MASARYKOVA UNIVERZITA
LEKAŘSKÁ FAKULTA
Katedra ošetřovatelství

Bc. Marie Pekárková

Účelnost Snoezelen terapie v podpoře lidského vnímání

Diplomová práce

vedoucí práce: PhDr. Michaela Schneiderová

BRNO
2014
Prohlašuji, že jsem diplomovou práci vypracovala samostatně a použila jsem pouze uvedené informační zdroje.

Brno 24. dubna 2014
..................................................
Mé poděkování patří PhDr. Michaeli Schneiderové za odborné vedení, trpělivost a ochotu, kterou mi v průběhu zpracování diplomové práce věnovala.
OBSAH

ÚVOD ........................................................................................................................................ 5
1 Koncept Snoezelen ............................................................................................................ 6
  1.1 Vymezení pojmu ........................................................................................................ 6
  1.2 Historický vývoj konceptu ve významných datech ................................................. 6
     1.2.1 Situace v České republice v kostce ................................................................. 8
     1.2.1 Cíle Snoezelenu ............................................................................................ 9
     1.2.2 Principy Snoezelen ....................................................................................... 10
  1.3 Metody a organizační formy ................................................................................... 11
     1.3.1 Snoezelen jako terapeutickou metodu ....................................................... 12
     1.3.2 Snoezelen jako podpůrná edukační metoda .............................................. 12
     1.3.3 Snoezelen jako volnočasová aktivita ......................................................... 13
  1.4 Principy práce s konceptem .................................................................................... 13
     1.4.1 Správná časová délka ................................................................................... 14
     1.4.2 Shrnutí základních zásad práce při využívání Snoezelenu ....................... 15
2 Snoezelen jako prostředí ............................................................................................. 16
  2.1 Typy prostředí .......................................................................................................... 17
     2.1.1 Vnitřní prostředí (místnosti) ........................................................................ 17
     2.1.2 Vnější prostředí ........................................................................................... 18
  2.2 Požadavky na prostředí ........................................................................................... 20
     2.2.1 Prostorové podmínky ................................................................................... 20
     2.2.1 Materiálně - technické vybavení ............................................................... 21
  2.3 Tvorbuctvistsmysovdí místnosti ........................................................................... 22
  2.4 Další podpůrné terapie v rámci konceptu Snoezelen ........................................ 23
  2.5 Spektrum uživatelů ................................................................................................ 24
3 Systém vzdělávání ........................................................................................................ 27
  3.1 Vzdělávání v zahraničí ............................................................................................ 27
  3.2 Vzdělávání v České republice .................................................................................. 28
  3.3 Mezinárodní a nadnárodní organizace zastřešující problematiku Snoezelen. 28
4 Charakteristika problematiky lidského vnímání ................................................... 31
  4.1 Podstata vnímání .................................................................................................... 31
  4.2 druhy vnímání ........................................................................................................ 32
  4.3 Vlastnosti vnímání ................................................................................................ 32
  4.4 Poruchy vnímání ................................................................................................... 33
     4.4.1 Poruchy percepcce ....................................................................................... 35
VÝZKUMNÁ ČÁST ............................................................................................................... 37
5 METODIKA A ORGANIZACE PRŮZKUMU ............................................................... 38
  5.1 Výzkumné otázky ..................................................................................................... 38
  5.2 Charakteristika cílové skupiny pozorovaných ....................................................... 39
     5.2.1 Výběr metody a jeho odůvodnění ............................................................... 39
  5.3 Realizace průzkumu ................................................................................................ 40
     5.3.1 Tvorba místnosti Snoezelen ........................................................................ 40
     5.3.2 Pilotní studie ................................................................................................ 41
     5.3.3 Výběr respondentů ....................................................................................... 41
     5.3.4 Průběh samotných lekcí .............................................................................. 41
     5.3.5 Zpracování dat .............................................................................................. 42
  5.4 Interpretace dat zjištěných z dotazníkového šetření ............................................ 43
     5.4.1 Souhrn získaných informací a výsledků ..................................................... 109
6 DISKUZE ....................................................................................................................... 113
ÚVOD

„Čím větším počtem smyslů se vtiskne nějaká představa do duše, tím jistěji se s ní seznamujeme a pevněji si ji podržíme.“

J. A. Komenský


Motivací k napsání této práce byla účast na konferenci s názvem „Využívání Snoezelen terapie“. Tato pro mě naprosto nová terapie, která se zatím nejvíce využívá ve speciální pedagogice, byla velkým inzultem nejen do dalšího vzdělávání, ale i určitou snahou o přenesení do zdravotnictví. To může dát další (nový) rozměr u péče o nemocné. Možná, že dalším faktem pro výběr tématu byl ten, že nejsou známy žádné studie, které by podložily smysluplnost této metody u hospitalizovaných pacientů. Proto bych ráda svojí prací dokázala, že metoda Snoezelen má své nezaporenutelné místo u pacientů, kteří jsou hospitalizováni (a to nejen v intenzivní péči).

Diplomová práce je rozdělena do dvou velkých částí (teoretická a empirická). Teorie práce je zaměřena na problematiku Snoezelen. Vysvětlení pojmu Snoezelen, historie, principy práce s konceptem, Snoezelen jako prostředí, další možné využívané metody v rámci konceptu Snoezelen, systém vzdělávání a charakteristika problematicky lidského vnímání.

Druhá (empirická) část mapuje pomocí kvalitativního průzkumu metodou pozorování a projekce přímé působení na děti, které tuto metodu pod mým vedením navštěvovaly. Tyto děti byly po hospitalizaci na anesteziologicko resuscitačním oddělení. V závěrečné části diplomové práce se zaměřuji na vyhodnocení přínosu metody Snoezelenu.
1 Koncept Snoezelen

„Existuje mnoho definic, které popisují, co přesně metoda Snoezelen je, avšak pouze skrze slova a částečně předávané představy nejde ukázat, co se přesně pod tímto pojmem zamýšlí. Konečně jen osobní zážitek a zkušenost nám může poskytnout skutečný obraz o této metodě.“1

1.1 Vymezení pojmu

Dle mezinárodní organizace odborníků a přátel Snoezelen, je slovo odvozeno ze dvou nizozemských slov „snuffelen“ (čichat) a „doezelen“ (dřímat).2 Ovšem, kdo by čekal jeden ustálený název pro tak zajímavou problematiku, se bohužel zmýlil. V zahraničí je možno pro tuto problematiku nalézt řadu synonym, jako jsou např. Snoezelen, či s označením Snoozelen, Snozolen, Snoozelum.3

1.2 Historický vývoj konceptu ve významných datech

Počátky související se Snoezelen jsou datovány a spojovány se 70. léty 20. století. Za zakladatele jsou považováni dva američtí psychologové Cleland a Clark4, kteří se začali v roce 1966 orientovat na výzkum spojený s problematikou Snoezelen a jejími dopady na člověka s cílem omezit poruchy v oblasti komunikace, vývoje a poruchami chování u duševně nemocných.5 Díky vytvořené studii bylo možno upozornit na možnosti zrychlení vývoje, zlepšení komunikace, ale také na změny chování, které lze podpořit

1 HULSEGGE, J., VERHEUL, A. Snoezelen: Another world, s. 158.
4 Srov. MERTENS, K.: Snoezelen - eine Einführung in die Praxis, s. 9.
5 Srov. ORIEŠČIKOVÁ, H., HRČOVÁ, J., Snoezelen, s. 9
vhodně vybranými smyslovými podněty u vývojem opožděných, hyperaktivních, či autistických osob.\(^6\)

Na práci amerických psychologů navázali holandští vědci (Jan Hulsegge a Ad Verheul\(^7\)), kteří metodu začali dále rozpracovávat a rozvíjet. Jejich nejdůležitějším cílem bylo vytvořit prostředí uklidňující místo, které by klientům umožnilo relaxaci.

K dalším významným mezníkům:

- rok 1974 (v zařízení Haarendeal), kde došlo k označení místnosti jako Snoezelen. (Bohužel pro nedostatek financí a personálu byl tento projekt zastaven.)
- V roce 1979 se na pracovním semináři představili pracovníci civilní služby Jan Hulsegge a Ad Verheul\(^8\) z centra De Hartenberg v Holansku, Vycházeli z předpokladu, že pro tyto jedince nebyl vytvořen žádný speciální program. Na začátku, než se zbudovalo místo konkrétní pro tento koncept, se projekt realizoval ve velkém stanu, kde byly nainstalovány veškeré potřebné nástroje, které podmiňují všechny smysly.
- V roce 1984 byl zbudován 1. pavilón pro Snoezelen.\(^9\)

Snoezelen se tak stal speciální místností s potenciálním rozvojem primárních smyslů, o kterou během několika dalších let vzrostl velký zájem.\(^10\) V době svého vzniku to byl naprosto radikální odklon od tradiční terapeutické činnosti. Jan Hulsegge a Ad Verheul uvedli na tu dobu velmi průlomovou publikaci, Snoezelen: Jiný svět, v níž napsali, že nechtějí, aby vybavení a péče bylo předem daným prvkem Snoezele, protože by mělo být otevřené změnám, které klient vyžaduje, a ne předem pevně dané. Zároveň to umožní vidět klienty takové, jaké skutečnosti jsou, nepopsané, aby se dbalo na jejich vlastní rozhodnutí.\(^11\) Tato nepopsanou má výhody pro všechny možnosti místností, v nichž dochází k oproštění, souviselých s provedením nebo dosaženým otevřením účelů, osvobozením od kontroly a rutiny, oddělením od lékařské diagnostiky a známých

---------------------------------------------

\(^6\) Srov. MERTENS, K.: Snoezelen - eine Einführung in die Praxis. s. 9
\(^8\) Srov. tamtéž
\(^9\) Srov. ORIEŠČIKOVÁ, H., HRČOVÁ, J., Snoezelen, s. 9 – 11.
\(^10\) Srov. FAJMONOVÁ, J., CHOVANCOVÁ, M. Možnosti využití snoezelenu v základní škole speciální, s. 73 - 78
omezení. Jedná se o místo, kdy mohou klienti reagovat na nové smyslové podněty jejich vlastním osobitým způsobem. Dnes je možno tuto filozofii zhodnotit i posoudit ve světle dvou desetiletí, na podkladě těchto zjištění se rozšiřuje do celého světa a uplatnění nachází v různých zařízeních po celém světě.\textsuperscript{12}

- Od 80. let 20. století po prvních úspěšných zkušenostech v Holandsku nebránilo nic tomu, aby tato myšlenka mohla expandovat do Velké Británie, Švédská, Kanady a Německa.

- O 10 let později, v 90. letech 20. století, už hovoříme o rozšíření v celosvětovém měřítku do Dánska, Belgie, Norska, Austrálie, Japonska, USA a několik zemí bývalého východního bloku.\textsuperscript{13}

Snoezelen v současném moderním pojetí můžeme rozdělit na dva úhly pohledu. Původně se jednalo o speciálně upravenou multisenzorickou místnost, která suplovala podněty, které nedokázaly ústavy svým klientům nabízet. Avšak v dnešní době se bere Snoezelen spíše jako specifická terapeutická metoda s vymezenými cíli, postupy a podmínkami (využívaná speciálními pedagogy a v rámci zdravotní terapie).\textsuperscript{14}

1.2.1 Situace v České republice v kostce

V České republice neexistují přesné zmínky o tom, kdy byl Snoezelen zaveden do praxe. První známé datum souvisí s první Českou konferencí na téma Snoezelen, která proběhla v roce 2002. Jednou z hlavních představitelů a propagátorů Snoezelenu v České republice (dále ČR) je PhDr. Hana Stachová, která se seznámila s touto metodou v rámci stáže ve Francii. Poté začala pracovat v zařízení v ústavu sociální péče Ostrava-Muglinov, kde prostupně vystavěla dvě místnosti Snoezelen, ve kterých pracovala zejména s klienty s těžkými formami mentální retardace. Současně je také certifikovanou lektorkou Snoezelen konceptu International Snoezelen Association


\textsuperscript{13} Srov. Mertens, K., Snoezelen – in action, s. 45.

\textsuperscript{14} Srov. Fajmonová, J., Chovančová, M. Možnosti využití snoezelenu v základní škole speciální, s. 73 - 78
(ISNA) Švýcarsko, což jí umožnilo zároveň vzdělávat i další zájemce v terapii Snoezelen.

Tento koncept se od té doby rozšířil po celé České republice. Není už určen jen pro jedince s kombinovaným postižením, ale využívá se i v základních, či v mateřských školách, denních stacionářích, hospicích, nemocnicích, rehabilitačních zařízeních, zařízeních pro krizovou a včasnou intervenci, centrech pro osoby se zdravotním, mentálním nebo kombinovaným postižením, domovech pro seniory, domovech se zvláštním režimem, apod.  

1.2.1 Cíle Snoezelenu

Dle mnohých zkušeností je známo, že nestrukturovaná a nepromyšlená práce, nesprávné využívání místnosti, neodbornost lektora vede k pasivitě, chaosu, či podmětové dezorientaci, někdy i dokonce zahlcení nadměrným množstvím vjemů. To se může u uživatelů Snoezelenu snadno projevit, např. apatií, agresivním, či nechtěným postojem. Aby se těmto negativním projevům předcházelo, musí být práce v multismyslových místnostech jasná a smysluplná. Musí mít svůj cíl.

1. Prožít něco nového.
2. Být sama sebou, více než je obvykle dovoleno.  
3. Inovativní průběh programu, který vede klient a ne terapeut nebo průvodce aktivit.  
4. Příjemná atmosféra.  
5. Vytvoření nejpřijatelnější atmosféry.  
7. „Cítit se dobře“.  
8. Uvolnění, klid a vhodně strávený čas.  

---

16 Srov. HULSEGGE, J., VERHEUL, A. Snoezelen: Another world, s. 10 – 12.
17 Srov. MERTENS, K.: Snoezelen - eine Einführung in die Praxis. s. 35 - 42
Cíle Snoezelenu jsou vymezeny na základě předchozí diagnostiky a problémů konkrétního klienta. Nejedná se tak pouze o uvolnění, navození pohody, spokojenost, ale i stimulaci smyslového vnímání, podporu, rozvoj osobnosti, emocionality, kognitivních procesní a komunikací nebo motoriku klienta.

Slouží k redukci stresu a stereotypního chování, zvýšení spontaneity, motivace, iniciativy a prohloubení vztahu mezi klientem a terapeutem/rodičem. V pedagogické praxi je schopen Snoezelen sloužit jako opatření specializované na podporu procesu výchovy a vzdělávání.  

Obrázek 1 Didaktický trojúhelník

To deklaruje i obrázek č. 1, který poukazuje na to, že pro dosažení výsledku je potřebný soulad mezi prostředníkem/průvodcem – uživatelem a správným prostorem a teprve tato souhra dává vzniku Snoezelen efektu. Také zde mají svou roli speciálně nainstalované přístroje využité v rámci prostoru, které jednání a chování klienta velice ovlivňují.  

1.2.2 Principy Snoezelen

Termín multismyslové prostředí je dnes propojován s různým alternativním prostředím vytvořeným pro osoby se specifickými potřebami. Ovšem obecně tento termín ukrývá také souhrnný posun společnosti vlivem nových technologií, materiálů a vývoje. 

20 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 22
22 Srov. DEUTSCHE SNOEZELEN STIFTUNG: Snoezelen in Deutschland. Königsflutter: Deutsche Snoezelen Stiftung, s. 32
Kromě konceptu Snoezelen se ještě stále rozeznávají tzv. multismyslové pokoje a prostředí, které jsou sice pro koncept výchozí, avšak koncepčně většinou naprosto jiné.23

Ačkoli Hulsegge a Verheul mluvili o "Snoezelen" pokojích, které zobrazovaly koncept v širším slova smyslu, Snoezelen jako aktivní smyslové - stimulující prostředí, spíše než samotnou místnost. Přeložení této definice do reálné podoby - ke stimulaci může dojít při sprchování, vaření jídel, procházek v parku, ležení na pláži nebo posezení u krbu se sklenkou vína. Důležité je, že člověk se těší na smyslové činnosti. U některých lidí, kteří mají omezenou vnímavost, k tomuto docházet nemůže. Proto musí být prezentovány všechny stimuly v této místnosti.24

Mezi základní principy práce a filozofii Snoezelen patří:

1. Vytvoření atmosféry důvěry a relaxace.
2. Poskytnutí příjemné atmosféry, která apeluje na smysly.
3. Představení každodenní činnosti smyslového zaměření.
4. Osobě se zdravotním postižením umožňuje nastavit tempo.
5. Dává lidem možnosti rozvíjení se.
6. Zdůrazňuje význam postojů podpory partnerů.25

1.3 Metody a organizační formy

Tvorba místností vychází z poznatků a principů, pro něž je využívána jako řízená – strukturovaná, přípravovaná, nebo bude lekce koncipovat jako samovolný proces. Často se klade otázka, zda by měl být proces řízen, nebo jestli místnost dobře vybavena, bude sloužit pouze k odpočinku, který si uživatel sám vybere a bude si sám řídit tuto činnost, bez vlivu průvodce či učitele. Jasná odpověď na tuto otázku by určitě ovlivnila konečnou volbu metod a organizačních forem. Můžeme si tedy položit otázku, jestli je

23 Srov. FOWLER, S.: Multisensory Rooms and Environments, s. 256.
24 Srov. FOWLER, S.: Sensory stimulation, Sensory-focused activities for people with physical and multiple disabilities, s. 249.
25 Srov. tamtéž
Snoezelen koncept terapie, podpůrným edukačním opatřením a terapeutickou metodou nebo pouze volnočasovou aktivitou.26

1.3.1 Snoezelen jako terapeutickou metodu

Pokud budeme tuto metodu brát v úvahu jako terapeutickou metodu, je tedy pak nutné mít odborné zázemí terapeutů, musí existovat plánovaný a cílený postup založený na komplexní diagnostice klienta. V neposlední řadě nezapomínat na zpětnou vazbu, evaluaci a efektivitu plynoucí z této činnosti, protože metodu využívá velká škála uživatelů, musí být vše individualizováno, tedy i cíle a techniky dle možností klientů.27

Pokud uvažujeme o Snoezelen jako o podpůrné metodě, tak:
- musí zahrnovat cíl – předem naplánovaný, systematický a jasný,
- musí být podložena na komplexní diagnostice klienta,
- průběh pobytu musí být pozorován a průběžně hodnocen,
- musí vyplývat zpětná vazba, zjištění efektivity,
- stanovení cíle vždy závisí na možnostech klienta,
- terapie by měla vycházet z psychoterapie.

1.3.2 Snoezelen jako podpůrná edukační metoda

Snoezelen bývá častěji využíván spíše jako podpůrné pedagogické opatření než jako terapie. Tato metoda je charakteristická doprovázením výchovně vzdělávacího procesu. Edukačně zaměřené úmysly ve Snoezelenu jsou směrovány do těchto oblastí:
- relaxace a zklidnění dětí ve škole,
- redukce senzorické depravice u dětí,
- snížení a zvládání hyperaktivity, rozvoj soustředění a pozornosti,28
- také rozvoj vnímání, emocionality, poznávání, komunikace a motoriky, rozvoj sebe regulace a harmonizace osobnosti,
- změny v pozornosti a koncentraci dítěte,
- pokles agresivního a autoagresivního chování dítěte,

26 Srov. SCHWANECKE, F.: Snoezelen Möglichkeiten und Grenzen in verschiedenen Anwendungsbereichen, s. 160.
27 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 45
28 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 45
- posilování rovnováhy mezi uvolněním a aktivací jedince,
- pozitivní socializace a integrace v sociálních strukturách.

1.3.3 Snoezelen jako volnočasová aktivita

Posledním a třetím směrem, kterým se Snoezelen může zabývat, je vyplnění volného času. Tato oblast se původně týkala nejčastěji osob s mentálními deficity a to zejména s těžkým stupněm. Nyní se poměrně často využívá v domovech pro seniory, či u dětí s psychickými a tělesnými handicapy. Za přiměřenou náplň času považovali Snoezelen již zakladatelé. Nejdůležitější pravidlem je volnost, svoboda volby a dostatek volného času a prostoru. Klient si sám může zvolit pomůcku, vybrat si hudbu, či nástroje k využití daného časového období.

1.4 Principy práce s konceptem

Aby byl koncept co nejlépe využit, je nutné zajistit individuální přístup, který je nejdůležitějším principem práce v Snoezelen místnostech. Nikdy bychom neměli klientovi předkládat naše pocitky, ale brát v úvahu jeho nároky, individuální schopnosti a dispozice. Klientovi nemusí určité podněty vyhovovat (například příliš silné zvuky nebo nepřiměřené osvětlení). K utvoření správné atmosféry je povinností porozumět jeho situaci, abychom mohli vytvořit příjemnou atmosféru, ve které se bude cítit dobře. Toho můžeme dosáhnout osvětlením (tlumené světlo), správnou volbou hudby v pozadí, tlumeně hlasem, eliminováním rušivých vlivů a pohodlnými a vhodně dostupnými místy k sezení nebo ležení.

Klient by se měl snažit, dle svých možností, rozhodnout sám a iniciativa by měla vycházet od něj. Průvodce respektuje a modifikuje lekci dle potřeb klientova tempa, neboť intenzita vnímání a zpracování podnětů je u osob s postižením rozdílná. Záměrem je, aby měl možnost postřehnout a zpracovat podněty a utvořil si nový zážitek svým

---

vlastním tempem a způsobem. Proto by v Snoezelen místnostech neměl být přítomen shon nebo spěch. Důraz se klade také na vztah mezi klientem a terapeutem, který má být založen na vzájemné důvěře.

Nedirektivní přístup je dalším principem. Dobrovolnost a svoboda bez náporu se vztahuje zejména na svobodu pohybu a chování v místnosti, kdy se klient může volně hýbat, zkoumat prostředí a nechat na sebe působit podněty. Průvodce by se měl adaptovat představám klienta, měl by mu tolerovat více než obvykle. Z pedagogického hlediska může pedagog klienta věst a uvážit průběh pobytu v Snoezelen. Tato možnost neprotiřečí původnímu záměru a principu svobodné volby, protože mnoho dětí a dospívajících má problém setrvat v koncentraci delší dobu bez pokynů.30

1.4.1 Správná časová délka


1.4.2 Shrnutí základních zásad práce při využívání Snoezelenu

Hlavní zásadou při práci ve Snoezelenu je uchovat mezilidský kontakt k nejvíce postiženému člověku a akceptovat jej takového, jaký je, respektovat jeho vůli a projevy a uznávat jej.

Další zásady:
- Individuální přístup ke každému klientovi, respektování jeho intimního, eventuálně osobního prostoru.
- Terapie musí mít začátek (přivítání), průběh (vlastní terapie) a konec (shrnutí, rozloučení).
- Klient by měl terapeuta znát dopředu, aby průběh byl ideální, před zahájením jeho byt získat si jeho důvěru.
- Terapeut si předem připraví prostředí místnosti, zvolí čas.
- Terapeut musí být seznámen s diagnózou, anamnézou i aktuálním zdravotním stavem dítěte, věšť důležité je dobrovolnost nabídky, na klienta nesmi spěchat, všimati si jeho individuálních potřeb a předpokladů. V průběhu je nabízena svoboda projevu „nic se nemusí, ale může“, zde má klient svobodu být sám sebou a smět si dělat, co chce, na rozdíl od běžného života ve třídě, kde je určité chování a pravidla činností vyžadováno, (terapeut by proto neměl do Snoezelenu příliš vnášet své představy a normy). Kdo ani po přivyknutí nenaleze ve Snoezelenu zalíbení, nemusí se jím zabývat.\textsuperscript{31}

Terapeut, který s klientem či dítětem pracuje, by měl být především osobnost s velkým srdcem, měl by mít vlastnosti jako je empatie a bezmerná trpělivost, měl by být kreativní a mít fantazii. Měl by mít osobní vztah k dané problematice, znát diagnózu klienta a problémy z ní vyplývající. Chybět by neměla obrovská motivace pro práci a schopnost přizpůsobovat se nenadálým situacím,\textsuperscript{32} na co už poukazuje obrázek č. 2.

\textsuperscript{31} Srov. FAJMONOVÁ, J., CHOVANCOVÁ, M. Možnosti využití snoezelenu v základní škole speciální, s. 73 - 78
\textsuperscript{32} srov. FAJMONOVÁ, J., CHOVANCOVÁ, M. Možnosti využití snoezelenu v základní škole speciální, s. 73 - 78
2 Snoezelen jako prostředí

Jako hlavní princip metody práce ve Snoezelenu je vytvoření prostředí, které by nabízelo co nejširší spektrum smyslových podnětů, tzn. senzorickou stimulaci. Smyslové zážitky mají být hluboké, prožité. Abychom dosáhli právě takových smyslových zážitků, snažíme se podněty nabízet selektivně a současně redukovat podněty zbytečné. Nabídka podnětů musí být uzpůsobena tak, aby umožňovala nejtíž postiženému člověku prožívat pocity příjemné, libé a nadto mu nabízela i zcela zvláštní zkušenosti, které by v běžném životě nemohl užívat.

Takto vytvořené prostředí by mělo plnit funkci:

1. **Relaxační** – cílem je celkové uvolnění, ponoření se do atmosféry relaxace navozené teplem, vůní, hudbou, tlumeným osvětlením, atd.

2. **Poznávací** – umožňuje klientům i s částečnými pohybovými schopnostmi přemíšťovat se, plazit se, lézt, vylézat a slézat, houpat se, kutálet, schovávat se, objevovat atd.

3. **Interakční** – stimuluje a vybízí k touze sám ovlivnit akci, např. zapnout zvukový panel, svítidlo, zhasnout, spustit masážní strojek, atp.

Toto prostředí je tak vzdálené od běžné životní reality, kde se klient/klienti nesmí cítit ohrožen/i neúspěchem. Nejde zde jen o sestavu materiálů, jež musí klient zvládnout jako „učivo“ systematicky, nýbrž o účinnou mnohostrannou nabídku smyslových dojmů, jejž mají klienti užívat dobrovolně a rádi. U lidí s těžkým postižením je důležité ponechat zásadu co nejvíce volnosti a času, aby si sami Zvolili, resp. označili,

---

**Obrázek 2 Weizsäckerův Gestaltkreis podle Kiphard**

---

33 Srov. Fowler, S.: 2008. Multisensory Rooms and Environments, s. 78 - 93
34 Srov. Fajmonová, J., Chovancová, M. Možnosti využití snoezelenu v základní škole speciální, s. 73 - 78
35 Srov. Fajmonová, J., Chovancová, M. Možnosti využití snoezelenu v základní škole speciální, s. 73 - 78.
které podněty pociťují jako příjemné, na co se chtějí déle soustředit, nebo čím se chtějí zabývat. Postiženého přitom nemají motivovat pečovatelé, nýbrž samy věci v místnosti, materiál a prostředí mají být tak přitažlivé a stimulující, že nejší postižení lidé jsou aktivování například po něčem sáhnout nebo si lehnout na měkkou matraci. Zároveň by mělo prostředí vyzařovat potřebný klid, aby nejprve umožnilo uvolnění. 36
Velice důležitý je kontakt mezi dvěma nebo více lidmi, kteří spolu do místnosti vstupují (dítě, terapeut, popř. rodič). Společný pobyt se zde stává interakcí, neverbální komunikací, přijímáním, pochopením a vstupem do světa osob s postižením. 37 Pobyt ve Snoezelenu pro doprovod by se měl stát prostředkem, nejen uvolnění klientů, ale i vlastního uvolnění (neuvolněný terapeut má tendenci být příliš direktivní či autoritativní). Také by měl být prostředkem podpory komunikace a ovlivňování aktivity klientů. 38 Doprovázející pečovatelé nesmějí pokud možno do Snoezelenu vnášet své vlastní představy a normy a musí ponechat nejší postiženým lidem více volnosti, než je jinak obvyklé. Postižený má dovoleno ve Snoezelenu být zcela sám sebou a smí dělat, co chce.

2.1 Typy prostředí

Podle typu prostředí, ve kterém terapie probíhá, se prostředí dělí na vnitřní a vnější.

