

# I. Zrakové postižení – definice, klasifikace, pojetí

## 1. POSTIŽENÍ OBECNĚ

### WHO - International Classification of Functioning, Disability and Health – ICFDH (1980)

- poukazuje na rozdíly mezi jednotlivými užívanými termíny.
- disorder* = *porucha, vada*, je vymezen jako medicínsky definovaný stav nebo nemoc.
- disability* je omezení schopnosti provádět nějakou činnost, která je pokládána za normální

### Postižení obecně

- Impairment (Schädigung)* = *postižení* znamená ztrátu nebo abnormalitu psychické, fyziologické či anatomické struktury či funkce,
- Handicap (Behinderung)* - vliv poruchy či postižení na práci člověka, jeho seberealizaci a předpokládá nemožnost dosažení cílů

WHO – ICF 2001 - cíl přesunout medicínský pohled na postižení směrem k člověku v celé jeho rozmanitosti a životním prostředí

- body functions and structures (tělesné funkce a struktury)*,
- activity* (aktivita)
- participation (participace/účast)*.

- Postižení je součástí tělesných struktur, součástí zdravotní dispozice jedince a nemusí souviset s nemocí.

### ICF - oblasti využití klasifikace (použito z [www.who.int/classification/icf](http://www.who.int/classification/icf))

- Zdravotnictví
- Sociální sektor
- Školství a vzdělávání
- Oblast práce a zaměstnávání
- Ekonomika & vývoj
- Legislativa & právo
- Další ....

### Další termíny označující postižení

- člověk/dítě se zvláštními potřebami* (Květoňová-Švecová 2004)
- člověk/dítě se speciálními potřebami* (*special needs, Förderbedarf*),
- pro oblast vzdělávání *žák se speciálními vzdělávacími potřebami* (*pupil with special educational needs, Schüler mit sonderpädagogischem Förderbedarf*).
- děti znevýhodněné, s parciálními nedostatky a děti výjimečné*
- člověk s postižením*

## 1. ZRAKOVÉ POSTIŽENÍ

## **Moravcová (2006) - klasifikaci užívanou v ČR pro posudkové účely**

- **slabozrakost lehká až střední** (vizus 6/18 až 6/60),
  - **slabozrakost těžká** (vizus 6/60 až 3/60),
  - **těžce slabý zrak** (vizus 3/60 až 1/60, dříve zbytky zraku),
  - **praktická nevidomost** (vizus 1/60 až světlocit s projekcí),
  - **nevidomost** (světlocit až amaurosa).
- Od stupně postižení se odvíjejí sociální výhody, které platí pro skupinu IV. a V., od ledna 2007 vzhledem k zákonu č. 108/2006 Sb. o sociálních službách částečně i pro skupinu III.  
Moravcová (2006)

Další klasifikace:

- dle doby vzniku - získané a vrozené,
  - dle etiologického hlediska - poškození orgánové a funkční,
  - z pohledu délky trvání postižení - akutní, chronické či recidivující,
  - dle typu postižení - poruchy zrakové ostrosti, poruchy barvocitu, poruchy binokulárního vidění, okulomotorické poruchy a poruchy ve zpracování zrakových informací
- (srov. Ludíková 1988; Květoňová-Švecová 2000; Renotierová, Ludíková a kol. 2003 aj.).

## **II. Anatomie zrakového ústrojí, fyziologie procesu vidění, vybrané zrakové vady**

### **1. Anatomie zrakového ústrojí**

Vnější struktury oka

- Rohovka (cornea)
- Bělima (sclera)

Cévnatá vrstva

- Duhovka (iris)
- Řasnaté tělísko (corpus ciliare)
- Cévnatka (chorioidea)

Vnitřní struktury oka

- Čočka (lens cristallina)
- Sklivec (corpus vitreus)
- Sítnice (retina)
- Žlutá skvrna (macula lutea), centrální jamka (fovea centralis)
- Slepá skvrna (papilla)

Dráha zrakového nervu

- Dráha zrakového nervu
- Chiasma opticum (místo křížení zrakových nervů)

Přídavné orgány = adnexa

- Spojivka (conjunctiva)
- Víčka (palpebrae)

- Slzný aparát
- Očnice (orbita)
- Okohybné svaly

## **2. Fyziologie procesu vidění**

- Dioptický aparát – lomivá prostředí oka (rohovka, přední oční komora, čočka, sklivec)
- Refrakce
- Akomodace
- Zraková ostrost (vizus)
- Fixace
- Zornicový (pupillární) reflex
- Nitrooční tlak
- Vidění oběma očima – simultánní vidění, fúze, stereopsie
- Barevné vidění
- Vnímání kontrastu

## **3. Vybrané chorobné stavy oka**

### **Dělení zrakových vad:**

A. Dle stupně (Moravcová, 2004):

- Slabozrakost – lehká, střední, těžká
- Těžce slabý zrak (tzv. zbytky zraku)
- Nevidomost – praktická, totální

B. Dle typu (Květoňová-Švecová, 2000):

- Postižení či ztráta zrakové ostrosti
- Postižení šíře zorného pole
- Poruchy barvocitu
- Okulomotorické potíže
- Obtíže se zpracováním zrakových informací

C. Dle doby vzniku:

- Vrozené (kongenitální)
- Získané

### **Vybrané chorobné stavy oka:**

Refrakční vady:

- Dalekozrakost (hypermetropie)
- Krátkozrakost (myopie)
- Astigmatismus

Šilhání (strabismus)

Astenopie (chabozrakost)

Amblyopie (tupožrakost)

Nystagmus

Vrozené deformace očí:

- Anoftalmus (chybění oka)
- Mikroftalmus (malá oční koule)
- Kolobom (rozštěp duhovky, popř. i jiných struktur oka)

Albinismus

Zelený zákal (Glaukom)

Šedý zákal (Katarakta)

ROP (Retinopathy of Prematurity)- retinopatie nedonošených

CVI (Cortical Visual Impairment) – centrální postižení zraku

Úrazy oka:

- Mechanické poškození
- Kontuze (zhmoždění)
- Poškození zářením
- Poškození teplem
- Poleptání kyselinami a louhy
- Zlomeniny očníce

### III. DIAGNOSTIKA

-diagnostika medicínská (etiologie postižení, stanovení diagnózy a přesných hodnot vyjadřujících zrakovou ostrost, šíři zorného pole apod.)

-diagnostika speciálně pedagogická (funkční vidění - co dítě opravdu vidí a jak zrak používá)

#### **Medicínské vyšetření zjišťuje (Řehák, 1989)**

-centrální vidění (vizus do blízka a do dálky)

-periferní zrakové funkce

-refrakce

-binokulární vidění

-schopnost adaptace

-barevné vidění

-funkce zrakového centra.

-Při podezření na určitou zrakovou vadu podrobuje lékař pacienta vyšetření jednotlivých částí oka dle potřeby.

#### **Pro stanovení účelného zvětšení a typu pomůcek - následující diagnostika (Kraus a kol., 1997, – tzv. psychofyziologická dg.)**

-vizus do dálky (vyšetřujeme u dětí Pflügerovými háky, Lea testy - kdy dítě vybírá obrázky, které ukazujeme na tabuli, na kartičkách nebo v trojrozměrné podobě – Lea Puzzle 3D na pracovní vzdálenost)

- zorné pole (u dětí často orientačně konfrontační metodou porovnáním zorného pole lékaře a pacienta, kdy vkládáme do zorného pole z různých stran hračky a zjišťujeme, zda je dítě vidí)
- úroveň okulomotoriky, binokulárního vývoje, stereopse (vyšetření na ortoptických přístrojích, pomocí fixačních terčů)
- barvocit (vyšetřujeme u dětí vybíráním kostek určité barvy nebo bavlnek z různobarevných, barevnou verzí Lea Puzzle 3D)
- citlivost na kontrast (zjišťujeme úroveň vnímání kontrastů karet s tváří děvčátka „Heidi“ a karet s rozdílným výrazem tváře děvčátka v různém kontrastu)
- adaptace na tmou a oslnění

Vyšetřovací testy pro děti autorky Ley Hyvärinen jsou modifikací testů pro dospělé.

### **Diagnostika u dětí s kombinovaným postižením a dětí v raném věku**

-**objektivní metody** jsou používány při screeningu:

-**test preferenčního vidění** (Preferential looking -PL) - je vyvozována zraková ostrost dítěte podle toho, který z nabízených obrazů (pruhované plochy) fixuje.

-**test evokovaného vizuálního kortikálního potenciálu** (visual evoked cortical potentials – VEP) - pro vyšetření vizu, využitelná zejména u dětí v preverbálním vývoji, nevyžaduje spolupráci s dítětem, je však finančně náročná.

