

Základy speciální pedagogiky

Tělesná postižení



- **Somatopedie** - soma= tělo, paideia = výchova
- vědní obor speciální pedagogiky, který se zabývá výchovou, vzděláváním a pracovním uplatněním tělesně a zdravotně postižených jedinců
- S se původně nazývala defektologie ortopedická. Tento termín se začal používat roku 1946, kdy začalo na UK studium speciální pedagogiky. Termín somatopedie zavedl tamtéž prof. František Kábelé roku 1956.
- člověk s omezením hybnosti

Omezení hybnosti:

Primární
+ zasazení vlastního pohybového schopnosti člověka v důsledku nanášení svouči, kesi, slach, klebů nebo nervové soustavy (tělesného postižení)

Sekundární
+ dochází k nanášení PS člověka nejmíň v důsledku různých onemocnění nebo zdravotního oslabení. U řady onemocnění je významný klid na lůžku nebo pro konzervativního moudra pohybově aktivity. Nemocný může potom na sociální úrovni používat podobná omezení jako v případě tělesného postižení.

Nemoc

Počtu nemocí organizuje a provozuje příkaz Ministerstva zdravotnického řízení České republiky (Mzdr) (Mzdr, 1992; Jandovská, Šír, Müller, 2003).
Mnichovský (1998) rozlišuje mezi onemocněním a tělesnou postižeností. Onemocnění je výsledek vnitřního procesu, tělesná postiženost je výsledek vlivu vnějšího prostředí (Mnichovský, 2003).

+ infekční (vírus, bakterie, paraziti, mykotika, endokrinní, genetické, neurologické, všechny)

Rozšiřující literatura:

- SVAROVÁ, J. *Mentální retardace*. Praha : Portál, 2006. ISBN 80-7367-059-7.
- PÍPEKOVÁ, J. *Dětské a mentální postižení ve světle současných edukativních trendů*. Brno : MSD, 2006. ISBN 80-86633-40-3.
- VALENTA, M., MÜLLER, O. *Psychopedie*. Praha : Portál, 2003. ISBN 80-7320-063-5.
- ENDOVÁ, P. – RENOTIÉROVÁ, M. *Somatopedie pro výchovné pracovníky*. 1. vyd. Olomouc : VUT, 1995. 56 s. ISBN 80-244-097-4.
- PRATOLOVÁ, K. *Rodinné postižení a dětská psychosociální čestivoletelské péče*. 1. vyd. Praha : Grada, 2007. 169 s. ISBN 978-80-247-1314-4.
- HRUŠKA, J. *Komplexní systém výchovně vzdělávací péče o děti a mládež s tělesným postižením*. 1. vyd. Praha : Septima, 1997. 118 s. ISBN 80-85801-47-7.
- MÜLLER, O. et al. *Terapie ve speciální pedagogice*. 1. vyd. Olomouc : VUP, 2005. 295 s. ISBN 80-244-1075-3.
- OPATŘILOVÁ, D. *Pedagogická intervence v raném a předškolním věku u jedinců s dětskou mozkovou obrnou*. 1. vydání. Brno : Masarykova univerzita, 2003. 52 s. ISBN 80-210-3009-1.
- OPATŘILOVÁ, D. – ZÁMEČNIKOVÁ, D. *Somatopedie – texty k distantnímu vzdělávání*. 1. vyd. Brno : Paul, 2007. 123 s. ISBN 978-80-7315-137-9.
- VITKOVÁ, M. *Somatopedické aspekty*. 2. vyd. Brno : Paul, 2006. 304 s. ISBN-10: 80-7315-134-0.

