

# Diagnostické domény u žáků se speciálními vzdělávacími potřebami

## PhDr. Ivana Jůzová, Ph.D.

### Obsah

- Základní terminologie
- Zdraví populace a kvalita života
- WHO FIT
- MKF a její odvozené klasifikace
- Obsah MKF ve vztahu vůči funkční schopnosti, disability a zdraví
- Příklady využití MKF

### World health organization – WHO

#### Světová zdravotnická organizace

- Specializovaná organizace Organizace spojených národů (OSN)
- Založena 7. dubna 1948 v Ženevě – v současnosti Světový den zdraví
- Úkolem WHO je „dosažení nejvyšší možné úrovně zdraví u všech lidí“
- Hlavní činnosti zahrnují **prevenci a intervenci** v oblasti závažných infekčních onemocnění (SARS, malárie, ebola, apod.) a dále také **podpora a zvyšování zdraví populace** (například formou veřejných kampaní s cílem zvýšení konzumace zeleniny, či snížení počtu kuřáků)
- Tvorba koncepčních rámců **klasifikaci** k aplikaci pro různá zdravotní hlediska

### Zdraví a jeho definice - Terminologie WHO 2022

#### Health - Zdraví

- Health is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity
- *Zdraví je stav kompletní fyzické, mentální a sociální pohody a ne pouze nepřítomnost nemoci nebo „postižení“*
- *Infirmity = fyzická slabost nebo defekt*



Zdravotnický deník, 2017

## Wellbeing

- Wellbeing je stav, ve kterém můžeme v podporujícím a podnětném prostředí plně rozvíjet svůj fyzický, kognitivní, emocionální, sociální a duchovní potenciál a žít spolu s ostatními plnohodnotný a spokojený život.

### Wellbeing – oblasti

- Fyzická oblast**
- Souvisí s fyzickým zdravím a bezpečím a je ovlivněný fyzickou aktivitou, zdravým stravováním, spánkovým režimem a uvědomělou volbou zdravého životního stylu a prostředí.
- Kognitivní oblast**
- Souvisí se schopnostmi kritického myšlení, řešení problémů a kreativity. Odráží se ve způsobu zpracování informací, vytváření úsudků, motivaci a vytrvalosti k úspěšnému dosahování stanovených cílů.
- Emocionální oblast**
- Souvisí s kladným vnímáním sebe sama, rozpoznáváním emocí a seberegulací. Odráží se ve schopnosti důvěry v sebe i druhé a v odolnosti umožňující zvládat nepříznivé situace.
- Sociální oblast**
- Souvisí se schopností empatie, pocitem sounáležitosti, navazováním a udržováním vztahů a spolupráce s ostatními a komunikačními dovednostmi
- Duchovní oblast**
- Souvisí s poznáváním a naplňováním smyslu naší existence, hodnotami a etickými principy

- Z mezinárodních i národních šetření vyplývá, že nemalá část žáků a pedagogů se ve škole necítí příliš dobře, což má negativní dopad na učení.
- Je prokázáno, že pocity strachu a úzkosti spojené s učením nebo vyčleněním z třídního kolektivu se negativně odrážejí ve vzdělávacích výsledcích žáků a v míře jejich celkové spokojenosti s vlastním životem.