Tato metoda slouží především k diagnostice zrakových vad s poruchou v CNS (např. CVI), jedná se o elektrické odpovědi zrakových korových ústředí mozku na světelnou stimulaci oka. Korové odpovědi jsou stabilnější na stimulaci prostorově strukturovanými světelnými podněty, proto se provádí vyšetření P-VEP (pattern visual evoked cortical potentials) a další elektrofyziologické testy

### **Další vyšetřovací metody:**

- „Teller aquity cards“; „Lea Gratings“ - karty s pruhovanými vzory, slouží k diagnostice u dětí již v kojeneckém věku.

Další vyšetření zraku se provádějí v pozdějším věku, kdy je dítě schopno spolupráce (přibližně od 20 měsíců věku).

### **Funkční vyšetření zraku v rané péči:**

- pro posouzení aktuálního stavu zrakového vnímání dítěte - co opravdu vidí,
- vyšetření provádí zrakový terapeut, instruktor zrakové stimulace či poradce rané péče.
- sleduje se schopnost rozeznávání objektů, zpracování zrakového vjemu, koordinace oko-ruka, schopnost sledování pohybu předmětu, úroveň pozornosti při zrakovém vnímání a jeho uvědomění si, orientace na ploše apod.
- Po diagnostice funkčního vidění následuje v rané péči **zraková stimulace**

### **Projevy zrakového postižení. Je vhodné si všimnout, zda (Webster, 1998):**

- dítě nestáčí oči do strany či nahoru, zda je nepřivírá nebo si nezakrývá při pohledu jedno oko
- nemá dítě zarudlé, opuchlé oči, zda neslí
- nejsou pohyby očí nekoordinované, nějak nepravdělné či deformované pupily, pokleslá víčka
- se dítě neskrývá před jasným světlem a oslněním
- dítě nenaklání při pohledu hlavu
- nedrží při prohlížení text či obrázek v příliš velké či malé vzdálenosti a v odpovídajícím úhlu

- se dítě nemračí a negrimasuje při práci na blízko, zda si neztěžuje na rozmazané vidění, nevolnost či bolesti hlavy
- se dítě nevyhýbá skupinovým hrám a pohybovým aktivitám, zda nemá potíže při uchopování či chytání malých předmětů (balónku), zejména v oblasti periferie zorného pole
- nemá dítě potíže při práci s obrázky, s rozpoznáním barev
- není neobratné při pohybu v prostoru a při lokalizaci překážek, nezakopává o malé předměty, nemá potíže najít na zemi malý předmět, nemá potíže při lokalizaci vzdálených předmětů, zda nechodí opatrně s nataženými rukama, zda nemá potíže s rovnováhou
- dítě nemá potíže s udržením pozornosti, není rychle unavitelné
- dítě nemá potíže s prací v prostředí s osvětlením slunečním světlem či ve velkých prostranstvích
- dítě nemá později potíže s přečtením textu, zda se v něm neztrácí a zda není jeho písmo výrazně velké či jinak odlišné.

### **Kdo provádí oftalmopedickou diagnostiku?**

- podílí se rodiče, pedagogové
- odborníci poskytující poradenství a intervenci (SRP, SPC, Tyfloservis, o.p.s., příp. Krajská TyfloCentra)
- + lékaři a zdravotnická zařízení
- Kompletní oftalmopedická diagnostika: Centrum zrakových vad v areálu FN Praha-Motol; zrakoví terapeuté
- [http://www.fnmotol.cz/html/zdravotnicka\\_pracoviste/zp.php?lang=cz&id=55](http://www.fnmotol.cz/html/zdravotnicka_pracoviste/zp.php?lang=cz&id=55)

### **Zraková terapie**

= soubor cvičení, speciálních metod a podpory využití rehabilitačních a kompenzačních pomůcek pro zlepšení zrakového vnímání.

### **Práce zrakového terapeuta spočívá**

- v objasnění zrakové vady
  - ve zjištění pacientovy historie, jeho potřeb, pochopení postižení, podpora rodiny
  - ve funkčním vyšetření zrakové ostrosti, kontrastní citlivosti, barvocitu a dalších poruch zrakového vnímání pomocí standardních testů do blízka a do dálky
  - ve zvážení možností úpravy prostředí, stanovení vhodného osvětlení prac. prostředí a možností využití neoptických pomůcek, kompenzačních pomůcek
  - ve výběru speciální optické pomůcky
  - ve výběru elektronické pomůcky
  - ve zrakové terapii – techniky zrakové práce, nácviku práce s pomůckami, správné péči o tyto pomůcky
  - ve spolupráci s dalšími odbornými pracovišti
- více na [www: <http://www.optics.cz/history/2-2007/pdf/62\\_terapeuti.pdf>](http://www.optics.cz/history/2-2007/pdf/62_terapeuti.pdf)

## **IV. Psychické procesy u osob se zrakovým postižením**

### 1. Vnímání

#### A. U vidící osoby:

**Celistvost** – zaručena kombinací všech smyslů při vnímání, minulými zkušenostmi

**Výběrovost** – vztah k aktuálním potřebám, zaměření jen na část z celku

**Významovost** – objekt je nositelem informací a významů, uplatňuje se proces zobecňování a verbalizace

B. U osoby s těžkým postižením zraku:

**Celistvost** - narušena ztrátou či narušením základního smyslu – zraku

**Výběrovost** – množství podnětů je redukováno a tím i možnost výběru

**Významovost** – objekt není pochopen a vnímán ve svém plném významu

## 2. Pozornost

A. U vidící osoby:

**bezděčná** – spontánní zájem a koncentrace pozornosti na vybrané jevy/ předměty

**záměrná** – možnost koncentrace pozornosti

B. U osoby s těžkým postižením zraku:

**bezděčná** – redukce množství objektů

**záměrná** – zaměřená na sluchové podněty, jejichž jednotvárnost unavuje.

Možnost snížení aktivační úrovně až po deprivaci

## 3. Paměť

A. U vidící osoby:

Uchování důležitých informací, množství informací je možné získávat opakovanou vizuální zkušeností

B. U osoby s těžkým postižením zraku:

Množství informací není možné získávat opakovanou vizuální zkušeností.

Nutné zapamatování a dlouhodobé uchování velkého množství informací, často jen slyšených (pomáhá opakování, systém)

## 4. Představy

A. U vidící osoby:

Představy: na rozhraní mezi smyslovým a abstraktním poznáváním; méně intenzivní než vjemy, nestálé, trvalé, možnost poznávat i minulé a budoucí

B. U osoby s těžkým postižením zraku:

- zlomkovité, schematické, konkrétní

- výskyt verbalismů

- vhodné je využít častého opakování, názornosti

## 5. Myšlení

A. U vidící osoby:

- zobecněné, nepřímé, zprostředkované poznávání

- myšlenkové procesy – analýza, syntéza, zobecňování...

B. U osoby s těžkým postižením zraku:

- konkrétní, chybí vizuální myšlení

- obtíže při srovnávání, zobecňování, vyčleňování obecných a nepodstatných znaků

- mohou se objevit obtíže s propojením informací

## 6. Řeč a komunikace

### A. U vidící osoby:

Možnost abstrakce, představivosti, získání slovní zásoby zkušeností, spojením předmět/jev – slovo

### B. U osoby s těžkým postižením zraku:

**Verbalismus** – porucha vzájemného poměru smyslového a pojmového ve prospěch převahy pojmového, tzn. používání pojmů bez přesného vědomí toho, co znamenají

Vývoj řeči opožděn asi do 7let, pak rychlý rozvoj - **řeč je kompenzačním prostředkem**

- zvýšený výskyt poruch řeči (zejména dyslálie)
- časté stereotypy v chování (kývání, tlačení očí aj.)

## V. Poradenství pro osoby se zrakovým postižením

- Střediska rané péče, EDA
- SPC
- Tyfloservis, o.p.s.
- Krajská TyfloCentra
- SONS

### Raná péče

#### **Vývoj jednoduchého binokulárního vidění dle vývoje reflexů (Květoňová, 2000):**

- (0-2m) fixační reflex
- (2.m) binokulární fixační reflex
- (3.m) reflex konvergence, divergence
- (4.m) reflex akomodace
- (6.m) reflex fúze
- (od 1 roku) rozvoj prostorového vidění
- (do 7 let) stabilizace binokulárního vidění

#### **Definice rané péče:**

...“soustava služeb a programů poskytovaných dětem ohrožených v sociálním, biologickém a psychickém vývoji, dětem se zdrav. postižením a jejich rodinám s cílem předcházet postižení, eliminovat nebo zmírnit jeho důsledky a poskytnout rodině, dítěti i společnosti předpoklady sociální integrace. Tyto služby mají být poskytovány od zjištění rizika nebo postižení do přijetí dítěte vzdělávací institucí tak, aby zvyšovaly vývojovou úroveň dítěte v oblastech, které jsou postižením ohroženy.”