2.1.1 Vnitřní prostředí (místnosti)

V současné době je možno místnosti rozdělit dle barvy:

1. Bílé místnosti nabízí uvolnění myслí, relaxaci, sdílení a jednotnou a uklidňující stimulaci. Bílá barva stropu a zdí je ideální na promítání jednotlivých barev, které mohou navodit příjemný zážitek. Tento typ místností bývá nejčastěji využíván u dětí s těžšími stupni mentálních vad a kombinovaných poruch. 39

36 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 39
38 Srov. TRUSCHKOVÁ, Petra. Snoezelen jako terapie nových možností, Speciální pedagogika : Časopis pro teorii a praxi speciální pedagogik [online]
39 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 39
V nynější době je jednou z nejpopulárnějších místností, které poskytuje jednotné prostředí pro využití Snoezelenu, protože je pokládán za „neutrální“ pokoj, který se dá přizpůsobovat a měnit dle potřeby. Tyto místnosti by měly být bezpečné a vzbuzovat i tento pocit bezpečí. Do bílé místnosti nepatří neočekávané rušivé zvuky, silná pohyblivá světla, drsné povrchy, také by místnost neměla být průchozí.

2. Šedé pokoje se snaží svým vybavením a barvou redukovat podněty. Měly by být zvukotěsné a vybudovány tak, aby nic nerušilo průběh. Tato místnost byla ověřena jako vhodná místnost u dětí s poruchami pozornosti a soustředění, či snižování hyperaktivity.

3. Tmavé pokoje patří k jednomu ze základních typů místností, ve kterém je snaha dosáhnout maximální vizuální stimulace a schopnost. Místnost by měla obsahovat velké množství barevných lamp, barevných folií, optická vlákna zvukové efekty za použití přepínačů reagujících na tlak nebo zvuk atd.

Existují i další typy místností, které je možno rozdělit na zvukové, interaktivní či vodní. V dnešní době již není běžné, aby byly vybaveny pouze pro jeden směr. Je zájem o to, aby místnost měla více funkcí. Také jednobarevné místnosti už nejsou již tak oblíbené z důvodu možného sterilního prostředí a neměnitelného vzhledu.

2.1.2 Vnější prostředí

Důležité je upozornit na to, že Snoezelen nemusí být pouze místnost. Nazýváme to jako inkluzivní prostředí, které může být vytvořeno na zahrádě, verandě, nebo hřišti.
Typy inkluzivních prostředí:

- Vodní prostředí – sloučení prvků Snoezelen a vody (např. speciálně upravený bazén) lze dospět tomu, že se člověk uvolňuje, seznamuje se svým tělem, zbavuje se strachu a dochází k rozvoji proprioreceptivní stimulace (statické a dynamické), slouží k obohacení kinestetických pocitů dítěte – ve vodě má imobilní dítě možnost se pohybovat. Dále může dojít k rozvoji kognitivního

40 Srov. tamtéž
42 Srov. ORIEŠČIKOVÁ, H., HRČOVÁ, J., Snoezelen, s. 37–39.
vnímání a rozvoje fantazie pomocí esteticky odlišného prostředí - vodopádů, sprch, světla ve vodě, zvuky, hudby, nebo změny teploty vody, apod. 43

- Smyslová zahrada – taková to zahrada je pro návštěvníky podobou propojení člověka a přírody. Vyvíjí se zde všechny smysly, účastník sleduje barvy rostlin, jejich vůně, šum listů apod.

- Mobilní Snoezelen – tato forma Snoezelenu se používá u těžce postižených, kteří jsou upoutáni na lůžko. 44 Je to malé, skládací a přenosné zařízení o rozměrech maximálně 2m. 45 Toto zařízení se dá složit a přemístit dle potřeby klienta, díky tomu se terapeut dostane k postiženému. 46

- Integrovaný Snoezelen – tady se prostředí ke vnímání všech smyslů přesunuje do přirozeného prostředí. Pro klienta by to měl být dlouhodobý efekt na tvorbu vztahů a podporu vnímání. 47

- Virtuální prostředí – kterého dosáhneme pomocí připojení počítače, jenž utváří trojrozměrné prostředí. Dítě se díky tomu může dostat do virtuálního světa, který si může upravovat dle své fantazie. 48

- Inkluzivní prostředí – je to prostředí, které nás v běžném životě obklopuje, např. veranda, zahrada, či hřiště, které pozměníme specificky vybranými pomůckami. Toto prostředí se díky těmto pomůckám stane prostorem, kde mohou pobývat postižení. Např. může zahrnovat inovace jako je bezbariérový přístup, barva a ostrost předmětů pro jedince se zrakovým postižením, pro sluchově postižené speciálně upravené pomůcky zvukové či hmatové atd. 49

- Můžeme se také setkat s názvy jako je proměnlivý pokoj (možnost velkého přizpůsobení dle potřeb klienta), nejen klienty sociální prostředí (slouží pro speciální možnosti, navazování sociálních vztahů, lze ho využívat ale také terapeuty, pracovníky, atd.), či takzvaný „hybrid multismyslové místnosti“ (tato místnost může obsahovat více typů cíleně vytvořených prostředí). 50

Dobrodružné místnosti sestávající z měkkého vybavení, překážek, schodů, kuličkových bazénů apod. mohou rovněž obsahovat koncept Snoezelen přidáním vhodného osvětlení

---

43 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 42
44 Srov. ORIEŠČIKOVÁ, H., HRČOVÁ, J.: Snoezelen, s. 40 – 43.
45 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 42
46 Srov. ORIEŠČIKOVÁ, H., HRČOVÁ, J.: Snoezelen, s. 40 – 43.
47 Srov ORIEŠČIKOVÁ, H., HRČOVÁ, J., Snoezelen, s. 40 – 43.
48 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 42
49 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 42
50 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 42
a zvukových zařízení a přijetím zmocňovacího přístupu. Takové místnosti často poskytují cennou příležitost pro aktivnější lidi vyjádřit sama sebe, jednak různorodý prostor, koutky a zákoutí mohou jednotlivci rovněž nabídnout prostor pro únik před pozorností ostatních.

Prostory s vodou mohou poskytnout komfort, spojení a bezpečnost přes osobní kontakt. Dotyku napomáhají vlhké povrchy, bublinky, vodní trysky a změny teploty.

### 2.2 Požadavky na prostředí

Aby mohlo prostředí plnit svoji funkci, musí splňovat určité prostorové podmínky, dostatečné vybavení, materiálně technické prostředky

#### 2.2.1 Prostorové podmínky

Průměrná velikost místnosti by měla být okolo 25 m². Podlaha v místnosti by měla být korková, z tvrdé pryže, či pokrytá kobercem. Je to z důvodu vytváření bezpečné plochy při chůzi, či jízdě. Podlaha musí být také dobře omyvatelná. Místností musí mít vhodnou teplotu kolem (22 – 24 °C), dobře větratelná a příjemně voňavá (vůně éterických olej jsou vybírané k určitému probíhajícímu programu v místnosti), vhodně osvětlená (podle vytyčeného cíle – zpravidla přímá od asi 50 luxů). Vybavená pohodlnými sedačkami, lehátky, polštáři, komfortními dekami, může mít koutek (výklenek) pro ty, kteří chtějí si vytvořit svůj vlastní prostor, a měla by mít dostatek hudební techniky a zvukového materiálu (důležité je mít možnost příměřeného ovládání hudby).

Nesmírně důležité je samotné uspořádání prostředí. Vždy by mělo mít atraktivní vzhled, podněcující a přizpůsobitelné pomůcky. Při volbě pomůcek by se vždy mělo myslet na kontrolovatelnost a obnovitelnost jednotlivých věcí.

Jedinci všeobecně potřebují a upřednostňují různé smyslové efekty, proto by se nemělo zapomínat na potřebu přizpůsobení. Každá pomůcka, ať je využívána zvláště nebo

---

51 Srov. Fowler, S.: Sensory stimulation, Sensory-focused activities for people with physical and multiple disabilities, s. 249
52 Srov. OríščíkOVá, H., HrčCOVá, J., Snoezeleń, s. 9
53 Srov. FilatoVá, R., Janků, K.: Snoezeleń, s. 32
dohromady, by měla tvořit jednotnou atmosféru, (vychází z volby tématu jednotlivých místností).

2.2.1 Materiálně - technické vybavení

Podstatnou a beze sporu nepostradatelnou výhodou Snoezelenu je jeho multifunkčnost, která jej odlišuje od ostatních podobných metod. Místnosti Snoezelen je možné používat jako pozitivně laděné prostředí k relaxaci, poznávání a vytváření zkušeností, vzájemné působení a k dalším cílům podle individuálních potřeb a přání uživatele.54

Nepostradatelné materiálně technické pomůcky můžeme rozdělit dle smyslů, které ovlivňují:

1. vizuální percepcie, stimulace zrakového vnímání – světělkující tubusy naplněné vodou či jinou látkou (vosk, reflektory), speciální světla, data projektory, optická vlákna, atd.,
2. sluchová percepcie, stimulace sluchového vnímání – hudební a doprovodné nástroje, zvukové hračky, dešťové hole, větrem či pohyblem ovládané zvonkohry, zabudované audio a stereo zařízení ve zdech (hudba může být relaxační, aktivizační, atp.),
3. haptika, taktilní stimulace – koberec (na zemi i na zdech), matrace, vodní lůžka, taktilní chodby (velká řada taktilních pomůcek, které jsou zavěšeny, položeny a klient se mezi nimi proplétá), můžeme se také setkat s pomůckami pro boj s agresivitou dítěte (panáčí, kuželkový les, bouchací pytle), pomůcky, které formují relaxační prostředí (podlahové rohože, vodní postel, sedáky, polštáře, rozkládací pohovky, atp.),
4. čich, stimulace chuťových vjemů (velice často bývá opomíjen) - ovlivňujeme náladu, čokoláda (odměna za zvládnutí situace, či neočekávané změny), difuzér.55

55 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 34 - 37
2.3 Tvorba multismyslové místnosti

Správné tvorbě místnosti předchází výběr spektra uživatelů a uspokojení jejich smyslů. 56

Před jakýmkoli stavebními úpravami je doporučeno v této místnosti pobyt celý den z důvodu zajištění provozu a jejího vlivu na smysly i z hlediska handicapu uživatelů Snoezelen místnosti. 57 Poměrně důležitý je samotný plánek rozvržení jednotlivých pomůcek, zásuvek a dalšího vybavení, které se upraví podle toho:

1. Jaké jsou nároky a potřeby uživatelů (dle složení uživatelů, přesné zastoupení uživatelů, jaké efekty jsou třeba atd.).

2. Jaký druh smyslových počítků máme v úmyslu zprostředkovávat (relaxační jako je jemná stimulace, interaktivní stimulujičí předměty, možnost pohybu pro objevování, zkušenost a stimulace, využívání smyslů - vůně, dotek, chut, vizuální podněty, samotné sdílení - pohodlí s jedním klientem nebo skupinová aktivita). 58

Aby místnosti plnila svoji funkci, musí splňovat následující kritéria:

- alespoň jedno funkční okno, či možnost klimatizace,
- dveře,
- nainstalované elektroinstalační okruhy,
- topení s dobrou regulací,
- sociální zařízení v optimálním dosahu,
- osvětlení (světelné efekty, jedno či více světel pro doladění atmosféry, 59 také využíváme projektory, reflektory, hvězdné nebe, UV světlo, zrcadlové koule, bublinkové válce a jiné světelné efekty, jedno či více světel pro doladění atmosféry, také projektoři, reflektorové světlo pro relaxaci a stimulaci. Jemné změny světla a barev jsou vůbec nejlepší a poutavé. Při hodnocení Snoezelenu byly zaznamenány nepříznivé účinky např. používání osvětlení pro lidí s epilepsí. 60

56 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 34 - 37
59 Srov. FOWLER, S.: Sensory stimulation, Sensory-focused activities for people with physical and multiple disabilities, s. 249
60 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 39
- Zvuk (důležitý je zvuk a rozmanitost tónů, jejich výška, rytmus a interval, používáme různé zvukové efekty, například zvuky přírody, ptáků a zvířat, nebo větru a dešti. Měli bychom se vyvarovat náhlých hlasitých úderů, extrémních variací tónů. Využíváme též různé hudební nástroje, interaktivní desky a jiné předměty vydávající zvuk.
- Vůně (aromatické masážní oleje, vonné tyčinky, prostředky z navoněných látek, květin, voňavé polštářky nebo polštáře nebo speciální boxy s vůněmi jsou stimulující a rozpoznatelné, a vytvářejí spojitost a asociaci s prostředím Snoezelenu).
- Chuť (šíрокá škála věcí, potravin různé chuti, např. ty, které se dají natřít na chléb, použít se dají i sušenky nebo tyčinky, využívat můžeme i nápoje).

### 2.4 Další podpůrné terapie v rámci konceptu Snoezelen

Samotný koncept Snoezelen dovoluje terapeutovi využívání, dalších terapií a terapeutických metod. Tyto terapie nejsou hlavní součástí ve Snoezelenu, ale pouze doplňující součást.

K nejčastěji využívaným patří:
- muzikoterapie (např. tanec, rytmické hry, zpěv a další),
- dramaterapie (řešení sociálních vztahů, problémy s resocializací, nácvik sociálních rolí, využití souvislostí atd.); prostá dramatizace, vyprávění textů, hraní divadla, různé techniky zaměřené na procvičování paměti, zlepšování soustředění, či zvýšení pozornosti, atd.,
- terapie loutkou (řeší velmi závažné a psychiatrické postižení, využíváme hlavně u dětských klientů),
- biblioterapie („jen si tak číst“, ideální pro seniorský věk) můžeme tuto terapii rozdělit na aktivní a pasivní, obě jsou výhodné pro zapojení imaginace a fantazie,
- aromaterapie (nutno osvojit si znalost působení specifických vůně) - éterické oleje, vonné lampy, tyčinky,
- arteterapie, ergoterapie (tvůrčí činnost, vytváření artefaktů),
- animoterapie (blízkost zvířete navozuje speciální pocity, které nejsme schopni jinak suplovat).  

Dále můžeme využít alternativní terapeutické metody:
- Metody podpůrné: Koncept Bazální stimulace, Voglův koncept Prenatálních místností, Psychomotorika, aj.
- Metody facilitační (usnadňující) a rehabilitační masáže: Bobath metoda, metoda Veronicy Sherbone, míčkování, terapie objetím, Vojtova metoda, orofaciální stimulace, aj.

2.5 Spektrum uživatelů

Prvotní zaměření metody Snoezelen bylo zaměřeno na lidi s mentálním postižením, ale v dnešní době jsou možnost otevřeny i pro zdravé obyvatelstvo. Atributy pro navštívení Snoezelen může být vytvoření nových kontaktů, uvolnění, či potěšení atd. Snoezelen terapie už není metodou, která se uplatňuje pouze v ústavech. Je to metoda, která se začleňuje i do nemocnic, škol, také má hojné využití v domovech pro seniory, či v dětských domovech. Měla by tedy být všude tam, kde je zájem život zkvalitnit sobě i jiným.

Vzhledem rozmanitosti míst, kde se Snoezelen využívá, je důležité koncretizovat stěžejní druhy intervencí klienta, tedy uživatele péče. Popis péče můžeme rozdělit do tří dimenzí:

1. Diagnóza a omezení, která ji limitují.

61 Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 46 – 48
62 Srov. FILATOVA, R., JANKŮ, K., Snoezelen, s. 16.
2. Věk a pravidla ontogenetického vývoje jedince.
3. Možnosti okolí, ve kterém klient žije.\textsuperscript{64}

Tyto tři body velice konkrétně ohraničuje, vytváří specifické originální podmínky a vymezují péči terapeutovi/průvodci.\textsuperscript{65}

Je důležité nezapořímat na to, že lidské zvýšené kombinované postižení často vnímají pouze na smyslové úrovni. Vývojově se více zajímají o zkoumání pocitů, které se jim dostává přes životní prostředí. Proto je důležité spíše než se snažit pochopit komplex, pochopit základní potřeby každého jedince.\textsuperscript{66}

Abychom správně pochopili potřeby uživatele, je třeba myslet na diagnózu, kterou je omezeno základní vnímání.
U těchto diagnóz má Snoezelen ověřený pozitivní výsledek:
- tělesné, mentální, smyslové a kombinované vady (v ČR jsou to nejčastěji jedinci se speciálními potřebami),\textsuperscript{67}
- duševní poruchy, psychózy, deprese a další psychiatrické diagnózy),
- demence (různé druhy demencí od útlého věku až po senilní syndromy demencí způsobené např. Alzheimerovým syndromem),
- neurologické poruchy, Parkinsonův syndrom, skleróza multiplex atd.,
- poruchy chování a emocí u dětí a mládeže (agresivity, poruchy emocionální a volný složky, nepřízpušťivost a sociální a psychologické problémy dětí atd.),
- syndrom ADHD\textsuperscript{68} (Attention deficit hyperactivity disorder), ADD (Attention Deficit Disorder) - poruchy pozornosti, hyperaktivity a impulzivity,
- LMD (lehká mozková dysfunkce) a specifické vývojové poruchy učení,
- diagnózy v geriatrické problematice atd.\textsuperscript{69}

Změny v chování a diagnózy značně ovlivňují práci v místnostech Snoezelenu ze všech činitelů nejvíce. Je zcela jasné, že dle klientova požadavku musíme uzpůsobit prostředí i činnosti.\textsuperscript{70}

\textsuperscript{64} Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 24
\textsuperscript{65} Srov. BAILLON, S., DIEPEN, E., PRETTYMAN, R., REDMAN, J., ROOKE, N., CAMPBELL, R. A comparison of the effects of Snoezelen and reminiscence therapy on the agitated behaviour of patients with dementia, s. 1047-1052.
\textsuperscript{66} Srov. FOWLER, S.: Sensory stimulation, Sensory-focused activities for people with physical and multiple disabilities, s. 249
\textsuperscript{68} Srov. GÜNTER, S.: Snoezelen Tramstunde für Kinder. Münster, s. 116.
\textsuperscript{69} Srov. FILATOVÁ, R., JANKŮ, K.: Snoezelen, s. 26
\textsuperscript{70} Srov. DEUTSCHE SNOEZELEN STIFTUNG: Snoezelen in Deutschland, s. 36 - 38
V průběhu terapie pozorujeme reakce a dle toho přizpůsobujeme terapii. Změny v tomto analytickém procesu můžeme sledovat mimikou, gestikulací, změny respirační, svalovým tonem, hlasem a tónem řeči, držením těla, rychlostí a rytmem pohybů, náladou a zevnějškými znaky prožívání, či interakcemi a rozložením účastníků pro skupinovou stimulaci v místnosti atd.\footnote{Srov. FILATOVA, R., JANKŮ, K., Snoezelen, s. 27}
3 Systém vzdělávání

Pro vzdělávání nebyla prozatím nastavena jednotná forma, proto se liší vzdělávání v zahraničí a v České republice.

3.1 Vzdělávání v zahraničí


Další Mezinárodní kvalifikaci Snoezelen lze získat z následujících výcvikových zařízení:

- v Německu (školící centrum v Berlíně Dominikus – Ringeisen - Förderstätte Maria Bildhausen, Státní škole pro nevidomé zrakově postižené Neuwied, Fortbildungsinstitut der Lebenshilfe v. Erlangen, Centrum Seniorů Vitanas v Norimberku)
- ve Švýcarsku (V eros Weiterbildung v Baar. Heilpädagogische Praxis Düwiger v Binningen)
- v Holansku (Centrum De Hartenberg v Ede)
- v Jižní Korei (Seoul Community Rehabilitation Center in Seoul)72

Lektoři mohou být požadováni pro školení v domácím prostředí, nebo poskytování informační a poradenské služby.

---

3.2 Vzdělávání v České republice

V České republice patří výhradní právo na vzdělávání v Snoezelen problematice instituci BAZALSNÚZ o. s., Vítkovická 3080/10, Moravská Ostrava. Tato instituce je od 7. 3. 2013 akreditována MPSV ČR pod č. 2013/0209-I.


Model jednotlivých kurzů je velice rozlišný od německých, protože již časová dotace je trojnásobná. V 18 hodinách je probrána teorie modelu, dále máte možnost vyzkoušet samotný Snoezelen – pomůcky, pak získáte nějaké nápady a také obdržíte publikaci pro dostudování podrobností. Po absolvování základního kurzu se můžete dále v této problematice rozvíjet.

3.3 Mezinárodní a nadnárodní organizace zastřešující problematiku Snoezelen

V mezinárodním kontextu je Snoezelen problematika zastřešena hnutím ISNA. Jedná se o mezinárodní asociaci sdružující odborníky a zájemce o tuto metodu (International Snoezelen Association – ISNA).73 Snoezelen asociace byla založena v 2002 prof. Dr. Kristem Martensenem74 a v současné době je do této organizace zapojeno více než 35 zemí. Cílem asociace je rozšířit specializovaný koncept Snoezelen v praxi, podporovat kvalitní vzdělávání a odbornou přípravu budoucích profesionálů a také pomáhat a radit zemím nejen v Německu, Evropě, ale i na jiných kontinentech.75

73 Srov. FILATOVA, R., JANKŮ, K., Snoezelen, s. 18.
Z pohledu národních organizací se propagací konceptu Snoezelen v ČR zabývá Akropolis (nezisková organizace provozuje vzdělávání, rodinné a dobrovolnické centrum v Uherském Hradišti). Samotná náplň činnosti této organizace je práce s dětmi, rodinou, také v oblastech volnočasových aktivit pro mládež, dále vytváří osvětové, vzdělávací a preventivní programy v multisenzorické místnosti Snoezelen.\(^{76}\)

A dále řada asociací a občanských sdružení. Z mnoha občanských sdružení, které využívají konceptu Snoezelen ke své činnosti, patří BAZALSNUZ® (občanské sdružení a nezisková organizace), která byla založena v roce 2003 na půdě Ostravské univerzity pod názvem DUO.

V počátcích založení stáli studenti Pedagogické fakulty Ostrava v oboru Vychovatelství. Primárním cílem tohoto sdružení bylo odborné vedení seminářů, realizace specializovaných praxí pro studenty oboru Vychovatelství Ostravské univerzity. Pro pozitivní ohlas a velký zájem o nabízené aktivity se muselo sdružení rozšířit a začalo připravovat volnočasové a zájmové aktivity pro děti a mládež z Moravskoslezského kraje (maškarní plesy, dny dětí, mikulášské besídky, hravá odpoledne pro děti a mládež, výlety atd.).\(^{77}\) Iniciátor a předseda sdružení Mgr. Jan Koutný se v rámci své diplomové práce seznámil s paní PhDr. Hanou Stachovou, která byla, již v té době, významným odborníkem metody Snoezelen v ČR.

V současné době se občasné sdružení BAZALSNUZ® podílí na plánování a realizaci těchto aktivit:

- Rozvoj, zhotovování a distribuce pomůcek pro Bazální stimulaci, kde je naším garantem PhDr. Karolína Friedlová, která vede INSTITUT Bazální stimulace® ve Frýdku-Místku.


- Projekty a realizace interiérů SNOEZELEN prostředí, garanta je Renáta Filatová, realizátorka mnohých místností Snoezelen v České republice.\(^{78}\)

---


Další asociací, která pracuje s konceptem Snoezelen, je Palma. Tato asociace se vyznačuje tím, že sdružuje lektory a odborníky, kteří získali pro svou činnost mezinárodní akreditaci.

Cílem asociace je zejména:
- Kooperovat s odborníky (fyzické a právnické osoby), kteří jsou oprávněni k předávání nadnárodních konceptů (např. Bazální stimulace, Biografie podle prof. Böhma, Smyslová aktivizace a další) formou následujícího vzdělávání.
- Seskupovat zájemce (fyzické a právnické osoby) a nadnárodní vzdělávací prostory.
- Prosazovat kolektivní zájmy a nároky odborníků i zájemců v rámci nadnárodních konceptů.
- Dbát na profesionalitu svých členů a jimi poskytovaných služeb a tím podporovat rozvoj nadnárodních konceptů na území České republiky.
- Zabezpečovat, podporovat, prohlubovat a rozšiřovat nadnárodní koncepty formou vzdělávání, workshopů, konferencí, odborných stáží, odborných konzultací, vydávání odborných publikací.
- Vystavit akreditaci vzdělávání a kurzy mezinárodních konceptů v rámci asociace.
- Udělovat profesní označení kvality Palma, zájemcům o nadnárodní koncepty, a to na principu vnitřních pravidel Asociace;
- Vytvořit informační a poradenský servis Asociace především pro zájemce a specializovanou veřejnost.
- Kolektivní prezentace vůči veřejnosti a profesně orientovaných organizacím.

Za tímto účelem vyvíjí asociace především tyto aktivity:
- hledávání a kooperace s odborníky i zájemci sloužící k naplňování cílů asociace,
- spravování kanceláře asociace.79

---

4 Charakteristika problematiky lidského vnímání

Vnímání (též percepce) zachycuje to, co na naše smysly má v daný okamžik vliv, informuje o vnějším (barva, chuť) i vnitřním (bolest, zadýchání) světě. Vnímání je subjektivní odezvou objektivní reality v našem vědomí prostřednictvím receptorů. Umožňuje primární orientaci v prostředí, lépe řečeno v aktuální situaci. Důsledek vnímání jsou počitky a vjemy.80

4.1 Podstata vnímání

Podstata vnímání je založena na procesu působení podnětů, který je veden nervovými vláknky do řídicího centra, kde dojde k počítku (příloha č. 7).

Dle fyziologie se lidské vědomí definuje jako „bdělý stav, v němž je člověk schopen sebe uvědomování, orientované pozornosti a záměrného jednání a myšlení na základě souboru smyslových a paměťových informací“.81

Stav vědomí obsahuje řízenou schopnost k senzorickým podnětům, aktivaci paměťových stop, vytváření nových spojitostí a myšlenek na základě zkušeností. Vědomí je důsledkem souhry neuronálních dějů z řady oblastí mozku.82

Neurologie popisuje „vědomí jako stav, kdy člověk je schopen percipovat sebe a své okolí a správně odpovídat na podněty vnějšího prostředí, jde o vnitřní slovní signalizaci člověka o sobě a okolí“.83

Bdlelost (vigilita) a jasná vědomí (lucidita) je zabezpečována kontinuální a dostatečnou interakcí mezi neurony mozkových hemisfér a aktivačním systémem retikulární formace.83

80 Srov. AMBLER, Zdeněk. Neurologie pro studenty lékařské fakulty, s. 65.
81 Srov. FRIEDLOVÁ, Karolína. Bazální stimulace v základní ošetřovatelské péči, s. 15 - 19
82 Srov. TROJAN, Stanislav. Lékařská fyziologie, s. 708
83 Srov. AMBLER, Zdeněk. Neurologie pro studenty lékařské fakulty, s. 65
4.2 Druhy vnímání

Vnímáme jen podněty, které jsou pro něj v danou chvíli podstatné.
Vnímat můžeme:

1. Pomocí smyslových orgánů (zrak, sluch, čich, chuť, dotek, teplota), dle
   smyslových orgánů vnímáme tvar a velikost, dále reflektujeme vlastnost jako je
   výška, tvar a šířka, pro správnou analýzu jsou třeba oči, ruce, ústa (malé děti)
   dle dosavadních zkušeností (dítě vnímá pokoj jako velikánskou místnost,
   protože ve větší nebylo).

2. Pomocí pohybového analyzátoru (poloha jednotlivých částí tela, rovnováha)
   dokážeme vnímat prostor (vpravo, vlevo, nahoře, uprostřed, atd.), pomocí zraku,
   sluchu a pohybu vnímání pohybu, kterým sledujeme a zaznamenáváme změnu
   polohy předmětu. Velice záleží na tom, jestli pozorovatel se sám pohybuje,
   potom se mu mnohem hůře vnímá pohyb v okolí.