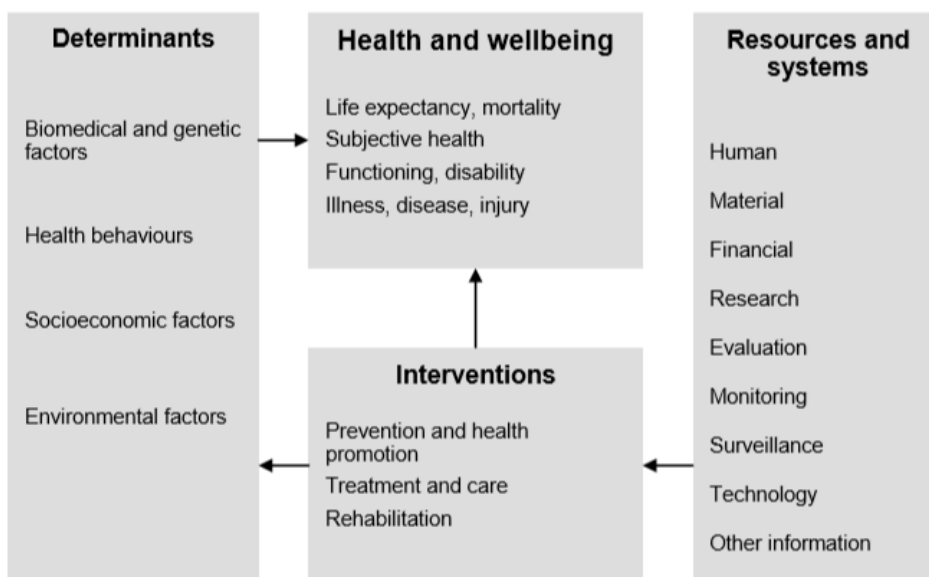
### WHO Family of international classifications

- Soubor klasifikací určující rámec pro porovnávání informací týkající se zdraví a situací se zdravím souvisejících
- Klasifikační rámce slouží k analýze a interpretaci dat týkajících se celkové situace osob s disabilitou na úrovni teritoriální, národní i mezinárodní
- **Cíle WHO FIC**
  - Zvyšování „zdraví“ skrze poskytování komplexních informací pro zodpovědné rozhodování na všech úrovních
  - Poskytnutí koncepčních rámců informačních domén ve vztahu ke zdraví
  - Poskytnout vhodnou selekci klasifikací pro široké využití
  - Ustanovit jednotný jazyk („terminologii“) ke zlepšení komunikace
  - Umožnit výzkum, sběr dat v oblasti zdraví a jejich srovnání

Zdraví z pohledu WHO a WHO FIC

#### World Health Organization Family of International Classifications

**Figure 2 Conceptual framework for health**



Source: AIHW 2006

- Koncepce adoptovaná z komplexní zprávy o stavu zdraví populace v Austrálii (2006)
- Z této klasifikace je patrné, jak jsou úrovně zdraví a pohody, včetně nemocí a postižení, ovlivňovány složitou souhrou mezi zdravotní determinanty, intervencí a zdroji (službami, apod.).
- Determinanty zdraví může být sociálně-ekonomických, ekologických, chování (např. užívání alkoholu nebo fyzické aktivity), biomedicíny (např. cholesterol v krvi nebo krevní tlak) a genetické faktory.
- Tyto příčiny a jejich vliv na zdraví lze ovlivňovat na různých stupních prevencí a podporu zdraví, léčbou, rehabilitací a další zdravotní péči.
- Tyto zásahy jsou podporovány lidskými a materiálními zdroji, skrze monitorování, hodnocení a realizaci základních výzkumů.

### Současná terminologie - Terminologie WHO 2021 – ICD

Původní terminologie dle WHO (1980) International Classification of Impairment, Disabilities and Handicaps:



- **Impairment** = strukturální nebo organický problém v těle
- **Disability** = funkční omezení ve vztahu vůči konkrétní aktivitě
- **Handicap** = faktor prostředí, který zabraňuje naplnění „normálních životních rolí“