(Hradílková, více na: < <http://www.ranapece.cz/index.php/cs/rana-pee.html>>)

Zákon č. 108/ 2006Sb. uvádí definici:

Raná péče je terénní služba, popřípadě doplněná ambulanti formou služby, poskytovaná dítěti a rodičům dítěte ve věku do 7 let, které je zdravotně postižené, nebo jehož vývoj je



ohrožen v důsledku nepříznivého zdravotního stavu. Služba je zaměřena na podporu rodiny a podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

- a) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- b) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- c) sociálně terapeutické činnosti,
- d) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

### **Raná péče = early intervention, Frühförderung**

- od konce 60. let v USA
- dále Skandinávie, Evropa
- v ČR od r. 1990

### **Vliv na vznik rané péče**

- Teorie imprintingu (vtištění)
- Výzkumy interakce matka – dítě
- Poznatky o pozitivním vlivu stimulace v raném věku dítěte a o důsledcích deprivace
- Hnutí za práva handicapovaných

### **Raná péče v ČR**

- realizace ve **Střediscích rané péče (SRP)** (více na < <http://www.ranapece.cz/>>) a EDA
- zřizována “**Společností pro ranou péči**”

### **Raná péče jako proces**

1. vyhledání klienta = depistáž (provádí především lékaři různých specializací)
2. přijetí klienta do péče
3. diagnostika
4. poskytování služeb
5. přechod dítěte do vzdělávacího zařízení (v poradenské péči do SPC)
6. ukončení péče

### **Znaky rané péče**

- včasná péče o dítě (intervence) **od narození do 4 let**
- týmová práce (speciální pedagog, instruktor zrakové stimulace, sociální pracovník, + externí spolupracovníci)
- spolupráce s rodiči
- působení na společnost

### **Klienti SRP**

- Rodiče s dítětem, které má zrakové postižení, ve věku od narození do 4 let (příp. do nástupu do předškolního zařízení)
- Rodiče s dítětem, které má kombinované postižení , ve věku od narození do 7 let

### **Služby SRP**

- návštěvy v rodině
- zaslání informací/ časopisů (Rolnička)
- organizace týdenních rehabilitačních pobytů
- půjčování hraček a spec. pomůcek do rodin
- organizace seminářů

### **Zraková stimulace**

Etapy (zkráceno):

- motivace (nasvícením předmětu, zvukem..)
- zaměření pozornosti (+ přenášení pozornosti)
- senzomotorická koordinace (oko-ruka, orientace v prostoru, od tří let i na ploše)
- rozlišování tvarů na obrázcích/ piktogramech (dále vnitřní členění obrázků)

### **Speciální pomůcky pro zrakovou stimulaci a pro aktivní učení:**

- Panenka Lea
  - audiovizuální panel
  - Little room (pokojíček)
  - Light box (světelný panel)
  - hmatový závěs
  - hmatové desky
  - zrakově stimulační karty
  - nasvícení tzv. „černým světlem“
  - audiovizuální panel
- >> používají se kontrastní, výrazné barvy, různé materiály

### **Aktivní učení:**

- autorkou je Lilli Nielsen
- podporuje využití aktivity dítěte a jeho vlastní zkušenosti v učení
- celková podpora rozvoje dítěte – jeho zrakových funkcí, sluchu, hmatu, motorického i senzomotorického vývoje, kognitivních funkcí, představ
- využívány speciální pomůcky - pružinová deska, rezonanční deska, hopsadlo, podpůrná lavice aj. více na [www: <http://www.lilliworks.com/products.htm>](http://www.lilliworks.com/products.htm)

Koncept aktivního učení:

- pozorujeme dítě, co dokáže, co mu dělá radost
- poskytujeme dítěti více aktivit a předmětů, které jsou podobné těm, které má rádo. Aby se dítě činnosti naučilo, je nutné je mnohokrát zopakovat, pokud možno s obměnami.
- nabídneme dítěti několik aktivit a předmětů, které lehce přesahují jeho vývojový stupeň a stanou se mu motivací a výzvou. Dítěti ukážeme, jak na to.
- nevyrušujeme dítě ze hry, dítě se zrakovým postižením musí přerušit aktivitu, aby nás slyšelo

-zpomalme – buďme trpěliví a dejme dítěti čas, aby činnost zvládlo. Při seznamování se s předměty je dobré, aby si dítě předmět prohlédlo (ohmatalo) samo, teprve po jeho osobní zkušenosti bychom mu měli ukázat detaily, které přehlédlo, vysvětlit, k čemu se předmět používá.

-dovolme dítěti, aby samo kontrolovalo své ruce. Než dítěti s těžkým zrakovým postižením povedeme ruce, předvedme mu předmět dotekem materiálu, vytvářením zvuků pomocí předmětu apod.

Více na www: <<http://www.tsbvi.edu/Outreach/seehear/fall03/lilli.htm>>

## **Sociální rehabilitace a tyflorehabilitace**

### **tzv. Sociální rehabilitace I . stupně**

= základní dovednosti, práce se speciálními pomůckami

- poskytuje Tyfloservis o.p.s., PRRS Dědina o.p.s.

### **tzv. Sociální rehabilitace II. stupně**

= nácvik práce s počítačem, zaměstnávání, volný čas apod.

- poskytují krajská TyfloCentra, PRRS Dědina o.p.s.

## **1. SONS - Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých**

Historie: 1989 \* ČUNS (Česká unie nevidomých a slabozrakých)

- budování sítě ambulantních středisek pomoci (Tyfloservis)

- Rehabilitační a rekvalifikační středisko

- Středisko pro odstraňování architekt. bariér

- Středisko pro výcvik vodičích psů

- Slepecké muzeum aj.

1996 - ČUNS + Společnost nevidomých a slabozrakých ČR = SONS (působení od 1.1.1997)

SONS - odborná střediska

- Středisko integračních aktivit, prac. uplatnění a sociálně právního poradenství

- Metodické centrum informatiky

-Výcvik vodičích psů

- Oddělení pro zahraniční styky a kulturně osvětovou činnost

- Metodické středisko pro odstraňování archit. bariér

- Vydavatelská činnost

- Prodejna pomůcek

Další služby v odbočkách SONSu

- asistence

- poradenská činnost

- podpora prac.uplatnění

- krátkodobé rekondiční a rehab. pobyty

- volnočasové aktivity

- osvětová činnost + časopisy (ZORA, NAŠE ŠANCE)

## **2. Tyfloservis, o.p.s.**

- vznik v r. 1991, zřizovatelem SONS, od r. 2001 samostatná obecně prospěšná společnost
- Oblastní ambulanti střediska, více na [www: <http://www.tyfloservis.cz/krajska-strediska.php>](http://www.tyfloservis.cz/krajska-strediska.php)
- tým: proškolení instruktoři

Klienti:

- dolní věková hranice 15 let
- lidé se získaným i vrozeným postižením zraku, se zhoršující se schopností vidění
- nově kombinované postižení (především poradenství)

Poskytuje:

- nácvik orientace v prostoru a samostatného pohybu
- nácvik sebeobsluhy (stravování, os. hygiena, péče o oděvy a domácnost, přípravy pokrmů...)
- nácvik čtení a psaní Braillova písma
- nácvik psaní na klávesnici/psaní na kanc. stroji
- nácvik vlastnoručního podpisu
- nácvik sociálního kontaktu a komunikace
- nácvik využívání zbytků zraku a kompenzace jeho absence
- poradenství ve výběru pomůcek a nácvik jejich použití

Tyfloservis, o.p.s. - realizace služeb

- především práce v terénu - individuální návštěvy
- ambulanti návštěvy

### **3. Krajská TyfloCentra (psáno TyfloCentrum....., o.p.s.)**

- zřizovatelem SONS, od r. 2001 samostatná obecně prospěšná společnost
- střediska více na [www: <http://www.tyflocentrum.cz>](http://www.tyflocentrum.cz)

Krajská TyfloCentra - služby

= Služby soc. rehabilitace II . stupně v souladu se zákonem č. 108/20096 Sb.

**Příklad:**

A. Centrum sociálních služeb pro nevidomé a slabozraké (někde jako Centrum denních služeb)

- asistentské služby
- sociálně-právní poradenství
- sociálně aktivizační služby

B. Centrum pomůcek a informatiky

- poradenství, konzultace a nácvik použití kompenzačních pomůcek
- přípravné, základní a nástavbové kurzy obsluhy pomůcek + práce s internetem
- digitalizace úpravy textů, slepecký a zvětšený tisk, vyhledávání na internetu
- technické poradenství v oblasti informačních a komunikačních technologií

### **4. Pobytové rehabilitační a rekvalifikační středisko pro nevidomé Dědina, o.p.s. (zkráceno na PRRS Dědina, o.p.s.)**

- od r. 1994
- zřizovatelem SONS, od r. 2001 o.p.s.
- klienti: lidé se získaným nebo vrozeným zrakovým postižením, lidé s kombinovaným post.