3. Pomocí orgánových počítků (změny ve funkci a tvaru orgánů) - pocit hladu,
   nevolnosti atp.84

Poslední je vnímání času. Bohužel nemáme žádný analyzátor na vnímání času, je
podložen vlastní zkušeností. Děti nahrazují a zaměňují minulost s budoucností.85

4.3 Vlastnosti vnímání

Vnímání se popisuje v 6 skupinách. Zaměřenost - předmět se zaměřuje na figuru,
vyběrovost - volím si to, co na sebe nechám působit (prevence přetížení).
Strukturovanost - kterýkoli podnět chápeme jako strukturu (př. židle = nohy + sedátko +
opěrátko). Pregnantnost - tendency zlepšovat tvary a vnímání neúplné celků jako úplné
(dotváření vjemů, doplňování nezřetelných nebo chybějících částí celku). Poslední je
konstantnost - podnět vnímáme pořád stejně i v jiné pozici.86

84 Srov. MUMENTHALER, Marco, Claudio L. BASSETTI a Christoph J. DAETWYLER. Neurologická diferenciální
diagnostika, s. 72
85 Srov. ROKYTA. Fyziologie: pro bakalářská studia v medicíně, ošetřovatelství, přírodovědných, pedagogických a
telovýchovných oborech, s. 234
86 Srov. DYTRTOVÁ, Kateřina. Celostní vnímání - tvar, zvuk, barva a gesto, s. 35 - 37
4.4 Poruchy vnímání

Jako aktuální odraz reality našeho vědomí zprostředkovanými senzorickými receptory je vnímání. Vzruch vyvolá podněty, které působí na periferní část receptoru. Aby vzruch mohl vyvolat v příslušné části počítok, musí být veden do mozku. Protože může současně působit více podnětů, vzniká i více počítoků. Tyto počítky se integrují s předchozí zkušeností a vzniká komplexní vjem.87

Pokud dochází k nekvalitnímu vnímání podnětů, hovoříme o poruchách, které se dále dělí na kvantitativní a kvalitativní poruchy vnímání/vědomí. Obrázek číslo 3 nám ukazuje na poměr mezi obsahem vnímání a rozsahem vědomí a z něj vyplývající poruchy kvalitativní i kvantitativní.

Obrázek 3 Srovnání stavů vědomí co do zachování jeho rozsahu a obsahu88

Mezi kvantitativní poruchy vědomí patří:
- somnolence – jedná se o lehkou poruchu vědomí, člověk reaguje na oslovení otevřením očí, dokáže odpovědět, na výzvu je motorická odpověď, polykání uchováno, sfinktery jsou ovládány.

87 Srov. L: OREL, M., FACOVÁ, V. a kol., Člověk, jeho smysly a svět, s. 223
- sopor – hlubší poruchy vědomí, bolestivý podnět způsobí obranný pohyb (grimasa, otevření očí), sfinktery nejsou kontrolovány,
- kóma – hluboké bezvědomí, člověk vyvolá reflexní odpověď flekci či extenzí (je možné různě dělit),
- apatický stav – nazýváme také jako persistující vegetativní stav nebo vigilní koma. Tento stav je zvláštní skupinou poruch vědomí, kdy příčinou je poškození mozkové kůry, hovoříme tedy o dekortikaci. Člověk se jeví jako při vědomí, je bdělý, má otevřené oči, ale pohledem nesleduje, nemluví, reaguje pouze reflexně.

**Kvalitativní poruchy vědomí**
Tyto poruchy můžeme rozdělit dle síly psychomotorické odpovědi:
- snížená psychomotorická odpověď
  - márkotné stavy- obnubilace- apatie, abulie - starší pacienti
  - riziko: aspirace, pneumonie, TEN, dekubity
- zvýšená psychomotorická odpověď
  - amentní stav – zmatenost, která se projevuje typicky jako narušený kontakt s okolím, dezorientace, zpomalení a chaotické myšlení. Poruchy pozornosti, amence souvisí s organickými poruchami mozku, ale může být přičinou i psychogenní.
  - delirantní stav – organická duševní porucha, vyznačováno skupinou psychologických a behaviorálních faktorů daných mozkovou dysfunkcí
  - halucinace – je klamný vjem vyvinutý bez reálného podnětu v bdělém stavu. Halucinující člověk ji pokládá za realitu.
  - iluze - je klamný smyslový vjem. Iluze vždy se objevuje ze skutečného podnětu, který je smyslovými receptory špatně interpretován.
- amentně - delirantní stavy
  - mladší pacienti, neklid…auto/heteroagresí

---

90 Srov. AMBLÉR, Zdeněk. Neurologie pro studenty lékařské fakulty, s.68
91 Srov. MUMENTHALER, Marco, Claudio L BASSETTI a Christoph J DAETWYLER. Neurologická diferenciální diagnostika , s. 72
92 Srov. tamtéž
### 4.4.1 Poruchy percepcie

Percepcie je proces organizace a interpretace senzorických dat na základě seskupení s výsledky předchozích zkušeností, proces aktivní, činnost pozorovací, vyhodnocovací. Za příspěvě paměti uvědoměle vnímáme jen kus skutečnosti.\(^9^4\)

K významným poruchám patří:

1. **Smyslové klamy** – běžné jevy, které jsou, způsobené subjektivním zpracováním smyslové zkušenosti (např. hůl ponořená do vody se zdá zlomená).
2. **Pareidolie** – zcela běžné a normální, schopnost poznávat v různých tvarech obrazy a tvary (např. mraky).
3. **Eidetická volba** – nejčastěji u dětí, schopnost velmi detailně popsat to, co vnímají, přispívá k lepšímu učení.
4. **Živá představitivost** – hlavně osoby zvýšeně senzitivní, hysterické, někdy ztrácí náhled, dochází k aktivnímu rozvíjení představ, nabývají-li živosti.
5. **Halucinace** – nejzávažnější defekt smyslového vnímání, falešné vjemy vznikající nezávisle na vnějším podnětu, o jejich existenci je subjekt naplno přesvědčen, mohou ovlivňovat jeho jednání, pokud pacient nezískal nadhled – pseudohalucinace.
6. **SLuchové halucinace** – velmi častý, může se projevovat jako pouhý zvuk, či až celá slova, věty, neutrální monology, které něco nakazují, jsou přísné a rozkazují.
7. **Nahrazování a vnučování myšlenek** – nemocný slyší hlas, který mu opakuje, co si myslí, nemocný dochází k závěru, že mu někdo čte myšlenky a tím je ohrožen.
8. **Zrakové halucinace** – nejsou příliš časté, různého stupně, od obrazců po osoby
9. **Viscerální halucinace** – tělové pocity, těžko odlišitelné od poruch, velmi často sexuální kontext.
10. **Hmatové, taktilní, čichové a chuťové halucinace**.\(^9^5\)
11. **Pohybové, motorické halucinace** – klamný pocit pohybu vlastních částí těla, dále, polohy těla nebo okolí.


\(^9^5\) Srov. DYTRTOVÁ, Kateřina. Čelostní vnímání - tvar, zvuk, barva a gesto, s. 35 - 37
12. Intrapsychické halucinace – nemocný tvrdí, že jsou mu ukládány do hlavy myšlenky, které nejsou jeho, vysvětluje si to jako manipulaci, interpretuje to cizí mocí.

13. Neadekvátní halucinace – smyslové vjemy v jiných částech těla než je daný orgán schopen vykonat. 96


15. Extrakampinní halucinace – klamné vjemy mimo dosah kompetentního smyslového orgánu, např. mimo zrakové pole, v některé části těla atd. 97


17. Iluze – přidává vnímanému cizí, nereálné vlastnosti, věří falešným iluzím (pseudoiluze) – časté v normálním životě, zdeformování jevů za různých okolností (únava, strach, emoční vypětí...)98 i opomenutí a přeslechnutí; původ halucinací je vždy psychotický, podkladem je chorobná představa nemocného, silně emočně akcentovaná.99

---

96 Srov. L: OREL, M., FACOVÁ, V. a kol., Člověk, jeho smysly a svět, s. 223
98 Srov. L: OREL, M., FACOVÁ, V. a kol., Člověk, jeho smysly a svět, s. 223
99 Srov. DÝTRTOVÁ, Kateřina. Celostní vnímání - tvar, zvuk, barva a gesto, s. 35 - 37
VÝZKUMNÁ ČÁST
5 METODIKA A ORGANIZACE PRŮZKUMU

Tato část práce je zaměřena na: vymezení a formulaci výzkumných otázek, charakteristice cílové skupiny dotazovaných, výběr metody a odůvodnění, a realizace průzkumu.

5.1 Výzkumné otázky

Výzkumná otázka má v kvalitativním výzkumu identicky odpovídající hodnotu jako výzkumná hypotéza ve výzkumu kvantitativním. Stejně jako u hypotéz, tak i výzkumných otázek je potřebné, aby jejich obsahy byly stanoveny jasně. Výzkumná otázka se však od hypotézy významně liší v tom, že otázku můžeme na rozdíl od hypotézy v průběhu výzkumu měnit, jestliže bylo shledáno, že byla položena nepřesně, obecně, nebo že ji získané informace úplně popírají. S ohledem na zkoumané téma jsme hlavní výzkumnou otázku vyjádřili obecně tak, aby bylo možno specifikovat jednotlivé požadavky v rámci dílčích výzkumných otázek.

**Hlavní výzkumná otázka**

Jak působí a zda je vhodná Snoezelen terapie v podpoře lidského vnímání.

**Dílčí výzkumné otázky**

Jaký má vliv (praktický dopad) Snoezelen na vnímání smyslů.
Jaký má vliv (praktický dopad) Snoezelen na emocionalitu.
Jaký má vliv (praktický dopad) Snoezelen na vybrané kognitivní procesy.
Jaký má vliv (praktický dopad) Snoezelen na motoriku.
Jaký má vliv (praktický dopad) Snoezelen na komunikaci.

---

100 Srov. MIOVSKÝ, M., *Kvalitativní přístup a metody v psychologickém výzkumu*, s. 88.
5.2 Charakteristika cílové skupiny pozorovaných

Průzkum byl realizován s využitím kvalitativní metodiky formou pozorování. Nalézání potenciálně vhodných zkoumaných osob se konalo formou prostého účelového výběru vzorku. Tato metoda je velmi prostá, protože potenciální účastníci průzkumu jsou vybíráni na podkladě toho, zda splňují požadovaná kritéria nebo jejich soubor a není již potřeba používat dalších metod nebo strategií vybírání vzorku.101

Kriteriální parametry byly následující:
- věk 4 – 15let;
- po hospitalizaci na anestezioologicko-resuscitační oddělení (stabilizovaný stav);
- zachovalé kognitivní funkce;
- zachovalá schopnost malovat;
- souhlas rodičů/zákonných zástupců s průzkumem

Všichni respondenti byli seznámeni s průběhem pozorování a základními cíli práce. Seznámení a souhlas se zařazením do průzkumu stvrdili rodiče/zákonný zástupce podpisem informovaného souhlasu (příloha č. 3). Získání demografických determinantů, které sloužily pro dokreslení charakteristiky souboru respondentů, byly při výběru výzkumného vzorku důležité.

5.2.1 Výběr metody a jeho odůvodnění

Vzhledem k tématu, jímž se práce zabývá, bylo považováno za vhodnější upřednostnit metodu kvalitativního výzkumu před kvantitativním. Těchto metod byl zvolen pozorovací arch, deník výzkumníka a projekční metoda. Formát a obsah pozorovacího archu vycházel ze stanovených výzkumných otázek a vlastních zkušeností získaných praxí s metodou Snoezelen. Kvalitativním výzkumem lze dosáhnout poznání širšího kontextu jevů, které výzkumníka zaujímají a dávají mu možnost tyto jevy poznat v přirozeném prostředí.102

101 Srov. MIOVSKÝ, M., Kvalitativní přístup a metody v psychologickém výzkumu, s. 136.
102 Srov. KUTNOHORSKÁ, J., Výzkum v ošetřovatelství, s. 22
Demografické údaje byly získány pomocí biografické anamnézy (příloha č. 1), která byla originálně konstruována pro potřeby výzkumu problematiky poskytování informací. Veškeré zjišťované informace byly získány od rodičů.
V pozorovacím archu bylo vytvořeno celkem 20 oblastí, které poskytovaly průzkumníkovi možnost sledování všech vytyčených oblastí.
Pozorovací arch byl rozdělen na dvě části – první část popisovala základní onemocnění, dále zjištěné informace z biografické anamnézy a popis lekce. Pozorovací arch byl stejný pro všechny tři lekce, které následovaly za sebou. Pozorovací arch z každé lekce obsahoval popis zaměřené lekce, dále hodnocení zaměření po lekci doplněné a vlastní pozorování průzkumníka a v neposlední řadě, projekční metodu (tzv. kódování obecně prezentuje operace, pomocí nichž jsou údaje rozebrány, konceptualizovány a složeny jiným způsobem. 103 Metoda otevřeného kódování (rozbor a porovnání obrázků) označuje vymezení kategorií, v oblasti fenoménů na obrázcích. 104 Rozbor, popis a porovnání jednotlivých obrázků byl proveden vždy po každé lekci ve Snoezelenu).

5.3 Realizace průzkumu

Realizace průzkumu byla složena z několika etap: tvorba místnosti Snoezelen, pilotní studie, výběr respondentů, průběh lekcí a závěrečné zpracování dat.

5.3.1 Tvorba místnosti Snoezelen

Aby bylo možné zahájit první fázi, tedy tvorbu místnosti, bylo nutné absolvoval během kurzu Snoezelen (příloha č. 5), kde byly předány všechny důležité informace pro vytváření místností, samostudiem odborné literatury a návštěvou činých místností Snoezelen.
Dále pak bylo nutné vytvořit architektonickému návrhu rozvržení místností. a vymezení vhodného volné i dostatečného prostory pro samotnou místnost. Po zkompletnování samotného návrhu došlo k nákupu a tvorbě multisenzorických pomůcek v rámci Snoezelenu.

---

103 Srov. ŠVAŘÍČEK, Roman a Klára ŠEDOVÁ. Kvalitativní výzkum v pedagogických vědách, s. 211  
104 Srov. tamtéž
5.3.2 Pilotní studie

Po vytvoření místnosti Snoezelen byla provedena pilotní studie, která byla uskutečněna u 2 respondenty. Cílem bylo určit, zda jsou kladené otázky z bibliografické anamnézy pochopitelné, jestli je místnost dobře, bezpečně a vhodně zbudována, jak na ně působí a zda je vytvořený pozorovací arch vhodný. Cílem bylo určit, zda jsou kladené otázky z bibliografické anamnézy pochopitelné, jestli je místnost dobře, bezpečně a vhodně zbudována, jak na ně působí a zda je vytvořený pozorovací arch vhodný či je ho nutno revidovat. V průběhu pilotní studie nedošlo k zachycení žádných nejasností v oblasti formulace otázek, ale pro ucelení byla dodána otázka č. 4: Kdy bylo dítě hospitalizováno na anesteziologicko resuscitačním oddělení?
Pozorovací arch vyhovoval potřebám empirické práce.

5.3.3 Výběr respondentů

Před sběrem potřebných dat a ujasnění designu průzkumu byla do Dětské nemocnici, podána žádost o průzkumné šetření náměstkyni ošetřovatelské péče Mgr. Erně Mičudové, která žádost schválila a potvrdila žádost dne 18. 2. 2014. (příloha č. 3)
K výběru pozorovaných respondentů byl vytvořen informačně-motivační letáček (příloha č. 2), který byl distribuován v Dětské nemocnici, Černopolní 9 - Fakultní nemocnice Brno (jako vhodné pracoviště z hlediska prostředí - širšího souboru respondentů) pro průzkumné šetření, ale také byla oslovena část známých lidí u nichž dítě splňovalo kriteriální požadavky a souhlasili s průzkumným šetřením.

5.3.4 Průběh samotných lekcí

S každým respondentem bylo pracováno individuálně. Tím se zajistil dostatek času pro zapracování všech důležitých poznámek, které by případně mohly vzniknout během lekcí. Zprvu bylo vysvětleno rodičům pozorovaných dětí, o jaké průzkumné šetření se jedná a co všechno k němu bude potřeba. Posloupnost jednotlivých kroků k získání dat bylo ve vždy ve stejném sledu:
- přemístění do multisenzorické místnosti,
- dotazování na části položek bibliografické anamnézy,
- přestavení místnosti snoezelen a pomůcek,
- samotný průběh lekce (45 – 60minut),

41
- ukončení i shrnutí doplněné o následné nakreslení obrázku (postavy těla), jak v průběhu lekce dítě vnímal/o své tělo,
- domluva návštěvy další lekce a přepravení domů.


5.3.5 Zpracování dat

5.4 Interpretace dat zjištěných z dotazníkového šetření

V této podkapitole budou popsány a zveřejněny výsledky a analýza informací získaných pozorováním.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Pozorovací arch, 1. lekce</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Cíl lekce</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Dílčí cíl:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Jméno</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Základní onemocnění</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Zdravotní omezení</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Přítomnost/neprítomnost rodiče</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Celkový strávený čas</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, míčkování, polštářková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv, protože vychází z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.
Využité aktivity
− relaxační Noční obloha a míčkování
− aktivizační Polštářková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv

Zaměření lekce

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>1. Prvotní reakce (při vstupu)</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>2. Reakce na úspěch/neúspěch</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Pozornost</td>
</tr>
<tr>
<td>Při aktivitách se snaží naslouchat zadání, ale vždy potřebuje konkrétní ukázku. Každou aktivitu je třeba provádět společně.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>4. Paměť</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Velice dobre si pamatuje věci, jen je potřeba se na ně správně zeptat.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>5. Chování</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Chování je přiměné jejímu věku a zdravotnímu stavu. Je velice poslušná.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>6. Spontaneita</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Při aktivitách je zpočátku nejistá. Neví, co si může dovolit.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>7. Iniciativa</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>číslo</td>
</tr>
<tr>
<td>-------</td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
</tr>
<tr>
<td>13.</td>
</tr>
<tr>
<td>17.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
později to s mou pomocí zvládla. Byla schopna dobře uchopit veškeré potřebné pomůcky pro naplnění aktivity.

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala čich.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>20.</th>
<th>Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte</th>
<th>pozitivní - neutrální – negativní</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Celkový dojem z této 1. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Dle potřeb Aničky změněním příště několik aktivit. Dnešní lekce byla pro Aničku přínosem.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Závěrečné hodnocení zaměření lekce

Anička mě velice mile překvapila, že vydržela u všech zadaných aktivit. Sice jsme některé musely dle jejích potřeb upravit, ale nebyly to zásadní úpravy. Snažila se plnit vše zadané. Anička potřebuje, aby se aktivity střídaly, ale neumí využít relaxačních aktivit. Při míčkování došlo k uvolnění horních končetin, kterými poté dokázala lépe spolupracovat. Cíle stanovené před lekci byly naplněny.

Obrázek 4 Anička a její vnímání těla po 1. lekci

1. tělesné schéma
Horní i dolní končetiny jsou naznačeny, ale nejsou dokončeny, chybí ukončené prsty, naznačení trupu, všechny části těla jsou připojeny k tělu.

2. tělesný obraz
tělesný obraz i proporce jsou relativně symetrické a poměrně vzhledem k jednotlivým částem těla, jednotlivé části obličeje nejsou dobře naznačeny, naznačeny pouze oči, nos a patrný lehký úsměv.

3. střední linie
není naznačena

2. lekce

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cíl lekce</th>
<th>Rozvoj lidského vnímání</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
<td>Prožití tématické hodiny: LES</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost rodiče</td>
<td>Rodič nepřítomen</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezele</td>
<td>50 minut</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Jako vhodné aktivity byly zvoleny zvuky lesa, stínová hra, stavění stanu, obrazce z listí a obličej květiny. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

Využité aktivity
- relaxační: zvuky lesa
- aktivizační: stavění stanu, obrazce z listí, obličej květiny a stínová hra

Zaměření lekce

S Aničkou jsme se v minulé lekci hodně seznamovaly. Zkoušela jsem, u jakých aktivit vydrží a co ji baví. Tímto jsme udělaly velký pokrok, proto se budeme v této lekci soustředit na koncentraci při daných na činnostech. V této lekci bych se ráda zaměřila na ověření faktu, že se Anička dokáže lépe soustředit. Ráda bych tento čas zvýšené koncentrace prodloužila. Také se opět zaměřím na jemnou motoriku.

### Sledované kategorie po hodnocení

<table>
<thead>
<tr>
<th>1. Prvotní reakce (při vstupu)</th>
<th>velmi pozitivní – pozitivní – průměrný – spíše negativní – negativní</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Anička se opět rozzáří, když mě vidí, je šťastná a vesele poskakuje a vydává takový zvuky druh smíchu. Opět si celou místnost prochází a sleduje různé věci, které jsou dané jinak. Je velice nadšená, že je tady. Myslela na to celý týden. Hned Aniče vypráví témata a ta je naprosto nadšená, neboť má velice ráda les a s ním spojené táboření.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>2. Reakce na úspěch/neúspěch</th>
<th>pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptýlí - duchem nepřítomný</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Aničku velice zmáhá neúspěch, proto se snažím, aby nenastalo. Měla snažení se naplnilo a neúspěch nenastal.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>3. Pozornost</th>
<th>pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptýlí - duchem nepřítomný</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Při vysvětlování aktivit naslouchá, ale pokud to zní složité, chce si raději malovat. Snažím se jí namotivovat, nakonec zvídá veškerou zamýšlenou činnost.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>4. Paměť</th>
<th>pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptýlí - duchem nepřítomný</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Velice dobře si vybavuje vše potřebné. Pokud se aktivity střídají, dokáže se soustředit. Při zpětné vazbě si velice rychle vzpomene na uplynulé aktivity.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>5. Chování</th>
<th>nepříměřená – příměřená</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dnes je velice hodná a poslušná. Pohyby, gesta a postoje jsou zcela v mezích normy.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

|-------------------------------|--------------------------------------------------|

47
| 7. | Iniciativa | Při aktivitách je díky zvolenému tématu velice radostná. Snaží se většinu věcí dělat sama a spontánně. |
| 8. | Soustředění na činnost | nepříměřená – příměřená – zdráhavá Dnes Aničce chybí iniciativa, bojí se dělat něco sama a potřebuje popostrčit, je to dáno jejím primárním onemocněním. |
| 18. | Využívání hmatu | měně – stejně – více než obvykle |
49

<table>
<thead>
<tr>
<th>19.</th>
<th>Využívání čichu</th>
<th>méně – stejně – více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala čich.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>20.</th>
<th>Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte</th>
<th>pozitivní - neutrální - negativní</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Celkový dojem z této 2. lekce byl pozitivní. Bylo úžasné, že Anička v této lekci méně přecházel od činnosti k činnosti. Aničce se velice líbila tématická lekce.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Závěrečné hodnocení zaměření lekce


Obrázek 5 Anička a její vnímání těla po 2. lekci

1. tělesné schéma
poměrně naznačení dolních a horních končetin, naznačení prstů pouze na horních končetinách viditelný trup, všechny části těla jsou připojeny k tělu

2. tělesný obraz
tělesné ohraničení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličej obsahuje oči, nos a obočí i úsměv, jsou naznačeny vlasy, chybí přesné dokreslení šatů a tím i naznačení krku.

3. střední linie
je naznačena pouze v horizontální rovině
Jako vhodné aktivity byly zvoleny stínové divadlo, kavárna, strom, cestování do města a nákupní seznam. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

Využité aktivity
− relaxační kavárna
− aktivizační strom, cestování do města, nákupní seznam a stínové divadlo

Zaměření lekce

Sledované kategorie po hodnocení

<table>
<thead>
<tr>
<th>1.</th>
<th>Prvotní reakce (při vstupu)</th>
<th>velmi pozitivní – pozitivní – průměrný – spíše negativní – negativní</th>
</tr>
</thead>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>2.</th>
<th>Reakce na úspěch/neúspěch</th>
<th>Reakce na úspěch byla přiměřená dané situaci.</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Pozornost</td>
<td>pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptylí - duchem nepřítomný</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Aničku jsem namotivovala odměnou, která ji čeká na konci. Poté se snahila všechy aktivity dělat co nejlépe.</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Paměť</td>
<td>pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptylí - duchem nepřítomný</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Dnes pochopila a dokázala si zapamatovat pravidla</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
|   | aktivit hned při prvním vysvětlování. | nepřiměřená – **přiměřená**  
Anička se chová velice dobře, je hodná a zvídavá.  
Chování je přiměřené jejímu onemocnění. |  
| 5. | Chování | nepřiměřená – **přiměřená** – zdráhavá  
Do veškerých aktivit se pouští s nadšením a odhodláním. |  
| 6. | Spontaneita | nepřiměřená – **přiměřená** – zdráhavá  
Dnes Aničce opět chybí vlastní iniciativa, bojí se dělat něco sama a potřebuje dopomoc. |  
| 7. | Iniciativa | méně – stejně – více než obvykle  
Byl velký rozdíl v soustředění od první lekce až po tuto lekci. Dnes se již od začátku (stínové hry) plně soustředila. Toto soustředění jí vydrželo až dokonec. Z důvodu zařazení více aktivit aktivizačních než relaxačních. |  
Emoce byly velice pozitivní, směje se velice nahlás a užívá si to. U aktivity – cesta do města – se zprvu trošku bála, z důvodu neznámé aktivity, ale nakonec si to velice užívala a dokonec si radostně tleskala. Při aktivitě kavárna byla potěšená, že dostala čokoládu. |  
Anička je dnes otevřená a srdečná. V aktivitě kavárna si se mnou povídala o jejich oblíbených My little pony. U Aničky je těžko diskusi neustále vytvářet. |  
| 10. | Komunikace | méně – stejně – více než obvykle  
Jelikož má Anička v této oblasti handicap, bylo na jemnou motoriku zaměřeno více dnešních činností. (kavárna, strom, cestování do města a nákupní seznam). Tyto aktivity byly zvládnuty, s plnou mírou zapojení Aničky. |  
| 11. | Aktivita/motorika | méně – stejně – více – než obvykle  
Aničce se velice líbila aktivita Nákupní seznam, protože ráda pomáhá mamince při nakupování. Byla šťastná, že poznala tolik surovin správně. |  
Zájem o pomůcky je porovnatelně stejný jako v minulé lekci. |  
| 13. | Zájem o předměty | ano – ne |  
| 14. | Nelibost určité k určité pomůce | méně – stejně – více než obvykle  
Nyní již všechny pomůcky vyhovovaly, neobjevila se žádá nelibost k určité pomůce. |  
| 15. | Využívání sluchu | méně – stejně – více než obvykle  
Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem cesta do města. Aničce se tato aktivita moc líbila. Radostně |
vískala. Vše dobře slyšela a díky tomu si mohla aktivity užít na plno.

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ke stimulaci zrakového centra byly zvoleny tyto činnosti: stínová hra, strom, cestování do města. Aktivity byly různorodé a krátké a střídaly se i pomůcky, díky tomu nedošlo ke zhoršení pozornosti, spíše naopak. Dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>17. Využívání chuti</th>
<th>méně – stejně – více – než obvykle</th>
</tr>
</thead>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>18. Využívání hmatu</th>
<th>méně – stejně – více – než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Na tento smysl byla zaměřena aktivita. Tento výběr byl zvolen z důvodu Aniččina handicapu. Byla to hlavně aktivita nákupní seznam, při které se velice využíval hmat bez použití zraku. Byla schopna dobře uchopit veškeré potřebné pomůcky pro naplnění aktivity a rozeznat veškeré tvary, které se objevily u aktivit.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>V dnešní lekci byly poprvé zařazeny dvě činnosti na stimulaci čichových buněk. První byla aktivita s názvem nákupní seznam a druhá byla kavárna, kde byla stimulace provedena ovocnou šťávou a lékorkami. Obě aktivity Anička zvládla dobře.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte</th>
<th>pozitivní - neutrální – negativní</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Celkový dojem z této 3. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Anička se velice snažila poslouchat všechny mé pokyny. Byla nadšená z celého tématu a hlavně z čokolády.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Závěrečné hodnocení zaměření lekce

1. tělesné schéma
všechny končetiny jsou v poměru k tělu relativně symetrické, horních končetiny jsou naznačeny, dolní končetiny jsou ukončeny, viditelný trup, všechny části těla jsou připojeny k tělu

2. tělesný obraz
tělesné ohraničení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličej obsahuje oči a lehký úsměv, nechybí ani naznačení vlasů, naznačení druhé osoby (terapeuta)

3. střední linie
není naznačena
## Pozorovací arch, 1. lekce

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cíl lekce</th>
<th>Rozvoj lidského vnímání</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
<td>Seznámení s místností (pomůckami, možností relaxace a stimulace)</td>
</tr>
<tr>
<td>Jméno</td>
<td>Julie</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Biografická anamnéza**


**Základní onemocnění**

- Stav po operaci apendixu (zánětlivé ložisko, pozdě diagnostikované)
- ADHD
- Skolióza bederní části
- oční vada (6D OD, 7D OS)

Hospitalizace na ARO:

**Zdravotní omezení**

Zhoršení koncentrace kvůli ADHD. Časté bolesti kůže v okolí jizvy z důvodu hojení (po apendixu) jizvy per secundam.