### Současná terminologie dle WHO 2022

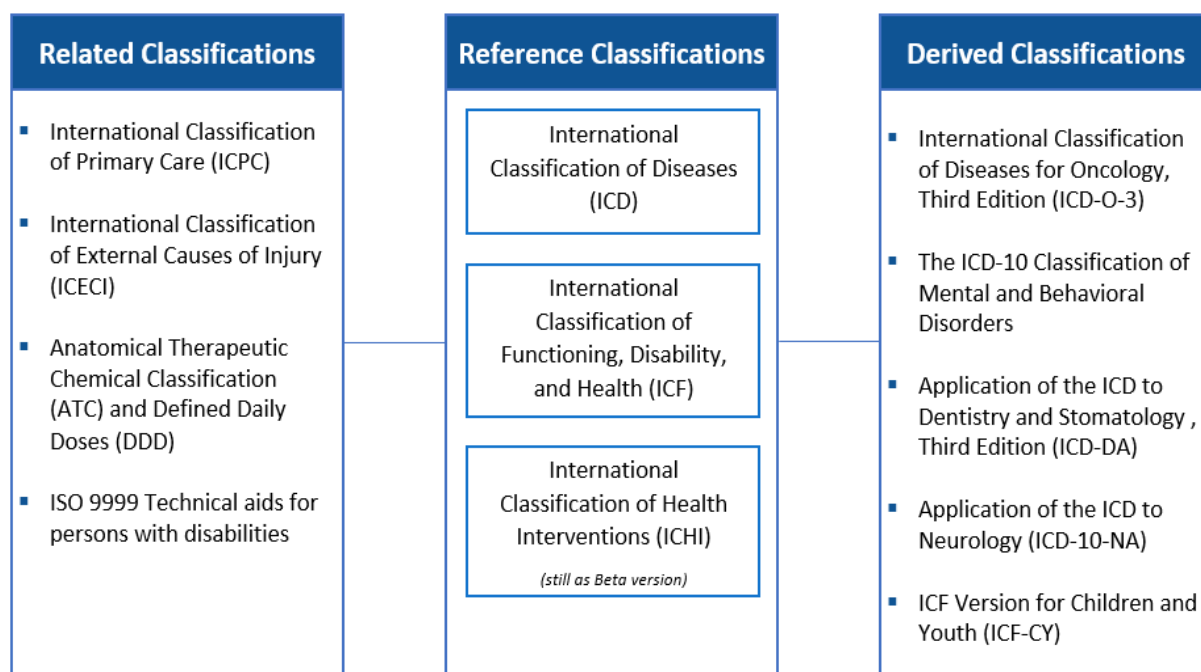
#### Disability/ Disabilities – Zdravotní postižení

- Zastřešující termín pro postižení (Impairments), omezení aktivity a participace
- **Nejedná se vyjádření zdravotního problému**
- Disability = komplexní fenomén odrážející **interakci (a její negativní aspekty) mezi aspekty lidského těla (zdravotním stavem jedince) a kontextovými faktory tohoto**

**jednotlivce (faktory životního prostředí a osobní faktory).**

- **K překonání obtíží je třeba intervence k odstranění bariér sociálních a bariér prostředí.**
- Jedinci se zdravotním postižením mají stejné zdravotní potřeby (*health needs*) jako osoby bez postižení. Mohou však zažívat zásadnější obtíže nejen z důvodu chudoby či sociálního vyloučení, ale také z důvodu sekundárních vlivů postižení (bolesti, záněty, proleženiny, etc.).
- Výzkumy potvrzují, že osoby se zdravotními postiženími čelí bariérám v přístupu ke zdravotní a rehabilitační péči

### System klasifikací WHO FIC – Family of International Classification



#### Výchozí klasifikace (Reference Classifications)

- Poskytují rámec tzv. zdravotní terminologie („*health terminology*“) zahrnující základní koncepty zdraví a zdravotní péče
- *Health terminology* = zastřešující termín pro „slova“ využívaná k popisu zdraví. Slova, jež by měla v přirozeném jazyce širší význam nabývají význam specifický v kontextu této terminologie

#### Příbuzné klasifikace (Related Classifications)

- Jsou součástí WHO FIC k popsání důležitých aspektů zdraví a systému zdravotní péče, které nepokrývají výchozí nebo odvozené klasifikace.
- Jsou spojeny s výsledky dalších činností WHO v jiných oblastech nebo vytvořeny jinými

organizacemi (ICPC)

### **Odvozené klasifikace (Derived Classifications)**

- Obsahově vycházejí z jedné či více Výchozích klasifikací
- Poskytují detailní doplňující informace nad rámec informací poskytnutých v klasifikacích výchozích
- Obvykle určeny k použití na úrovni národní a mezinárodní