DMO - dětská mozková obrna

- znevážení centrální onemocnění
- vzniká před narozením, při porodu nebo těsně po něm
- cca 50 – 80% výskytu ze všech pohybových poruch
- typické je silné tělesné i mentální vývoj, zajištěna pojídavost a mykání, neopatrnost, lehkost, nedokonalost vinnosti, nedostatečná představa/vědomost, překonání a impulzivní reakce, střídání nálad a výkony v dlejším výkonu, opožděný vývoj řeči a řečové vzdálosti

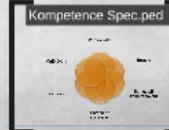
Formy DMO:

- 1) **Spastická** - 3x častěji
 - hemipareza - jedna horní / dolní končetiny ½ těla
 - spastická - všechny končetiny
 - kvadruparetická - všechny 4 končetiny
- 2) **Nespasitická**
 - hypotonická - chata obrna, výraznější byvá na DK, vyskytuje se u kojených a kolem 3. roku věku se mění ve formu spastickou nebo dyskinetickou
 - dyskinetická (tremor, dystonia, dystonia, parkinsonismus)
 - neopatrnostní mimovolné pohyby
 - mezeckostní - vyskytuje se vzdáleně, snížení sváděvacího napětí

Dětská obrna - infekční onemocnění, objevovalo se hlavně u dětí v předškolním věku a zneschávalo trvalé a často velmi sézové následky zlevadována v r. 1958
Sabinovou výzkumou

Lehká mozková dysfunkce (LMD), ADHD

- **encefalopatie**
- **lehký typ poruchy CNS, asi 3% dětí, především chlapci**
- **oslabení schopnosti a vlastností psychických funkcí zodpovědných za řízení, kontrolu, regulaci, koordinaci a integraci chování**
- **projevy: psychomotorický neklid, psychická instabilita, změny nálad, impulzivní jednání**
- **prognóza: hyperaktivita se upravuje v pubertě, poruchy pozornosti přetrávají v 50% do dospělosti, emoce labilita, nižší aspirační úroveň, přecitlivělost**



Markéta Sedláková

Základy speciální pedagogiky

Tělesná postižení



- Somatopedie - soma= tělo, paideia = výchova
vědní obor speciální pedagogiky, který se zabývá výchovou, vzděláváním a pracovním uplatněním tělesně a zdravotně postižených jedinců
 - S se původně nazývala defektologie ortopedická. Tento termín se začal používat roku 1946, kdy začalo na UK studium speciální pedagogiky. Termín somatopedie zavedl tamtéž prof. František Kábele roku 1956.

Omezení hybnosti:

Primární

- zasažená vlastní pohybová schopnost člověka v důsledku narušení svalů, kostí, šlach, kloubů nebo nervové soustavy (členovitého postřílení)

Sekundární

- dochází k narušení PS člověka neplímo v důsledku různých onemocnění nebo zdravotního oslabení. U řady onemocnění je vyžadován klid na lůžku nebo jsou kontraindikovány mnohé pohybové aktivity. Nemocný může potom na sociální úrovni pocítovat podobná omezení jako v případě teleselektivního postavení.

Nemoc

Paradigma novovýzkumu organizačního přeměnám, při kterém se využívají strukturní a funkční změny v organizaci (Kohář, 1992; Jomáčková, in Müller, 2000). Hlavně vedení soudržného než méně povzvetového a klasického typu jednotlivců, ale zároveň sociálně nevyhýbatelném (Rimárová, Renčíková, 2002).

Rozšiřující literatura:

- ŠVARCOVÁ, I. *Mentální retardace*. Praha : Portál, 2006. ISBN 80-7367-060-7.

• PIKEPOLE, J. *Odsoby s mentálním postižením ve světě současných edukačních řešení*. Brno : MSD, 2006. ISBN 80-86633-40-3.

• VALENTA, M., MÜLLER, O. *Psychopedeze*. Praha : Parta, 2003. ISBN 80-7320-065-5.

• ENDOVÁ, P. – RENOTĚŘOVÁ, M. *Somatopedie pro výchovné pracovníky*. 1. vyd. Olomouc : VUP, 2005. 56 s. ISBN 80-2441-097-4.

• FRIEDELOVÁ, K. *Bazénová stimulace u dětí s rozvojovými obtížemi*. Praha : Grada, 2007. 188 s. ISBN 978-80-247-1314-4.