**Přítomnost/nepřítomnost rodiče**

Rodič nepřítomen

**Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen**

45 minut

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, míčkování, polštářková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv, protože vychází z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

**Využití aktivity**

- relaxační noční obloha a míčkování
- aktivizační polštářková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv

**Zaměření lekce**

Julie má od útlého dětství problémy s koncentrací, také má na obou očích vadu, proto často využívá kompenzační pomůcky v podobě brýlí. Brylé jsou pro ni velice důležité. Problémy se soustředit se zvětšují. Ve škole má velké problémy se soustředit. Proto by
tato lekce měla zjistit, jak dlouho se dokáže soustředit na danou činnost a jak moc ji omezuje vada očí při aktivitách.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. Prvotní reakce (při vstupu)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*Julii se při vstupu velice rozzářily oči, snažila se na všechno sáhnout, také měla velkou snahu si vše vyzkoušet. Velice těžké ji bylo usadit a připravit ji na první aktivitu. Již při vstupu měla velikou radu nepromyšlených otázek.*

<table>
<thead>
<tr>
<th>2. Reakce na úspěch/neúspěch</th>
<th>Neúspěch je pro Julii velice skličující. Pokud se ji něco nedáří, okamžitě tuto činnost přestává dělat.</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>3. Pozornost</td>
<td>pozorný – bdělý – soustředěný – <strong>snadno se rozptýlí</strong> - duchem nepřítomný</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*Při aktivitách vypadá, že namlčavá zadání, ale dotazy, na které se ptá, se opakuji, i když již byly řečeny. Často předbíhá k jiné aktivitě, bez ukončení předchozí.*

<table>
<thead>
<tr>
<th>4. Paměť</th>
<th>Často se ptá na věci, které byly již řečeny, a má problém si pamatovat více věcí zároveň.</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>5. Chování</td>
<td>nepřiměřená – <strong>přiměřená</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

*Chování je přiměřené jejímu věku a zdravotnímu stavu.*

<table>
<thead>
<tr>
<th>6. Spontaneita</th>
<th>nepřiměřená – přiměřená – zdráhavá</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>7. Iniciativa</td>
<td>nepřiměřená – přiměřená – zdráhavá</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*Neznámé prostředí se zdá, že pro Julii není žádný problém, snaží se vše činět sama a ideálně bez pomoci.*

<table>
<thead>
<tr>
<th>8. Soustředění na činnost</th>
<th>méně – stejně – více – než obvykle</th>
</tr>
</thead>
</table>

*Je velice veselá a kreativní při vytváření lidských úsměvů (aktivita), snaží se být zábavná při situacích obrázcích.*

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>11. Aktivita/motorika</td>
<td>méně – <strong>stejně</strong> – více – než obvykle</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*Aktivita je přiměřená vyžadovaným činnostem. Kvůli
| 13. | Zájem o předměty | Zájem o pomůcky je významný, jelikož je zde poprvé a snaží se poznat nové věci. | méně – stejně – více než obvykle |
| 14. | Nelibost určité k určité pomůce | Žádná nelibost k určité pomůce se neobjevila. | ano - ne |
| 15. | Využívání sluchu | Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem situací obrázky, polštářková fantazie a lidský úsměv. U těchto aktivit jsme společně hodně hovořily. Bylo velice obtížné udržet komunikační linii, protože Julie velice často odbíhá od daného tématu. | méně – stejně – více než obvykle |
| 16. | Využívání zraku | Protože je to oblast, ve které má Julie handicap, byly zvoleny tyto činnosti: noční obloha, polštářková fantazie, situacní obrázky a lidský úsměv. Bylo velice dobře, že byly aktivity krátké a střídaly (pomůcky atd.), ale Julie se nedokázala plně soustředit na veškeré aktivity. | méně – stejně – více než obvykle |
| 17. | Využívání chuti | V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala chuť. | méně – stejně – více než obvykle |
| 19. | Využívání čichu | V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala čich. | pozitivní - neutrální - negativní |
| 20. | Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte | Celkový dojem z této 1. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní, ale bylo velice náročné Julii motivovat ke správnému plnění aktivit. | Závěrečné hodnocení zaměření lekce

Na konci této lekce můžu říct, že byla tato lekce velice náročná kvůli Julčině hyperaktivitě. Bylo velice těžké ji udržet při nějaké aktivitě. Od začátku do konce došlo
v chování k malým změnám k lepšímu. Její pozornost byla okolo 10 minut na jednu aktivitu. Velice pomohlo, že jsem ji zapojovala do přípravné části každé z aktivit. Cíle stanovené před lekcí byly splněny.
V této lekci přes velký problém s pozorností nebyla možnost se soustředit na handicap s očima.

Obrázk 7 Jůlie a její vnímání těla po 1. lekcí

<table>
<thead>
<tr>
<th>1. tělesné schéma</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Horní i dolní končetiny jsou naznačeny, naznačeno ukončení levé horní končetiny, viditelné naznačení trupu a krku, všechny části těla jsou připojeny k trupu</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>2. tělesný obraz</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>tělesný obraz i proporce jsou relativně symetrické a poměrné vzhledem k jednotlivým částem těla, jen obličej není plně naznačen (jsou zaznačeny vlasy)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>3. střední linie</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>je naznačena vertikální i horizontální</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>2. lekce</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Cíl lekce</td>
</tr>
<tr>
<td>Dlouhý cíl:</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost rodiče</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, zvuky lesa, stavění stanu, obrazce z listí a obličeji květiny. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

Využití aktivity
- relaxační noční obloha a zvuky lesa
- aktivizační stavění stanu, obrazce z listí a obličeji květiny
**Zaměření lekce**

Minulou lekci jsme se zaměřili na Julčin problém se delší dobou soustředit. Dnes bych chtěla zjistit, jestli bude mít vliv střídání různých pomůcek od zrakových, sluchových až po hmatové na Julčinu pozornost. Tuto lekci jsem pro sjednocení lekce zaměřila tematicky.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>1. Prvotní reakce (při vstupu)</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>2. Reakce na úspěch/neúspěch</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>3. Pozornost</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>5. Chování</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>6. Spontaneita</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>8. Soustředění na činnost</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Emoce jsou velice rozdílné až nevyrovnané, směje se, raduje se a zpívá si, či je naopak je velmi zkroušená. Je to z důvodu špatného psychického stavu.
<p>| | | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>10.</strong> Komunikace</td>
<td><strong>velmi hovorný</strong> – průměrně hovorný – zřídka mluví sama od sebe – nemluvný – vydávání zvuků</td>
<td>Julie je dnes více otevřená a nedělá zbytečné grimasy, které dělala pro zviditelnění. Při činnosti obličeje květin si se mnou povídá a o svých kamarádech a o tom, jak byla v nemocnici.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>11.</strong> Aktivita/motorika</td>
<td>méně – <strong>stějně</strong> – více než obvykle</td>
<td>S jemnou motorikou má menší potíže u stavění stanu. Zprvu to chtěla sama, nedokázala spojit tyčky a to ji velice rozčilo. Nakonec mě požádala o pomoc.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>12.</strong> Přednost určitému předmětu</td>
<td>méně – <strong>stějně</strong> – více než obvykle</td>
<td>Julie dává přednost obrazcům z listí, protože mohla vyjádřit svoje problémy.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>13.</strong> Zájem o předměty</td>
<td>méně – <strong>stějně</strong> – více – než obvykle</td>
<td>Zájem o pomůcky je stejná jak v minulé lekci. Snaží se mi se vším pomoci.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>14.</strong> Nelibost určité k určité pomůce</td>
<td>ano – ne</td>
<td>Žádná nelibost k určité pomůce se neobjevila.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>16.</strong> Využívání zraku</td>
<td>méně – stejně – <strong>více</strong> – než obvykle</td>
<td>Jelikož je to oblast, ve které má Jůlí handicap, byly zvoleny tyto činnosti: noční obloha, stavění stanu, obličej, květiny a obrazce z listí. Protože se Julie snažila, nedošlo k zhoršení pozornosti, ba naopak. Dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>17.</strong> Využívání chuti</td>
<td>méně – stejně – <strong>více</strong> – než obvykle</td>
<td>V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala chuť.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>18.</strong> Využívání hmatu</td>
<td>méně – stejně – <strong>více</strong> – než obvykle</td>
<td>Na tento smysl bylo zaměřeno více aktivit, než minule. Tento výběr byl zvolen z důvodu možného využití dalšího smyslu. Aktivity pro podporu hmatu byly stavění stanu a obrazce z listí, které se jí velice líbily. Byla schopna dobře uchopit veškeré potřebné pomůcky pro naplnění aktivit.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>19.</strong> Využívání čichu</td>
<td>méně – stejně – <strong>více</strong> – než obvykle</td>
<td>V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala čich.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>20.</strong> Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte</td>
<td><strong>pozitivní</strong> - neutrální – negativní</td>
<td>Celkový dojem z této lekce byl z mého úhlu pohledu byl mnohem lepší než v první lekci. Jůlí se snažila</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Závěrečné hodnocení zaměření lekce


Obrázek 8 Julie a její vnímání těla po 2. lekci

<table>
<thead>
<tr>
<th>1. tělesné schéma</th>
<th>poměrně naznačení i ukončení horních a dolních končetin, viditelný trup, jsou naznačeny boty a rukavice, všechny části těla jsou připojeny k trupu</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2. tělesný obraz</td>
<td>tělesné ohrazení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličej obsahuje oči, nos a obočí i lehkým úsměv, naznačení vlasů, dokreslení šatů a tím naznačení krku.</td>
</tr>
<tr>
<td>3. střední linie</td>
<td>je naznačena horizontální</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>3. lekce</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Cíl lekce</td>
</tr>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost rodiče</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, kavárna, strom, cestování do města a nákupní seznam. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

Využití aktivity
- relaxační noční obloha a kavárna
- aktivizační strom, cestování do města a nákupní seznam

Zaměření lekce

V minulé lekcí došlo k velkým změnám díky stanovení společných pravidel. V této lektci jsem se rozhodla, že se budu snažit zlepšit soustředěnost a pozornost při jednotlivých aktivitách. Také se zaměřím na jednotlivé aktivity, které budou více využívat jin smysly než je zrak. Pro lepší kooperaci celé lekce jsem opět zvolila lekci tematickou.

Sledované kategorie po hodnocení

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>První reakce (při vstupu)</th>
<th>Velmi pozitivní – pozitivní – průměrný – spíše negativní – negativní</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>Při vstupu si Julie velice radostně pobroukává, snaží se mi pomoci s dochystáváním pomůcek pro jednotlivé činnosti. Vykládá mi, jak se měla tento týden ve škole. A chlubí se známkami z testů z českého jazyka a informatiky. Také mi donesla letáček s pozvánkou na divadlo, ve kterém hraje. Je velice nadšená, že dnes mohla přijít.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>Reakce na úspěch/nezáspěch</td>
<td>Dnes jsem se snažila vyhnout jakémukoliv neúspěchu.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Po vysvětlení tématu lekce se velice zaraďovala a velice se snažila pozorně poslouchat. Otázky, které kladla, byly k tématu.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Dnes si pamatovala všechna pravidla aktivit. Snažila se vše vyslechnout, aniž by mě nějak přerušovala.</td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>Chování</td>
<td>nepříměřená – [příměřená]</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Julie se chová velice dobře. Snaží se mi se vším pomocí a je velice ochotná.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Do veškerých aktivit se pouští s nadšením. Byla bezprostředná, samovolná a nenucená.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
</tbody>
</table>
|  7. | **Iniciativa** | nepřiměřená – **přiměřená** - zdráhavá  
|  8. | **Soustředění na činnost** | méně – stejně – **více než obvykle**  
Byl velký rozdíl v soustředění od první lekce až po tuto lekci. Dnes již od začátku (od noční oblohy), se plně soustředila až do konce lekce. Toto snažení ji vydrželo celou dobu. |
Emoce byly velice pozitivní, směje se velice nahlas a užívá si to. U aktivity – cesta do města – se zprvu trochu bála, ale nakonec si to velice užívala a dokonce si zpívala. Při aktivitě kavárna byla velice potěšená takovým typem programu. |
| 10. | **Komunikace** | méně – stejně – **více než obvykle**  
Velká hovornost – průměrně hovorný – zřídka mluví sama od sebe – nemluvný – vydávání zvuků  
Julča je dnes více otevřená a srdečná. V aktivitě kavárna si se mnou povídala o blížícím se divadle. Byla velice ráda, že mě může pozvat. |
| 11. | **Aktivita/motorika** | méně – stejně – **více než obvykle**  
Veškerá činnost je zcela přiměřená daným aktivitám.  
Julča se tato aktivita moc líbila. Nejvíce se jí líbilo, že mohla zavřít oči a představovat si, že opravdu jezdí těmi dopravními prostředky. Snažila se mít ke každému prostředku vtipné poznámky. Vše dobře slyšela a díky tomu si mohla aktivity užít na plno. |
| 12. | **Přednost určitému předmětu** | méně – stejně – **více než obvykle**  
Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem cesta do města. Julči se tato aktivita moc líbila. Nejvíce se jí líbilo, že mohla zavřít oči a představovat si, že opravdu jezdí těmi dopravními prostředky. Snažila se mít ke každému prostředku vtipné poznámky. Vše dobře slyšela a díky tomu si mohla aktivity užít na plno. |
| 13. | **Zájem o předměty** | ano - **ne**  
Zájem o pomůcky je porovnateLNě stejný jako v minulé leckci. |
| 14. | **Nelibost určité k určitém pomůckám** | méně – stejně – **více než obvykle**  
Julča je dnes více otevřená a srdečná. V aktivitě kavárna si se mnou povídala o blížícím se divadle. Byla velice ráda, že mě může pozvat. |
| 15. | **Využívání sluchu** | méně – stejně – **více než obvykle**  
Jelikož je to oblast, ve které má Julča handicap, byly zvolen tyto činnosti: noční obloha, strom, cestování do města. Snažila se se slyšet původní aktivity a jejich znění. |
| 16. | **Využívání zraku** | méně – stejně – **více než obvykle**  
Julča je dnes více otevřená a srdečná. V aktivitě kavárna si se mnou povídala o blížícím se divadle. Byla velice ráda, že mě může pozvat. |
Využívání chuti

méně – stejně – více než obvykle


Využívání hmatu

méně – stejně – více než obvykle

Na tento smysl bylo zaměřeno více aktivit, než minule. Tento výběr byl zvolen z důvodu možného využití dalšího smyslu, místo zraku. Byla to hlavně aktivita nákupní seznam, při které se využíval hlavně hmat.

Využívání čichu

méně – stejně – více než obvykle

V dnešní lekci byly poprvé zařazeny dvě činnosti na stimulaci čichových buněk. První byla aktivita s názvem nákupní seznam a druhá byla kavárna, kde byla stimulace provedena ovocným čajem, který navodil pocit opravdové kavárny.

Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte

pozitivní - neutrální – negativní


Závěrečné hodnocení zaměření lekce

Tuto lekci zvládla Julča naprosto perfektně, nejen že vyslechla všechna zadání činností, ale snažila se soustředit na dané činnosti. Při každé aktivitě se zajišťovala o důležité věci a dokázala si je dobře zapamatovat. Měla možnost i využít jiných smyslů než jen zrak a to se jí velice líbilo, jelikož si ověřila, že to může používat i při běžných denních činnostech. Cíle stanovené před lekcí byly naplněny.
1. tělesné schéma
všechny končetiny jsou v poměru k tělu relativně symetrické, horních končetiny jsou plně naznačeny i s rukavicemi, dolní končetiny jsou ukončeny obuví, viditelný trup, všechny části těla jsou připojeny k trupu

2. tělesný obraz
tělesné ohraničení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličej obsahuje oči a šibalský úsměv, nechybí ani naznačení vlasů, naznačena je velká řada detailů (knoflíky atd.)

3. střední linie
je naznačena horizontální a vertikální

<table>
<thead>
<tr>
<th>Pozorovací arch, 1. lekce</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Cíl lekce</td>
</tr>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
</tr>
<tr>
<td>Jméno</td>
</tr>
<tr>
<td>Základní onemocnění</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Hospitalizace na ARO: září 2013

<table>
<thead>
<tr>
<th>Zdravotní omezení</th>
<th>periferní hypotonický syndrom, symetrická svalová hypotonie až areflexie, počínající kontrakturny na dolních a horních končetinách,</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost rodiče</td>
<td>Rodič nepřítomen</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen</td>
<td>45 minut</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, míčkování, polštářková fantazie, tanec rukou a lidský úsměv, protože vychází z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

**Využitá aktivity**
- relaxační Noční obloha a míčkování
- aktivizační Polštářková fantazie, tanec rukou a lidský úsměv

**Zaměření lekce**


<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>První reakce (při vstupu)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Reakce na úspěch/neúspěch</td>
</tr>
<tr>
<td>Karolínka nemá ráda neúspěch, pokud ji něco nejde, ihned se rozčílí. U poslední aktivity se omylem rozličila voda a ona se začala velice vzděkat a rozhazovat předměty okolo sebe.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Poznámky</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>----------</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 3. | Pozornost | pozorný – bdělý – soustředěný – **snadno se rozptýlí** - duchem nepřítomný  

Při aktivitách se snaží naslouchat zadání, ale pokud je aktivita příliš složitá, potřebuje konkrétní ukázkou. |
| 4. | Paměť | pozorný – bdělý – **soustředěný** – snadno se rozptýlí - duchem nepřítomný  

Velice dobře si pamatuje věci, ale občas si nechce vzpomenout, aby se o tom nemusela bavit (např. o problémech v rodině atd.).  

neprůměřená – **příměřená**  

Chování je příměřené jejímu věku a zdravotnímu stavu. Pokud dělá něco špatně, posléze se omluví, že to neměla dělat (viz rozlitá voda apod.)  

nejníž — **zdráhavá** |
| 5. | Chování | neprůměřená – příměřená — **zdráhavá**  

Při aktivitách je zpočátku nejistá. Neví, co si může dovolit a kterou aktivitu zvládne. |
| 6. | Spontaneita | neprůměřená – příměřená — **zdráhavá**  

Chování je příměřené jejímu věku a zdravotnímu stavu.  

Pokud dělá něco špatně, posléze se omluví, že to neměla (viz rozlitá voda apod.)  

nejníž — **zdráhavá** |
| 7. | Iniciativa | neprůměřená – příměřená — **zdráhavá**  

Na začátku veškerou iniciativu pěchává na mě. U kreslení, které je pro ni jisté, se iniciativy újímá sama.  

nejníž — **zdráhavá** |
| 8. | Soustředění na činnost | neprůměřená – příměřená — **zdráhavá**  

Na všechny činnosti se hůře soustřeďuje, má problémy s delší koncentrací.  

nejníž — **zdráhavá** |
| 9. | Emoce/emocionalita | bujně emoce - rozjařený — **veselý** — náladový — vážný — smutný — ustrašený — utlumen  

Je velice veselá a kreativní. Velice se jí líbí můžu kreslit a má zavřené oči.  

nejníž — **veselý** |
| 10. | Komunikace | velmi hovorný — **průměrně hovorný** — zřídka mluví sama od sebe — nemluvný — vydávání zvuků  

Na začátku je velice zdráhavá, nedokáže se vyjádřit, ale jakmile se osměli, povídá mi o své asistence ve škole atd.  

nejníž — **veselý**  

U poslední aktivity (lidský úsměv) mi ke každému úsměvu směle někoho představuje.  

nejníž — **veselý** |
| 11. | Aktivita/motorika | méně — **stejně** — více než obvykle  

Karolínka má velký problém uchopit některé polštárky.  

Často si předává něco z pravé do levé ruky. Při polštárkové fantazií má problém uchopit některé polštářky. U poslední aktivity (lidský úsměv) jsme změnily pomůcky k malování.  

nejníž — **veselý** |
| 12. | Přednost určitému předmětu | méně — **stejně** — více než obvykle  

Karolínce se velice líbí měkkování, protože jí to bylo velice příjemné.  

nejníž — **veselý** |
| 13. | Zájem o předměty | méně — **stejně** — **více** než obvykle  

Zájem o pomůcky je velký, protože je zde poprvé a snaží se poznat a prozkoušet nové věci.  

nejníž — **veselý** |
| 14. | Nelibost určité k určité pomůce | ano — **ne**  

Nějaká nelibost k určitém pomůcek se neobjevila, kromě pastelek, nedokáže pastelku uchytit, a pokud je nucena  

nejníž — **veselý** |
držet tužku, tak jí to velice bolí.

15. Využívání sluchu
méně – stejně – více než obvykle
Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem tanec rukou, kdy poslouchala své oblíbené písničky a rukama do rytmu pohupovala/tancovala. Vše dobře slyšela a díky tomu si mohla aktivity užít naplno.

16. Využívání zraku
méně – stejně více než obvykle
Pro tento smysl byly zvoleny činnosti: noci obloha, polštářková fantazie a lidský úsměv. Protože byly aktivity krátké a střídaly se i pomůcky, nedošlo k zhoršení soustředění, či zvýšené únavě. Dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity.

17. Využívání chuti
méně – stejně – více než obvykle
V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala chuť.

18. Využívání hmatu
méně – stejně – více než obvykle
Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem polštářková fantazie a tanec rukou. Karolínka měla z počátku problém naskládat polštářky přesně, jak je přípravovala z důvodu špatné mobility horních končetin, ale velice dobře si poradila. U aktivity tanec rukou bylo zřejmé, že po míčkování byly ruce dobře stimulovány, proto došlo k minimalizaci mimovolných pohybů.

19. Celkový dojem chich
méně – stejně – více než obvykle
V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala čich.

20. Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte
pozitivní - neutrální - negativní
Celkový dojem z této 1. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Nedošlo k únavě a nebylo zhoršené vnímání.

Závěrečné hodnocení zaměření lekce

Karolínka mě velice mile překvapila svojí rozhodností a uvážením v některých aktivitách. Snažila se plnit vše zadané. Bylo zřejmé, jak bylo důležité, že se aktivity střídaly, jelikož by mohla mít problém s horší koncentrací, ke které nedošlo. Při míčkování došlo k zajímavému uvolnění horních končetin, se kterými poté dokázala lépe spolupracovat. Cíle stanovené před lekcí byly splněny.
Obrázek 10 Karolína a její vnímání těla po 1. lekci

1. tělesné schéma
Horní i dolní končetiny jsou naznačeny, chybí naznačení prstů na horní končetině, viditelné
naznačení trupu, všechny části těla jsou připojeny
k trupu

2. tělesný obraz
tělesný obraz i proporce jsou relativně symetrické
a poměrně vzhledem k jednotlivým částem těla,
jednotlivé části obličeje nejsou naznačeny (jsou
naznačeny pouze vlasy).

3. střední linie
není naznačena

<table>
<thead>
<tr>
<th>2. lekce</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Cíl lekce</td>
</tr>
<tr>
<td>Dlouhý cíl:</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost</td>
</tr>
<tr>
<td>rodiče</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas</td>
</tr>
<tr>
<td>v místnosti Snoezelen</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, zvuky lesa, stavění stantu, obrazce
z listů a had. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou
anamnésou.

Využité aktivity
− relaxační noční obloha a zvuky lesa a had
− aktivizační stavění stantu a obrazce z listů
**Zaměření lekce**

Karolína udělala v minulé lekci velký pokrok v rámci soustředění se na činnosti. V této lekci bych se ráda zaměřila na ověření faktu, že se Karolína dokáže lépe soustředit. Ráda bych tento čas zvýšené koncentrace prodloužila. Také se opět zaměřím na jemnou motoriku.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Prvotní reakce (při vstupu)</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Reakce na úspěch/neúspěch</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Uspěch zvládá velice dobře, je spokojená, šťastná a moc usmívá se. Je velice ráda, že se dokázala překonat ve stavěni stanu a společně jsme mohly v něm pobýt.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pozornost</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptýlí - duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>Při vysvětlování aktivit naslouchá a snaží porozumět zadání. Občas má problém s realizací, stačí slovní vysvětlování doplnit názornou ukázkou.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Paměť</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptýlí - duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>Velice dobře si vybavuje vše potřebné. Pokud se aktivity střídají, dokáže soustředit.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Chování</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>nepříměřená – přiměřená</td>
</tr>
<tr>
<td>Dnes je velice hodná a poslušná. Chování je přiměřené věku a onemocnění.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Spontaneita</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>nepříměřená – přiměřená – zdráhavá</td>
</tr>
<tr>
<td>Při aktivitách je díky zvolenému tématu velice radostná. Jen se bojí, že bude její handicap při některé aktivitě problém, ale když pochopí, že vše můžeme nějak vymyslet a změnit, snaží se vše dělat sama a spontánně.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Iniciativa</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>nepříměřená – přiměřená - zdráhavá</td>
</tr>
<tr>
<td>Již od počátku je velice iniciativní. Už při první aktivitě (noční obloze) se hned zapojuje a iniciuje své nápady.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Soustředění na činnost</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>méně – stejně – více než obvykle</td>
</tr>
<tr>
<td>Na všechny činnosti se snaží soustředit více než v minulé lekci. A opravdu se jí to daří.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Emoce/emotionalita</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>bujně emoce - rozjařený – veselý – náladový – vážný –</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11. Aktivita/motorika</td>
</tr>
<tr>
<td>14. Nelibost určité k určité pomůcce</td>
</tr>
<tr>
<td>20. Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte</td>
</tr>
</tbody>
</table>
svůj neúspěch a obrátit v úspěch. Karolíně se velice líbila tematická lekce.

Závěrečné hodnocení zaměření lekce


Obrázek 11 Karolína a její vnímání těla po 2. lekcí

1. tělesné schéma
poměrné naznačení pouze dolních končetin, chybí naznačení horních končetin, viditelný trup, je naznačen invalidní vozík, zakreslené části jsou připojené k trupu

2. tělesný obraz
tělesné ohraničení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličej obsahuje oči, nos, obočí i úsměv, chybí naznačeny vlasů,

3. střední linie
není naznačena
**3. lekce**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cíl lekce</th>
<th>Rozvoj lidského vnímání</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
<td>Prožití tématické hodiny: MĚSTO</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost rodiče</td>
<td>Rodič nepřítomen</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen</td>
<td>50 minut</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, kavárna, strom, cestování do města a nákupní seznam. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

**Využité aktivity**

- relaxační: noční obloha a kavárna
- aktivizační: strom, cestování do města a nákupní seznam

**Zaměření lekce**

V minulé lekci udělala Karolína velký posun v rámci lepšího soustředění. V této lekci bych se chtěla zaměřit více na komplexní soustředění v rámci celé hodiny. Také bych chtěla vyzkoušet funkčnost jemné motoriky – možnost porovnávání a rozeznávání zadaného.

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.</td>
<td>Prvotní reakce (při vstupu)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Při vstupu již automaticky zajíždí k posteli, zde čeká na vysazení náhoru. Karolína je velice hovorná a usmívá se. Pozoruje a komentuje změny od minulé lekce. Vypráví mi, jak se měla ve škole a že získala jedničku z matematiky.</td>
</tr>
<tr>
<td>2.</td>
<td>Reakce na úspěch/neúspěch</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Pozornost</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Po vysvětlení tématu lekce se Karolína velice zaradovala a začala pozorně poslouchat. Otázky, které vyslovila, byly k tématu. Bylo znatelné, že nad vším, na co se zeptá, přemýšlí.</td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td>Paměť</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Dnes si pochopila a pamatovala si všechna pravidla aktivit hned po prvním vysvětlování.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>Chování</td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td>Spontaneita</td>
</tr>
<tr>
<td>10.</td>
<td>Komunikace</td>
</tr>
<tr>
<td>14.</td>
<td>Nelibost určité k určité pomůcce</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Využívání zraku

Ke stimulaci zrakového centra byly zvoleny tyto činnosti: noční obloha, strom, cestování do města. Aktivity byly různorodé a krátké a střídaly se i pomůcky, díky tomu nedošlo k jakémukoliv zhoršení pozornosti, spíše naopak. Dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity.