#### Služby:

- sociální rehabilitace
- pracovní rehabilitace
- rekvalifikace

#### Rekvalifikační kurzy:

- masér
- počítačové kurzy
- košíkářská výroba
- tkalcovská výroba
- keramická výroba
- operátor Call-centra
- klient získá osvědčení s celostátní platností

#### Hrazení pobytu:

- především ÚP dle místa trvalého bydliště, možno požádat o příspěvek sociální odbor příslušného úřadu

### 5. Domovy pro zrakově postižené

- Praha – Palata (více na www: <<http://www.palata.cz>>)
- Brno Chrlice (více na www: <<http://www.uspchrlice.cz>>)

+ Dům sv. Cyrila a Metoděje Opava-Vlaštovičky

více na www: <<http://www.charita.opava.cz/strediska.php?stredisko=vlastovicky>>

Nabídka: ubytování, poradenství a sociální rehabilitace, zdravotnické a rehabilitační služby, volnočasové aktivity, kurzy

Další důležité neziskové organizace:

■ Okamžik [www.okamzik.cz](http://www.okamzik.cz)

■ Slepíši Tasov <http://www.slepisi.eu/>

■ Tandem Brno <http://www.braillnet.cz/tandembrno/>

■ Kafira <http://kafira.cz/cms/>

■ Asociace rodičů a přátel dětí nevidomých a slabozrakých v ČR  
<http://www.asociacerodicu.wz.cz/>

## VI. Pomůcky pro osoby se zrakovým postižením:

-optické

-neoptické

-(elektronické) :

### **Keblová (1999) rozděluje pomůcky dle použití:**

- pomůcky pro informatiku a komunikaci (např. psací a čtecí stroje)
- pomůcky pro orientaci (např. bílé hole, filtry)
- pomůcky pro každodenní život (např. ozvučené hodinky)
- nářadí, nástroje, přístroje a přípravky pro řemeslné práce a výrobní činnosti
- hračky a hry, sportovní potřeby a pomůcky
- pomůcky pro vzdělávání
- trenažéry na výcvik kompenzačních zručností
- pomůcky pro diagnostiku

### **Optické pomůcky:**

**-Monokuláry** - používají se zejména při pohledu do dálky, např. ve třídě pro vidění na tabuli; na ulici pro hledání názvů ulic apod.

### **-Lupy**

- o Lupy do ruky/ příloží - posouvají se po textu, některé jsou vybaveny i osvětlovacím zařízením.
- o Lupy stojánkové – pevná ohnisková vzdálenost, tyto lupy umožňují díky vzdálenosti od plochy čtení i psaní pod lupou.
- o Lupy kapesní aj.

### **-Optické elektronické pomůcky:**

- o **tel. obrazovka/monitor+stojan s kamerou+ čtecí pult**
- o stolní
- o přenosné (zařízení s ručně vedenou kamerou a zařízení s pevnou kamerou)

Kamerové lupy se jako i ostatní kompenzační pomůcky liší způsobem provedení dle výrobce ( např. Elvos, Galop, Proxima, Spektra aj.), možností osvětlení a dalšími funkcemi - např. možnost zvětšení (až 40x i více), nastavení kontrastu, černobílý či barevný obraz popř. nastavení barevné kombinace a jasu barev, úpravy textu výřezem (okénkem, rámečkem) apod.

### **Počítačové vybavení:**

- Zvětšovací programy - digitální PC lupy (např. BigShot)
- Zvětšovací a odečítací programy (např. ZoomText)
- Odečítací programy = hlasová syntéza „čte“ dokument

- + možnost připojení terminálu pro nevidomé = Braillovský řádek/ hmatový zobrazovač
- speciální hardware pro nevidomé, známý u nás také jako hmatový zobrazovač. Připojuje se k počítači a převádí textové informace z obrazovky do Braillova písma.
- L finanční náročnost
- G nutnost vybavení počítače speciálním software.

### **Další pomůcky:**

#### **Elektronické zápisníky**

-např. Easy Link - přenosný zápisník s hlasovým výstupem (braillovská klávesnice s bezdrátovým připojením (Bluetooth) ke kapesnímu počítači PDA nebo k mobilnímu telefonu nebo k PC.

**Mobilní telefony** s hlasovým výstupem aj.

### **Pomůcky neoptické:**

- pomůcky pro domácnost (hladinky, váhy, měřicí přístroje aj. s hlasovým výstupem; označovače (např. Dymo páska, Sherlock aj.)
- pomůcky pro psaní bodového písma a pro jeho výuku (písanky, Pichtův stroj aj.)
- pomůcky pro sebeobsluhu a prostorovou orientaci (Colortest, bílá hůl aj)

### **Na koho se obrátit?**

- Střediska SONS
- Tyflopomůcky Olomouc
- Tyfloservis, o.p.s.
- Krajská TyfloCentra
- SPC (zejm. při školách pro zrakově postižené)
- Školy pro zrakově postižené; Střediska podpory při VŠ

více na [www.spektra.eu](http://www.spektra.eu)

## **VII. Vzdělávání žáků a studentů se zrakovým postižením**

Legislativa:

- Školský zákon – č. 82/2015 Sb., mění zákon č. 561/2004 Sb.
- Vyhláška č. 27/2016 Sb. nahrazuje vyhl. č. 73/2005 Sb. O vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných
- Vyhláška č. 197/2016 Sb. mění vyhl. č. 72/2005 Sb. O poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních
- RVP
- podpůrná opatření (vyhl. 27/2016 Sb., zákon 82/2015Sb., který novelizuje šk. zákon)

Cíle předškolní výuky:

- rozvoj zrakových funkcí
- rozvoj sluchového vnímání
- rozvoj hmatového vnímání
- rozvoj čichu a chuti
- rozvoj řeči
- rozvoj estetického vnímání
- rozvoj orientace a samostatného pohybu

Základní školy pro zrakově postižené:

- **Základní škola pro zrakově postižené Prof. V. Vejdovského, Olomouc-Hejčín**
- Web: <http://www.zrakol.cz>
- **Základní škola pro zrakově postižené Jaroslava Ježka (MŠ, ZŠ, ZŠ praktická, Praktická škola 2-letá)**

- Web: <http://www.skolajj.cz>
- Střední škola, základní škola a mateřská škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno
- Web: <http://www.sss-ou.cz/>
- Základní škola pro zrakově postižené, Plzeň
- Základní škola pro zrakově postižené, Praha 2
- Web: <http://www.brailnet.cz/kopzszs>
- Základní škola pro zrakově postižené, Opava

Střední školy pro zrakově postižené:

- Konzervatoř Jana Deyla a Střední škola pro zrakově postižené, Praha
- Web: <http://www.kjd.cz/>
- Gymnázium pro zrakově postižené, Praha
- Web: <http://goa.brailnet.cz>
- Obchodní akademie a obchodní škola pro zrakově postižené, Praha
- Web: <http://goa.brailnet.cz>
- + třídy v Opavě
- Web: <http://www.oa-opava.cz>
- Střední škola Aloise Klara
- Web: <http://www.spsaklara.cz/info.htm>
- Střední škola, základní škola a mateřská škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno
- Web: <http://www.sss-ou.cz/>

Podpora a pomůcky pro slabozraké žáky a studenty:

- Písmo – zvětšené, kontrastní, bezpatkové
- Pomůcky - Lupy a monokuláry, elektronická zvětšovací zařízení, počítač se speciální výbavou

Podpora a pomůcky pro nevidomé žáky a studenty:

- Písmo a obrázky - Reliéfní podoba – Braillovo písmo, reliéfní obrázky vyrobené pastami + fuser, thermoform
- Pomůcky - Počítač se speciální výbavou – software, hardware, hlasový výstup + (Braillovský řádek), Pichtův psací stroj, el. záznamník

Tipy pro výuku:

- Vyšší časová dotace na vypracování úkolu
- Verbalizace důležitých informací
- Názornost
- Tematické propojení (projektová výuka, situační hry apod.)

...dále...

- Využití RVP – průřezových témat, klíčových kompetencí, propojení informací, posílení transferu
- Využití efektivních technik výuky (kooperativní učení, projektová výuka)
- Týmová práce, spolupráce s rodiči



- Propojení vzdělávání s realitou, otevřenost škol
- Aktivní využívání kompenzačních pomůcek
- Posilování akceptace postižení, sebevědomí, sebeurčení a kompetencí
- Průběžné, formativní hodnocení kompetencí

### **Speciálně pedagogické centrum**

Poradenské služby by měly přispívat k celkovému rozvoji osobnosti žáka/studenta a podporovat jej dle potřeby jak již před zahájením školní docházky, tak po celou dobu vzdělávání, měly by přispívat ke zmírňování důsledků postižení a také k prevenci jeho vzniku.

