Mentální retardace

- ☐ trvalé zaostávání vývoje rozumových schopností
- ☐ postihuje celou osobnost člověka – duševní, tělesnou, sociální stránku
- ☐ odlišný vývoj některých psychických vlastností
- ☐ poruchy v adaptačním chování
- ☐ příčinou – organické poškození mozku
- ☐ MR X demence X pseudooligofrenie

Etiologie

- ☐ prenatální
  - ◘ infekce matky během těhotenství, špatná výživa, působení záření a toxických látek, úrazy matky
- ☐ perinatální
  - ◘ hypoxie plodu, protrahovaný porod
- ☐ postnatální
  - ◘ infekce novorozence, záněty mozku, úrazy, výživa
  - ◘ dědičnost, genetické vlivy, rodinné prostředí

Psychopedie

- ☐ edukace osob s MR, zkoumání výchovných a vzdělávacích vlivů na tyto osoby
- ☐ cíl – dosažení maximálního stupně rozvoje osobnosti s mentálním postižením a jeho integrace do společnosti

Klasifikace mentální retardace

10. revize MKN (WHO) – 1992:

- ☐ 69-50 lehká MR
- ☐ 49-35 středně těžká MR
- ☐ 34-20 těžká MR

- ☐ 19 a méně hluboká MR
- ☐ jiná MR
- ☐ nespecifikovaná MR

Lehká MR

- ☐ schopnost užívat řeč účelně v každodenním životě, udržovat konverzaci
- ☐ opožděný vývoj řeči
- ☐ úplná nezávislost v osobní péči (jídlo, mytí, oblékání, hygiena) X vývoj pomalejší než norma
- ☐ potíže při teoretické práci ve škole, manuální práce snadnější
- ☐ možnost přidružení autismu, epilepsie, poruch chování, tělesných postižení

Středně těžká MR

- ☐ výrazně opožděn rozvoj chápání a užívání řeči, schopnosti sebeobsluhy, zručnosti
- ☐ možnost osvojení trivia
- ☐ v dospělosti schopnost vykonávat jednoduchou manuální práci při odborném dohledu
- ☐ zřídka možný samostatný život
- ☐ úroveň rozvoje řeči variabilní (jednoduchá konverzace X nikdy se nerozvine řeč)
- ☐ možnost přidružení autismu, tělesných postižení, neurologických onemocnění (hl. epilepsie), psychiatrických onemocnění

Těžká MR

- ☐ rozumové schopnosti podstatně sníženy
- ☐ většinou značný stupeň poruchy motoriky / jiné přidružené vady
- ☐ poznává blízké osoby
- ☐ potřeba celoživotní péče
- ☐ řeč se nemusí rozvinout

Hluboká MR

- ☐ obtížné stanovit přesně IQ
- ☐ neschopnost porozumění řeči, zvuky
- ☐ nepoznává okolí

- ☐ většinou imobilní
- ☐ inkontinence
- ☐ stereotypní automatické pohyby
- ☐ nutná stálá pomoc a dohled
- ☐ velmi omezené možnosti výchovy a vzdělávání
- ☐ neurologické nebo jiné tělesné nedostatky postihující hybnost, epilepsie, postižení zrak. a sluch. vnímání

Downův syndrom

- ☐ trisomie 21. chromosomu
- ☐ příčinou nízký / vysoký věk matky
- ☐ typické rysy: malá hlava, úzká víčka, výrazná kožní řasa ve vnitřním koutku, malá ústa, jazyk často ven z úst, širší krk, 40% -vrozená srdeční vada, končetiny malé a silné, 50% - 1 rýha přes dlaň, slabý svalový tonus, nižší vzrůst, smyslové vady

Systém výchovy a vzdělávání dětí s MR

- ☐ mateřská škola speciální
- ☐ **základní škola praktická**
  - ◘ 9 let → základní vzdělání
- ☐ **základní škola speciální**
  - ◘ přípravný stupeň + rehabilitační vzd. program
  - ◘ 10 let → základy vzdělání
- ☐ odborné učiliště
- ☐ praktická škola
- ☐ individuální integrace
- ☐ skupinová integrace