Využívání chuti


Využívání hmatu

Na tento smysl bylo zaměřeno více aktivit, než minule. Tento výběr byl zvolen z důvodu Karolínčina handicapu. Byla to hlavně aktivita nákupní seznam, při které se hodně využíval hmat. Byla schopna v rámci jejích možností uchopit veškeré potřebné pomůcky pro naplnění aktivity a rozeznat veškeré tvary, které se objevily u aktivity.

Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte

Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte z této lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Karolína se velice snažila poslouchat všechny mé pokyny. Byla nadšená z celého konceptu. Moc děkovala za bonbony, byla z nich nadšená.

Závěrečné hodnocení zaměření lekce

V této lekci byla Kája velice šikovná, nejenže si vůbec nestěžovala na únavu, ani nedošlo k zhoršení koncentrace, ba právě naopak. Také jsem zjistila, že pokud má za úkol rozehnávat pomocí jemné motoriky známé věci, nemá s tím velké problémy. Cíle stanovené před lekcí byly splněny.
1. tělesné schéma
všechny končetiny jsou v poměru k tělu relativně symetrické, horních končetiny jsou naznačeny a ukončeny, dolní končetiny jsou ukončeny obuví, viditelný trup, všechny části těla jsou připojeny k trupu

2. tělesný obraz
tělesné ohraničení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličeje obsahuje oči a úsměv, nechybí ani naznačení vlasů ozdobené gumíčkou, zaznačen invalidní vozík s velkou řadou detailů (brzdy, stupátka na dolní končetiny, rukojeť atd.)

3. střední linie
je naznačena horizontální linie
### Pozorovací archiv, 1. lekce

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cíl lekce</th>
<th>Rozvoj lidského vnímání</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Dílčí cíl:</strong></td>
<td>Seznámení s místností (pomůckami, možností relaxace a stimulace)</td>
</tr>
<tr>
<td>Jméno</td>
<td>Maruška</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Biografická anamnéza**


**Základní onemocnění**

Stav po pádu ze stromu
- kraniocerebrální poranění mozku – subdurální hematom
- dislokovaná fraktura humerus LHK, fraktura femuru LDK

Hospitalizace na ARO: listopad – prosinec 2013

**Zdravotní omezení**

Špatná pohyblivost horních končetin a zhoršená koncentrace z důvodu poranění mozku

**Přítomnost/nepřítomnost rodiče**

Rodič nepřítomen

**Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen**

45 minut

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, míčkování, polštářková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv, protože vychází z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

**Využití aktivity**

- relaxační Noční obloha a míčkování
- aktivizační Polštářková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv

**Zaměření lekce**

Maruška má velké problémy se soustředěním od prodělaného úrazu. Zhoršily se jí také známky ve škole. Je velice roztěkaná a nedokáže dlouze vydržet u jedné činnosti. Její
matka udává, že po úraze se Maruška velice bojí sportovat, což před tím velice milovala.
V této lekci bych měla zjistit, jak dlouho se dokáže soustředit na danou činnost a jak moc ji špatná koncentrace vadí při aktivitách.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
</table>
| **1.** Prvotní reakce (při vstupu) | velmi pozitivní – pozitivní – průměrný – spíše negativní – negativní  
| **2.** Reakce na úspěchy/neúspěchy | Neúspěch je pro Marušku velice sklonící. Nerada prohrává, ale snaží se bojovat, aby se tak nestalo.  
| pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptylí - duchem nepřítomný  
| Maruška je velice snadno rozptylitelná. Při vysvětlování pravidel by občas duchem nepřítomná, proto ji musím více motivovat.  
| **3.** Pozornost | Často se ptá na věci, které byly již řečeny, a má velké problém si pamatovat řečené. Při zpětné vazbě si nedokáže vzpomenout na uplynulé aktivity.  
| pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptylí - duchem nepřítomný  
| **4.** Paměť | Chování je zcela přiměřené jejímu věku a zdravotnímu stavu.  
| nepřiměřená – přiměřená  
| Chování je zcela přiměřené jejímu věku a zdravotnímu stavu.  
| **5.** Chování | Chování je zcela přiměřené jejímu věku a zdravotnímu stavu.  
| nepřiměřená – přiměřená – zdráhavá  
| Při aktivitách je zpočátku nejistá. Bojí se, že udělá chybu a je spíše zdráhavá.  
| **6.** Spontaneita | Neznámé činnosti jsou pro Marušku na začátku problém. Raději čeká na moji iniciativu, pokud ji činnost nadchne, tak přidává.  
| nepřiměřená – přiměřená – zdráhavá  
| **8.** Soustředění na činnost | Je velice veselá a kreativní při aktivitě situací obrázky.  
| měně – stejně – více než obvykle  
| Ne na všechny činnosti se hůře soustředí, přiměřené svému stavu.  
| **9.** Emoce/emotionalita |
| 11. | Aktivita/motorika | méně – **stejně** – více než obvykle |
| 12. | Přednost určitému předmětu | méně – **stejně** – více než obvykle |
| 13. | Zájem o předměty | méně – **stejně** – **více než obvykle** |
| 14. | Nelibost určité k určité pomůce | ano – ne |
| 15. | Využívání sluchu | méně – **stejně** – **více než obvykle** |
| 16. | Využívání zraku | méně – **stejně** – **více než obvykle** |
| 17. | Využívání chuti | méně – **stejně** – **více než obvykle** |
| 18. | Využívání hmatu | méně – **stejně** – **více než obvykle** |
| 19. | Využívání čichu | méně – **stejně** – **více než obvykle** |
| 20. | Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte | Pozitivní - neutrální – negativní |

Komunikace

*Průměrně hovorný* – při činnosti se polštářková fantazie se velice zdráhá ukázat svůj názor. Stále se na něco ptá, velice často tyto otázky nebyly zcela promyšlené.

Aktivita/motorika

Aktivita je přiměřená vyžadovaným činnostem.

Přednost určitému předmětu

Marušce se velice líbí aktivita situacní obrázky. Ráda vymýšlí příběhy, které prožívat jiní.

Zájem o předměty

Zájem o pomůcky je významný. Sice je zde poprvé, ale snaží se zvláštním stylem poznávat nové věci. Spíše než, že by s ní na ně sáhla, tak se na ně ptá.

Nelibost určité k určité pomůce

Žádná nelibost k určité pomůce se neobjevila.

Využívání sluchu

Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem situacní obrázky, polštářková fantazie a lidský úsměv. U těchto aktivit jsme společně hovořili a bylo to velice zajímavé. Vše dobře slyšela a díky tomu si mohla aktivity užít na plno.

Využívání zraku

Pro stimulaci této oblasti byly zvoleny tyto činnosti: noční obloha, polštářková fantazie, situacní obrázky a lidský úsměv. Snažila jsem se, aby byly aktivity krátké a strídaly, aby nedošlo ke zhoršení koncentrace. Dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity.

Využívání chuti

V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala chuť.

Využívání hmatu

Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem polštářková fantazie. Maruška měla malý problém naskládat polštárky, nedokázala se rozhodnout pro konečné řešení. Byla schopna dobře uchopit veškeré potřebné pomůcky pro naplnění aktivity.

Využívání čichu

V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala čich.

Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte

Celkový dojem z této 1. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Byl velice zajímavý odlišný její pohled na nové prostředí.
Závěrečné hodnocení zaměření lekce


Obrázek 13 Maruška a její vnímání těla po 1. lekci

1. tělesné schéma
Horní končetiny jsou obě naznačeny, ale nejsou dokončeny, dolní končetiny jsou obě naznačeny a ukončeny chodidly, viditelné naznačení trupu, všechny části těla jsou připojeny k trupu

2. tělesný obraz
tělesný obraz i proporce jsou symetrické a poměrně vzhledem k jednotlivým částem těla viditelné naznačení částí obličeje (oči a pusa)

3. střední linie
není naznačena
2. lekce

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cíl lekce</th>
<th>Rozvoj lidského vnímání</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
<td>Prožití tématické hodiny: LES</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost rodiče</td>
<td>Rodič nepřítomen</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen</td>
<td>50 minut</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, zvuky lesa, stavění stanu, obrazce z listí a obličej květiny. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

Využití aktivity
– relaxační noční obloha a zvuky lesa
– aktivizační stavění stanu, obrazce z listí a obličej květiny

Zaměření lekce
Minulou lekci jsme se zaměřili na Maruščin problém se delší dobu soustředit. Dnes bych chtěla zjistit, jestli bude mít vliv střídání různých pomůcek od zrakových, sluchových až po hmatové a Maruščinu pozornost. Tuto lekci jsem pro sjednocení lekce zaměřila tematicky.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Prvotní reakce (při vstupu)</td>
</tr>
<tr>
<td>Reakce na úspěch/neúspěch</td>
</tr>
<tr>
<td>Pozornost</td>
</tr>
<tr>
<td>3. Pozornost</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Paměť</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Paměť</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>5. Chování</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>7. Iniciativa</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>9. Emoce/emocionalita</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>11. Aktivita/motorika</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity.

17. Využívání chuti
- méně – stejně – více než obvykle
  V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala chuť.

18. Využívání hmatu
- méně – stejně – více než obvykle
  Na tento smysl bylo zaměřeno více aktivit než minule. Tento výběr byl zvolen z důvodu možného využití dalšího smyslu, dle základního hodnocení před lekcí. Aktivity pro podporu hmatu byly stavění stanu a obrazce z listů. Byla schopna dobře uchopit veškeré potřebné pomůcky pro naplnění aktivity.

19. Využívání čichu
- méně – stejně – více než obvykle
  V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala čich.

20. Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte
- pozitivní - neutrální - negativní
  Celkový dojem z této 2. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Maruška se od velké pochvalu stávala na stavění stanu velice snažila, abych ji mohla ještě pochválit. Marušce se velice líbila tematická lekce.

Závěrečné hodnocení zaměření lekce

Zjistila jsem, že Marušku velice dokáže navadit její úspěch. Bylo zajímavé sledovat, jak pochvala Marušce velice pomáhala k větší a lepší motivaci pro plněný zadaných úkolů. Možná i pro změnu pomůcek a vybrání, pro ni oblíbeného, tématu les, se lekce vydářila. A v konečném důsledku došlo ke zlepšení koncentrace. Cíle stanovené před lekcí byly naplněny.
Obrázek 14 Maruška a její vnímání těla po 2. lekci

1. tělesné schéma
poměrné naznačení i ukončení horních a dolních končetin (na horní končetině ukončené prsty a dolní končetina ukončená chodidly), levá paže je úmyslně zvětšena pro sádru, viditelný trup, všechny části těla jsou připevněny k trupu

2. tělesný obraz
tělesné ohraňení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličej obsahuje oči a úsměv, vlasů

3. střední linie
je naznačena horizontálně

3. lekce

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cíl lekce</th>
<th>Rozvoj lidského vnímání</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
<td>Prožití tématické hodiny: MĚSTO</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost rodiče</td>
<td>Rodič nepřítomen</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen</td>
<td>50 minut</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, kavárna, strom, cestování do města a nákupní seznam. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

Využité aktivity
- relaxační       noční obloha a kavárna
- aktivizační     strom, cestování do města a nákupní seznam

Zaměření lekce

V minulé lekci měla Maruška velký úspěch se stavěním stanu, proto bych se v této lekci pokusila navodit stejně dobré zázemí pro prohloubení koncentrace a také
bych se chtěla pobavit o motivujících mechanismech, které by ji mohli pomoci ve škole.
Opět jsme zvolila tematickou lekci.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. Prvotní reakce (při vstupu)</td>
<td>velmi pozitivní – pozitivní – průměrný – spíše negativní - negativní</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Reakce na úspěch/neúspěch</td>
<td>Protože reakce na úspěch má velký význam na Maruščinu lepší koncentraci, proto jsem hledala možnosti ji pochválit.</td>
</tr>
<tr>
<td>3. Pozornost</td>
<td>pozorný – bdělí – soustředěný – snadno se rozptýlí - duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Paměť</td>
<td>Dnes si pamatovala všechna pravidla aktivit. Vše dodržovala a ptala se pouze na co, nebylo přesně řečené. Při zpětné vazbě si velice rychle vzpomene na uplynulé aktivity.</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Chování</td>
<td>nepřiměřená – přiměřená</td>
</tr>
<tr>
<td>6. Spontaneita</td>
<td>nepřiměřená – přiměřená – zdráhavá</td>
</tr>
<tr>
<td>8. Soustředění na činnost</td>
<td>méně – stejně – více než obvykle</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Emoce byly velice pozitivní, smála se velice nahlás a užívá si to. U aktivity – cesta do města – se vůbec nebála. Jen si to velice užívala a dokonce mi zazpívala.
svou oblíbenou písničku. Při aktivitě kavárny byla překvapená, že dostala své oblíbené brambůrky.

### 10. Komunikace

<table>
<thead>
<tr>
<th>méně</th>
<th>stejně</th>
<th>více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Maruška dnes je více otevřená a srdečná. V aktivitě kavárna si se mnou povídala o problémech ve škole. Byla velice ráda, že to může s něкým probrat.

### 11. Aktivita/motorika

<table>
<thead>
<tr>
<th>méně</th>
<th>stejně</th>
<th>více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Maruška má problémy s bolestivostí levé ruky a nohy. Proto jsou činnosti koncipovány tak, aby se neunavila.

### 12. Přednost určitému předmětu

<table>
<thead>
<tr>
<th>méně</th>
<th>stejně</th>
<th>více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Vždy toužila takhle s něкým sedět v kavárně.

### 13. Zájem o předměty

<table>
<thead>
<tr>
<th>ano - ne</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ano - ne</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Zájem o pomůcky je větší než v minulé lekci.

### 14. Nelibost určité k určité pomůcke

<table>
<thead>
<tr>
<th>žádná nelibost k určité pomůcke se neobjevila.</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>žádná nelibost k určité pomůcke se neobjevila.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### 15. Využívání sluchu

<table>
<thead>
<tr>
<th>méně</th>
<th>stejně</th>
<th>více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Vše dobře slyšela a díky tomu si mohla aktivity užít naplno.

### 16. Využívání zraku

<table>
<thead>
<tr>
<th>méně</th>
<th>stejně</th>
<th>více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Noční obloha, strom a cestování do města byly aktivity, které měli stimulovat zrak. Aktivity byly různorodé a krátké a střídalo se i využití různých druhů pomůcek. Dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity.

### 17. Využívání chuti

<table>
<thead>
<tr>
<th>méně</th>
<th>stejně</th>
<th>více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
</tr>
</tbody>
</table>


### 18. Využívání hmatu

<table>
<thead>
<tr>
<th>méně</th>
<th>stejně</th>
<th>více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Na tento smysl byla zaměřena aktivita nákupní seznam. Tento výběr byl zvolen z důvodu možného využití dalších smyslů, které se běžně tolik nepoužívají. Byla schopna dobře uchopit veškeré potřebné pomůcky pro naplnění aktivity a rozeznat veškeré tvary, které se
objevily u aktivity.

<table>
<thead>
<tr>
<th>19.</th>
<th>Využívání čichu</th>
<th>méně – stejně – více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>V dnešní lekci byly poprvé zařazeny dvě činnost na stimulaci čichových buněk. První byla aktivita s názvem nákupní seznam a druhá byla kavárna, kde byla stimulace provedena ovocným čajem, který navodil pocit opravdové kavárny.</td>
</tr>
<tr>
<td>20.</td>
<td>Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte</td>
<td>pozitivní - neutrální - negativní</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Celkový dojem z této 3. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Maruška se velice snažila poslouchat všechny mé pokyny. Byla nadšená z celé lekce.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Závěrečné hodnocení zaměření lekce**

Tuto lekci zvládla Maruška naprosto perfektně. Snažila se soustředit na dané činnosti. Při každé aktivitě se zajímala o důležité věci a dokázala si je dobře zapamatovat. Její koncentrace od první lekce se v první lekce se rapido zlepšila. V poslední lekci dokázala předvídat potřebné, co ji v první lekci vůbec nezajímalo.

Také mi sdělila, že její velkou motivací ve škole je potěšit jejího tátu, který je neustále v práci. Proto se teď bude ve škole více snažit, aby mohla tátu potěšit.

Cíle stanovené před lekcí byly splněny.

**Obrázek 15 Maruška a její vnímání těla po 3. lekci**

1. **tělesné schéma**
   všechy končetiny jsou v poměru k tělu relativně symetrické, horních končetiny jsou plně naznačeny i s prsty, dolní končetiny jsou ukončeny obuví (sandály), viditelný trup, všechny části těla jsou připojeny k trupu

2. **tělesný obraz**
   tělesné ohraničení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličej obsahuje oči, nos a úsměv, kde jsou nakreslené uši i s náušnicemi, nechybí ani naznačení vlasů, velká řada detailů (zip, kapsa na mikině a kapsy na kraťasech či sandály na dolních končetinách)

3. **střední linie**
   je naznačena horizontální
Pozorovací arch, 1. lekce

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cíl lekce</th>
<th>Rozvoj lidského vnímání</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
<td>Seznámení s místností (pomůckami, možností relaxace a stimulace)</td>
</tr>
<tr>
<td>Jméno</td>
<td>Tereza</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Biografická anamnéza

Terka má 12 let, je pravák, nejraději má doteky na rukách a vadil by ji dotyk na intimních místech, usíná na pravém boku a ke spaní využívá speciálního polštářku. Ráda poslouchá zvuky ptáků a mezi své oblíbené vůně uvádí skořici. Pokud má Terka nějakou bolest, snaží se jít do ústraní. Necítí-li se dobře, snaží se obklopit přáteli a rodinou. Terka pochází z úplné rodiny, jedna starší sestra. Terka navštěvuje základní školu v Brně.

Základní onemocnění

nedomykavost chlopní, ve dvou letech operace na otevřeném srdci, reoperace říjen 2013 a hypermetromia (brýle) Hospitalizace na ARO: říjen 2013

Zdravotní omezení

Srdeční nedostatečnost (omezení sportovních aktivit), jizva hojící se per secundam

Přítomnost/nepřítomnost rodiče

Rodič nepřítomen

Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen

45 minut

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, míčkování, polštářková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv, protože vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnésou.

Využité aktivity

- relaxační Noční obloha a míčkování
- aktivizační Polštářková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv

Zaměření lekce

Terka má oční vadu (hypermetromia), do ústředního postavení lekce byla zvolena stimulace zraku. Kvůli své oční vadě se nedokáže delší dobu (více jak 30 minut) soustředit na činnost, při které je využíván zrak.
<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Prvotní reakce (při vstupu)</td>
</tr>
<tr>
<td>1. Terka při vstupu do místnosti pozorovala vše, co bylo okolo ní. Zprvu se nedůvěřivě zadívala na látkové zdi, ale po chvíli její zrak spočínul na hvězdné obloze a začala se usmívat. Ze začátku byla velice ustrnulá, ale po chvíli se začala ptát, na co jsou jednotlivé pomůcky, a chtěla si je vyzkouset.</td>
</tr>
<tr>
<td>Reakce na úspěch/neúspěch</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Pozornost</td>
</tr>
<tr>
<td>3. Paměť</td>
</tr>
<tr>
<td>Chování</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Chování</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Spontaneita</td>
</tr>
<tr>
<td>6. Iniciativa</td>
</tr>
<tr>
<td>7. Soustředění na činnost</td>
</tr>
<tr>
<td>11. Aktivita/motorika</td>
</tr>
<tr>
<td>12. ****</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 13. | **Zájem o předměty** | méně – stejně – více než obvykle  
Zájem o pomůcky je velký, jelikož je zde poprvé a snaží se poznat, co nejvíce věcí. |
| 14. | **Nelibost určité k určitém pomůcům** | ano – ne  
Žádná nelibost k určitém pomůcům se neobjevila. |
| 15. | **Využívání sluchu** | méně – stejně – více – než obvykle  
Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem situáční obrázky, polštářková fantazie a lidský úsměv. Vše dobře slyšela a díky tomu si mohla aktivity užít na plno. |
| 16. | **Využívání zraku** | méně – stejně – více než obvykle  
Jelikož je to oblast, ve které má Terka handicap, byly zvoleny tyto činnosti: noční obloha, polštářková fantazie, situácí obrázky a lidský úsměv. Protože byly aktivity krátké a střídaly se i pomůcky, nedošlo k unavení a přesycení zrakových stimulů. |
| 17. | **Využívání chuti** | méně – stejně – více – než obvykle  
V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala chuť |
| 18. | **Využívání hmatu** | méně – stejně – více než obvykle  
Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem polštářková fantazie. Byla schopna dobře uchopit veškeré potřebné pomůcky pro naplnění aktivity. |
| 19. | **Využívání čichu** | méně – stejně – více než obvykle  
V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala čich. |
| 20. | **Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte** | pozitivní - neutrální – negativní  
Celkový dojem z této 1. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní, protože se u Terky objevila pozitivní zpětná reakce. |

**Závěrečné hodnocení zaměření lekce**  
Pro primární zhodnocení vady očí byl zrak více stimulován různou škálou stimulů. Terka celou dobu vnímala, soustředila a nepociťovala únavu. Cíle stanovené před lekcí byly splněny.
Obrázek 16 Terka a její vnímání těla po 1. lekci

1. tělesné schéma
Naznačení pouze jedna horní i dolní končetina, na straně levé chybí dokončení prstů, viditelné naznačení trupu

2. tělesný obraz
tělesný obraz i proporce jsou relativně symetrické i přes poměrné vzhledem k jednotlivým částem těla, je naznačení částí obličeje (oči, nos, ústa s lehkým úsměvem)

3. střední linie
není naznačena

<table>
<thead>
<tr>
<th>2. lekce</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Cíl lekce</td>
<td>Rozvoj lidského vnímání</td>
</tr>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
<td>Prožití tématické hodiny: LES</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost rodiče</td>
<td>Rodič nepřítomen</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen</td>
<td>50 minut</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, zvuky lesa, stavění stanu, obrazce z listů a obličeje květiny. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

Využité aktivity
- relaxační noční obloha a zvuky lesa
- aktivizační stavění stanu, obrazce z listů a obličeje květiny

Zaměření lekce
Minulou lekci jsme se zaměřili na oční vadu (hypermetromia), kdy jsem zjistila, že pokud se mění činnosti, při kterých se namáhá zrakové centrum, dokáže se Terka
soustředit více. Lekce byla tedy zaměřena tematicky (návštěva lesa), abych jistila jestli dobře reaguje na změnu světa a pomůcek.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>1. Prvotní reakce (při vstupu)</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Terka při vstupu do místnosti již vchází velice jistě, sleduje změny v místnosti od minulé lekce. Je nadšená a usmívá se, když se dozví o tématu lekce. Radostně poskakuje.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>2. Reakce na úspěch/neúspěch</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Při stavění stanu bylo vidět, že se Terka umí poprat s neúspěchem. Snažila se zlepšit a přijít sama na správné řešení.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>3. Pozornost</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Při vysvětlování aktivit naslouchá a snaží porozumět zadání. Vše provádí s velkou přesností.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>4. Paměť</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Chování je zcela přiměřené jejímu věku a zdravotnímu stavu.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>5. Chování</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Na základě zvolených aktivit je díky zvolenému tématu velice radostná, proto se do všeho pouští s nadšením.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>6. Spontaneita</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Počáteční iniciativu v neznámých věcech přenechává na mě, ale při stavení stanu a noční obloze se snaží začínat sama.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>7. Iniciativa</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Na všechny činnosti se soustředí mnohem více než v minulé lekci. Terka byla plně soustředěná během veškerých aktivit.</td>
</tr>
<tr>
<td>Emoce jsou velice pozitivní, směje se a jde vidět, že tuto lekci nad míru užívá.</td>
</tr>
<tr>
<td>Terka dnes je více otevřená, u činnosti obrazce z listí a úsměv květin si se mnou povídá o svých týdenních úspěších. (např. Jednička z těžkého testu z matematiky atd.).</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>10. Komunikace</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

91
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>Aktivita/motorika</th>
<th>méně – stejně – více než obvykle</th>
<th>Aktivita je přiměřená vyžadovaným činnostem.</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12.</td>
<td>Zájem o předměty</td>
<td>méně – stejně – více než obvykle</td>
<td>Zájem o pomůcky je větší než v minulé lekci, protože už ví, jak se většina používá, snaží se je sama ovládat.</td>
</tr>
<tr>
<td>13.</td>
<td>Nelíbost určité k určitém pomůckám</td>
<td>ano - ne</td>
<td>Žádná nelíbost k určitém pomůckám se neobjevila.</td>
</tr>
<tr>
<td>15.</td>
<td>Využívání zraku</td>
<td>méně – stejně – více než obvykle</td>
<td>Jelikož je to oblast, ve které má Terka handicap byly zvoleny tyto činnosti: noční obloha, stavění stanu, obličej květin, obrazce z listí. Protože byly aktivity krátké a střídaly se i pomůcky, nedošlo k zhoršení pozornosti, dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity. Při aktivitě zvuky lesa mohla odpočínout zraku, což jí velice pomohlo.</td>
</tr>
<tr>
<td>19.</td>
<td>Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte</td>
<td>pozitivní - neutrální - negativní</td>
<td>Celkový dojem z této 2. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Terce se velice líbila motivačně-tématická lekce.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Závěrečné hodnocení zaměření lekce

V této lekci, která byla tematicky zaměřena, jsem Terku velice potěšila zvoleným motivem lesa. Dokázala se soustředit na všechny prováděné činnosti a necítila se vůbec unavená. Cíle stanovené před lekcí byly naplněny.

Obrázek 17 Terka a její vnímání těla po 2. lekci

1. tělesné schéma
poměrné naznačení i částečné ukončení horních a dolních končetin, viditelný trup, chybí všechny prsty (naznačení bot)

2. tělesný obraz
tělesné ohraničení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličej obsahuje oči, nos i lehký úsměv, naznačení vlasů

3. střední linie
je naznačena horizontální.
Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, kavárna, strom, cestování do města a nákupní seznam. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnésou.

Využité aktivity
− relaxační noční obloha a kavárna
− aktivizační strom, cestování do města a nákupní seznam

Zaměření lekce

Minulou lekci již Terka zvládla více činností bez ztráty soustředění, proto se tato lekce zaměřuje i na ovlivnění dalších smyslů. Chci zjistit, jestli součinností všech smyslů se změní soustředění.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. Prvotní reakce (při vstupu)</td>
<td><strong>velmi pozitivní</strong> – pozitivní – průměrný – spíše negativní - negativní</td>
</tr>
<tr>
<td>Terka se téší na dnešní lekci. Při vstupu se usmívá a snaží se uhádnout, co dnes budeme dělat. Speciálním způsobem obchází místnost a kontroluje změny, které by jí mohly napovědět, co dnes budeme dělat. Je velmi netrpělivá.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. Reakce na úspěch/neúspěch</td>
<td>pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptýlí - duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>Po vysvětlení tématu lekce se uklidnila, začala pozorně poslouchat.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. Pozornost</td>
<td>pozorný – bdělý – soustředěný – snadno se rozptýlí - duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>Po vysvětlení tématu lekce se uklidnila a začala pozorně poslouchat.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4. Paměť</td>
<td>Ze začátku byla snadno rozptýlitelná, ale později již byla plně soustředěná na veškeré činnosti.</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Chování</td>
<td>nepříměřená – <strong>příměřená</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>
6. **Spontaneita**

Terka se chová velice slušně, je poslušná a zvídavá.

7. **Iniciativa**

Iniciativa byla tuto lekci nejlepší ze všech prováděných lekcí. Byla víc zapálená do aktivit, protože už věděla, jaký typ aktivit bude a jak si cíním vlastní aktivity.

8. **Soustředění na činnost**


9. **Emoce/emocionalita**


10. **Komunikace**

Terce dnes je více otevřená a srdečná. V aktivitě kavárna si se mnou povídá naprosto otevřená a bez ostýchu.

11. **Aktivita/motorika**

V dnešní lekci Terka hodnotí na první místo postel, na které cestovala do města, a pak kavárnu. Tyto aktivity preferovala z důvodu toho, že se u těchto aktivit dobře pobavila.