**Úkoly centra poskytujícího služby žákům se zrakovým postižením lze vymezit následovně:**

- zajištění speciální připravenosti žáků s postižením na povinnou školní docházku a vytvoření kompletní podkladů pro zařazení do škol či školských zařízení běžných /pro zrakově postižené
- vykonávání speciálně pedagogické a psychologické diagnostiky
- zjišťuje individuální předpoklady žáka a spolupracuje se školou při vytváření individuálního vzdělávacího plánu
- poskytuje poradenství škole a rodičům v oblasti vzdělávání. Velmi zásadní je poradenství pro rodiče a pracovníky školy, kteří se často se žákem/studentem se zrakovým postižením ještě nesetkali a nemají představu o jeho reálných možnostech, kompenzačních pomůckách či metodách práce ve vyučování.
- provádí depistáž v daném regionu ve spolupráci s dalšími odborníky a institucemi – lékaři, pracovníky Středisek rané péče, Tyfloservisů o.p.s. a TyfloCenter o.p.s. apod.
- sleduje vhodnost zařazení do školy a vyhodnocuje školní úspěšnost
- poskytuje podporu a poradenství ve specifických činnostech (rozvoj zrakových a sluchových funkcí; nácvik prostorové orientace a sebeobsluhy; nácvik vlastnoručního podpisu; nácvik čtení a psaní bodového písma apod.)
- poskytuje podporu a poradenství v práci s kompenzačními pomůckami, zapůjčuje vhodné pomůcky, učebnice a didaktické materiály
- zaměřuje se na osvětovou činnost, vytváření informačních materiálů
- spolupracuje s ostatními odborníky a poradenskými pracovišti
- organizuje diagnostické pobyty žáků, setkání s odborníky apod.

**■Obsah poradenských služeb a činnost blíže definuje Vyhláška MŠMT č. 197/2016Sb. mění vyhl. č. 72/2005 Sb. O poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních**

#### **Centra podpory při VŠ:**

- při většině vysokých škol v ČR
- více na www: <<http://www.teiresias.muni.cz>>

## **VIII. KOMPETENCE OSOB SE ZRAKOVÝM POSTIŽENÍM**

### **Klasifikace a pojetí**

**Klasifikace dle ICEVI –**

dostupné na www: <http://www.icevi-europe.org/topics/vt/vtw1/topic2.html>, [cit. 18.1.2006]

Člověk s postižením zraku potřebuje v životě posilovat a využívat kompetence běžného kurikula společně s vidícími a tzv. kompetence specifické, které vycházejí z deficitů ve zrakovém vnímání.

### **Kompetence běžného kurikula (např.):**

- Kompetence k řešení problémů
- Kompetence organizační
- Zodpovědnost za práci
- Kompetence spolupracovat v týmu
- Autonomie
- Mezilidské vztahy
  - Aktivní přístup k profesní přípravě a výkonu práce

### **Kompetence specifického kurikula (např.):**

- Funkční a kompenzační kompetence včetně komunikace
- Schopnost orientace v prostoru samostatného pohybu
- Sociální kompetence
- Kompetence pro samostatný život
- Kompetence pro volnočasové aktivity
- Schopnost poradit si v profesní přípravě a výkonu profese dle typu postižení

- vnímejme důležitost rozvoje kompetencí v kontextu kvality života člověka a pracovního uplatnění

## **IX. Prostorová orientace a samostatný pohyb osob se zrakovým postižením**

### **Požadavky na samostatný pohyb:**

- bezpečný
- jistý
- plynulý
- esteticky přijatelný

### **Předpoklady samostatného pohybu**

#### **1. Představa o prostoru**

- představa prostoru dle popisu, vjemů (čich, hmat, distančně pomocí hole), orientačních bodů a vodicích linií, vnímání pohybujiících se objektů a rozpoznání směru jejich pohybu
- *u dětí*: představy o geom. tvarech, rozlišování zvuků, bolest při setkání s překážkou patří k životu, chuť poznávat

#### **2. Dovednosti**

- určit směr (znalost úhlů 180°, 90° i 45°, vlevo-vpravo)
- udržet směr (5 – 45m bez vodicí linie)
- odhad vzdálenosti
- odhad nakloněné roviny
- stáčení trasy, zakřivení dráhy
- lokalizace překážek bez doteku

## **Hlavní techniky pohybu**

- Samostatný pohyb bez průvodce a bez hole – TRAILING
- Chůze s průvodcem
- Chůze s vodícím psem
- Chůze s bílou holí – techniky dlouhé hole

Více o bílých holích viz: <<http://www.svarovsky.cz>>

## **Chůze s bílou holí – techniky dlouhé hole**

- Kluzná technika (gliding)
- Kyvadlová t.
- Kombinovaná t.
- Diagonální t. (chůze do schodů)

## **Výuka samostatného pohybu**

1. u dětí:

- speciální školy: předmět speciální péče
- integrace/inkluze: úloha SPC

2. u starších 15let:

- Tyfloservis, o.p.s. (instruktor prostorové orientace)

## **X. BRAILLOVO PÍSMO**

Základní informace:

- základem je šestibod
- možnost vytvoření až 63 kombinací
- systém kombinací dle Braillova klíče
- možnost zápisu písmen, diakritiky, číslic, vzorců, notopisu
- znakové sady pro jednotlivé jazyky
- zkratkopis

Zápis:

- Pichtův psací stroj
- obouruční, levo-/pravoruční
- šestibodová/ osmibodová varianta  
Tatrapoint Standard/ Adaptiv (více www: <<http://www.spektra.eu>>)
- Perkinsův psací stroj aj.
- Tabulka
- Počítač+Braillovský řádek+Braillovská tiskárna

Výuka Braillova písma:

- Základní škola pro zrakově postižené
- nutná příprava v předškolním věku
- integrace - spolupráce s SPC pro zrakově postižené

- Tyfloservis, o.p.s.

Pomůcky pro výuku Braillova písma:

- Příprava – rozvoj hmatu (tvary, orientace v prostoru, materiály, kolíčková kreslenka aj.)
- Figurkový šestibod
- B-kostka
- Kolíčkový šestibod
- Kolíčková písanka

Cílové skupiny:

- osoby s těžkým zrakovým postižením od narození
- osoby se zrakovým postižením s prognózou zhoršení zraku
- osoby s pozdní ztrátou zraku

Výuka u lidí s těžkým vrozeným postižením zraku:

- Cílená příprava v předškolním věku
- Předslabikářové období
- září-listopad 1.ročníku ZŠ;rozvoj smyslů;pochopení struktury jazyka; přípravné čtení a psaní
- Slabikářové období
- práce s písmenky a se slabikářem (reliéfní obrázky; běžná metodika – např. ma, mama..)
- Poslabikářové období
- čtení doplňkových textů

Výuka u lidí s těžkým získaným postižením zraku:

- Příprava hmatu
- Předslabikářové, slabikářové a poslabikářové období
- Výuka dle Slabikářů pro později osleplé
- dle p. Příborského
- princíp **bezdotykovosti** (nejprve se učí písmena L,A,K,E,R,O..., nedotýkají se jednotlivými body)

Přístup k informacím:

- Knihovny
- KTN K.E. Macana v Praze více na www: <<http://www.ktn.cz/>>; Mahenova knihovna v Brně
- Knihy v Braillově písmu, zvukové knihy
- časopisy – ZORA, Naše šance + běžné
- Internet
- Krajská TyfloCentra
- výuka práce s internetem, internetové kluby
- Střediska při vysokých školách

## XI. HLUCHOSLEPOTA

Duální senzoričké postižení, cca 50% výskytu je u seniorů (60 let a výše).

