Specifika fatických funkcí u lidí s MP

* Ovlivněné veškeré složky řečové komunikace – motorické, jazykové i kognitivní
* Strop vývoje řeči – pouze orientační:
  + LMP – 12 až 13 let, SMP – 6 až 7 let, TMP – 2 až 3 roky, HMP – do jednoho roku
* Míra postižení CNS
* **Hluboké a těžké mentální postižení**
  + Pudový a afektivní stupeň (tzv. Fylogenetická projevová složka)
  + Napodobovací reflexy
  + Dochází pouze k vokalizaci – ta ale může mít význam komunikační – spokojenost, nespokojenost, sdělení přání.
  + **Hluboké MP:**
    - Neartikulované skřeky, stereotypně se opakující zvuky, které modulují podle svého momentálního citového rozpoložení.
    - Chybí mimika i nonverbální komunikace.
    - Většinou produkce dysfonického chraplavého hlasu.
    - Zcela nemluvící pouze zřídka.
  + **Těžké MP:**
    - Pudová úroveň.
    - Neartikulované zvuky, které různě modulují.
    - Lze dosáhnout reakce na zavolání.
    - Někdy dojde k osvojení několika slov (mama, tata) – bez pochopení vztahu ke své osobě.
    - Jednoduché posunky.
* **Středně těžké mentální postižení**
  + Schopnost spojovat slyšené zvuky s jejich zdrojem a s konkrétními situacemi
  + Prvosignální úrověň, odpovídá konkrétnímu myšlení
  + Se slovy pracují jako s předpojmy, směřují ke zobecnění, kategorizují na základě rysů a podobností (Kulíšková, 0., 2012)
  + Schopnost zopakovat delší řečové celky, ale bez porozumění
  + Pasivní slovní zásoba větší než aktivní
  + Obvykle jsou schopní se řečí dorozumívat se svým okolím
  + Řeč zůstává na úrovni významových zvuků s prostými jednoduchými větami
* **Lehké mentální postižení**
  + Druhá signální soustava (až schopnost abstraktního myšlení – ale ne na úrovni dětí intaktních)
  + Schopnost zobecňovat a abstrahovat
  + Schopnost pojmout jednoduchou časovou perspektivu, kategorizovat, nacházet příčinné vztahy
  + Vázne schopnost usuzovací, selhává činnost analogizační (přenos na obdobné situace)
  + Verbální schopnosti mohou být v běžných komunikačních situacích dostačující (řeč nemusí být nápadná)
  + Verbálně selhávají zejména v nepředvídatelných řečových situacích.
  + Řeč může být gramaticky správná, problematické jsou vyjímky z pravidel
  + Někdy těžko formulují své myšlenky do slov (ve vývoji nedošlo k harmonizaci mezi vnitřní a vnější řečí)
* **Řeč čtená a psaná**
  + Výhradně o fce druhosignální
  + Uvědomělé čtení a psaní – pouze dítě s LMP
  + Dítě se SMP – jedná se spíše o mechanickou činnost, často neschopnost sdělit obsah přečteného
* **Lexikálně-sémantická rovina**
  + Ovlivněna postižením intelektu
  + Většina slov součástí pasivní slovní zásoby
  + V řeči převládají názvy předmětů, méně se vyskytují slovy vyjadřující vlastnosti a kvalitu
  + Převažují podstatná jména, méně se objevují slovesa. Zájmena a číslovky téměř vůbec.
* **Morfologicko-syntaktická rovina**
  + Dysgramatická stavba vět – často nápadná okamžitě
  + Gramatická pravidla – zvládnou jen děti s LMP (osvojení později)
  + Při stavbě věty kladou na první místo to, co má pro ně největší význam
  + Stavba vět – úroveň jednoduché výpovědi o jevech
* **Foneticko-fonologická rovina**
  + Děti začínají mluvit později
  + Nedochází ke zautomatizování koordinace artikulačních orgánů na dostatečné úrovni
  + Proces fixace hlásek se posouvá až do školního věku

**Nejčastější řečové vady**

* Dyslalie (patlavost)
* Rhinolalie (huhňavost)
* Tumulus sermonis (braptavost)
* Balbulies (koktavost)
* Dysartrie (narušení artikulace jako celku)
* Dyslalie (patlavost)
  + Porucha artikulace
  + Narušená výslovnost jedné hlásky / skupiny hlásek
  + Vynechávání hlásek (delece), nahrazování hlásek (substituce), nepřesné vyslovování (distorze)
* Rhinolalie (huhňavost)
  + Porucha nosové rezonance
  + Charakteristický zvuk hlasu člověka
  + Hyponazalita a hypernazalita
* Tumulus sermonis (breptavost)
  + Patologická změna tempa plynulosti mluvy
* Balbuties (koktavost)
  + „Komplexní narušení koordinace orgánů participujících na mluvení, který se nejnápadněji projevuje charakteristickým nedobrovolným přerušováním plynulosti procesu mluvení“ (Klenková, 2006)
* Dysartrie (narušení artikulace jako celku)
  + Porucha motorické realizace řeči jako celku
  + Vzniká při organickém poškození CNS
  + Anartrie – neschopnost verbální komunikace
  + Vrozené vady / následky poškození CNS, nejčastěji děti s MO