## **ICD A ICF NEBOLI MKN A MKF**

### **1. Mezinárodní klasifikace nemocí 11. Revize (MKN)**

- Mezinárodní standard sloužící pro systematické zaznamenávání, vykazování, analýzu, interpretaci a porovnávání úmrtnosti (*Mortality*) a údaje o nemocnosti (*Morbidity*).
- ICD-11 umožňuje zemím identifikovat a nejnaléhavější zdravotní problémy pomocí aktuálního a klinicky relevantního klasifikačního systému.
- Zdravotním stavům pacientů jsou přiřazeny kódy ICD-11, což vede k datům, která mohou být použita pro navržení účinné politiky v oblasti veřejného zdraví s cílem měřit jejich dopad, případně je využívat pro klinické záznamy.
- ICD-11 je poprvé plně elektronická a v současné době poskytuje přístup k 17 000 diagnostickým kategoriím s více než 100 000 lékařských (diagnostických) termínů

### **2. Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví (MKF)**

- Mezinárodní klasifikace spadající do rodiny dokumentů WHO FIC
- Cílem klasifikace je poskytnout jednotný, standardizovaný jazyk a rámec pro popis *zdraví a stavů, které se zdravím souvisí*.
- Zahrnuje revizi Mezinárodní klasifikace poruch, disabilit a handicapů (ICIDH, 1980), z níž pochází původní terminologie Impairment – Disability - Handicap

### **Vztah mezi MKN A MKF**

#### **Postup využití klasifikací:**

1. **MKN** kategorizuje/kóduje zdravotní obtíže (nemoci, postižení). V ČR je využívána jako všestranná pomůcka např. pro řízení zdravotní politiky nebo při vykazování péče zdravotním pojišťovnám.
2. **MKF** poskytuje rámec pro popis situací z pohledu funkčních schopností člověka a jejich omezení. Slouží také jako rámec pro organizování těchto informací. MKF bere v úvahu i sociální důsledky disability.
3. MKN a MKF společně poskytují rámec pro zachycení **úplného obrazu zdraví**.



- **Část 1: Funkční schopnost a disabilita**
  - Tělesné funkce a struktury
  - Aktivity a participace
- **Část 2: Spolupůsobící faktory**
  - Faktory prostředí
  - Osobní faktory
- Každá komponenta může být vyjádřena z pozitivního nebo negativního hlediska
- **Komponenta** se skládá z **domén, domény** z kategorií, které jsou jednotkami této klasifikace

#### (A) Komponenty funkční schopnosti a disability

- Komponenta je popsána/interpretována **4 samostatnými** (ale propojenými) **konstrukcemi** (jejich účinnost je popisována kvalifikátory).
  - **Tělesné funkce a struktury** jsou interpretovány *pomocí změn ve fyziologických systémech nebo anatomických strukturách*
  - **Komponenty aktivity a participace** jsou interpretovány pomocí *kapacity a výkonu*
- Může být využita:
  - K určení problému – poruchy, limitu aktivity nebo restrikce participace = Zahrnuté pod pojem **Disability**
  - K popisu neutrálních aspektů zdraví a ke zdraví se vztahujících stavů = Zahrnuté pod termín **Funkční schopnost**

#### (B) Komponenty spolupůsobících faktorů

##### Faktory prostředí

- Popsány jako základní komponenta klasifikace (na rozdíl od faktorů osobních)
- Faktory prostředí vstupují DO VŠECH komponent funkční schopnosti a disability
- Faktory prostředí jsou:
  - **Facilitující** (Usnadňující)
  - **Omezující** (Bariérové)
- Faktory prostředí mají vliv na fyzické a sociální prostředí a na společenské postoje

##### Osobní faktory

- Vlastnosti individua (pohlaví, rasa, věk, ostatní zdravotní problémy, odolnost, životní styl, zvyky, výchova, způsob chování, vzdělání, povolání, apod.) Nejsou v MKF klasifikovány