• HRUŠOVÁ, L. *Koncept systému výchovných vzdělávacích před a délka a mafoství s využitím počítače*. Brno : Praha, Septima, 1997. 118 s. ISBN 80-85901-47-7.

• MÜLLER, O. a kol. *Terapie ve specifické pedagogice*. 1. vyd. Olomouc : VUP, 2005. 295 s. ISBN 80-2441-107-5.

• OPATRILOVÁ, D. *Pedagogická intervence v raném a předškolním věku u jedinců s dětskou mozkovou obrnou*. 1. vydání. Brno : Masarykova univerzita, 2003. 52 s. ISBN 80-10-3242-4.

• OPATRILOVÁ, D. – ZMEYKOVÁ, D. *Somatopedie – texty k distančnímu vzdělávání*. 1. vyd. Brno : Prag, 2007. 128 s. ISBN 978-80-86633-13-9.

• OPATRILOVÁ, D. – ZMEYKOVÁ, D. *Somatopedie – texty k distančnímu vzdělávání*. 2. vyd. Brno : Prag, 2008. 128 s. ISBN 978-80-86633-14-6.

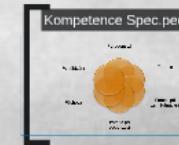
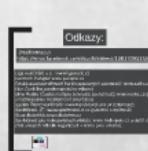
DMO - dětská mozková obrna

- závažné centrální onemocnění
 - vznik při naprosto, při jehož průběhu je těleso nešpně po něm
 - cca 50 - 60% výskytu ze všech polybohyňských poruch
 - typická je tělesnost, neobratnost, nerovnoměrný vývoj, zvýšená pohyblivost a neklid, nesoustředěnost, tělesnost, nedokonalost vlivání a nedostatečnost představitnosti, překážení a impulzivní reakce, srdciálná malád a výkyvy v duševním výkonnosti, vývoj výjek falešné rady
 - **ormy DMO:**
 - 1) **Spastická** - 3x častěji
 - hemiparézia - obrna horní i dolní končetiny 1/2 těla
 - paraparézia - většinou dolní končetiny
 - kvarantiparektika - všechny 4 končetiny
 - 2) **Nespasitická**
 - hypotonická - chlouba očíma, výrazněji bývá na DK, vyskytuje se u kojených a kolem 1. výročí
 - spasticke mani - forma spastického nebo dyskinetického
 - dystonické (dvě extrapyramidalní)
 - neopascitické (neinvazivní) pohyby
 - mozecková - vyskytuje se významně, snížení svalového napětí

Dětská obrna - infekční onemocnění, objevovalo se hlavně u dětí v předškolním věku a zanechávalo trvalé a často velmi těžké následky zlikvidována v r. 1958 abstinencí valčíčnou.

Lehká mozková dysfunkce (LMD), ADHD

- encefalopatie
 - lehčí typ poruchy CNS, asi 3% dětí, především chlapci
 - oslabení schopností a vlastností psychických funkcí zodpovědných za řízení, kontrolu, regulaci, koordinaci a integraci chování
 - projevy: psychomotorický neklid, psychická instabilita, změny nálad, impulzivní chování
 - prognóza: hyperaktivita se upravuje v pubertě, poruchy pozornosti přetrvávají v 50% do dospělosti, emoceňabilita, nižší aspirační úroveň, plicitivitělost



Markéta Sedláková

- **Somatopedie** - soma= tělo, paideia = výchova
- vědní obor speciální pedagogiky, který se zabývá výchovou, vzděláváním a pracovním uplatněním tělesně a zdravotně postižených jedinců
- S se původně nazývala defektologie ortopedická. Tento termín se začal používat roku 1946, kdy začalo na UK studium speciální pedagogiky. Termín somatopedie zavedl tamtéž prof. František Kábele roku 1956.
- **člověk s omezením hybnosti**

