* **Postižení zraku jako součást kombinovaného postižení**
* Kombinované postižení – vymezení I
* postižení současně dvěma nebo více na sobě kauzálně nezávislými druhy postižení, z nichž každé by vzhledem k hloubce a důsledkům opravňovalo k zařazení do speciální školy příslušného typu. Věstník MŠMT ČR č. 8/1997
* dnes komplexní pohled v kontextu kvality života

* Kombinované postižení – vymezení II
* Coen de Jongova definice
  + existence dvou defektů, které by samy o sobě vedly k handicapu
  + pro děti s každým z těchto defektů existuje vzdělávací program, který využívá kompenzačních mechanismů, které má dítě k dispozici, nebo které mu může poskytnout okolí
  + vzdělávací programy, které byly pro děti s jednotlivými defekty vytvořeny, se navzájem vylučují, nebo jej jejich použití možné jen se značným omezením a modifikacemi (De Jong in Holubová, 1998)
* Kombinované postižení – vymezení III
* Vícenásobné postižení je fenomén způsobující *tzv. synergetický efekt* **–** novou kvalitu postižení – odlišnou od jednoduchého součtu postižení.
  + Vnp = f(P1, P2, … Pn, Sye, Km)
* Statistické údaje
* Postižení zraku jako součást komplexu vad
* terminologie
  + kombinované postižení, vícenásobné postižení, těžké postižení
  + multiple disability, multihandicap, mehrfachbehinderung, schwerstbehinderung
* multidisabled visually impaired – *MDVI*
* heterogenní skupina – vícenásobné postižení závisí na stupni mentální retardace
* Fenomén zkvalitňování medicínské péče
* <http://www.ceskatelevize.cz/ivysilani/210562221700017-klic/?streamtype=RL2>
* <http://www.ceskatelevize.cz/ivysilani/20856226638-deti-z-krabicky/>
* Výskyt zrakových vad u kombinovaně postižených dětí
* Projevy mentálního postižení v psychických procesech 1
* Projevy mentálního postižení v psychických procesech 2
* Postižení zraku a lehké mentální postižení (Silberman et al. in Sacks, 2002)
* Intervence
* strukturace činností (řád a sled činností, automatizace)
* konkrétní učení (možnost taktilního poznání a objevování pro pochopení)
* podpora pozornosti – zmírnit hluk, jasné a stručné výpovědi a úkoly, struktura prostředí a udržení stejného pořádku
* zvykat si na taktilní informace a kontakt s okolím – podpora dítěte, aby chtělo poznávat
* pozor na syndrom naučené bezmocnosti (Seligman, 1991)
* multidisciplinární, týmový přístup (oftalmoped, instruktor POSP, fyzioterapeut, logoped, zdravotnický personál, psycholog, sociální pracovník apod.)
* úzká spolupráce s rodiči
* výuka specifických kompetencí
* využití kompenzačních pomůcek
* Podněty v intervenci  
  (Silberman et al. in Sacks, 2002)
* jasné podněty, které dítě/žáka navedou na nějakou činnost
  + aktuální podnět (např. zvonění=další hodina)
  + gesta
  + verbální instrukce
  + obrázek či symbol
  + taktilní podnět (informace v bodovém písmu;dotek; předmět)
  + modelová situace (demonstrace požadovaného chování – ne pro zcela nevidomé)
  + fyzický podnět (např. lehký dotek zápěstí; plný spoluvytvářený pohyb)

🞷většinou kombinace podnětů🞷

* Strategie podpory
* využití kompenzačních pomůcek
* facilitační techniky (reflexní terapie, koncept bazální stimulace <http://www.ceskatelevize.cz/ivysilani/210562221700003-klic/?streamtype=RL2>, orofaciální stimulace, …)
* snoezelen
* zraková stimulace
* využití terapií
* Aktivní učení
* autorkou je Lilli Nielsen, dánská psycholožka
* Základní myšlenky
  + Pouze to, co se dítě naučí samo, se stane součástí jeho osobnosti
  + Děti trénované neprospívají
  + Nejdůležitější je pozorovat, co dítě může dělat
* podporuje využití aktivity dítěte a jeho vlastní zkušenosti v učení
* smyslová integrace
* využívány *speciální pomůcky* - pružinová deska, resonanční deska, hopsadlo, podpůrná lavice, aj., - a *úprava prostředí*

* Aktivní učení - koncept
  + učení se *od úrovně, které dítě dosáhlo*
  + pozorujme dítě, co dokáže, co mu dělá radost, nabídněme podobné předměty a aktivity
  + komunikujme na jeho úrovni a sdílejme jeho zájem
  + aby se dítě činnosti naučilo, je nutné je *mnohokrát zopakovat*, pokud možno s obměnami.
  + nabídněme dítěti několik aktivit a předmětů, které lehce přesahují jeho vývojový stupeň a stanou se mu motivací a výzvou. Dítěti ukážeme, jak na to.
  + Nevyrušujme dítě ze hry, dítě se zrakovým postižením musí přerušit aktivitu, aby nás slyšelo.
  + Dejme dítěte *dostatek času na reakci*, zpomalme – buďme trpěliví.
  + dovolme dítěti, aby samo kontrolovalo své ruce. Než dítěti s těžkým zrakovým postižením povedeme ruce, předveďme mu předmět dotekem materiálu, vytvářením zvuků pomocí předmětu apod.