Hluchoslepota je jedinečné postižení, které vzniká kombinací sluchového a zrakového poškození. Způsobuje v důsledku účinků souběhu poruch funkcí sluchu a zraku závažné **potíže v psychosociální oblasti, při komunikaci, sociální a funkční interakci s prostředím a při zajišťování vlastních životních potřeb** takto postiženého člověka. Současně zabraňuje plnohodnotnému začlenění a zapojení do běžného života a společnosti

### **Klasifikace - podle stupně duálního postižení**

(Dle stupně absence zraku a sluchu a jejich souhrnu)

- **totálně hluchoslepé osoby** – osoby totálně nevidomé i neslyšící, plná absence zraku i sluchu
- **prakticky hluchoslepí** – osoby s minimálními zbytky zraku či sluchu
- **slabozrací neslyšící** – osoby se zbytky zraku a totálně či prakticky neslyšící
- **nedoslýchaví nevidomí** – osoby se zbytky sluchu a totálně či prakticky nevidomé
- **slabozrací nedoslýchaví** – osoby se zbytky zraku i sluchu

### **Klasifikace - podle doby vzniku postižení**

- hluchoslepí od narození
- prvotně neslyšící s ranou ztrátou zraku
- prvotně neslyšící s pozdní ztrátou zraku
- prvotně nevidomí s ranou ztrátou sluchu
- prvotně nevidomí s následnou pozdní, počecovou ztrátou sluchu
- prvotně vidící a slyšící s následnou ztrátou sluchu i zraku v raném období
- prvotně vidící a slyšící s následnou ztrátou sluchu i zraku v počecovém období
- prvotně slabozrací s následnou ztrátou sluchu
- prvotně nedoslýchaví s následnou ztrátou zraku

### **Etiologie – vrozená hluchoslepota**

- Prenatální příčiny- zarděnky, syphilis, toxoplazmóza, cytomegalovirus
- Perinatální příčiny – předčasný porod, protraňovaný a další komplikace
- Postnatální příčiny
- SYNDROMY

### **Etiologie – získaná hluchoslepota**

- infekční onemocnění
- úrazy
- progresivní zrakových a sluchových vad
- infekční meningitida.

### **Komunikační systémy**

- volí se dle stupně postižení a doby jeho získání

- Znaková řeč
- **Taktilní znakový jazyk (ČR!)**
- Daktylotika

- Daktylotika do dlaně
- Tiskací písmena psaná do dlaně
- Braillovo písmo psané do ruky
- Dlaňová abeceda (např. Lormova)
- Odezírání
- Vibrační metody (TADOMA, Tactiling)

### Vzdělávání

- Speciální třídy pro hluchoslepé (Olomouc, Beroun)
- Školy pro zrakově/ sluchově postižené
- + možnosti vzdělávání pro žáky s kombinovaným postižením
- integrace u lehčího stupně postižení

### Organizace pro hluchoslepé

- LORM – Společnost pro hluchoslepé ([www.lorm.cz](http://www.lorm.cz))
- Tyfloservis, o. p. s.
- VIA Sdružení hluchoslepých
- Záblesk – Sdružení rodičů a přátel hluchoslepých dětí

## XII. Postižení zraku jako součást kombinovaného postižení

■ **Žák se speciálními vzdělávacími potřebami** (Školský zákon 82/2015Sb. + vyhl. 27/2016Sb. O podpůrných opatřeních..):

- **zdravotní postižení** (mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, vady řeči, souběžné postižení více vadami, autismus a vývojové poruchy učení nebo chování)
- **zdravotní znevýhodnění** (zdravotní oslabení, dlouhodobá nemoc nebo lehčí zdravotní poruchy vedoucí k poruchám učení a chování)
- **sociální znevýhodnění** (rodinné prostředí, nařízená ÚV nebo uložení OV, postavení azylanta a účastníka řízení o udělení azylu)

### Kombinované postižení:

- v minulosti - postižení současně dvěma nebo více na sobě kauzálně nezávislými druhy postižení, z nichž každé by vzhledem k hloubce a důsledkům opravňovalo k zařazení do speciální školy příslušného typu (Věstník MŠMT ČR č. 8/1997)
- současné pojetí sleduje kvalitu života člověka a její ovlivnění postižením

- **postižení zraku** + mentální postižení, tělesné postižení, sluchové postižení, vady řeči, autismus a vývojové poruchy učení nebo chování

- kombinované postižení, vícenásobné postižení, těžké postižení = multiple disability, multihandicap, Mehrfachbehinderung, Schwerstbehinderung – těžké kombinované postižení

-v případě kombinovaného postižení je nutné si uvědomit omezené možnosti či nemožnost kompenzace jiným smyslem či prostřednictvím intelektu!

### Kombinace postižení zraku a mentálního postižení

- Projevy mentálního postižení v psychologických procesech – aplikujte, prosím, na specifika zrakového postižení – v mnohém podobné deficity

	Projevy
Vnímání	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Nepochopení jevu/ předmětu v jeho celistvosti</b></li> <li>■ Není využití pochopení vnímaného na základě <b>zkušenosti</b></li> <li>■ <b>Inaktivita</b>, chybí motivace a vytrvalost</li> <li>■ Nedokonalá manipulace</li> </ul>
Myšlení	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <b>Nepochopení souvislostí</b> mezi jevy a předměty</li> <li>■ <b>Omezení abstrakce a zobecňování, konkrétní úsudky</b></li> <li>■ Snížená schopnost komparace a vyvozování logických vztahů</li> <li>■ Slabá řídicí úloha myšlení</li> <li>■ Nekritičnost myšlení (nesprávnost okamžitých domněnek)</li> </ul>
Pozornost a paměť	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Těkavost pozornosti, špatná tenacita a vigilance</li> <li>■ Zapamatování funguje zejm. na základě pochopení – zde chybí</li> </ul>
	Další projevy
Chování	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Sugestibilita a rigidita; nestálost nálad</li> <li>■ Impulzivita, hyper/ hypoaktivita; citová vzrušivost</li> <li>■ Nedostatky v chápání „já“ a ti druzí</li> <li>■ Nerovnováha aspirací a výkonů</li> <li>■ Pomalé tempo osvojování; nízká úroveň volních vlastností</li> <li>■ <b>Pohybové automatismy</b>, možné sebezraňování a agresivita</li> </ul>
Komunikace	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Malá slovní zásoba, neobratná komunikace</li> <li>■ Narušení formální stránky řeči, výskyt agramatismů (i lehký stupeň MP)</li> <li>■ <b>Opoždění vývoje řeči</b></li> <li>■ <b>Nepochopení některých pojmů</b></li> <li>■ Omezení v sociální interakci – neadekvátní projevy a reakce, nepochopení gest a neverbální složky řeči</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Obtíže ve slyšené, mluvené i písemné podobě jazyka</li> <li>■ písemný projev - nedostatky ve stylistice a pravopisu</li> <li>■ Čtení – nedostatky v pochopení čteného textu, v souvislém čtení; neschopnost dekódovat text, ale i jednotlivé fonémy a grafémy (využití např. metody dle Fernaldové či totální komunikace)</li> <li>■ Nepochopení cizích/neznámých slov</li> <li>■ Pomalé čtení, chybí plynulost</li> </ul>
Sociální interakce	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Nesprávnost úsudků a soudů, nedostatek empatie a pochopení druhých</li> <li>■ Neadekvátnost reakcí</li> </ul>
Motorické a volní vlastnosti	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Nedostatečná zručnost, nedostatky v koordinaci v hrubé i jemné motorice</li> <li>■ Neschopnost plánovat a organizovat čas</li> </ul>

### Intervence:

- strukturace činností (řád a sled činností, automatizace)
- konkrétní učení (možnost taktilního poznání a objevování pro pochopení)

- podpora pozornosti – zmírnit hluk, jasné a stručné výpovědi a úkoly, struktura prostředí a udržení stejného pořádku
- zvykat si na taktilní informace a kontakt s okolím – podpora dítěte, aby chtělo poznávat
- pozor na syndrom naučené bezmocnosti
- multidisciplinární, týmový přístup (oftalmoped, instruktor POSP, fyzioterapeut, logoped, zdravotnický personál, psycholog, sociální pracovník apod.)
- úzká spolupráce s rodiči
- výuka specifických kompetencí
- využití kompenzačních pomůcek

#### Aktivní učení:

- autorkou je Lilli Nielsen, využitelné u dětí s postižením zraku a s kombinovaným postižením
- podporuje využití aktivity dítěte a jeho vlastní zkušenosti v učení
- celková podpora rozvoje dítěte – jeho zrakových funkcí, sluchu, hmatu, motorického i senzomotorického vývoje, kognitivních funkcí, představ
- využívány speciální pomůcky - pružinová deska, rezonanční deska, hopsadlo, podpurná lavice aj. (více na <http://www.lilliworks.com/products.htm>)
  - pozorujme dítě, co dokáže, co mu dělá radost
  - poskytujeme dítěti více aktivit a předmětů, které jsou podobné těm, které má rádo. Aby se dítě činnosti naučilo, je nutné je mnohokrát zopakovat, pokud možno s obměnami.
  - nabídneme dítěti několik aktivit a předmětů, které lehce přesahují jeho vývojový stupeň a stanou se mu motivací a výzvou. Dítěti ukážeme, jak na to.
  - nevyrušujeme dítě ze hry, dítě se zrakovým postižením musí přerušit aktivitu, aby nás slyšelo
  - zpomalme – buďme trpěliví a dejme dítěti čas, aby činnost zvládlo. Při seznamování se s předměty je dobré, aby si dítě předmět prohlédlo (ohmatalo) samo, teprve po jeho osobní zkušenosti bychom mu měli ukázat detaily, které přehlédlo, vysvětlit, k čemu se předmět používá.
  - dovolme dítěti, aby samo kontrolovalo své ruce. Než dítěti s těžkým zrakovým postižením povedeme ruce, předvedme mu předmět dotekem materiálu, vytvářením zvuků pomocí předmětu apod.  
(Více na <http://www.tsbvi.edu/Outreach/seehear/fall03/lilli.htm>)