TP (člověk polyfunkční (reaktivní), reaktivní (kortikální) nebo
neaktivního typu). Ještědlo se přejíždí na rozšířenou hybnost a
postupně člověka omezují v jeho vlastních zdrojích aktivit.
TP - vrozené (DMD, spina bifida)
- po úrazu - impaxion, obrny, po uzavření plásteru a mazdou,
- po nemoci - po rozšíření skleróze, svírávání dýrařské
vértebrál

Dělení:
- primární (muskul, myška) a sekundární (hybnost
deformace (čistě výky, resp. progresivní výkony dynamické,
motorizované a transformované funkcionace jsou výkony deformací,
resp. výky, konceptuální dysplazie kytoček klastu, test
praktika)

Omezení hybnosti:

Historie

- 1913 – otevřen Jedličkův ústav pro zmrzačelé v Praze. (Prof. MUDr. Rudolf Jedlička)
- František Bakule (1877–1926) a od roku 1920 ředitel ústavu a školy
- 1919 - brněnský ústav pro OsTP - Kociánka - ředitel Jan Chlup



kocianka

TP (vady pohybového (svalového), nosného (kosterního) nebo nervového ústrojí, jestliže se projevují narušenou hybností a jestliže člověka omezují v účasti na jeho přirozených životních aktivitách)

TP - vrozené (DMO, spina bifida)

- získané

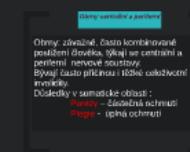
- **po úrazu** - amputace, obrny, po úrazech páteře a mozku,
- **po nemoci** - po roztroušené skleróze, svalové dystrofii, artritidách

Dělení:

centrální (mozek, mícha) a **periferní obrny**

deformace (získané vady, např. progresivní svalová dystrofie, skolioza);

amputace a malformace (malformace jsou vrozené deformace, např. amélie, kongenitální dysplázie kyčelního kloubu, řeší protetika)



Obrny centrální a periferní

Obrny: závažné, často kombinované postižení člověka, týkají se centrální a periferní nervové soustavy.

Bývají často příčinou i těžké celoživotní invalidity.

Důsledky v somatické oblasti :

Parézy – částečná ochrnutí

Plégie - úplná ochrnutí

Traumatické obrny

Jako následek úrazu, který způsobuje buď otevřené nebo uzavřené poranění hlavy

Poranění hlavy

- Otřes mozku (komoce) – lehký, střední a těžký
- Stlačení mozku (komprese)
- Zhmoždění mozku (kontuse) – nejtěžší

Obrna míchy – nejčastěji úrazem páteře s následným poraněním páteře, čím blíže krční míše, tím závažnější následky.

Omezení hybnosti:

Primární

- zasažena vlastní pohybová schopnost člověka v důsledku narušení svalů, kostí, šlach, kloubů nebo nervové soustavy (tělesného postižení)

Sekundární

- dochází k narušení PS člověka nepřímo v důsledku různých onemocnění nebo zdravotního oslabení. U řady onemocnění je vyžadován klid na lůžku nebo jsou kontraindikované mnohé pohybové aktivity. Nemocný může potom na sociální úrovni pocítovat podobná omezení jako v případě tělesného postižení.

Nemoc

Porucha rovnováhy organismu s prostředím, přičemž vznikají anatomické a funkční změny v organismu (Kábele, 1992; Jonášková, in Müller, 2001).

Z hlediska somatopedie není nemoc považována jen za biologickou odchylku, ale za typ sociálního znevýhodnění (Bendová, Renotiérová, 2005).