Nielsen, 1998

**Hluchoslepota**

duální senzorické postižení

deafblind people

cca. 1500 osob v ČR, 50% výskytu je u seniorů (60 let a výše)

**Hluchoslepota – definice I**

medicínské pojetí – z pohledu stavu a fungování zrakového a sluchového analyzátoru

funkční pojetí – charakterizují také komplikace a specifika hluchoslepoty

**Hluchoslepota – definice II**

Hluchoslepota je jedinečné postižení, které vzniká kombinací sluchového a zrakového poškození. Způsobuje v důsledku účinků souběhu poruch funkcí sluchu a zraku závažné **potíže v psychosociální oblasti, při komunikaci, sociální a funkční interakci s prostředím a při zajišťování vlastních životních potřeb** takto postiženého člověka. Současně zabraňuje plnohodnotnému začlenění a zapojení do běžného života a společnosti

(Jakeš, 2003)

severské státy – problémy **v oblasti komunikace, získávání informací a v orientaci v prostředí**. Kombinace postižení znemožňuje automaticky využívat služby pro osoby se zrakovým a se sluchovým postižením

**Historie**

19. stol.

první edukovaná hluchoslepá dívka – Laura Bridgman, USA, učitel Samuel Howe, Perkins Institute, později Hellen Keller a Ann Sullivan jako vychovatelka

Vznik prvních služeb pro hluchoslepé – skandinávské země, Francie, Německo, Rusko

20. stol.

60. léta – velká epidemie rubeoly zvýšila zájem o HS problematiku

90. léta – Lorm ve spolupráci s Katedrou speciální pedagogiky v Olomouci zahájil experiment vzdělávání

**Etiologie – vrozená hluchoslepota**

Prenatální příčiny- zarděnky, syfilis, toxoplazmóza, cytomegalovirus

Perinatální příčiny – předčasný porod, protrahovaný a další komplikace

Postnatální příčiny

syndromy – Usherův syndrom

**Etiologie – získaná hluchoslepota**

infekční onemocnění

úrazy

progrese zrakových a sluchových vad

infekční meningitida

(Ludíková, 2000)

**Klasifikace - podle stupně duálního postižení**

* **totálně hluchoslepé osoby** –osoby totálně nevidomé i neslyšící, plná absence zraku i sluchu
* **prakticky hluchoslepí** – osoby s minimálními zbytky zraku či sluchu
* **slabozrací neslyšící** – osoby se zbytky zraku a totálně či prakticky neslyšící
* **nedoslýchaví nevidomí** – osoby se zbytky sluchu a totálně či prakticky nevidomé
* **slabozrací nedoslýchaví** –osoby se zbytky zraku i sluchu

**Klasifikace - podle doby vzniku postižení**

hluchoslepí od narození

prvotně neslyšící s ranou ztrátou zraku

prvotně neslyšící s pozdní ztrátou zraku

prvotně nevidomí s ranou ztrátou sluchu

prvotně nevidomí s následnou pozdní, pořečovou ztrátou sluchu

prvotně vidící a slyšící s následnou ztrátou sluchu i zraku v raném období

prvotně vidící a slyšící s následnou ztrátou sluchu i zraku v pořečovém období

prvotně slabozrací s následnou ztrátou sluchu

prvotně nedoslýchaví s následnou ztrátou zraku

Komunikační systémy

Nonverbální

Řeč těla a signály

Přirozená gesta a pantomima

Vokalizac

Předměty (skutečné i symbolické)

Obrázky (fotografie, malované, piktogramy, reliéfní)

Verbální

Orální (Tadoma, Taktiling, Odezírání)

Znakový (taktilní znakový jazyk, ruka v ruce, zavěšené ruce, běžný znakový jazyk)

Manuální abeceda (daktyl, daktyl do dlaně)

Psaný jazyk (Braillovo písmo, psaní do dlaně, Braille do dlaně, Lorm)

**Vzdělávání**

Speciální třídy pro hluchoslepé (Olomouc, Beroun) o sluchově postižené a hluchoslepé děti)

Školy pro zrakově/ sluchově postižené

Školy pro pro žáky s kombinovaným postižením

**Organizace pro hluchoslepé**

LORM – Společnost pro hluchoslepé

Tyfloservis, o. p. s.

VIA Sdružení hluchoslepých

Záblesk – Sdružení rodičů a přátel hluchoslepých dětí

**LORM** – Společnost pro hluchoslepé

**Červenobílá hůl**

Začátkem roku 2001 byla v České republice přijata Vyhláška č. 30/2001 Sb. Ministerstva dopravy a spojů. Tato vyhláška, která nabyla účinnosti dne 31.1.2001, stanovuje po vzoru některých evropských zemí jako symbol hluchoslepoty **červeno-bílou hůl**.

V § 27 odst.2 se uvádí, že "***speciální označení osoby nevidomé je bílá hůl, označení osoby hluchoslepé je hůl s bílými a červenými pruhy o šířce 100 mm***".