogická diagnostika vyžaduje jen **individuální přístup.**

## Dělení:

- diagnostika **somatopedická** - zabývá se tělesným postižením a zdravotním oslabením
- diagnostika **psychopedická** - zabývá se mentální retardací
- diagnostika **surdopedická** - zkoumá poruchy sluchu
- diagnostika **logopedická** - zabývá se poruchami a vadami řeči
- diagnostika **oftalmopedická** - zkoumá poruchy a postižení zraku
- diagnostika **etopedická** - pracuje v oblasti poruch chování
- diagnostika **specifických poruch učení**

## 2. Diagnostika v jednotlivých obdobích vývoje

- v raném a předškolním věku :
  - nejdůležitější včasné zachycení poruchy a zahájení péče
- v období školní docházky včetně dospívání
  - možnost integrace dítěte s postižením do běžného typu školy, existuje nabídka speciálního školství tzn. možnost vzdělávání podle typu postižení
- v dospělosti
  - často je postižení následkem závažného úrazu a poškození mozku, příčinou bývají i mozkové nádory, nejdůležitější je určení prognózy a dalšího uplatnění člověka ve společnosti
- ve stáří
  - mozkové příhody, postižený člověk má sníženou schopností adaptace, menší samostatnost a větší závislostí na péči okolí

### 3. Některé diagnostické metody

- **Metody obecné:**
  - rodinná anamnéza
  - osobní anamnéza
  - anamnéza prostředí
- **Metody speciální** (zjištění druhu a stupně postižení):
  - pozorování
  - metody explorační (rozhovor, dotazník)
  - diagnostické zkoušky (ústní, písemné, praktické zkoušky)
  - testové metody (standardizované, nestandardizované)
  - kazuistika (studium všech dostupných materiálů, jen pomocná metoda) atd.

## 4. Požadavky na vlastnosti diagnostických metod

Metody speciálně pedagogické diagnostiky musí splňovat určité požadavky, aby výsledky byly objektivním zobrazením stavu postiženého jedince.

- Jedním z těchto požadavků je **validita metody**. Metoda je validní tehdy, jestliže měří to, co má.
- Dále **reliabilita**, znamená spolehlivost v čase. Získané výsledky by měly být s časovým odstupem stejné nebo velmi podobné.
- Znaky a vlastnosti, ke kterým se přiřazují číselné hodnoty jsou tzv. **proměnné**. Nejčastěji zjišťujeme množství a rozsah proměnné, frekvenci jejího výskytu a intenzitu proměnné.

Měření ve speciálně pedagogické diagnostice většinou probíhá následujícím způsobem:

- Hodnota sledované proměnné se dává do vztahu s normou – zjišťuje pozice jedince ve vztahu k normě.
- hodnota se přirovnává k hodnotám získaným v rámci určité skupiny

Nástrojem měření je **škálování**.

## Druhy škálování:

- nominální – stejným jevům se přiřazují stejná čísla
- pořadové – proměnné se řadí podle stoupající nebo klesající hodnoty určitého znaku (prospěch apod.)
- intervalové – přesnější než pořadové, v této stupnici jsou vzdálenosti mezi sousedními hodnotami konstantní
- poměrové – nejpřesnější, užívá se k určení výkonu jedince tam, kde se výkon měří od nuly výše (výkon ve čtení, hmotnost atd.)

Při interpretování získaných výsledků je nutné mít na paměti, že se jedná o aktuální, ale ne neměnný stav diagnostikovaného jedince.

## 5. Oblasti diagnostiky

### **Hrubá a jemná motorika**

- **Hrubá motorika** je tvořena pohyby celého těla a pohyby velkých svalových skupin.
- **Jemná motorika** je chápána jako motorika ruky a malých svalových skupin.

U **tělesného postižení-deformace**, amputace či obrny.

U **zrakově postižených** jsou největší odchylky u jedinců s vrozenou slepotou - způsobenou absencí zrakových vjemů, jemná motorika je však na podstatně vyšší úrovni.

U **sluchově postižených** může být motorika ovlivněna poruchou rovnováhy.

U **mentálně retardovaných** závisí postižení motoriky na hloubce základní vady, nejčastěji se týká motorické koordinace, obratnosti a rychlosti.



# Laterálita

- dominance jedné z mozkových hemisfér - to znamená upřednostňování jednoho z párových orgánů (ruka, noha, ucho, oko).
- Laterálita by měla být respektována jako osobnostní charakteristika dotyčného jedince, obvykle se vyhraňuje mezi 3. a 4. rokem.
- Než jde dítě do školy mělo by být jasno, která ruka je vedoucí.
- Časté jsou i nevyhraněnosti laterality - tzv. **ambidextrie**.

# Diagnostika rodinného prostředí

- Diagnostika rodinného prostředí se nejčastěji zaměřuje na:
  - úplnost x neúplnost rodiny
  - vztahy mezi rodiči a širší rodinou
  - počet sourozenců a postavení dítěte mezi nimi
  - dispozice dítěte
  - typ a náročnost výchovy
  - způsob trestání dítěte
  - projevy lásky x zanedbávání dítěte
  - prostředí a materiální zajištění ve kterém rodina žije

# Školní zralost a individuální vzdělávací program

- U dětí s vadami zraku bývá snížena připravenost pro školu v oblasti poznávání předmětů, které se uskutečňuje zrakem. Bývá také postižena řeč patlavostí.
- Děti se sluchovým postižením jsou opožděny ve vývoji řeči, jejich řeč bývá nesrozumitelná.
- Tělesně postižené děti bývají opožděny v psychickém vývoji-menší pohybové možnosti, blokováno poznávání prostředí. Tyto děti také mají menší možnosti styku s vrstevníky-opoždění v sociálním vývoji.
- Děti mentálně retardované mají konkrétní myšlení, nedovedou zobecňovat, mají mechanickou paměť, mají potíže ve vyjadřování a ve výslovnosti.
- U dětí s LMD se nezralost týká zpravidla citové a sociální složky, řeči, pozornosti.

- Pro děti s odkladem školní docházky je důležitá individuální péče.
- Nejčastějšími příčinami odkladu školní docházky jsou:
  - problémy v oblasti řeči a komunikačních dovedností
  - problémy s pozorností a soustředěností
  - problémy v rozvoji grafomotoriky
  - problémy pracovního tempa
  - problémy vědomostního rázu
- **Individuální vzdělávací program** stanoví postup vzdělávání postiženého dítěte a nápravy zjištěných obtíží. Musí vždy vycházet z komplexní diagnózy.
- Individuální vzdělávací program by měl obsahovat:
  - úpravy učební látky
  - vytyčení cílů
  - motivační aspekty vzdělání
  - kroky vedoucí k nápravě či zmírnění vlivu poruchy atd.

## 6. Terminologie

diagnostika, diagnóza, včasnost a komplexnost diagnostiky, prognóza vývoje, validita, reliabilita, proměnné, měření v diagnostice, škálování, statistická norma, metody obecné a speciální, rodinná a osobní anamnéza, katamnéza, vyšetření prostředí, diagnostické zkoušky, testové metody, rozbor a hodnocení výsledků činnosti, oblasti diagnostiky, školní zralost, individuální vzdělávací program, jedinci se specifickými potřebami, profesní orientace