

## Potvrzení o zdravotní způsobilosti ke studiu Zraková terapie<sup>1</sup>

Titul, jméno a příjmení žadatele o potvrzení: .....

Datum a místo narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Výše uvedená posuzovaná osoba k uvedenému studiu

- je zdravotně způsobilá\*
- není zdravotně způsobilá\*

Datum vydání potvrzení: .....

Jméno, příjmení a podpis lékaře, otisk razítka zdravotnického zařízení:

\* nehodící se škrtněte

---

<sup>1</sup> Dle § 24 vyhlášky č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků (dále vyhláška) vykonává zrakový terapeut činnosti podle § 3 odst. 1 vyhlášky a dále pod odborným dohledem klinického zrakového terapeuta a bez indikace lékaře může

- a) provádět oftalmopedickou prevenci a poradenství s cílem dosažení kvalitního vývoje zraku,
- b) instruovat zdravotnické pracovníky v oblasti vyšetřovacích postupů a možností rozvoje a rehabilitace zrakových funkcí při poškození centrálního nervového systému,
- c) seznamovat pacienta a jím určené osoby s jednotlivými postupy zrakové rehabilitace a provádět jejich zácvik v těchto postupech,
- d) individuálně volit pomůcky k rehabilitaci pacienta,
- e) navrhopvat a doporučovat úpravy prostředí pacienta podporující rozvoj a rehabilitaci zrakových funkcí, prostorovou orientaci a samostatný pohyb.

Zrakový terapeut pod odborným dohledem klinického zrakového terapeuta na základě indikace lékaře zejména může

- a) provádět oftalmopedickou diagnostiku a diferenciální diagnostiku pro další léčebnou péči u kojenců, dětí v preverbálním období, u osob s problémy v komunikaci, osob nekomunikujících a osob obtížně vyšetřitelných z důvodu vícečetného postižení, degenerativního onemocnění, mentální retardace nebo poruchy centrálního nervového systému,
- b) provádět rehabilitaci a stimulaci zrakových funkcí u pacientů uvedených v písmenu a),
- c) stanovit v rozsahu, který určí lékař, vhodné diagnostické a léčebné metody u dětí a dospělých s poruchami a vadami zraku.

**Masarykova univerzita, Pedagogická fakulta**

Pořičí 623/7, 603 00 Brno, Česká republika  
T: +420 549 49 1610, E: info@ped.muni.cz, www.ped.muni.cz  
Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224  
V odpovědi, prosím, uvádějte naše číslo jednací.