- krátkodobé (akutní): infekční onemocnění
- dlouhodobé: epilepsie, **progresivní** svalová dystrofie, nádorová onemocnění, benigní nádory
 - **stacionární**

DMO - dětská mozková obrna

- závažné centrální onemocnění
- vzniká před narozením, při porodu nebo těsně po něm
- cca 50 – 60% výskytu ze všech pohybových poruch
- typická je tělesná neobratnost, nerovnoměrný vývoj, zvýšená pohyblivost a neklid, nesoustředěnost, těkavost, nedokonalost vnímání a nedostatečná představivost, překotné a impulzivní reakce, střídání nálad a výkyvy v duševní výkonnosti, opožděný vývoj řeči a řečové vady

Formy DMO:

- **1) Spastická** - 3x častější
 - **hemiparetická** - obrna horní i dolní končetiny $\frac{1}{2}$ těla
 - **diparetická** - většinou dolní končetiny
 - **kvadruparetická** - všechny 4 končetiny
- **2) Nespastická**
 - **hypotonická** - chabá obrna, výraznější bývá na DK, vyskytuje se u kojenců a kolem 3. roku věku se mění ve formu spastickou nebo dyskinetickou
 - **dyskinetická**(dříve extrapyramidalová)
 - - nepotlačitelné mimovolní pohyby
 - **mozečková** - vyskytuje se vzácně, snížení svalového napětí

Dětská obrna - infekční onemocnění, objevovalo se hlavně u dětí v předškolním věku a zanechávalo trvalé a často velmi těžké následky zlikvidována v r. 1958 Sabinovou vakcínou

Lehká mozková dysfunkce (LMD), ADHD



- **encefalopatie**
- **lehčí typ poruchy CNS, asi 3% dětí, především chlapci**
- **oslabení schopností a vlastností psychických funkcí zodpovědných za řízení, kontrolu, regulaci, koordinaci a integraci chování**
- **projevy: psychomotorický neklid, psychická instabilita, změny nálad, impulzivní jednání**
- **prognóza: hyperaktivita se upravuje v pubertě, poruchy pozornosti přetrvávají v 50% do dospělosti, emoční labilita, nižší aspirační úroveň, přecitlivělost**

ADHD

Hyperaktivita, nevydrží potihu ani sedět, neklid, často i během spánku („hnáno motorem“). Psychomotorický neklid.
Diskoordinace (pohybová neobratnost).

Impulzivní jednání (bezmyšlenkovité střídání činností, problémy s organizováním práce, vyrušuje, potíže při změnách ve hře).

Psychická instabilita, změny nálad a síly reakcí .

Někdy příčinou SVPU a poruch chování.

Prognóza:

Hyperaktivita se většinou s pubertou upravuje.

Poruchy pozornosti přetrvávají cca v 50% do dospělosti.

Citové poruchy se přetvářejí na neurotické, psychopatické a psychotické.