12. **Přednost určitému předmětu**

Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem cesta do města. Terce se tato aktivita moc líbila. Nejvíce se jí líbily zvuky dopravních prostředků. Bylo zřejmé, že vše slyšela dobře.

13. **Zájem o předměty**

Zájem o pomůcky je větší než v minulé lekci.

14. **Nelibost určité k určité pomůcek**

Žádná nelibost k určité pomůcek se neobjevila.

15. **Využívání sluchu**

Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem cesta do města. Terce se tato aktivita moc líbila. Nejvíce se jí líbily zvuky dopravních prostředků. Bylo zřejmé, že vše slyšela dobře.

16. **Využívání zraku**

Jelikož je to oblast, ve které má Terka handicap byly
zvolen tyto činnosti: noční obloha, strom, cestování do města. Aktivity byly různorodé a krátké a střídaly se i pomůcky, proto nedošlo k zhoršení pozornosti. Dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity.

17. Využívání chuti
méně – stejně – více než obvykle

18. Využívání hmatu
méně – stejně – více než obvykle
Na tento smysl bylo zaměřeno více aktivit, než minule. Tento výběr byl zvolen z důvodu možného využití dalšího smyslu, místo zraku. Zvolila jsem aktivitu (nákupní seznam), při které se více využíval hmat. Terka dokázala rozpoznat potřebné suroviny jen pomocí hmatu.

19. Využívání čichu
pozitivní - neutrální - negativní

20. Celkový dojem z lekce
Celkový dojem z této 3. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Terce se velice líbila koncepci lekce a byla nadšená z kavárny.

Závěrečné hodnocení zaměření lekce
Největší problém v soustředění byl na začátku, kdy byla Terka velice rozčesená, proto jsem se bála tak ohromné stimulace. Ale nakonec se Terka uklidnila a stimulace všech 5 základních smyslů zvládla perfektně. Dokázala jsem si, že pokud se aktivity střídají, tak se může objevit i více stimulačních mechanismů. Cíle stanovené před lekcí byly splněny.
1. tělesné schéma
všechny končetiny jsou v poměru k tělu relativně symetrické, horních končetiny jsou plně naznačeny i s prsty, dolní končetiny jsou ukončeny obuví, viditelný trup
2. tělesný obraz
tělesné ohraničení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou relativně odpovídající, obličej obsahuje oči a úsměv, nechybí ani naznačení vlasů, mnoho detailů (knoflíky, pásek, sukně se vzorem, vlasy doplněné čelenkou)
3. střední linie
je naznačena vertikální i horizontální
### Pozorovací arch, 1. lekce

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cíl lekce</th>
<th>Rozvoj lidského vnímání</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
<td>Seznámení s místností (pomůckami, možností relaxace a stimulace)</td>
</tr>
<tr>
<td>Jméno</td>
<td>Jitka</td>
</tr>
<tr>
<td>Základní onemocnění</td>
<td>Stav po autonehodě 19. května - kraniocerebrální poranění mozku – subdurální hematom - dislokovaná fraktura radia PHK i LHK, 4 Dioptrie (brýle), Hospitalizace na ARO: květen - červen 2013</td>
</tr>
<tr>
<td>Zdravotní omezení</td>
<td>Špatná pohyblivost horních končetin a zhoršená koncentrace</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost rodiče</td>
<td>Rodič nepřítomen</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen</td>
<td>45 minut</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, míčkování, polštárková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv, protože vychází z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

**Využité aktivity**
- relaxační: Noční obloha a míčkování
- aktivizační: Polštárková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv

**Zaměření lekce**

Jitka má na obou očích 4D, kompenzační pomůcky v podobě brýlí. Brýle jsou pro ni velice důležité. Také má velké problémy se soustředit. Proto by tato lekce měla zjistit, jak dlouho se dokáže soustředit na danou činnost a jak moc ji omezuje vada očí při aktivitách.
<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>1.</strong> Prvotní reakce (při vstupu)</td>
<td>velmi pozitivní – <strong>pozitivní</strong> – průměrný – spíše negativní - negativní</td>
</tr>
<tr>
<td>Jitka měla při vstupu velice mnoho vymyšlených otázek, proto se hned při vstupu do místnosti ptala, chtěla se všeho dotknout a vše si vyzkoušet. Velmi pozorně pozorovala všechno, co jsem chystala. Snažila se pomoci s připravou.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>2.</strong> Reakce na úspěch/neúspěch</td>
<td>Neúspěch je pro Jitku velice skličující. Nerada prohrává.</td>
</tr>
<tr>
<td>Pozornost</td>
<td>pozorný – bdělý – soustředěný – <strong>snadno se rozptýlí</strong> - duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>Při aktivitách naslouchá zadání, ale dotazy, na které se ptá, se opakují, i když na ně získala již odpověď.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>3.</strong> Paměť</td>
<td>pozorný – bdělý – soustředěný – <strong>snadno se rozptýlí</strong> - duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>Často se ptá na věci, které byly již řečeny a má problém si pamatovat více věcí zároveň. Toto jsem zjistila při aktivitě situací obrázky.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>4.</strong> Chování</td>
<td>nepřiměřená – <strong>přiměřená</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Chování je zcela přiměřené jejímu věku a zdravotnímu stavu.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>5.</strong> Spontaneita</td>
<td>nepřiměřená – přiměřená – <strong>zdráhavá</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Při aktivitách je zpočátku nejistá. Bojí se, že udělá chybu a bude za to potrestána (má velice přísného otce a velice se bojí neúspěchu). Proto je spíše zdráhavá, jak se ukazuje při aktivitách (situací obrázky a úsměv květin).</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>6.</strong> Iniciativa</td>
<td>nepřiměřená – přiměřená - <strong>zdráhavá</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>Neznáme prostředí je pro Jitku pro začátek problém, vše co dělá, si předem promýšlí, aby neudělala chybu.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>7.</strong> Soustředění na činnost</td>
<td><strong>méně</strong> – stejně – více než obvykle</td>
</tr>
<tr>
<td>Na všechny činnosti se hůře soustřídě, přiměřeně svému stavu.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>8.</strong> Emece/emocionalita</td>
<td>bujně emoce - rozjařený – <strong>veselý</strong> – náladový – vážný – smutný – ustrašený – utlumen</td>
</tr>
<tr>
<td>Je velice veselá a kreativní při vytváření lidských úsměvů (aktivita).</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>9.</strong> Komunikace</td>
<td>velmi hovorný – <strong>průměrně hovorný</strong> – zřídka mluví sama od sebe – nemluvný – vydávání zvuků</td>
</tr>
<tr>
<td>Při činnosti se situací obrázky se velice zdráhá říct svůj názor. Jinak se stále na něco ptá. Je velice zajímavé, že se ptá na věci zcela jasně.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>10.</strong> Aktivita/motorika</td>
<td>méně – <strong>stejně</strong> – více než obvykle</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivita je přiměřená vyžadovaným činnostem. Při</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 12. | Přednost určitého předmětu | polštářkové fantazii má problém uchopit některé polštářky z důvodu špatné pohyblivosti horní končetiny.  
Jitce se velice líbí noční obloha. Odchází od této aktivity, pouze když jí slíbím, že příště bude také. |
| 13. | Zájem o předměty | Zájem o pomůcky je významný, protože je zde poprvé a snaží se poznat nové věci. |
| 14. | Nelibost určité k určitém pomůcům | Žádná nelibost k určité pomůcům se neobjevila. |
| 17. | Využívání chuti | V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala chuť |
| 20. | Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte | Celkový dojem z této 1. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Došlo k velké změně chování a postoji k samotným aktivitám. |
Závěrečné hodnocení zaměření lekce

Na konci této lekce můžu říct, že po začátku, kdy byla Jitka velice roztěkaná, jsem se bála, že nedokáže vydržet u žádné aktivity příliš dlouho, ale již v půlce lekce se plně soustředila, a dokonce zvládala popsat a pojmenovat více věcí, které ze začátku nedokázala charakterizovat. Na jednotlivé aktivity, které trvaly přibližně 10 – 15 minut, se dokázala soustředit. Cíle stanovené před lekcí byly splněny.

Obrázek 19 Jitka a její vnímání těla po 1. lekci

<table>
<thead>
<tr>
<th>1. tělesné schéma</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Horní i dolní končetiny jsou naznačena, naznačený prsty na horních končetínách, viditelné naznačení trupu, všechny části těla jsou připojeny k tělu</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>2. tělesný obraz</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Tělesný obraz i proporce jsou relativně symetrické a poměrně vzhledem k jednotlivým částem těla, viditelné naznačení některých částí obličeje (oči a lehký úsměv)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>3. střední linie</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>není naznačena</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>2. lekce</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Cíl lekce</td>
</tr>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepřítomnost rodiče</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, zvuky lesa, stavění stanu, obrazce z listí a obličej květiny. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

Využité aktivity
- relaxační noční obloha a zvuky lesa
- aktivizační stavění stanu, obrazce z listí a obličej květiny

Zaměření lekce
Minulou lekci jsme se zaměřili na Jitčin problém se delší dobu soustředit. Dnes bych chtěla zjistit, jestli bude mít vliv střídání různých pomůcek od zrakových, sluchových až po hmatové, a Jitčinu pozornost. Tuto lekci jsem pro sjednocení lekce zaměřila tematicky.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. Prvotní reakce (při vstupu)</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Reakce na úspěch/neúspěch</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Chování</td>
</tr>
<tr>
<td>6. Spontaneita</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<p>| 1. Jitka vchází do místnosti velice sebejistě, je velice nadšená, že bude opět hvězdná obloha. Myslela na to právě celý týden. Při vstupu hned zjišťuje téma a je naprosto nadšená, protože chodí do skautu, kde jezdí na tábor pod stan, a Jit'á to zbožňuje. Radostně si prozpěvuje. |
| 2. U stavění stanu se začala velice rozčílit, že jí nejde stan postavit. Po chvíli se velice rozzlobí, ale po pohledu na mě se začále velmi za své chování omlouvá. |
| 4. Pokud něco zapomene, je z toho velice neštastná. |
| 5. Chování je zcela přiměněné jejímu věku a zdravotnímu stavu. |
| 6. Při aktivitách je díky zvolenému tématu velice radostná. Jen se bojí, aby něco nerozbila, ale po vysvětlení, že pokud i kdyby se něco rozbilo, tak to nevadí, pouští se do aktivit s nádšením. |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>7.</td>
<td>Iniciativa</td>
<td>nepřiměřená – <strong>přiměřená</strong> - zdráhavá</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Z počátku svou iniciativu velmi krotí, ale už při první aktivitě (noční obloze) se hned zapojuje a iniciuje své nápady.</td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td>Soustředění na činnost</td>
<td>méně – stejně – <strong>víc</strong> – než obvykle</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Na všechny činnosti se snaží soustředit více než v minulé lekci.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Emoce jsou velice rozdílné až nevyrovnané, směje se, raduje se a zpívá si, ale při neúspěchu velice zuří a</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Na všechny činnosti se snaží soustředit více než v minulé lekci.</td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
<td>Aktivita/motorika</td>
<td>méně – stejně – <strong>víc</strong> – než obvykle</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>S jemnou motorikou má menší potíže u stavění stanu. Nedokázala spojit tyčky a velice ji to rozložilo. Když jí něco nejde, tak jak před úrazem, velice se shazuje.</td>
</tr>
<tr>
<td>12.</td>
<td>Přednost určitému předmětu</td>
<td>méně – stejně – <strong>víc</strong> – než obvykle</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Jitka dává opět v dnešní lekci přednost noční obloze.</td>
</tr>
<tr>
<td>13.</td>
<td>Zájem o předměty</td>
<td>ano – <strong>ne</strong></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Žádná nelibost k určité pomůce se neobjevila.</td>
</tr>
<tr>
<td>14.</td>
<td>Nelibost určité k určité pomůce</td>
<td>méně – stejně – <strong>víc</strong> – než obvykle</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem zvuky lesa. Jitka má ráda zvuky zvířat, připomíná jí to stanování, které má tak moc ráda. Vše dobře slyšela a díky tomu si mohla aktivitu užít na plno.</td>
</tr>
<tr>
<td>15.</td>
<td>Využívání sluchu</td>
<td>méně – stejně – <strong>víc</strong> – než obvykle</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Jelikož je to oblast, ve které má Jitka handicap, byly zvoleny tyto činnosti: noční obloha, stavění stanu, obličej květiny, obrazce z listů. Protože byly aktivity krátké a střídaly se i pomůcky, nedošlo k zhoršení pozornosti. Při aktivitě zvuky lesa mohla zavřít oči, což jí pomohlo se dále více soustředit. Dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity.</td>
</tr>
<tr>
<td>16.</td>
<td>Využívání zraku</td>
<td><strong>méně</strong> – stejně – <strong>víc</strong> – než obvykle</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala chuť.</td>
</tr>
<tr>
<td>17.</td>
<td>Využívání chuti</td>
<td><strong>méně</strong> – stejně – <strong>víc</strong> – než obvykle</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Na tento smysl bylo zaměřeno více aktivit, než minule. Tento výběr byl zvolen z důvodu možného využití.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
dalšího smyslu. Aktivity pro podporu hmatu byly stavění stanu a obrazce z listí. Byla schopna dobře uchopit veškeré potřebné pomůcky pro naplnění aktivity a rozeznat veškeré tvary, které se objevily u aktivity.

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>20.</td>
<td>Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte</td>
<td>pozitivní - neutrální - negativní</td>
</tr>
</tbody>
</table>

V dnešní lekci nebyla žádná aktivita, která by stimulovala čich.

Celkový dojem z této 2. lekce byl z mého úhlu pohledu bouřlivý díky Jitčině špatnému zvládání neúspěchu. Avšak nálada se po aktivitě stanu ustálila a vše dále probíhalo dle plánu. Jitce se velice líbila tematická lekce.

**Závěrečné hodnocení zaměření lekce**

Zjistila jsem, že Jitku velice dokáže rozhodit její neúspěch, proto se dokáže hůř koncentrovat - ale díky změně pomůcek a zvolení pro ni oblíbeného tématu les, se lekce vydařila i konečným lepším soustředěním. Cíle stanovené před lekcí byly naplněny.

**Obrázek 20 Jitka a její vnímání těla po 2. lekci**

1. **tělesné schéma**

   poměrné naznačení i ukončení horních a dolních končetin, jsou naznačeny prsty a boty, na končetinách, viditelný trup, všechny části těla jsou připojeny k tělu

2. **tělesný obraz**

   tělesné ohraničení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličej obsahuje oči, nos, obočí i lehkým úsměv, naznačení vlasů,

3. střední linie
   není naznačena
3. lekce

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cíl lekce</th>
<th>Rozvoj lidského vnímání</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Dílčí cíl:</td>
<td>Prožití tématické hodiny: MĚSTO</td>
</tr>
<tr>
<td>Přítomnost/nepritomnost rodiče</td>
<td>Rodič nepřítomen</td>
</tr>
<tr>
<td>Celkový strávený čas v místnosti Snoezelen</td>
<td>50 minut</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Jako vhodné aktivity byly zvoleny noční obloha, kavárna, strom, cestování do města a nákupní seznam. U stanovení aktivit vycházím z potřeb, které byly stanoveny biografickou anamnézou.

Využité aktivity
- relaxační noční obloha a kavárna
- aktivizační strom, cestování do města a nákupní seznam

Zaměření lekce

V minulé lekci měla Jitka velký problém s neúspěchem a tím také zhoršenou soustředěností, proto se v této lekci pokusím vyhnout stavu, kdy by mohlo dojít k neúspěchu. Pro navození lepšího a delšího soustředění jsem opět zvolila lekci tematickou.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sledované kategorie po hodnocení</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Prvotní reakce (při vstupu)</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>1.</strong> Při vstupu se usmívá, ihned si bere deku, aby si mohla lehnout na zem, a čeká, až zapnu noční oblohu, mezi tím mi vykládá, jak se měla ve skautu. Je velice nadšená, že dnes mohla přijít. Usmívá se a hladí si levou ruku, která ji dnes bolí, jelikož měla velice náročnou a bolestnou rehabilitaci.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>2.</strong> Reakce na úspěch/neúspěch</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>3.</strong> Pozornost</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>4.</strong> Paměť</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 5. | Chování | nepříměřená – **příměřená**
|   |   | Jitka se chová velice dobře, je hodná a zvídavá. Chování je příměřené. |
| 6. | Spontaneita | nepříměřená – **příměřená** - zdráhavá
|   |   | Do veškerých aktivit se pouští s nadšením. |
| 7. | Iniciativa | nepříměřená – **příměřená** - zdráhavá
| 8. | Soustředění na činnost | méně – stejně – **více než obvykle**
|   |   | Byl velký rozdíl v soustředění od první lekce až po tuto lekci. Dnes již od začátku (od noční oblohy) se plně soustředila. Toto soustředění ji vydrželo až dokonce. |
|   |   | Emoce byly velice pozitivní, směje se nahlas a užívá si to. U aktivity – cesta do města – se zprvu trochu bala, ale nakonec si to velice uživala a dokonce si zpívala. Při aktivitě kavárny byla potěšená, že dostala svůj oblíbený sachr dort. |
|   |   | Jitka dnes je více otevřená a srdečná. V aktivitě kavárna si se mnou povídala o problémech ve třídě. Byla velice ráda, že to může s ně kým probrat. |
| 11. | Aktivita/motorika | méně – stejně – **více než obvykle**
|   |   | Na jemnou i hrubou motoriku jsou více zaměřeny dnešní činnosti. Jitka má problémy s bolestivostí levé ruky, ale hned si poradí, pokud by něco neměla zvládnout. |
| 12. | Přednost určitého předmětu | méně – stejně – **více než obvykle**
|   |   | Jitce se velice líbí noční obloha, kterou si chce pořídit domů. |
| 13. | Zájem o předměty | méně – **stejně** – více než obvykle
|   |   | Zájem o pomůcky je porovnatelně stejný jako v minulé lecky. |
| 14. | Nelibost určité k určité pomůcce | ano - **ne**
|   |   | Žádná nelibost k určité pomůcce se neobjevila. |
| 15. | Využívání sluchu | méně – **stejně** – více než obvykle
|   |   | Na tento smysl byla zaměřena aktivita s názvem cesta do města. Jitce se tato aktivita moc líbila. Nejvíc se jí líbilo, že mohla zavřít oči a představovat si, že opravu jezdí těmi dopravními prostředky. U tramvaje se velice nasmála. |
| 16. | Využívání zraku | méně – **stejně** – **více než obvykle**

106
Jelikož je to oblast, ve které má Jitka handicap byly zvoleny tyto činnosti: noční oblouk, strom, cestování do města. Aktivity byly různorodé a krátké a střídaly se i pomůcky, proto dle mého názoru nedošlo k jakémukoliv zhoršení pozornosti, spíše naopak. Dokázala se plně soustředit na veškeré aktivity.

<table>
<thead>
<tr>
<th>17.</th>
<th>Využívání chuti</th>
<th>méně – stejně – více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>18.</th>
<th>Využívání hmatu</th>
<th>méně – stejně – více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>Na tento smysl bylo zaměřeno více aktivit, než minule. Tento výběr byl zvolen z důvodu možného využití dalšího smyslu, místo zraku. Byla to hlavně aktivita nákupní seznam, při které se ve velkém měřítku využíval hmat. Byla schopna dobře uchopit veškeré potřebné pomůcky pro naplnění aktivity a rozoznat veškeré tvary, které se objevily u aktivity.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>19.</th>
<th>Využívání čichu</th>
<th>méně – stejně – více než obvykle</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>V dnešní lekci byly poprvé zařazeny dvě činnosti na stimulaci čichových buněk. První byla aktivita s názvem nákupní seznam a druhá byla kavárna, kde byla stimulace provedena ovocným čajem, který navodil pocit opravdové kavárny.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>20.</th>
<th>Celkový dojem lekce z pohledu terapeuta a dítěte</th>
<th>pozitivní - neutrální - negativní</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>3. lekce byl z mého úhlu pohledu pozitivní. Jitka se velice snažila poslouchat všechny mé pokyny. Byla nadšená z celého konceptu a rozhodla se, že si hvězdné nebe bude přát k narozeninám.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
**Obrázek 21 Jitka a její vnímání těla po 3. lekci**

1. **tělesné schéma**
   všechny končetiny jsou v poměru k tělu relativně symetrické, horních končetiny jsou plně naznačeny i s prsty, dolní končetiny jsou ukončeny obuví, viditelný trup, všechny části těla jsou připojeny k trupu

2. **tělesný obraz**
   tělesné ohraničení je velmi zřetelně naznačeno, tělesné proporce jsou odpovídající, obličej obsahuje oči a úsměv s vyplážlým jazykem, nechybí ani naznačení vlasů, velká řada detailů (popis na tričku, pásek, kalhoty, naznačení i poprsí)

3. **střední linie**
   je naznačena horizontální
5.4.1 Souhrn získaných informací a výsledků

Tabulka 1 Výsledky projekční metody

<table>
<thead>
<tr>
<th>Rozbor obrázku po lekcích</th>
<th>1. lekce</th>
<th></th>
<th>2. lekce</th>
<th></th>
<th>3. lekce</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>ano</td>
<td>ne</td>
<td>ano</td>
<td>ne</td>
<td>ano</td>
<td>ne</td>
</tr>
<tr>
<td>Zakreslení všech částí obličeje</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td>6</td>
<td>0</td>
<td>6</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>Výraz v obličeji</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>6</td>
<td>0</td>
<td>6</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>Správný poměr tělesných proporcí</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>5</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>Naznačené střední linie</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Náznam všech částí HK</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Náznam všech částí DK</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>První reakce (při vstupu)</td>
<td>velmi pozitivní</td>
<td>pozitivní</td>
<td>průměrný</td>
<td>spíše negativní</td>
<td>negativní</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>--------------------------</td>
<td>-----------------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td></td>
<td>5</td>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>Pozornost</td>
<td>pozorný</td>
<td>bdělý</td>
<td>soustředěný</td>
<td>snadno se rozptylí</td>
<td>duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>Paměť</td>
<td>pozorný</td>
<td>bdělý</td>
<td>soustředěný</td>
<td>snadno se rozptylí</td>
<td>duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>Chování</td>
<td>nepřiměřená</td>
<td>přiměřená</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>Spontaneita</td>
<td>nepřiměřená</td>
<td>přiměřená</td>
<td></td>
<td>zdravá</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>iniciativa</td>
<td>nepřiměřená</td>
<td>přiměřená</td>
<td></td>
<td>zdravá</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>Soustředění na činnost</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>Emoce/emotionalita</td>
<td>bujně emocie</td>
<td>rozjarený</td>
<td>veselý</td>
<td>náladový</td>
<td>vášnivý</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>Komunikace</td>
<td>velmi hovorný</td>
<td>průměrně hovorný</td>
<td>zřídky mluvi sama od sebe</td>
<td>nemluvný</td>
<td>vydávání zvuků</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>Aktivita/motorika</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>Přednost určitého předmětu</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>Zájem o předměty</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>Nelbost určité k určitému pomáčce</td>
<td>ano</td>
<td>ne</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>Využívání sluchu</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>Využívání zraku</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>Využívání čuti</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>Využívání hmatu</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>Využívání čicu</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>Celkový dojem z lecece</td>
<td>pozitivní</td>
<td>neutrální</td>
<td>negativní</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>První reakce (při vstupu)</td>
<td>velmi pozitivní</td>
<td>pozitivní</td>
<td>průměrný</td>
<td>spíše negativní</td>
<td>negativní</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---------------------------</td>
<td>----------------</td>
<td>-----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------------</td>
<td>----------</td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td>Pozornost</td>
<td>pozorný</td>
<td>bdělý</td>
<td>soustředěný</td>
<td>snadno se rozptylí</td>
<td>duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td>Paměť</td>
<td>pozorný</td>
<td>bdělý</td>
<td>soustředěný</td>
<td>snadno se rozptylí</td>
<td>duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>Chování</td>
<td>nepřiměřená</td>
<td>přiměřená</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td>Spontaneita</td>
<td>nepřiměřená</td>
<td>přiměřená</td>
<td>zdravá</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7.</td>
<td>Iniciativa</td>
<td>nepřiměřená</td>
<td>přiměřená</td>
<td>zdravá</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td>Soustředění na činnost</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9.</td>
<td>Emoce/emočná reakce</td>
<td>bujná emoce</td>
<td>rozjařený</td>
<td>veselý</td>
<td>náladový</td>
<td>vážný</td>
</tr>
<tr>
<td>10.</td>
<td>Komunikace</td>
<td>velmi hovorný</td>
<td>průměrně hovorný</td>
<td>zhluk mluvi sama od sebe</td>
<td>nemluvný</td>
<td>vydývání zvuků</td>
</tr>
<tr>
<td>11.</td>
<td>Aktivitu/motoriku</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12.</td>
<td>Přednost určitého předmětu</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13.</td>
<td>Zájem o předměty</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14.</td>
<td>Nežádost určitého předmětu</td>
<td>ano</td>
<td>ne</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15.</td>
<td>Využívání sluchu</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>16.</td>
<td>Využívání zraku</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>17.</td>
<td>Využívání chuti</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18.</td>
<td>Využívání hranů</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19.</td>
<td>Využívání číchu</td>
<td>méně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20.</td>
<td>Celkový dojem z lekce</td>
<td>pozitivní</td>
<td>neutrální</td>
<td>negativní</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Tabulka 4 Hodnocení po 3. lekci

<table>
<thead>
<tr>
<th>1. První reakce (při vstupu)</th>
<th>velmi pozitivní</th>
<th>pozitivní</th>
<th>průměrný</th>
<th>spíše negativní</th>
<th>negativní</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. Pozornost</td>
<td>pozorný</td>
<td>bolý</td>
<td>soustředěný</td>
<td>snadno se rozptylí</td>
<td>duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4. Paměť</td>
<td>pozorný</td>
<td>bolý</td>
<td>soustředěný</td>
<td>snadno se rozptylí</td>
<td>duchem nepřítomný</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5. Chování</td>
<td>nepřiměřená</td>
<td>přiměřená</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6. Spontanaity</td>
<td>nepřiměřená</td>
<td>přiměřená</td>
<td>zdravá</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7. Iniciativa</td>
<td>nepřiměřená</td>
<td>přiměřená</td>
<td>zdravá</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8. Soustředění na činnost</td>
<td>měně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9. Emoce/emoce/emoce/emoce</td>
<td>bujně emoce</td>
<td>rozjařený</td>
<td>veselý</td>
<td>náladový</td>
<td>vážný</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10. Komunikace</td>
<td>velmi hovorný</td>
<td>průměrně hovorný</td>
<td>zřídka mluví sama od sebe</td>
<td>nemluvný</td>
<td>vydávání zvuků</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11. Aktivita/motorika</td>
<td>měně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12. Přednost určitého předmětu</td>
<td>měně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13. Zájem o předměty</td>
<td>měně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14. Nelibnost určitého předmětu</td>
<td>ano</td>
<td>ne</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15. Využívání sluchu</td>
<td>měně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>16. Využívání zraku</td>
<td>měně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>17. Využívání hmatu</td>
<td>měně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>18. Využívání těchu</td>
<td>měně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>19. Využívání víchu</td>
<td>měně</td>
<td>stejně</td>
<td>více než obvykle</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>20. Celkový dojem z lekce</td>
<td>pozitivní</td>
<td>neutrální</td>
<td>negativní</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
6 DISKUZE

Diplomová práce byla zaměřena na problematiku účelnosti Snoezelen konceptu při podpoře lidského vnímání u dětí po hospitalizaci na anestezioologicko resuscitačním oddělení. Problematika Snoezelen terapie není ve zdravotnictví známou a ani zatím moc implementovanou problematikou, protože zatím není dostatečně známa vhodnost jejího využívání, ať už přímo na odděleních, či v následné chronické intenzivní péči. Je to možná dáním tím, že metoda má relativně krátké působení v České republice a je spíše konceptem využívaným speciálními pedagogy.

Cílem kvalitativně uskutečněné studie (pozorování) bylo zjistit, jak jedinci vnímají tento druh stimulace a jestli tato nová tato metoda má i své uplatnění ve zdravotnické péči na JIP a ARO.

