

DIAGNOSTIKA VE SPECIÁLNÍ PEDAGOGICE Z HLEDISKA VÝVOJE

- Současné pojetí oboru speciální pedagogiky vychází z **biodromálního přístupu** – zabývá se člověkem v průběhu celého životního cyklu.
- Diagnostika by měla kromě druhu a závažnosti postižení respektovat i zvláštnosti dané věkem.

- **Prenatální období** – diagnostika je zaměřena na prevenci vzniku vrozených vývojových vad a jiných zdravotních postižení a dále pak kvalitu probíhajícího těhotenství.
- Nelze podcenit ani význam psychické pohody matky.
- **Diagnostika novorozence** – je z lékařského hlediska zaměřena na aktivitu a funkci CNS.

„Rizikové děti“

- Pokud se rodičům narodí dítě se zjevnou vývojovou vadou, nebo je výrazně nezralé, představuje to pro rodiče značnou zátěž, se kterou by se ale měli vyrovnat.
- V tomto i v dalších obdobích je nutno sledovat vztah rodiny k dítěti, neboť to má značný vliv na další vývoj dítěte.

**Úkoly speciálně pedagogické
diagnostiky v období
kojeneckého a batolecího věku**

- Způsob a podmínky, v rámci kterých se diagnostika realizuje, musí být v souladu s věkem diagnostikovaného.
- Jednotlivé metody či techniky musí být také přizpůsobeny druhu a stupni postižení.

- Kojenecké období je za normálních okolností charakteristické prudkými vývojovými změnami.
- Z hlediska diagnostiky je zde důležitá úzká provázanost mezi vývojem motoriky a kognitivních procesů, takže zpravidla hovoříme o **období psychomotorického vývoje**.
- Významné postavení zde zaujímá **mluvená řeč**. Důležité je ve vývoji **předřečové období**, pokud dítě tímto obdobím neprojde, může to v budoucnu znamenat problémy.

- V diagnostice se zaměřujeme na sledování základních oblasti: **vnímání, hrubá a jemná motorika, adaptivní chování, řeč, sociální chování.**

Zvláštnosti diagnostiky dětí útlého věku

- Podmínky vyšetření – adekvátnost vyšetření malého kojence je nesmírně závislá na tom, zda dítě v době vyšetření bylo skutečně v *optimálním fyzickém stavu*.
- Dítě nesmí být hladové, teplota v místnosti přiměřená, zda dítě v nedávné době neprodělalo nějaké onemocnění.

- Krátká doba bdění dítěte také vede k nutnosti provést celé vyšetření co nejrychleji, protože malé dítě se snadno unaví a ztrácí zájem o testový materiál.
- NIKDY NESPĚCHAT NA DÍTĚ, ALE VŽDY SPĚCHAT NA SEBE.
- Malý kojeneček přijímá i neznámé dospělé osoby, je-li v dobrém fyzickém stavu, bez větších projevů strachu či nejistoty, zcela spontánně.

Období batolete

- U zdravých dětí je charakteristické **rozvojem vzpřímené chůze, postupným zdokonalováním motorických dovedností, a verbální komunikace.**
- V tomto období je důležitý pohyb, protože mu umožňuje pronikat do prostředí a získávat zkušenosti.

- V průběhu druhého a třetího roku dítěte je dalším problémem často silný, i když vývojově zcela adekvátní, ***negativismus***.

- V případech dětí se zdravotním postižením je vhodná docházka do **stacionáře**, kde je prováděna dlouhodobá diagnostika a speciální podpora.
- Důležité je, aby nejen dospělý mluvil **na dítě**, ale mluvil **s dítětem**.

GESELLOVY VÝVOJOVÉ ŠKÁLY

- Jde o vývojovou metodu celkově nejznámější a u nás dosud i nejrozšířenější.
- Určeno pro vyšetření dětí od 4 týdnů do 36 měsíců věku.
- Účelem vyšetření je nejčastěji diagnostika poruch vývoje, současně ovšem získáváme informace i o temperamentu dítěte, o jeho dovednostech sociálních. O jeho emoční stabilitě či dráždivosti, frustrační toleranci, a do určité míry i o povaze vztahů s rodiči.