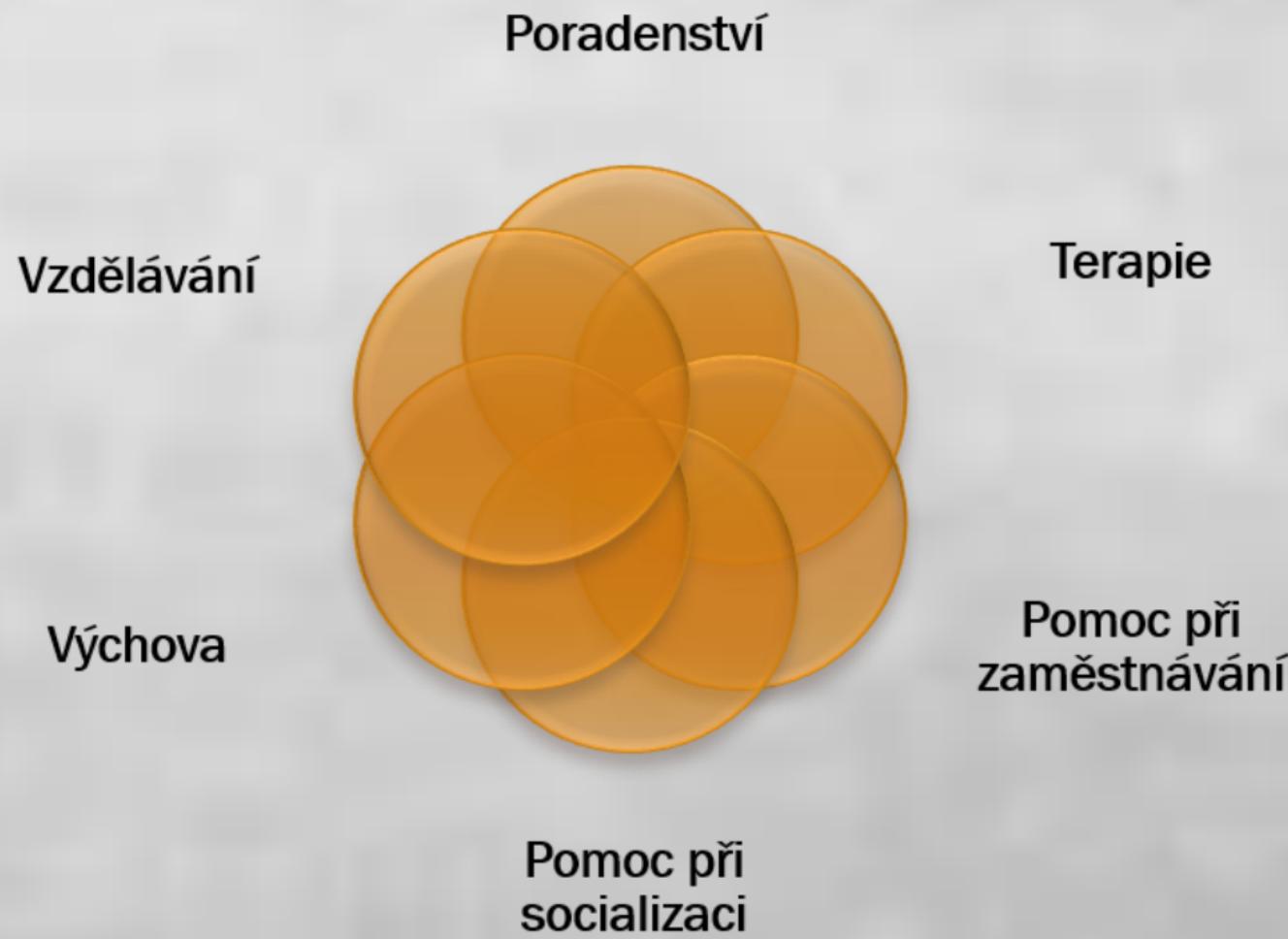
- Liga vozíčkářů o.s.: www.ligavozic.cz
- Centrum Paraple: www.paraple.cz
- Česká asociace tělesně handicapovaných sportovců: www.caths.cz



[https://
www.youtube.c
om/watch?
v=bojqjx-PoH0](https://www.youtube.com/watch?v=bojqjx-PoH0)



Kompetence Spec.ped



Odkazy:

(malformace)

<https://www.facebook.com/ricarfx/videos/1061709333869059/>

Liga vozíčkářů o.s.: www.ligavozic.cz

Centrum Paraple: www.paraple.cz

Česká asociace tělesně handicapovaných sportovců: www.caths.cz (současný člen Českého paralympijského výboru)

Unie Roska (Česká multiple sclerosis společnost): www.roska.cz (pacienti s roztroušenou mozkomíšní sklerózou)

Spolek Trend vozíčkářů: www.trendvozickaru.cz (Olomouc)

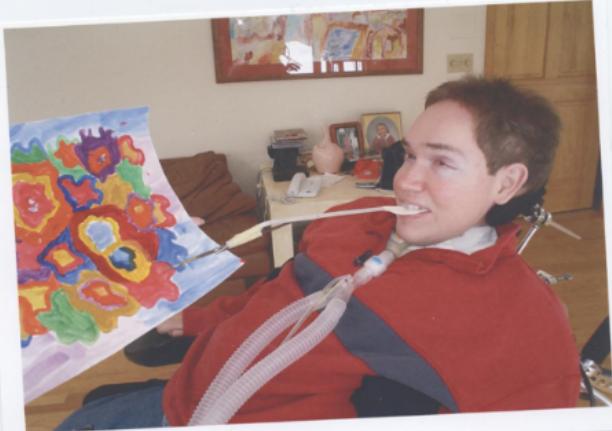
Společnost „E“: www.spolecnost-e.cz (pacienti s epilepsií)

Svaz diabetiků: www.diabetes.cz

Společnost pro mukopolysacharidózu: www.mukopoly.cz a další. (měli byste znát alespoň několik organizací + komu jsou určeny).