V neposlední řadě bylo cílem vybudování multismyslové místnosti Snoezelen přímo na Lékařské fakultě Masarykovy univerzity na Katedře ošetřovatelství, aby mohla být přenesena do výuky.

V České republice zatím nebyly provedeny studie na téma účelnosti Snoezelen terapie ve zdravotnictví a ani další související témata, proto bude problematika diskutována především s poznatky této práce.

Výhodou naší studie byl poměrně nízký počet respondentů zařazených do průzkumu. Malý počet respondentů byl zvolen z důvodu potřebného bližšího zkoumání jednotlivců a také potřebnou ochotou zapojení rodičů dětí do průzkumu.

Kritickou oblastí při vyhledávání respondentů pro průzkum byly také kritéria, které jednotlivci museli splňovat, ale i četnost návštěv, která byla stanovena na tři lekce a pro průzkum byla pro mnoho respondentů klíčová. Nelze opomenout také problém s přepravováním jednotlivých respondentů do místnosti, která byla vytvořena pro tento průzkum na Katedře ošetřovatelství. I přes uvedené problémy a možné komplikace však byla splněna podmínka nasycení vzorku, jak bylo prokázáno při analýze získaných údajů. Předchozí hospitalizace na oddělení anestezioologicko resuscitačním odpovídajících osob bylo mnohdy limitujícím faktorem pro zařazení do průzkumu, proto výběr i vyhledávání respondentů nebyl tak okamžitý a rychlý, jak jsme očekávali. V průzkumu, který je součástí diplomové práce, je popsáno pouze těchto šest respondentů. Před zahájením samotného získávání respondentů byla vytvořena funkční
multisenzorická místnost Snoezelen, která podléhá pravidlům o budování těchto místností. Již před každou lekcí, které probíhaly pouze s jednotlivci, byly zjišťovány základní demografické údaje a biografická anamnéza respondenta přímo od rodiče doplněná dětmi (pozorovaní respondenti). Průzkumu se zúčastnilo šest dívek ve věku od 8 do 14 let, které navštěvují základní školu (tři respondenti), či se speciální škol (jeden respondent), nebo navštěvující základní školu s podporou vlastní asistentky (dva respondenti). Do průzkumu se měli možnost zapojit i rodiče, ale žádný rodič této možnosti nevyužil. Nikdo z respondentů ani jejich rodičů neměl žádnou zkušenost s tímto konceptem. Ale po absolování jednotlivých lekcí hodnotili tuto terapii jako meodu podporující lidské vnímání a zároveň uvažovali o dalším pokračování.

V rámci úvodního zjišťování demografických údajů a biografické anamnézy od rodičů byly dále zjišťovány informace o vnímání, hospitalizaci na ARO, také o zvycích spojených s usínáním, prožívání bolesti, až po příjemné doteky, či oblíbené činnosti a stravu. Tyto informace byly nezbytné k tvorbě pro vytvoření programu ve Snoezelen místnostech. Díky biografické anamnéze bylo zjištěno, že v tuto dobu počítají nějaké obtíže 5 respondentů. Při položce zaměřené na domácí prostředí bylo shledáno, že jeden respondent má rozvedené rodiče, tři pochází z úplné rodiny a od posledního respondenta rodiče spolu žijí, ale nejsou manželé. V počtu sourozenců je to velice podobné. Tři respondenti mají jednoho sourozence, dva respondenti mají dva sourozence a jeden respondent má celkem tři sourozence. V zjišťovací části byly zjištěny záliby a koníčky, kde byla uvedena keramika, skaut, hraní her na počítači, tanec, dramatický kroužek, hraní na hudební nástroj, rybaření, poslouchání hudby, hypoterapie atd.

Až na jednoho residenta bylo u všech uvedeno, že jsou introverti. V otázce na smyslového omezení byly zjištěny omezení, v oblasti očí bylo udáno u dvou respondentů a u tří respondentů byly zjištěny poruchy učení (dyslexie, dyskalkulie a dysortografie). Při zjišťování dextrality bylo zaznamenáno 5 respondentů využívajících preferenčně pravou ruku a pouze jeden respondent zvolil levou. Dále bylo zjišťováno upřednostnění doteků. Jeden respondent uvedl, jako oblíbený dotek v podobě hlazení po hlavě a držení za ruku, další preferoval dotyk na předloktí, třetí respondent má nejraději doteky v podobě skrabání a masáži zad, čtvrtý uvedl dotyk na rameni, předposlední a poslední respondenti uvedli dotek na rukách. Co je naopak nepříjemné: první respondent uvedl hlazení po obličejí, jeden respondent uvedl hlazení po břichu a česání vlasů, třetí doteky v místech pupku až po kolena, další 2 respondenti uvedli podobnou část těla, tedy intimní místa, a poslední dotyk v místě spodního prádla. Otázky ohledně

Veškeré výše zmíněné informace jsou velice důležité pro správné a individuální vytvoření jednotlivých lekcí.

Mezi respondenty byly zastoupeny dvě dívky, které byly po kraniotraumatu, jedna dívka s dětskou mozkovou obmou po generalizovaném epileptickém záchvatu, jedna dívka byla po stavu náhlé přehody břišní, další dívka byla po zhoršení stavu svalové dystrofie a poslední byla hospitalizována pro reoperaci srdeční nedostatečnosti. Ve všech případech se jednalo o akutní příjetí na ARO s dobou pobytu od 5 do 23 dnů. V jednom případě bylo důvodem přijetí onemocnění kardiovaskulárního systému se současnou potřebou provedení chirurgického zákroku. Většina respondentů měla další přídružené onemocnění (DMO, epilepsie, ADHD, skolioza, oční vady atd.).

Samotné návštěvy v místnosti Snoezelen byly rozděleny do tří lekcí. Lekce měly mezi sebou odstup jeden týden. První lekce se zabývala seznámením s multimyslivou místností Snoezelen a zjišťováním patologií ve smyslovém vnímání. Druhá lekce již byla zaměřena na předem zjištěné problémy vycházející z biografické anamnézy a zaměřené na sledované oblasti lidského vnímání, také tato lekce byla zaměřena tematicky, což bylo respondenty velice pozitivně přijímáno. Poslední lekce byla zaměřena opět tematicky, dle kladných referencí z předchozí lekce a bylo dále stimulováno lidské vnímání včetně smyslů.
V první oblasti zaměřující se na pozorování bezprostřední reakce v souvislosti s prvotním vstupem do multisenzorické místnosti, bylo u první lekce hodnoceno u 5 respondentů velmi pozitivně, pouze u jednoho průměrně. Druhou lekci, kde již navštěvovali známější prostředí, hodnotilo všech respondentů jako velice pozitivní. A poslední lekce byla hodnocena stejně jako předchozí, tedy u 6 respondentů bylo hodnoceno velmi pozitivně. U respondentů v dětském věku je velice důležité zaujmout již první dojmem/ohlidem. Dětí respondentů neumí skrývat své dojmy, proto mohlo dojít k takovému posouzení. Bylo velice dobře, že pozitivní zájem se zvětšoval s přibýváním lekci, je tedy jasné, že docházelo k nadšení z lekcí a těšení se na aktivity v samotné lekci.

Druhou oblastí bylo zjistit, jaký má vliv Snoezelen na vnímání smyslů. K tomu účelu byly sestaveny a upraveny samotné průběhy lekcí, dle smyslového omezení. Samotné využívání smyslů bylo rozděleno do pěti kategorií (sluch, zrak, chuť, hmat a čich).

Každá tato část byla samostatně hodnocena.

První hodnotící oblastí bylo ovlivnění sluchu. V první lekci byly využity čtyři aktivity pro podporu tohoto smyslu, a to noční obloha, polštářková fantazie, situacní obrázky a lidský úsměv. Všechny tyto aktivity měly podpořit sluchové vnímání. V první lekci nemohlo dojít k pozorovanému rozdílu, neboť jsme neměli předchozí zkušenost s respondentem. Proto bylo u všech 6 respondentů hodnoceno tak, že vnímání sluchu bylo stejné. V druhé lekci, kde byly zapojeny aktivity noční obloha, zvuky lesa, obrazce z listí a obličej květiny, došlo při porovnání s první lekcí u všech 6 respondentů k využívání sluchu víc než obvykle. Toto hodnocení vzešlo i z důvodu toho, že byla možnost porovnat tuto lekci s předchozí. U první lekce byl velice důležitý fakt seznámení jednotlivých respondentů s prostorem a s organizátorem lekcí, proto mohly být lépe zvolené aktivity, či mohlo dojít k lepšímu seznámení se stavem tohoto smyslu u jednotlivých respondentů. V poslední lekci bylo 6 respondentům hodnoceno využití sluchu stejně jako v předchozí. Tomuto hodnocení předcházely tyto aktivity: noční obloha, kavárna, strom, cestování do města a nákupní seznam. Zastoupení těchto aktivit, které byly zvoleny tak, aby dokázaly stimulovat sluch, bylo různorodé – tedy i míra stimulace byla jiná. Způsobilost naslouchat/slyšet je úzce spojena s vývojem řeči,
koncentrací pozornosti i rozlišení figury a pozadí. Velice důležitá správná stimulace sluchu pro správný vývoj tohoto smyslu.


Zrak umožňuje vnímat světlo, různé barvy, tvary, také slouží k orientaci v prostoru. Je to nejdůležitější smysl. Díky němu přijímáme až 80% informací z vnějšího okolí. Proto veškeré vzniklé poruchy mají velký dopad na zhoršené vnímání. Je tedy velice důležité udržovat zrakové kompenzační mechanismy. Také nesmíme opomenout důležitost střídání očních vjemů, protože dokáží udržet lepší a delší pozornost.

Třetím smyslem, kterým byl v této lekci ovlivňován, byl hmat. Aktivita zvolená pro větší podporu tohoto smyslu byla polštářková fantazie. Protože byla pouze jedna aktivita zvolena pro stimulaci tohoto smyslu, došlo k využívání hmatu u 6 respondentů stejně. Pokud dochází ke stimulaci hmatu, není většinou využíván zrak, proto byla 1. lekce více zaměřena na zrak, než na hmatovou stimulaci, ale v druhé lekci již bylo zařazeno o jednu aktivitu více, tedy stavění stanu a obrazce z listí. Po obou těchto aktivitích bylo hodnoceno využívání hmatu více než obvykle. Ve starším věku již není hmat natolik využíván, zvláště když dokáže zrakem rozeznat mnohé, proto u handicapovaných jedinců, kteří mají oční vady, je natolik důležité zapojit smysl, které dokáže pomoci zraku, tímto smyslem je určitě hmat. V poslední lekci, kde byly využity tři aktivity pro rozvoj hmatu, bylo hodnoceno výužívání hmatu dvěma respondenty.

---

105 L: OREL, M., FACOVÁ, V. a kol., Člověk, jeho smysly a svět, s. 97 – 98.
106 KOLÁŘ, Petr. Věkem podmíněná makulární degenerace, s. 1 – 3.
stejně a čtyř více než obvykle. Mohlo to být i kvůli zvoleným aktivitám (kavárna, stroma nákupní seznam). Nikdy nemůžeme předem odhadnout, jak který respondent bude reagovat na jednotlivé činnosti.


Poslední smysl, který je velice náročně a specificky stimulován, byl čich. I když velice často si tuto stimulaci nedokážeme uvědomit, dochází k této stimulaci neustále, ale pokud hovoříme přímo o aktivitách, tak v první ani v druhé lekci nebyly zařazeny aktivity, které by stimulovaly přímo čich. Vybavení místnosti a využití speciálních vůně v místnosti pouze dotváří její komplexnost a přirozenost, díky tomu nemohla být hodnocena respondenty jako nějaké větší využívání. Oproti poslední lekci, v níž byly využity aktivity kavárna a nákupní seznam, kde došlo k přímé a viditelné stimulaci čichového centra pomocí potravin (nápoje a pochutiny), které byly uvedeny v biografické anamnézy, byly vyhodnoceny jako příjemné. Proto také bylo hodnoceno všemi 6 respondenty jako využívání čichu více než obvykle. Reakce respondentů byly velice pozitivní. Velké nadšení až entuziastický přístup byl pozorován u všech respondentů.

Další dílčí sledovanou průzkumnou/výzkumnou otázkou bylo zjistit, jaký má vliv (praktický dopad) Snoezelen na emocionalitu. Jelikož byla možnost se setkat při lekci s velmi širokým spektem respondentů, což se týká jejich emocionality. Je důležité charakterizovat tuto složku, protože se netýká jen samotného vnímání v místnosti, ale k jejímu ovlivnění již v domácím prostředí, cestou do místnosti, či problémy s denním života. Proto bylo velice těžké, abych dokázala nadchnout každého respondenta a najít pro něho zalíbení v činnostech a také mu pomoci se oprostit od denních aktivit. Po první

107 Srov. Vedení lidí v praxi: zlepšete své manažerské dovednosti, s. 27- 54.
položka v pozorovacím archu, neboť se tato problematika dotýká ostatních oblastí, které byly zmíněné výše. Motorika člověka představuje soubor lidských pohybových předpokladů a projevů zahrnující postup a výsledek pohybové činnosti. Motorická činnost je pak cílevědomý a systematický proces vedený centrální nervovou soustavou uskutečňovaný v interakci mezi člověkem a prostředím za pomoci pohybové soustavy.\footnote{Srov. TROJAN, Stanislav, Jiří VOTAVA a Rastislav DRUGA. Fyziologie a léčebná rehabilitace motoriky člověka, s. 29.} Pro první lekci, byly zvoleny aktivity pro rozvoj motoriky v podobě: měkkování, polštářková fantazie, situační obrázky a lidský úsměv, v návaznosti těchto aktivit nebyla pozorována žádná velká změna, proto byla hodnocena všemi respondenty střední kategorie, tedy nedošlo ani ke zlepšení, ale ani nezhoršení motoriky. U druhé lekce byl zaznamenán stejný výsledek i s jinými aktivitami (stavění stanu, obrazce z listí a obličej květiny), ale už po třetí lekci došlo k nárůstu podpory motoriky, kde byla všemi 6 respondency hodnocena více než obvykle. V poslední lekci bylo aktivit zahrnutých na tuto problematiku méně než v první (strom, cestování do města a nákupní seznam), ale byly hlouběji zaměřeny na rozvoj motoriky. Tyto aktivity zahájily a prohlubovaly hrubou i jemnou motoriku díky aktivitám, které vyžadovaly přesné soustředění pouze na danou činnost. Proto mohlo dojít k pozorovanému zlepšení motoriky a všech respondentů.

Poslední díl sledovanou průzkumnou/výzkumnou otázkou byl zvolen vliv (praktický dopad) Snoezelen na komunikaci. Neexistuje jednotná definice pro komunikaci. Komunikace je forma interakce nebo transakce.\footnote{Srov. HARTL, Pavel a Helena HARTLOVÁ. Velký psychologický slovník, s. 265.} Dle Krivohlavého odkazem na latinský slovník jde o tzv. participaci, tj. spolupodílení s někým na něčem, mít podíl na společném. Tuto oblast zastupovala jediná položka v pozorovacím archu. Kdy po první lekci bylo 5 respondentů průměrně hovorných a jeden zřídka mluvil sám. Toto hodnocení je zcela jasné a nijak nepřekvapující, protože u každého jedince dochází k sociálnímu bloku v podobě srozumitelné komunikace. Jen někteří jedinci dokázali komunikovat bez ostychu, hned při prvním setkání.\footnote{Srov. TROJAN, Stanislav, Jiří VOTAVA a Rastislav DRUGA. Fyziologie a léčebná rehabilitace motoriky člověka, s. 29.} Po druhé lekci byli dva respondenti průměrně hovorní a zbylý čtyři respondenti byli hodnoceni jako velmi hovorní. Poslední, třetí lekce, se již nijak nelišila od druhé, taktéž byli dva respondenti průměrně hovorní a zbylý čtyři respondenti byli hodnoceni jako velmi hovorní.
Hlavní výzkumnou otázkou bylo zjištění, jak působí a zda je vhodná Snoezelen terapie v podpoře lidského vnímání. Při rozebrání výsledků k jednotlivým dílčím cílů bylo zjištěno, že působení na lidské vnímání při terapii Snoezelen se s každou další lekcí zlepšuje, ať už v oblasti motoriky, kognitivních procesů, vnímání smyslů či emocionalitě. Bohužel v této oblasti nebyly uskutečněny žádné podobné studie, se kterými by mohlo být srovnáván tento výzkum. Ale ve všech výše zmíněných oblastech došlo k podpoře lidského vnímání s ohledem na určené diagnostiky, či na zmíněné handicapy.

Na základě naší studie jsme, i přes zpočátku popisovaná negativa zjistili, že je metoda Snoezelen u dětí po hospitalizovaných na anesteziologicko resuscitačním oddělení, přínosná a hodnocena velmi pozitivně. Celkové hodnocení jednotlivých lekcí, s ohledem na úroveň efektivity interakcí, bylo ještě dále podpořeno pomocí projekční metody (v níž byla provedena metoda otevřeného kódování).

Z výše uvedených výsledků a pozorovaných změn je jasné, že metoda Snoezelen má vliv na lidské vnímání, velice důležitým aspektem je tedy frekvence, tedy častost doby pobytu v multisenzorické místnosti, také správně odebraná biografická anamnéza, díky které jsou veškeré aktivity zaměřeny na problémové oblasti a individualizovány. Velkou a důležitou skutečností je, že ve Snoezelenu opravdu dochází k umocnění aktivit a dochází k oproštění strachu, problémů atd. Lze tedy říci, že došlo k celkovému zlepšení lidského vnímání při podpoře Snoezelen terapie.

S ohledem na zjištěné poznatky a zlepšování jednotlivých oblastí po návštěvách daných lekcí, či zjištěné menší nedostatky, bychom navrhuvali využívání Snoezelen terapie v dlouhodobějším působení, tedy více než tři lekce a častěji než jednou týdně, jak tomu bylo u tohoto průzkumu.
7 DOPORUČENÍ PRO KLINICKOU PRAXI

Na základě studia odborné literatury a podrobné analýzy dat získaných průzkumným šetřením lze stanovit rámcová doporučení pro účelné využívání metody a konceptu Snoezelen.

V teoretické části je zmíněn velice důležitý fakt základního principu metody Snoezelen, který spočívá v tvorbě bezpečného a stimulujícího prostředí příjemnou atmosférou díky němuž jsou navozeny důležité smyslové podněty. Podle povahy tak samotné prostředí může plnit úlohu relaxační (cílem je celkové uvolnění navozené teplem, vůní, hudbou, osvětlením atd.), poznávací (klientům umožňuje např. volný pohyb, houpat se, skrývat se, objevovat), interakční (stimuluje a nabádá k aktivitě, např. pustit masážní stroj, zhasnout).

Průvodním výše uvedeným popisem, teoretickou i na základně empirické části věnované Snoezelen metodě bychom rádi členstvu (nejen odborné, ale i laické veřejnosti):

- zvýšili povědomí o existenci Snoezelen metody v podobě video ukázky s představení metody v podobě teoretické roviny a ukázou benefic to samotné metody v podobě praktické ukázky v různě vytvořených místnostech nebo v podobě letáků, odborné literatury, semináře …
- cílený vstup informací v podobě edukace a reedukace zdravotnických pracovníků (lékaři, NLZP, …a další členové multidisciplinárního týmu) o této metodě s postupnou implementací do prostředí českého zdravotnictví.
- Námí vytvořená studie může sloužit jako případné „vodítko“ pro vytváření nových strategií, cílených na požadavky pacientů v České republice Popř. inspiraci pro další výzkumy nebo průzkumy zaměřené na tuto problematiku např. Vlivy Snoezelen u dlouhodobě hospitalizovaných pacientů na ARO, využití této metody u více respondentů a po delší čas, apod.
- Zajištění (např. v podobě grantů) či umožnění absolvování kurzu se zmařením na Snoezelen terapii

- Implementace metody do osnov (s dostatečnou časovou dotací) výuky škol se zdravotnickým zaměřením
- Doporučili oborům intenzivní medicíny využívat nebo doporučovat po odeznění akutního stavu tuto metodu, jako podpůrnou možnost v následné terapii (neboť byl prokázán pozitivní efekt): na vnímání smyslů, emocionalitu, vybrané kognitivní procesy, motoriku a komunikaci.
ZÁVĚR

Metoda Snoezelen patří v současné době k novinkám a zároveň i průlomovým metodám v péči o nemocné. Svoji pevné místo našla ve speciální pedagogice nyní je snaží rozšířit pole působnosti i do dalších oborů, mezi něž patří například i zdravotnictví.

Diplomová práce je svými částmi (teoretickou i empirickou) věnována problematice věnována problematice Vlivu Snoezelenu na lidské vnímání V teoretické rovině je práce zaměřena na vysvětlení pojmu Snoezelen, historii, principům práce s konceptem, Snoezelen jako prostředí, nastínění dalších možných metod využívaných v rámci konceptu Snoezelen, systém vzdělávání a charakteristiku problematiky lidského vnímání.

Následující empirická část mapuje pomocí vlastního pozorování průzkumníka, projekční metody a pozorovacího archu. Cílem této části diplomové práce bylo ověřit, jaký má vliv Snoezelen terapie na podporu lidského vnímání. Tedy jaký účinek má tento druh terapie na děti po hospitalizaci na ARO.

Hlavní výzkumná otázka proto byla formulována velmi obecně tak, aby soubor dílčích otázek a jejich celkového hodnocení, umožňoval celkový pohled na sledovanou problematiku.

Doplnit o jaké druhy dílčích otázek se jednalo.

Na základě analýzy dat a stanovených výzkumných otázek jsme zdůraznili, že hlavními okolnostmi, které ovlivňují účelnost terapie Snoezelen u výše zmíněných dětí jsou kognitivní procesy: pozornost, paměť, chování, spontaneita, iniciativa a z toho plynoucí soustředění na činnost. Také velice důležitým aspektem je základní onemocnění a z něho plynoucí handicap, které dále ovlivňují samotné smyslové vnímání, tj. zrakové, čichové, sluchové, hmatové a chuťové.

Byl prokázán pozitivní efekt na vnímání smyslů, emocionalitu, vybrané kognitivní procesy, motoriku a komunikaci.

Stanovené výzkumné otázky byly potvrzeny na základě získaných výsledků. Z výsledků průzkumného šetření jsou v závěru uvedeny jen ty zjištění, které byly svými výsledky v této práci stěžejní. Byl ověřen fakt, že pomocí metody Snoezelen došlo k pozitivní a efektivní změnám.
v podpoře lidského vnímání. Smyslové omezení, handicap, či další omezení hrají roli pouze v prvních návštěvách Snoezelen. Pokud výběr aktivit pro lekci vychází z daných omezení, dochází k pozitivnímu ovlivnění. Respondenti při samotných aktivitách v multisenzorické místnosti Snoezelen neskrývali nadšení a případně by tuto metodu doporučovali i dalším osobám.

Také se domníváme, že vytvoření takovýchto místností na ARO, by bylo naprosto průlomové a dal by další rozměr v péči o nemocné.
ANOTACE

Příjmení a jméno autora: Bc. Pekárková Marie  
Instituce: Masarykova univerzita  
Lékařská fakulta  
Katedra ošetřovatelství  
Název práce: Účelnost Snoezelen konceptu v podpoře lidského vnímání  
Vedoucí práce: PhDr. Schneiderová Michaela  
Počet stran: 138 stran  
Počet příloh: 15 příloh  
Rok obhajoby: 2014  
Klíčová slova: Snoezelen, dětský pacient, intenzivní péče, lidské vnímání.

Souhrn

Diplomová práce je zaměřena na účelnost Snoezelen terapie při podpoře lidského vnímání. Svým obsahem je rozdělena do dvou hlavních částí. První (teoretická) část je zaměřena na komplexní pohled na problematiku Snoezelen (od vymezení pojmů, historie, typů metod a forem po tvorbu samotného prostředí a lidského vnímání (definice, druhy a poruchy vnímání). Ústřední část práce je empirická, jejíž podstatou pomocí kvalitativního průzkumu metodou pozorování a projekce zmapovat účinek Snoezelen terapie na vybrané oblasti smyslového vnímání u dětí po hospitalizaci na oddělení anesteziologicko-resuscitačním.
Summary:

This thesis is focused on effectiveness of Snoezelen therapy in support of human perception. It is divided into two parts. First part – theoretical – is focused on complex view of Snoezelen it’s concepts, history, kinds of methods and possibilities of formation of surroundings and human perception (definition, kinds of perception disorders). The main part of this thesis is empirical part. Its target was to prove the impact of Snozelen therapy on selected parts of perception of childern, who are after hospitalization on ICU, which were examinated throught qualitative research with a help of methods of projection and observation.
SEZNAM LITERATURE


PONECHALOVÁ, D. - LIŠTIKOVÁ, I.: 2010. Snoezelen pre deti a mladých ľudí s poruchou autistického spektra. Príručka vhodných terapií pre klientov s
PAS a príklady dobrého praxe. Bratislava: Autistické centrum Andreas n. o., 2010. 27 s.