### XIII. Sebepojetí, autonomie a kvalita života

#### Vymezení:

•**Sebepojetí (self-concept, Selbstkonzept/Selbstbild)** definuje Psychologický slovník (Hartl, Hartlová 2000) jako „*představu o sobě, to, jak jedinec vidí sám sebe; zdůrazněna je poznávací složka*“ na rozdíl od **sebeúcty (self-esteem)**, která je *hodnotící dimenzí sebepojetí, která zahrnuje hodnocení vlastní ceny*. Vědomí si vlastní ceny je vyjadřováno také pojmem **sebevědomí (self-confidence)**, které je hodnocením vlastních kvalit a schopností a je provázené vírou v úspěšnost budoucích výkonů.

#### C.R.Rogers

•*reálné Self* („co jsem, co dokážu“), které ovlivňuje vnímání světa a druhých lidí, opačným pólem je dle Rogerse tzv. *ideální Self* (představa, jací bychom chtěli být). Čím větší je soulad mezi reálným a ideálním Self, tím je člověk spokojenější a šťastnější (srov. Kopřiva a kol. 2005).



• **Autonomie (autonomy, self-direction)** je definována jako *svěbytnost, nezávislost, funkční samostatnost* (Hartl, Hartlová 2000).

–úsilí o autonomii zejména ve dvou obdobích, poprvé u dětí batolecího věku, kdy hovoříme o tzv. období vzdoru a u adolescentů (srov. Vágnerová 2005, Langmeier 1999). V tomto vývojovém období je velmi aktuální hledání sebe sama a své **identity**, mladý člověk prožívá sebe sama, uvědomuje si svou jedinečnost a odlišnost od ostatních.

• „*Pojmem **identita** myslíme v psychologii osobnosti totožnost jedince se sebou samým – jmenovitě s tím, kým by chtěl a měl být, aby žil opravdový, vůči sobě samému upřímný a nefalšovaný život*“ (Helus 2004, s. 147).

• = neschopnost autodeterminace jako *možnosti sebeřízení, kdy jedinec může spoluurčovat svou činnost a svůj vývoj* (Čáp, Mareš 2001, s. 210).

• Stigmatizující procesy mohou člověka s postižením vést k pasivitě, závislosti a změnám či poruchám osobnosti. Ty se mohou projevit např. v nejistém chování, ambivalenci a strachu z kontaktu s druhými, konformismu či negativním sebepojetím (srov. Helus 2004; Kopřiva a kol. 2005; Blömers, Hájková 2006).

#### **Utváření identity**

• „*v adolescenci jako by se člověk podruhé narodil a chce žít jinak.*“ Macek (in Smékal, Macek 2002, s.113)

#### **Akceptace postižení**

• „*poznávací, citové a jednající osvojení všech životních možností a omezení, které tato vada zanechává. V případě zrakové vady tj. těžké nebo úplné ztráty zraku, to znamená osvojení všech podstatných životních možností a jejich způsobů uskutečňování při souběžném zohledňování všech životních omezení, která tato zdravotní postižení přináší*“ Čálek (1986 in Čálek, Holubář, Cerha 1986)

• Akceptace = trvalý aktivní přístup k životním situacím a motivací je řešit i přes těžkosti a omezení, která postižení způsobuje.

• **Nonakceptace** vady znamená mnohdy velmi jednostranné vidění životní situace,

• *inklinuje ke dvěma extrémům – ke zveličování, kdy se jedinec považuje za téměř bezmocnou bytost nebo k popírání postižení a jednání, jako by vada neexistovala.*

• *jak se postižení promítne do sebepojetí člověka s postižením*

#### **Akceptace a autonomie**

• Vágnerová (1995, s.147) uvádí ...v případě dětí se zrakovým postižením bez kombinace s postižením dalším, že „*nelze o nemožnosti osamostatnění se mluvit. Pouze o zkomplikování, větší obtížnosti, ale nikoliv nedosažitelnosti. Pokud tomu tak je, pak je dána postoj jeho okolí, ale nikoliv jeho kompetencemi.*“

• Samostatnost by neměla být pojímána jako schopnost zařídit a dělat vše výhradně sám, ale jako schopnost přijmout zodpovědnost za rozhodnutí, jak nakládat se speciálními potřebami.

#### **Prostředí a sebepojetí**

• tzv. *syndrom naučené bezmocnosti (learned helplessness)* (Helus 2004; Kebza 2005 aj).

• Pokud sociální prostředí dítěte (rodina/škola) zvyšuje pocit méněcennosti, neúspěšnosti a nedůvěry sama v sebe tím, že zdůrazňuje nezdary a neúspěchy, upevňuje se v osobnosti člověka jako trvalá vlastnost, která vše negativně ovlivňuje, hovoříme o tzv. *syndromu neúspěšné osobnosti/ žáka* (Helus, 2004, s. 137).

#### **Školní integrace a sebepojetí**

- úspěšná integrace - dítě má dobrý prospěch a podporující rodinné zázemí, může být školními výkony kompenzována jeho nevýhodná role člověka s postižením, učí se zacházet se svými limitovanými kompetencemi, reálně hodnotit sebe sama a svou životní situaci.
- neúspěšná integrace - žák dobře neprospívá a nemá plně funkční rodinné zázemí, může být pro dítě negativní zkušeností a posílit v něm pocit nízkého sebevědomí.
- Potvrzením méněcennosti mohou být také dobré známky za neadekvátní výkony ve srovnání s ostatními, neboť „nadržování“ je formou stigmatizace a potvrzováním nedosažení určité normy.*

### **Motivace:**

- Motivace** je v psychologii dle psychologického slovníku (Hartl, Hartlová 2000, s. 328) nejčastěji chápána jako „*intrapyschický proces zvýšení nebo poklesu aktivity, mobilizace sil, energizace organismu.*“
- „vnitřně motivované chování je možné pouze tehdy, když se jednájící osoba cítí být kompetentní. Výzkumy prokázaly, že vnitřně motivované jednání může být omezeno, pokud je sebeurčení ohroženo negativní zpětnou vazbou v podobě pocitů kompetentnosti či prostřednictvím nějaké vnější kontroly.“
- podmínky pro udržení vnitřní motivace - smysluplnost, spolupráce, svobodná volba a zpětná vazba (Kopřiva a kol. 2005)

### **Kvalita života, Quality of Life**

- „jedincova percepce jeho pozice v životě v kontextu kultury a hodnotového systému a ve vztahu k jeho cílům, očekáváním, normám a obavám. Jedná se o široký koncept, který ovlivňuje mnoho faktorů, jako fyzické zdraví člověka, jeho psychický stav, osobní vyznání, sociální vztahy a vztah ke klíčovým oblastem jeho životního prostředí.“*
- <http://www.who.int/evidence/assessment-instruments/gol/index.htm>

#### **Roviny QoL:**

- objektivní a subjektivní rovina
- dimenze subjektivní je dnes v měření kvality života preferována (Mühlpachr, Vaňurová in Bartoňová, Pipeková, Vítková 2005, s.98).
- objektivní kvalita zahrnuje materiální zabezpečení, sociální podmínky života, sociální status a fyzické zdraví,
- kvalita subjektivní je vázána na to, jak vnímá jedinec své postavení ve společnosti a jak je s ním spokojen, což úzce souvisí s jeho očekáváním, cíli a zájmy.

#### **Faktory podmiňující kvalitu života**

- vnitřní faktory – např. somatické a psychické vybavení jedince, která jsou ovlivněna postižením;
- vnější faktory - podmínky přírodně ekologické, společensko-kulturní, výchovně vzdělávací, pracovní a ekonomické a podmínky materiálně technické (Jesenský 2000, s.81).

### **Kvalita života a osobní pohoda**

- „kombinace prožitku úrovně vlastního zdraví, úrovně osobní pohody, životní spokojenosti a též určitého postavení v sociální stratifikaci...v kvalitě života se promítá výrazně úroveň osobní pohody (well-being), úroveň schopnosti postarat se o sebe (sebeobsluhy), úroveň mobility a schopnosti ovlivňovat vývoj vlastního života,“* dále se k této oblasti vztahuje také jedincovo sebehodnocení a hodnocení společenské situace (Kebza, 2005).
- Well-being = osobní pohoda, ve které je zahrnuta duševní, tělesná, sociální a spirituální dimenze, prožitek štěstí či radosti je pouze jednou z významných komponent komplexu osobní pohody.