Pomůcky



Rozšiřující literatura:

- ŠVARCOVÁ, I. *Mentální retardace*. Praha : Portál, 2006. ISBN 80-7367-060-7.
- PIPEKOVÁ, J. *Osoby s mentálním postižením ve světle současných edukativních trendů*. Brno : MSD, 2006. ISBN 80-86633-40-3.
- VALENTA, M., MÜLLER, O. *Psychopedie*. Praha : Parta, 2003. ISBN 80-7320-063-5.
-
- ENDOVÁ, P. – RENOTIÉROVÁ, M. *Somatopedie pro výchovné pracovníky*. 1. vyd. Olomouc: VUP, 2005. 56 s. ISBN 80-2441-097-4.
- FRIEDLOVÁ, K. *Bazální stimulace v základní ošetřovatelské péči*. 1. vyd. Praha: Grada, 2007. 168 s. ISBN 978-80-247-1314-4.
- HRUŠKA, J. *Komplexní systém výchovně vzdělávací péče o děti a mladistvé s tělesným postižením*. 1. vyd. Praha: Septima, 1997. 118 s. ISBN 80-85801-47-7.
- MÜLLER, O. et al. *Terapie ve speciální pedagogice*. 1. vyd. Olomouc: VUP, 2005. 295 s. ISBN 80-244-1075-3.
- OPATŘILOVÁ, D. *Pedagogická intervence v raném a předškolním věku u jedinců s dětskou mozkovou obrnou*. 1. vydání. Brno: Masarykova univerzita, 2003. 52 s. ISBN 80-210-3242-1.
- OPATŘILOVÁ, D. – ZÁMEČNÍKOVÁ, D. *Somatopedie – texty k distančnímu vzdělávání*. 1. vyd. Brno: Paid, 2007. 123 s. ISBN 978-80-7315-137-9.
- VÍTKOVÁ, M. *Somatopedické aspekty*. 2. vyd. Brno: Paido, 2006. 304 s. ISBN-10: 80-7315-134-0.
-

Základy speciální pedagogiky

Tělesná postižení



- **Somatopedie** - soma= tělo, paideia = výchova
- vědní obor speciální pedagogiky, který se zabývá výchovou, vzděláváním a pracovním uplatněním tělesně a zdravotně postižených jedinců

- S se původně nazývala defektologie ortopedická. Tento termín se začal používat roku 1946, kdy začalo na UK studium speciální pedagogiky. Termín somatopedie zavedl tamtéž prof. František Kábele roku 1956.

• člověk s omezením hybnosti

Omezení hybnosti:

Primární

- zasažená vlastní pohybová schopnost člověka v důsledku narušení svalů, kostí, šlach, kloubů nebo nervové soustavy (osteoporoza)

Sekundární

- dochází k narušení PS člověka neplímo v důsledku různých onemocnění nebo zdravotního oslabení. U řady onemocnění je vyžadován klid na lůžku nebo jsou kontraindikovány mnohé pohybové aktivity. Nemocný může potom na sociální úrovni pocítovat podobná omezení jako v případě teleselektivního postavení.

Nemoc

Porušení rovnováhy organismu s prostředím, přičemž vznikají anatomičeské a funkční změny v organismu (Klimeš, 1990; Jemelková, in Mlýrák, 2002). Z měděnka srovnávacího režimu nemoc používává jen za běžného vedení, ale za ho sociálně znevýhodnění (Rimárová, Farkášová, 2002).

Rozšiřující literatura:

- SÁVRDOVÁ, I. *Mentální retardace*. Praha : Portál, 2006. ISBN 80-7367-060-7.