Vedení lidí v praxi: zlepšete své manažerské dovednosti, Yvonne Faerber, str. 101 Grada Publishing a.s., 2007, 8024720094, 9788024720098, stran: 152
ELEKTONICKÉ ZDROJE


The teaching team of International Snoezelen Association ISNA-Snoezelen professional e.V. from Germany, Austria and Switzerland. ISNA. International Snoezelen association professional e.V. [online]. 2012 [cit. 2014-02-22]. Dostupné z: http://www.isna.de/en/lecturer-team.html

SEZNAM ZKRÁTEK

ADHD Attention Deficit Hyperactivity Disorder (hyperkinetická porucha
AČ Číselně absolutní četnost
Aj. a jiné
Atd. a tak dále
ARO Anesteziologicko-resuscitační oddělení
CNS Cévní nervová soustava
ČR Česká republika
DMO dětská mozková obrna
DP diplomová práce
EEG elektroencefalograf
GCS Glasgow Coma Scale
JIP Jednotka intenzivní péče
LMD lehká mozková dysfunkce
LF MU Lékařská fakulta Masarykovi univerzity
Max. Maximálně
Min. Minimálně
MZ ministerstvo zdravotnictví
MSD masáž stimulující dýchání
Např. Například
NLZP Nelékařský zdravotnický pracovník
Odd. Oddělení
Str., s. Strana
SZŠ Střední zdravotnická škola
Tab. Tabulka
Tzv. tak zvané
VŠ - Bc. Bakalářské vysokoškolské vzdělání
VŠ - Mgr. Magisterské vysokoškolské vzdělání
SEZNAM OBRÁZKŮ

Obrázek 1 Didaktický trojúhelník................................................................. 10
Obrázek 2 Weiszäckerův Gestaltkreis podle Kiphard.................................. 16
Obrázek 3 Srovnání stavů vědomí co do zachování jeho rozsahu a obsahu...... 33
Obrázek 4 Anička a její vnímání těla po 1. lekci........................................ 46
Obrázek 5 Anička a její vnímání těla po 2. lekci........................................ 49
Obrázek 6 Anička a její vnímání těla po 3. lekci........................................ 53
Obrázek 7 Jíří a její vnímání těla po 1. lekci............................................. 57
Obrázek 8 Jitka a její vnímání těla po 2. lekci........................................... 60
Obrázek 9 Jitka a její vnímání těla po 3. lekci........................................... 64
Obrázek 10 Karolína a její vnímání těla po 1. lekci................................... 68
Obrázek 11 Karolína a její vnímání těla po 2. lekci................................... 71
Obrázek 12 Karolína a její vnímání těla po 3. lekci................................... 75
Obrázek 13 Maruška a její vnímání těla po 1. lekci................................... 79
Obrázek 14 Maruška a její vnímání těla po 2. lekci................................... 83
Obrázek 15 Maruška a její vnímání těla po 3. lekci................................... 86
Obrázek 16 Terka a její vnímání těla po 1. lekci....................................... 90
Obrázek 17 Terka a její vnímání těla po 2. lekci....................................... 93
Obrázek 18 Terka a její vnímání těla po 3. lekci....................................... 97
Obrázek 19 Jitka a její vnímání těla po 1. lekci....................................... 101
Obrázek 20 Jitka a její vnímání těla po 2. lekci....................................... 104
Obrázek 21 Jitka a její vnímání těla po 3. lekci....................................... 108
Obrázek 22 Masážní pomůcka................................................................. 154
Obrázek 23 Pomůcky pro zpětnou vazbu.................................................. 154
Obrázek 24 Pomůcky pro aktivity (mičkování a had).................................. 154
Obrázek 25 Projektor nočního nebe......................................................... 154
Obrázek 26 Aromaterapie...................................................................... 154
Obrázek 27 Poštářky ve tvaru listu.......................................................... 154
Obrázek 28 Smyslová stimulace.............................................................. 3
Obrázek 29 Ptáčí budka (štetečkování).................................................... 3
Obrázek 30 Květiny pro smyslovou stimulaci........................................... 3
Obrázek 31 Hvězdné nebe...................................................................... 3
Obrázek 32 Světelná kotouč................................................................. 3
Obrázek 33 Světelný kotouč (detail)....................................................... 3
Obrázek 34 Nebesa a polohovatelné lůžko............................................... 3
Obrázek 35 Stan ze předu................................................................. 3
Obrázek 36 Poloha hnízdo................................................................. 3
Obrázek 37 Stan z boku................................................................. 3
Obrázek 38 Multisenzorický strom.......................................................... 3
Obrázek 39 Snoezelen - pohled z učebny................................................ 3
Obrázek 40 Audio systém................................................................. 3
Obrázek 41 Dataprojektor................................................................. 3
Obrázek 42 Budova - vchod................................................................. 4
Obrázek 43 Umístění místnosti na LF MU............................................. 4
SEZNAM PŘÍLOH

příloha 1 Biografická anamnéza ................................................................. 140
příloha 2 Vytvořený letáček pro získávání respondentů ............................... 143
příloha 3 Souhlas s prováděným průzkumným šetřením ................................. 147
příloha 4 Informovaný souhlas pro rodiče respondentů ............................... 149
příloha 5 Osvědčení o absolvování kurzu Snoezelen .................................. 150
příloha 6 Potvrzení o účasti na 1. konferenci Snoezelen .............................. 151
příloha 7 Početek a podnět ............................................................................. 152
příloha 8 Fotodokumentace vytvořené místnosti ........................................ 154
příloha 9 Umístění místnosti Snoezelen ........................................................ 4
příloha 10 Návrh na pomůcky pro doplnění Snoezelen .................................. 5
příloha 11 Využívané produkty pro aromaterapi ......................................... 7
příloha 12 Možné hodnocení pocitů ve Snoezelenu ....................................... 8
příloha 13 Zásady práce ve Snoezelenu ......................................................... 9
příloha 14 Ukázka dalších místností Snoezlen .............................................. 10
příloha 15 Ukázková místnost Snoezelen .................................................... 11
Souhlasím, aby práce byla půjčována k studijním účelům a byla citována dle platných norem

V Brně, 25. dubna 2014

Podpis autora práce
PŘÍLOHY

příloha 1 Biografická anamnéza

Bibliografická anamnéza (vypisuje rodič)

a) informativní část

1. Kolik má vaše dítě let: ……………………. roků (uveďte v celých letech)

2. Léčí se vaše dítě s nějakým onemocněním?
   a. Ano, jaké……………………………………………………………
   b. Ne

3. Bylo dítě hospitalizováno na anesteziologicko resuscitačním oddělení (ARO)?
   a. Ano, kdy……………………………………………………………
   b. Ne

4. Kdy bylo dítě hospitalizováno na ARO?
   ……………………………………………………………………………………..

5. Pociťuje nyní vaše dítě nějaké obtíže?
   a. Ano, jaké …………………………………………………………
   b. Ne

6. Z jaké rodiny dítě pochází?
   a. Rodiče jsou manželé
   b. Rodiče jsou rozvedeni
   c. Rodiče bydlí s dítětem, ale nejsou manželé
   d. Otec a matka nebydlí spolu
   e. Jiné: ……………………………………………………………………….

7. Kolik má dítě sourozenců?
   a. Žádného
   b. Jednoho
   c. Dva
   d. Tři
   e. Čtyři a více
   kolikátní dítě

8. Kolikátní je dítě v pořadí (vyplňujte pouze, pokud jste zadali u otázky č. 5 odpověď c –
   c)
   a. První
   b. Druhý
   c. Třetí
   d. poslední
9. Jaký typ školy navštěvuje a kolikátý ročník?

b) část zjišťovací

1. Jaké má dítě záliby, konflikty?

2. Je vaše dítě spíše introvert, či extrovert?
   a. Introvert
   b. extrovert

3. Má nějaké smyslové omezení? (Brýle, naslouchátko…)

4. Je vaše dítě pravák, či levák?
   a. Levák
   b. Pravák
   c. Není vyhraněný

5. Jaké doteky má vaše dítě rádo a kde?

6. Jaké doteky nemá vaše dítě rádo a kde?

7. Spí vaše dítě dobře?
   a. Ano
   b. Ne
   c. Užívá léky ke spaní
   d. Jiná:

8. V jaké poloze usíná
   a. Na boku levém
   b. Na boku pravém
   c. Na zádech
   d. Na břiše
   e. Jiná poloha:

9. Využívá vaše dítě nějaké speciální pomůcky ke spánku?

10. Co jí rád / nerad?
11. Co pije rád / nerad?

…

12. Které zvuky poslouchá rád (např. ptactvo, vodu, hudební nástroje…)

…

13. Upřednostňuje některý druh materiálu? (bavlnu, plyš…)

…

14. Má vaše dítě nějakou oblíbenou vůni?
   a. Ano, jakou: ………………………………………………………….……
   b. ne

15. Co dítě dělá, když má bolesti?

…

16. Co dělá, aby se cítil dobře (hudba, osoby, klid atd.)?

…

17. Napadá vás ještě něco důležitého, co je třeba zmínit?

…
příloha 2 Vytvořený letáček pro získávání respondentů

Název průzkumu:

Účel SNOEZELEN terapie v podpoře lidského vnímání

Milí rodiče,
Máte zájem pomoc svému dítěti, a rozvíjet jeho zachovalé schopnosti a dovednosti?

- je Vaše dítě ve věku od 4 – 15 let;
- umí malovat;
- je po hospitalizaci v nemocnici odd. Anesteziologicko-resuscitačním oddělení;

Hledáme děti do průzkumu, které by si ve speciálně vytvořené místnosti chtěly vyzkoušet, či jen zkusit, koncept Snoezelen.
**Koncept Snoezelen**

Pojem „snoezelen“ vznikl v Holandsku složením dvou slov „snuffelen“ a „doozeilen“, což lze vojné přeložit jako „čumchat“ (výraz poukazuje na smyslový aspekt terapeutického postupu) a podírnikovat (pojem vystihuje stav blaha, klidu a relaxace).

Snoezelen je multifunkční metodika, která se realizuje v ozývavé příjemném a upraveném prostředí pomocí světelných a zvukových prvků, vůní a hudby.

**Průzkum garantuje a podporuje**

Katedra ošetřovatelství na Lékařské fakultě Masarykovy univerzity

**Průzkum bude probíhat od 3. února do 28. března 2014**

**Aplikace Snoezelen:**
- speciální mateřské a základní školy,
- integrační centra,
- domovy sociálních služeb,
- rehabilitační centra,
- dětské stacionáře,
- hospice a jiné.

**S metodou Snoezelen pracují odborníci z různých profesí, zajímá:**
- léčební a speciální pedagogové,
- psychologové a psychoterapeuti,
- zdravotní rehabilitační pracovníci,
- fyzioterapeuti
- vychovatelé a jiné...

---

**Cílem Snoezelen terapie je umožnit člověku:**
- autentický zážitek a uspokojit jeho individuální potřeby;
- relaxaci a regeneraci;
- kontrolu nad průběhem vykonávaných činností;
- širokou a ideální škálu podnětů, jaké možná ještě nezná;
- a obhájit kontakt s lidmi i či věcmi.

**Kromu je Snoezelen určen:**
- zejména pro osoby s vývojovými poruchami,
- s mentálním, tělesným nebo vícenábozným postižením,
- s poruchou autistického spektra,
- poruchami chování a učení,
- s psychickými poruchami,
- traumatickým poraněním mozků,
- u lidí s demenci,
- u chronicky nemocných pacientů.

---

**Kromu je Snoezelen terapie určena:**
- tělesně, mentálně, smyslové a kombinované vady;
- duševní poruchy, psychózy a depresi;
- neurologické poruchy;
- demence všech druhů – od útlého věku až po senilní syndromy;
- poruchy chování a emocí u dětí a mladíček;
- ADHD (porucha pozornosti s hyperaktivitou)
- LMD (lehká mozková dysfunkce) a specifické vývojové poruchy výživ.

---

**Lectorka a koordinátorka průzkumu:**

**Bc. Maria Pekárková**

**Důsledně vzdělává:**
- Zdravotnický asistent na CSZŠ Grohova 24/16
- Všeobecná sestra na LF MU
- Certifikovaný kurz Snoezelen

**V současné době:**
- student na LF MU studijního programu
  Specializace ve zdravotnictví, studijního oboru intenzivní péče

**Kontakt:**
[+420 721 160 576]
Email: maria.pekar@gmail.com

---

**Lektor a koordinátor průzkumu:**

**Bc. Maria Pekárková**

**Důsledně vzdělává:**
- Zdravotnický asistent na CSZŠ Grohova 24/16
- Všeobecná sestra na LF MU
- Certifikovaný kurz Snoezelen

**V současné době:**
- student na LF MU studijního programu
  Specializace ve zdravotnictví, studijního oboru intenzivní péče

**Kontakt:**
[+420 721 160 576]
Email: maria.pekar@gmail.com

---

**Lektor a koordinátor průzkumu:**

**Bc. Maria Pekárková**

**Důsledně vzdělává:**
- Zdravotnický asistent na CSZŠ Grohova 24/16
- Všeobecná sestra na LF MU
- Certifikovaný kurz Snoezelen

**V současné době:**
- student na LF MU studijního programu
  Specializace ve zdravotnictví, studijního oboru intenzivní péče

**Kontakt:**
[+420 721 160 576]
Email: maria.pekar@gmail.com
**Realizace průzkumu:**

Realizace průzkumného šetření je založeno na anonymitě a dobrovolnosti.

Pokud se rozhodnete účastnit se průzkumu, bude následovat 4 – 5 návštěv (do doby 30 – 45 minut max. 60 minut) ve Snoezelen místnosti v období 2 tydů (pro zaznamenání účinku metody je třeba proto více sezení). Před každým sezením, pro zajištění optimálních podmínek, se vždy upravuje sed hody a typ pomůcek, které se během sezení využívají.

Pokud by Vámi terapie nevyhovovala (et už ze strany dítěte nebo Vaši), můžete kdykoliv účast na průzkumu bez udání důvodu ukončit.

---

**Průběh jednotlivých sezení v probíhajícím průzkumu**

(Co Vás připadně čeká?)

- Přivítání (rituál)
- Aktivní část (využití polohovacích pomůcek a hraček, velká škála světelných efektů, Čichových a hmatových podmínek, dále je používána terapie pomocí obrazu a výtvarných aktivit, terapie pomocí domácích zvířat, hudební terapie, terapie s prvky drahoměrné výchovy a další)
- Relaxační část (využití vonných olejů a dalších vonných předmětů)
- Čtení knihy, terapie toutoku
- Závěr (rituál) a zpětná vazba

---

**Kolik to stojí?**

Bude Vás stát pouze Vaš čas.

---

**Průzkumné šetření bude probíhat v prostorách**

**Lékařské fakulty MU**

**Kamenice 753/5, Brno – 625 00,**

4. patro Snoezelen místnost

Zastávka autobusu: Kamenice (č. 61 a 69)
Těším se na spolupráci s vámi, předem děkuji za podporu při realizaci průzkumu!
Nebojte se to jenom zkusit!

Použitá literatura

příloha 3 Souhlas s prováděným průzkumným šetřením,

**FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO**

Jihlavská 20, 605 00 Brno
Tel. 552 231 111

**ODBOR ORGANIZAČNÍCH, PRÁVNÍCH VĚD A PERSONALISTIKY (ODPVF)**

Vedení ústavy: JUDr. Alena Tolmachová, MBA
E-mail: a.tolmachova@fnbrno.cz
Kontakt: Tel. 552 233 724, 3307, fax 552 233 237

**ŽÁDOST O SBĚR DAT/POSKYTNUTÍ INFORMACE PRO STUDENÍ ÚCELY**

V souvislosti se závěrečnou diplomovou (odbornou) prací studentů škol

**Vyplňuje žadatel:**

Jméno a příjmení žadatele: Bc. Marie Pekárková
Datum narození: 1.5.1989
Telefon: 721160576
E-mail: smako@centrum.cz

adresa pro doručení žádosti: Šaumannova 18, Brno - 61500

Příspěvky jsou žádoucí, poskytnutí informací je volitelné, jež požadovaná účelem této práce.

Obor studia: specializace ve zdravotnictví, magisterský studijní program, Intenzivní péče

Forma studia: ☒ prezentní ☐ kombinovaná

Žadatel ve FN Brno koná oběrnou praxi:

☐ ANO na útvaru: ................................................................. v termínu od: ...................... do: ......................
☐ NE

Žadatel je zaměstnancem/osobou blízkou zaměstnance FN Brno:

☐ ANO Útvar/Jméno zaměstnance FN Brno: .................................................................
☐ NE

Téma závěrečné práce: Účelnost SNOEZELEN terapie v podpoře lidského vnitřního

.................................................................

**Požadavek na (zaškrtněte):**

☐ Dotazníková akce ☐ pro pacienty FN Brno ☐ pro zaměstnance FN Brno

Počet respondentů: .................................................................

Termín sběru dat: od: ...................... do: ......................

Útvar, kde bude dotazníková akce probíhat: .................................................................

☐ Vyprávění zdravotnické dokumentace:

Předpokládaný počet dat (počet prohlednuté zdravotnické dokumentace):

.................................................................

Termín sběru dat: od: ...................... do: ......................

Útvar, kde bude sběr dat probíhat: .................................................................

(přesná specifikace/způsob provedení žádosti):

.................................................................

.................................................................

Ostatní (statistická data)

Rozsah sledovaného období: .................................................................

Termín sběru dat: od 3.června do 28. března

Útvar, kde bude sběr dat probíhat: K DAR

(přesná specifikace/způsob provedení žádosti): Příští tržby potřebují zveřejnit a rozdat rodičům od klientů, kteří

Oblasti z odd. ARO a pokud možno stavějí se chronickými pacienty. Pokud se bude rodičům hlídat obětní Snoezelen

místností přihlási se do průzkumu a zkontroluje mě. Poté se už budeme scházet na Katedře ošetřovatelství v prostorách LF

MU.

5-292/13/3
Buďte FN Brno svádět jako „zdroj dat“ ve své práci: ☐ ANO ☐ NE

Použití:
Žadatel souhlasí se zpracováním jeho osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v plném znění pro účely této žádosti. Zavazuje se zachovat míření s ovládčným, o němž se drží v souladu se zákonem o právě a způsobem jeho výkonu a sběrem dat/informací. V případě, že žadatel uvádí FN Brno jako „zdroj informací“, je jeho povinností předložit zpracované výsledky ke schválení příslušného vedoucího zaměstnanci přímo podpisem žadatele FN Brno, který žádost o sběr dat/postkytnutí informací ve FN Brno pověřil. Předepis snížení s vědečnou jmenou Fakultní nemocnice Brno je možná pouze s jeho souhlasem.

Datum: 11.2.2014

Podpis: Marie Pekárková

Odbor organizace, právních věcí a personalistiky - Oddělení organizace řízení:
Zazvědováno na OOR dne: 11. 2. 2014 pod číslem: 1134/a

Návrh výše uhrady za sběr dat/postkytnutí informací: ...................................................................................................................................................................................... Kč

Vyjádření vedoucího zaměstnance příslušného útvaru, kde bude probíhat sběr dat/informací:
☐ souhlas - útvar: ..............................................................................................................................................................................................................................................
☐ nesouhlas – útvar: ..............................................................................................................................................................................................................................................

Vedoucí zaměstnanci v přímé podřízenosti ředitele FN Brno postoupeno dne 11. 2. 2014

Žadatel je zaměstnancem FN Brno od: .............................................................................................................................................................................................................. na pozici: ..............................................................................................................................................................................................................................................

V Brně dne ..............................................................................................................................................................................................................................................

Referent/vedoucí OOR

---

 Vyjádření vedoucího zaměstnance v přímé podřízenosti ředitele FN Brno

Vyjádření v elektronické době Žádosti o sběr dat

Komentář vedoucího zaměstnance v přímé podřízenosti ředitele FN Brno k žádosti: ..............................................................................................................................................................................................................................................

---

Odbor organizace, právních věcí a personalistiky - Oddělení organizace řízení:

Žadatel odeslána informace o (ne)schválení žádosti dne: 11. 2. 2014

Medicínskému/nemedicínskému útvaru žádost postoupena dne: 11. 2. 2014

V případě placené služby dle Ceníku EO č. 45/2013-09.5:
☐ souhlas Žadatele s placenou službou
☐ nesouhlas Žadatele s placenou službou, požadavek na storno žádosti ze strany žadatele

Způsob platby: ☐ na pokladně FN Brno
☐ fakturou na účet FN Brno

Částka: .............................................................................................................................................................................................................................................. připsána na účet FN Brno dne: ..............................................................................................................................................................................................................

Požadovaná data medicínského/nemedicínského útvaru doručena na OOR: ..............................................................................................................................................................................................................................................

Požadovaná data: ☐ postoupena

Přeprava: .............................................................................................................................................................................................................................................. (podpis žadatele)

Přepravu: .............................................................................................................................................................................................................................................. v počtu: ..............................................................................................................................................................................................................

Podpis vedoucího referenta OOR

---

Fakultní nemocnice Brno
Jablonec 20, 625 00 Brno

5-292/133
INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ROZHоворU ZA ÚČELEM
ZPRACOVÁNÍ DIPLOMOVÉ PRÁCE

Vážená paní, vážený pane,
byla jste oslovena s žádostí o pomoc se zpracováním diplomové práce Bc. Marie
Pekárkové s názvem Účelnost Snoezelen terapie při podpoře lidského vnímání. Tato
práce se bude zabývat zjišťováním účelnosti jednotlivých stimulů v rámci 3 základních
lekcí v místnosti Snoezelen na Katedře ošetřovatelství Masarykovi univerzity v Brně.

Cílem práce je zjistit dopad této metody na lidské vnímání po hospitalizaci vašeho dítěte
na anestezio-logickou resuscitační oddělení. Pozorování, o které jste byl/a požádán/a, je
základem kvalitativního výzkumu a slouží ke zpracování výzkumné části diplomové
práce.

V průběhu lekcí budou všechna Vaše sdělení a informace o vašem dítěti v práci
zpracovávány anonymně tak, aby nemohlo dojít k identifikaci konkrétních osob. Přístup
ke konkrétním datům bude mít pouze vedoucí a autorka práce.

Prohlášení
Prohlašuji, že souhlasím s účastí na výzkumu sloužícím k vytvoření diplomové práce.
Byl/a jsem seznámena s tématickým zaměřením diplomové práce, jejími cíli, způsobu
sběru informací a nakládání s nimi. Měl/a jsem možnost klást doplňující dotazy a
sděleným informacím plně rozumím. Souhlasím s použitím získaných informací k
vytvoření diplomové práce. Výsledky výzkumu mohou být anonymně publikovány.
Jsem informován/a o možnosti kdykoliv odstoupit od spolupráce s autorkou práce a to
bez jakéhokoli postihu.

Jméno a příjmení:………………………………………………………………………

V ………………… dne………. ……… Podpis:…………………………
příloha 5 Osvědčení o absolvování kurzu Snoezelen
Příloha 6 Potvrzení o účasti na 1. konferenci Snoezelen

POTVRZENÍ O ÚČASTI

Potvrzuji účast
na konferenci Asociace konceptu Snoezelen ČR s názvem
„Podpora a kvalita konceptu Snoezelen v ČR“
konané dne 24. 11. 2011 v Ostravě

v Ostravě dne 24. 11. 2011

Mgr. Kateřina Janků, Ph.D.
prezident asociace
príloha 7 Počítek a podnět

Počítek

Druhy počítků
- dělí se dle umístění receptorů

A) Vnější (exteroreceptory) - přinášejí informace z okolního světa, rozdělujeme na dálkové (zrakové, sluchové, atd.) a dotykové (chuťové, tlakové atd.)
Dálkové receptory si můžeme uvést zrakové, které vznikají působením elektromagnetických na receptory uložené na sítnici oka. Zrakové poruchy můžeme rozdělit jako šeroslepost, monochromatismus či barvoslepost. Sluchové vznikají působením sluchových vln na receptory ve vnitřním uchu a poslední jsou čichové, které reagují na receptory uložené na sliznici v nose.

Podnět (stimulus)
Kterákoliv změna zevního nebo vnitřního prostředí, jež působí na neuron, chápeme jako podnět. O efektivitě podnětu rozhoduje jeho kvalita, kvantita, doba trvání a rychlost změny účinnosti podnětů.

Kvalita podnětů je ovlivněna působící energií (mechanickou, elektrickou, chemickou, osmotickou, elektromagnetickou atd.) Část neuronů se během vývoje stala specificky citlivou pro určitou formu energie, tzv. adekvátní podnět. (např. taktilní receptory jsou spouštěny deformací tkáně, nebo třeba tyčinka a čípky sítnice reagují na elektromagnetické světlené vlany atp.).


Další zvyšování intenzity, podnět supramaximální, již nemá na velikost odpovědi vliv.

Trvání podnětu
Čím nižší intenzita podnětu, tím více podnětů musí působit, aby vyvolal vzruch. Mluvíme o tzv. užitečném čase.
příloha 8 Fotodokumentace vytvořené místnosti
Fotodokumentace místnosti Snoezelen na Katedře ošetřovatelství

Obrázek 22 Masážní pomůcka

Obrázek 23 Pomůcky pro zpětnou vazbu

Obrázek 24 Pomůcky pro aktivity (míčkování a had)

Obrázek 25 Projektor nočního nebe

Obrázek 26 Aromaterapie

Obrázek 27 Poštářky ve tvaru listu
Obrázek 28 Smyslová stimulace

Obrázek 29 Ptačí budka (štetečkování)

Obrázek 30 Květiny pro smyslovou stimulaci

Obrázek 31 Hvězdné nebe

Obrázek 32 Světelná kotouč

Obrázek 33 Světelný kotouč (detail)
Obrázek 39 Snoezelen - pohled z učebny

Obrázek 40 Audio systém

Obrázek 41 Dataprojektor
příloha 9 Umístění místnosti Snoezelen

Obrázek 42 Budova - vchod

Obrázek 43 Umístění místnosti na LF MU
příloha 10 Návrh na pomůcky pro doplnění Snoezelen

Pomůcky pro doplnění místnosti snoezelen

Celková suma 61 000,-

<table>
<thead>
<tr>
<th>popis věci</th>
<th>Kč</th>
<th>poznámky</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>4) slunečnice</td>
<td>29 040</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3) sluníčko</td>
<td>5 551</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1) koberec</td>
<td>2100</td>
<td>175,08/m²- spočítáno na 12 metrů/odhad</td>
</tr>
<tr>
<td>2) optická vlákna</td>
<td>19 600</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5) stonožka</td>
<td>3 072</td>
<td>cena za 4 kusy</td>
</tr>
<tr>
<td>6) CD přehrávač</td>
<td>1 642</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>celkem</td>
<td>61 005</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

1) Koberec Cena s DPH: 175,08 Kč/m² – nevím kolik to má metrů čtverečních..?

2) Optická vlákna Cena s DPH: 19 600 Kč
3) **Sluníčko**  
Cena s DPH: **5 551 Kč**  

4) **Slunečnice**  
Cena s DPH: **29 040 Kč**  

5) **Stonožka**  
Cena s DPH: **768 Kč**  

6) **Enkodér z CD** na MP3 Reflexion HRA-5000  
Cena s DPH: **1 642,- Kč**  
příloha 11 Využívané produkty pro aromaterapii

<table>
<thead>
<tr>
<th>Produkt</th>
<th>Kvalita</th>
<th>Odstín</th>
<th>Odor</th>
<th>Příjemnost</th>
<th>Euforie</th>
<th>Tonika</th>
<th>Relaxace</th>
<th>Detoxikace</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Aroma 1</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>Aroma 2</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Aroma 3</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Legenda:
1. Kvalita: 1 - nízká kvalita, 5 - vysoká kvalita
2. Odstín: 1 - světlý, 5 - tmavý
3. Odor: 1 - není zápach, 5 - silný
4. Příjemnost: 1 - nízká příjemnost, 5 - vysoká příjemnost
5. Euforie: 1 - nízké náladové dojmy, 5 - vysoké náladové dojmy
6. Tonika: 1 - nízká tonifikace, 5 - vysoká tonifikace
7. Relaxace: 1 - nízká relaxace, 5 - vysoká relaxace
8. Detoxikace: 1 - nízká detoxikace, 5 - vysoká detoxikace

PhDr. Hana Stachová, Renata Plíšková, Nové řešení v teorii a praxi: základní pojmy moderního interaktivního multimediálního konceptu.
příloha 12 Možné hodnocení pocitů ve Snoezelenu

**JAK SE NYNÍ CÍTÍM?**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Dobře</th>
<th>Špatně</th>
<th>Nevím</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Čile</td>
<td>Unaveně</td>
<td>Nevím</td>
</tr>
<tr>
<td>Radostně</td>
<td>Smutně</td>
<td>Nevím</td>
</tr>
<tr>
<td>Klidně</td>
<td>Roztěkaně</td>
<td>Nevím</td>
</tr>
<tr>
<td>Šťastně</td>
<td>Nešťastně</td>
<td>Nevím</td>
</tr>
</tbody>
</table>
příloha 13 Zásady práce ve Snoezelenu

TERAPEUT: ZÁSADY PRÁCE

1. Respektovat intimní, ev. osobní prostor klienta
2. Na klienta nenaléhat, nespěchat, nedá se určit čas reakcí klienta.
3. Terapie by měla mít svůj řád:
   Začátek (přivítání) – průběh – konec (rozloučení)
4. Klient by měl terapeuta znát.
5. Terapeut musí znát momentální stav klienta, všimat si signalů těla.
6. Terapeut by měl mít možnost pozorovat, sledovat a aktivovat vytýčené cíle,
   smysly a vlastnosti klienta. Měl by využívat různých úhlů pohledu a přijímat
   závěry.
7. Je důležité sledovat vývoj a reakce dítěte za určité časové období. Čas je nutno
   přizpůsobit možnostem svým i klienta (od neomezeného po určený).
8. Nehledej, nečekat jen výkon klienta pozitivním ukazatelem je i mimika (úsměv),
   gestikulace (přiměřená), dýchání....
9. Nehodnotíme jen spokojenost a pozitivní reakce, důležitým aspektem jsou
   i projevy lhotejnosti, inertnosti, pláče, údiv, neschopnost se přizpůsobit,
   pomalá, postupná adaptace, veškeré negativistické projevy mimické, křik ...
10. Je nutno respektovat změnu prostředí – brát v úvahu i cestu do SNOEZELEN
    místnosti a zpět.
11. Klientovi nemusí všechny podněty vyhovovat např. příliš silné zvuky, nevhodné
    osvětlení, směsice podnětů – může nastat chaotické přesycení stimuly.
12. Důležité jsou i telesné kontakty – doteky a jejich formy. Hranice neexistují,
    všichni musí najít to, co je pro ně přirozené, co je sexuální a co zvládají.

PhDr. Hanka Stachoňová, Renata Filipová, Snoezelen v teorii a praxi - základní pojetí
moderního interakčního multisensorylového konceptu
SNOEZELEN PROSTŘEDÍ NA KLÍČ
OD NÁVRHU PO REALIZACI VČETNĚ ZAŠKOLENÍ PERSONÁLU

MASARYKOVÁ UNIVERZITA BRNO
PEDAGOGICKÁ FAKULTA
KATEDRA SPECIÁLNÍ PEDAGOGIKY

www.snoezelen-koncept.cz
příloha 15 Ukázková místnost Snoezelen