## Přehled komponent ICF

Tab.1

	Část 1: Funkční schopnost a disabilita		Část 2: Spolupůsobící faktory	
Komponenty	Tělesné funkce a struktury	Aktivity a parti- cipace	Faktory prostředí	Osobní faktory
Domény	Tělesné funkce Tělesné struktury	Oblasti života	Vnější vlivy na funkční schopnosti a disability	Vnitřní vlivy na funkční schop- nosti a disabilita
Konstrukce	Změny v tělesných funkcích (fyziologické) Změny v tělesných strukturách (anatomické)	Kapacita Výkony ve stan- dardním prostředí Výkony v běžném prostředí	Facilitující nebo omezující vliv fyzických, sociál- ních a postojových faktorů v daném prostředí	Význam osobnost- ních vlastností
Pozitivní hledisko	Funkční a struktu- rální integrita	Aktivity a parti- cipace	Facilitátory	Nelze aplikovat
	Funkční schopnosti			
Negativní hledisko	Porucha	Snížená aktivita Omezená participace	Bariéry/překážky	Nelze aplikovat
	Disabilita			

## Slovníček pojmů:

### DEFINICE<sup>11</sup>

V souvislosti se zdravím:

**Tělesné funkce** jsou fyziologické funkce tělesných systémů (včetně funkcí psychických).

**Tělesné struktury** jsou anatomické části těla jako orgány, končetiny a jejich součásti.

**Poruchy** jsou problémy tělesných funkcí nebo struktur, jako je signifikantní odchylka nebo ztráta.

**Aktivita** je provádění úkolu (úkonu) nebo činu člověkem.

**Participace** je zapojení do životní situace.

**Aktivita a její limity** jsou obtíže, které člověk může mít při provádění aktivit.

**Participace a její omezení** jsou problémy, které člověk může prožívat při zapojení do životních situací.

**Faktory prostředí** vytvářejí fyzické a sociální faktory a postoje lidí, kde lidé žijí a uskutečňují své životy.

## Posuzování míry speciálních vzdělávacích potřeb v ČR – diagnostické domény

Michalík, J., Baslerová, P., Hanák, P. & kolektiv (2012). *Katalog posuzování míry speciálních vzdělávacích potřeb. Část I a Část II*. Olomouc: UPOL.

Část II: Diagnostické domény u žáků dle typů SVP

Komplexní diagnostika v SPC

- V SPC závěry a doporučení často vycházejí ze závěrů a doporučení odborných lékařů.
- Lékařské diagnózy jsou uváděny v číselném označení daném Mezinárodní klasifikací nemocí (dále jen MKN).
- Na základě Sdělení Českého statistického úřadu byli lékaři od 1.7. 2010 zavázáni používat ve své práci Mezinárodní klasifikaci funkčního omezení, disability a zdraví (dále jen MKF) – pouze do roku 2013. Povinnost byla posléze zrušena.
- Lékař tedy v současnosti nemá povinnost zapisovat stav pacienta do zdravotnické dokumentace formou, kterou nabízí MKF
- **Model ICF a identifikace funkční schopnosti OZP jsou, zejména ve vztahu vůči pracovní schopnosti, však používány neustále**

- Na rozdíl od zdravotnictví a sociálních služeb, kde se jedná o kvantifikaci funkčnosti a disability či míry potřebné podpory, v naší – speciálně pedagogické praxi dochází k:
- **kvantifikaci speciálních vzdělávacích potřeb** dětí, žáků a studentů se zdravotním (mentálním) postižením, jakožto **nezbytného východiska pro stanovení míry speciálněpedagogické podpory** (podpůrných opatření).

Jak využít zde zmíněné?

- I když není schéma MKF v ČR povinně využíváno, vyhodnocení celkového stavu jedince ve smyslu omezení tělesných funkcí/struktur, omezení aktivity a participace společně s bariérovými/facilitujícími faktory je **základním předpokladem pro správné stanovení míry nutné podpory**.
- Schéma MKF **využíváno běžně v zahraniční** speciálními pedagogy pro posuzování míry spec. ped. podpory (např. Rakousko)
- Využívání schématu není vázáno na resort, bylo by proto vhodné, aby při každé komplexní diagnostice v SPC/PPP docházelo k využívání schématu k ilustraci celkového obrazu zdraví
- **Získaný obraz zdraví jedince společně s komplexní diagnostikou speciálních vzdělávacích potřeb zpřesňuje stanovení nutné spec ped péče**