

# MENTÁLNÍ POSTIŽENÍ





## MENTÁLNÍ POSTIŽENÍ

- vývojová porucha integrace psychických funkcí
- celkové **snížení intelektu** (rozumových schopností)
- postihuje jedince **ve všech složkách osobnosti najednou** – duševní, tělesné i sociální

# MENTÁLNÍ POSTIŽENÍ

- nejvýraznější projev - trvale **porušená poznávací schopnost** (výrazná hl. v procesu učení)
- vzniká na základě poškození CNS v prenatálním období, nebo do 2 let věku dítěte (**vrozené nebo časně získané postižení**)
- je trvalé, nevyléčitelné (**celoživotní stav**)

# MENTÁLNÍ POSTIŽENÍ

- Vše závisí na stupni poškození CNS (na stupni MP)
- Vhodnou podporou **je možné stav zlepšit, ale ne změnit**
- **Vhodná podpora:** vzdělávání, podpora v rodině, sociální sektor, neziskové organizace, lékařská péče
- **Terapie, přístupy, podpůrná opatření, logopedie, typ školy, forma vzdělávání**





# MENTÁLNÍ POSTIŽENÍ

- U těžších forem **výskyt kombinovaných vad**
- MP u Downova syndromu, PAS, MO a dalších typů postižení

# VŠEOBECNÉ PROJEVY MP

- **snížení kognitivních, řečových, pohybových a sociálních schopností**
- **Sociální sféra:** impulsivita, hyperaktivita nebo hypoaktivita, emoční labilita a instabilita, zvýšená závislost na rodičích, infantilnost, ulpívání na detailech, nedostatky v osobní identifikaci a vývoji vlastního JÁ, opoždění psychosexuálního vývoje, zvýšená potřeba bezpečí a uspokojení, porucha komunikace a interpersonálních vztahů, malá přizpůsobivost k sociálním a školním požadavkům

# VŠEOBECNÉ PROJEVY MP

- **Kognitivní sféra:** snížené rozumové schopnosti (intelekt), snížená mechanická a logická paměť, změněné vnímání, porucha pozornosti, narušení myšlenkových procesů (logika, souvislosti, třídění, srovnávání, úsudek...)
- **Motorická sféra:** porucha pohybové koordinace, motorická neobratnost, nevyvážené svalové napětí, narušení hrubé, jemné i oromotoriky...

# VŠEOBECNÉ PROJEVY MP

- **Komunikační sféra:** opožděný vývoj řeči, omezený vývoj řeči, vliv motorické neobratnosti mluvidel a mentálního postižení (snížený intelekt, nedostatek sociálních zkušeností, typické projevy člověka s MP...), symptomatické poruchy řeči (dyslalie, breptavost, koktavost, dysartrie u MO...), nutnost vhodně cílené odborné logopedické podpory – vliv NKS na sociální život, vzdělávání, zaměstnání...



## STUPNĚ MP

- **Lehké MP (IQ 69 – 50)**
- **Středně těžké MP (IQ 49 -35)**
- **Těžké MP (IQ 34 – 20)**
- **Hluboké MP (IQ 19 a níž)**
  
- Čím těžší stupeň MP, tím výraznější projevy, těžší stupeň narušení komunikace, kognitivních funkcí, motoriky i sociální oblasti

## ETIOLOGIE MP

- **Prenatální, perinatální, postnatální příčiny**
- infekce matky, poruchy endokrinního systému matky, fetální alkoholový nebo kokainový syndrom, intoxikace plodu, nesnášenlivost v Rh systému, nitroděložní poškození plodu, chromozomální aberace, mozková hypoxie nebo krvácení do mozku