## **XIV. Postižení jako náročná životní situace**

### **Akceptace postižení:**

- Dlouhodobý proces – náročná situace a konfrontace s nezvládnutím situace může vrátit prožité „fáze“
- Individuální zvládnutí
- Klíčová role sociální sítě  
> důležitá je snaha okolí vytvářet pozitivní klima a přijímat člověka v těžké životní situaci a jeho změněné jednání, reakce, komunikaci
- Rozdíly vrozené X získané postižení, děti X dospělí

### **Fáze akceptace postižení (Vágnerová 2000, 2004):**

- 1. Šok a popření
- 2. Fáze bezmocnosti
- 3. Postupná akceptace a vyrovnávání
- 4. Fáze smlouvání
- 5. Fáze realismu

### **Fáze akceptace postižení (Tuttle, Tuttle, 2004):**

1. trauma - provází pocity strachu a úzkosti, ohrožení vlastního sebepojetí
2. šok a popření - provází zmatek mezi pocity, myšlenkami, jednáním a nadějí
3. smutek a izolace - provází pocit beznaděje, strach, frustrace, truchlení a sebelítost
4. Deprese - provází pocit sebelítosti, negativismus a pesimismus, frustrace, izolace

+ postupná akceptace - postupné vytváření sebevědomí, nalezení vlastní hodnoty a kompetentnosti – fáze:

5. Přehodnocení a opětovné potvrzení - „život stojí za to..“
6. Zvládnutí (coping) a mobilizace - „mohu a zvládám..“ – vědomí možností a kompetencí, pozitivní pohled
7. Sebe přijetí a sebevědomí

### **Použité a doporučené literární a internetové zdroje:**

- BARTOŇOVÁ M., PIPEKOVÁ J., VÍTKOVÁ M. *Integrace handicapovaných na trhu práce v mezinárodním kontextu*. 1. vyd. Brno: MSD, spol. s.r.o., 2005. ISBN 80-86633-31-2.
- ČÁLEK, O., HOLUBÁŘ, Z., CERHA, J. *Vývoj osobnosti zrakově těžce postižených*. Praha: Státní pedagogické nakladatelství, 1991.
- ČÁP, J., MAREŠ, J. *Psychologie pro učitele*. 1. vyd. Praha: Portál. 2001. ISBN 80-7178-463-X.
- HÁJKOVÁ, V. *Integrativní pedagogika*. 1. vyd. Praha, IPPP ČR, 2005. ISBN 80-86856-05-4.
- HARTL, P., HARTLOVÁ, H. *Psychologický slovník*. 1. vyd. Praha: Portál, 2000. ISBN 80-7178-303-X

- HELUS, Z. *Dítě v osobnostním pojetí. Obrat k dítěti jako výzva a úkol pro učitele i rodiče*. 1. vyd. Praha: Portál, 2004. ISBN 80-7178-888-0
- JESENSKÝ, J. *Andragogika a geragogika handicapovaných*. Praha: Univerzita Karlova v Praze. Nakladatelství Karolinum, 2000. ISBN 80-7184-823-9
- JESENSKÝ, J. *Edukace a rehabilitace zrakově postižených na prahu nového milénia*. Hradec Králové. Gaudeamus, 2002. ISBN 80-7041-041-8.
- KEBLOVÁ, A. *Integrované vzdělávání dětí se zrakovým postižením*. Praha: Septima, 1996. ISBN 80-85801-65
- KEBZA, V. *Psychosociální determinanty zdraví*. 1. vyd. Praha: Academia, 2005. ISBN 80-200-1307-5.
- KOPŘIVA, P. a kol. *Respektovat a být respektován*. Kroměříž: Spirála, 2005. ISBN 80-901873-6-6.
- KRUG, F. K. *Didaktik für den Unterricht mit sehbehinderten Schülern*. München: Ernst Reinhardt Verlag, 2001. ISBN 3-497-01581-4
- KVĚTOŇOVÁ-ŠVECOVÁ L. *Oftalmopedie*. Brno: Paido, 2000. ISBN 80-85931-84-2
- LECHTA, V. *Symptomatické poruchy řeči*. Praha: Portál, 2002. ISBN 80-7178-572-5
- LUDÍKOVÁ, L. *Tyflopedie I.* Olomouc, Nakladatelství UP Olomouc, 1988. 69 s.
- LUDÍKOVÁ, L. *Tyflopedie II.* Olomouc, Nakladatelství UP Olomouc, 1989. 70s.
- LUDÍKOVÁ, L.; MALEČEK, M. *Tyflopedie III.* Olomouc. Nakladatelství UP Olomouc, 1991. 87 s.
- MASON, H.; McCALL, S. *Visual Impairment*. London. David Fulton Publishers. 1999. ISBN 1-85346-412-0.
- MONATOVÁ, L. *Pedagogika speciální*. Brno: Masarykova univerzita, 1994
- MORAVCOVÁ, D. *Zraková terapie slabozrakých a pacientů s nízkým vizem*. Praha. Triton, 2004. ISBN 80-7254-476-4
- MÜLLER, O. a kol. *Dítě se speciálními vzdělávacími potřebami v běžné škole*. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci VUP, 2001. ISBN 80-244-0231-9
- NEMÉTH, A. *Slabozrakost' ako pedagogický problém*. Bratislava. Sapientia, 1999. ISBN. 80-967180-5-3
- POŽÁR L. *Psychológia detí a mládeže s poruchami zraku*. Trnava, 2000. ISBN 80-88774-74-8.
- POŽÁR, L. a kol. *Školská integrácia detí a mládeže s poruchami zraku*. Bratislava: Univerzita Komenského, 1996, 223s. ISBN 80 223 1101 4.
- ŘEHÁK S. a kol. *Oční lékařství. Učebnice pro lékařské fakulty*. Praha: Avicenum, zdravotnické nakladatelství, n. p., 1989. ISBN 08-033-89
- SMÉKAL, V., MACEK, P. *Utváření a vývoj osobnosti. Psychologické, sociální a pedagogické aspekty*. Brno: Barrister & Principal, 2002. ISBN 80-85947-83-8.
- SOURALOVÁ, E., LUDÍKOVÁ, L. *Vzdělávání hluchoslepých dětí I, II*, Scientia, Praha 2000
- TUTTLE, D., W., TUTTLE, N., R. *Self esteem and adjusting with blindness*. Springfield: Charles C Thomas, 2004. ISBN: 0-398-07509-3
- VÁGNEROVÁ, M. *Oftalmopsychologie dětského věku*. Praha: Karolinum, 1985. ISBN 80-7184-053-X
- VÁGNEROVÁ, M. *Psychopatologie pro pomáhající profese*. 3.vyd. Praha : Portál, 2004. ISBN 807178802
- VÁGNEROVÁ, M., HADJ-MOUSSOVÁ, Z., ŠTĚCH, S. *Psychologie handicapu*. Praha: Karolinum, 2001. ISBN 80-7184-929-4
- VÍTKOVÁ, M. a kol. *Možnosti reedukace zraku při kombinovaném postižení*. Brno: Paido, 1999. ISBN 80-85931-75-3
- VÍTKOVÁ, M. (ed.) *Integrativní speciální pedagogika. Integrace školní a sociální*. Brno: Paido, 2004. ISBN 80-7315-071-9

WALTHES, R. Einführung in die Blinden- und Sehbehindertenpädagogik. München: Ernst Reinhardt Verlag. 2003. ISBN 3-497-01651-9

WEBSTER, A., ROE, J. *Children with Visual Impairments. Social interaction, language and learning*. New York: Routledge. 1998. ISBN 0-415-14816-2

Internetové zdroje:

[www.brailnet.cz](http://www.brailnet.cz)

[www.european-agency.org](http://www.european-agency.org)

[www.lorm.cz](http://www.lorm.cz)

[www.msmt.cz](http://www.msmt.cz)

[www.sons.cz](http://www.sons.cz)

[www.dvbs-online.de](http://www.dvbs-online.de)

[www.icevi.org](http://www.icevi.org)

[www.spektra.eu](http://www.spektra.eu)

[www.okamzik.cz](http://www.okamzik.cz)

[www.svarovsky.cz](http://www.svarovsky.cz)

[www.rvp.cz](http://www.rvp.cz)

[www.ranapece.cz](http://www.ranapece.cz)

[www.tyfloservis.cz](http://www.tyfloservis.cz)

[www.tyflocentrum.cz](http://www.tyflocentrum.cz)