PĚTĚHOŘA, J. *Odsy s mentálním postižením ve světle současných edukativních trend*. Brno : MSD, 2008. ISBN 80-86633-46-3.

VALENTA, M., MÜLLER, O. *Psycnopedia*. Praha : Parta, 2003. ISBN 80-7320-063-5.

ENDOVÁ, P. / RENOTIEROVÁ, M. *Somatopede pro výrobené pracovníky*. 1. vyd. Olomouc : VUP, 2005. 56 s. ISBN 80-2441-097-4.

FRIEDELOVÁ, K. *Bazální stimulace u dětí s mentální omezeností*. Praha : Grada, 1998. 112 s. ISBN 978-80-7081-334-1.

HANÁK, J. *Kognitivní a vývojové vzdělávání přečtu dětí a mládeže s tělesným postižením*. 1. vyd. Praha : Septima, 1997. 118 s. ISBN 80-85901-47-7.

MÜLLER, O. et al. *Terapie ve speciální pedagogice*. 1. vyd. Olomouc : VUP, 2005. 295 s. ISBN 80-244-1075-3.

OPATŘILOVÁ, D. *Pedagogická intervence v raném a předškolním věku u jedinců s omezenou možností obrny*. 1. vydání. Brno : Masarykova univerzita, 2003. 52 s. ISBN 80-210-3242-4.

OPATŘILOVÁ, D. / ZEMECKOVIČOVÁ, D. *Somatopede k terapii k distančnímu zosazení*. vyd. Brno : VUP, 2007. 123 s. ISBN 978-80-2441-313-9.

ZEMEK, M. / OPATŘILOVÁ, D. *Praktický průvodce v terapii k distančnímu zosazení*. 1. vyd. Brno : VUP, 2007. 123 s. ISBN 978-80-2441-314-6.

DMO - dětská mozková obrna

- závažné centrální onemocnění
 - vznik před narozením, při porodu nebo ičně po něm
 - cca 50 - 60% výskytu ze všech polybořivých poruch
 - typické je telesní neobratnost, nerovnoměrný vývoj, zvýšená pohyblivost a neklid, nesoustředěnost, tlakosvět, nedokonalest vnímání a nedostatečná představivost, překonávání a impulzivní reakce, střídání mladé a výkypy v důsledku výkonnosti, oponování vývoji fyz. a řečové vady

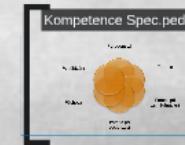
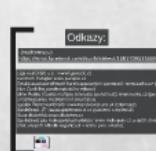
Tommy DMQ:

- 1) Spastická - 3x Časťají**
 - opakovanie jedného horného dielu koncertu vč. téla
 - opakovanie celého horného dielu koncertu
 - opakovanie všetkých 4 koncertov
 - 2) Nespaštická**
 - hypotónia - chasa obrazu, vyznačuje sa býva na DK, vyskytuje sa u kojencov a kolencov
 - 3. ročku sa menej ve formu spastického alebo dyskinetického
 - ruky sú vždy v nepravidelných polohach
 - nedokádzajúce rukavice a polohy
 - možnosť : - vyskytuje sa vždyčne, znižené snášanie vyspeľovej napäťi

Dětská obrna - infekční onemocnění, objevovalo se hlavně u dětí v předškolním věku a zanechávalo trvalé a často velmi těžké následky zlikvidována v r. 1958 abstinencí valčíčnou.

Lehká mozková dysfunkce (LMD), ADHD

- encefalopatie
 - lehčí typ poruchy CNS, asi 3% dětí, především chlapci
 - oslabení schopností a vlastností psychických funkcí zodpovědných za řízení, kontrolu, regulaci, koordinaci a integraci chování
 - projevy: psychomotorický neklid, psychická instabilita, změny nálad, impulzivní chování
 - prognóza: hyperaktivita se upravuje v pubertě, poruchy pozornosti přetrvávají v 50% do dospělosti, emoceňabilita, nižší aspirační úroveň, plicitivitělost



Markéta Sedláková