

## Přílohy

### Příloha č. 1 – kazuistika vzor

#### ÚDAJE Z PŘÍPADOVÉ STUDIE (54)

##### FILIP

Z případové studie jsou vypsány pouze stěžejní informace z rodinné, osobní a školní anamnézy, vynechány byly identifikační údaje a informace, které nejsou pro účely této práce podstatné.

##### I. OSOBNÍ ÚDAJE

<i>JMÉNO:</i>	Filip
<i>DATUM A MÍSTO NAROZENÍ:</i>	1995, Brno
<i>BYDLIŠTĚ:</i>	Brno

##### II. RODINNÁ ANAMNÉZA

<i>MATKA</i>	<i>ROK NAROZENÍ:</i>	1967
	<i>ZAMĚSTNÁNÍ:</i>	nezaměstnaná, často pracuje „na černo“
<i>OTEC</i>	<i>ROK NAROZENÍ:</i>	1965
	<i>ZAMĚSTNÁNÍ:</i>	nezaměstnaný
<i>SOUROZENCI</i>	bratr ( 1985 ) a sestra ( 1994 )	

Vztahy uvnitř rodiny velmi problematické, časté hádky v rodině, střídavé odchody a návraty otce, občasná přítomnost jiného partnera. U otce zanedbávající rodičovský styl, matka je ve výchově dětí přísná, často však nedůsledná, nemá na děti dostatek času. Rodina žije v pavlačovém domě. Nejstarší bratr byl trestán pro krádež a přepadení, drobné delikty se objevily i u otce a matky. Rodina je pod stálým dozorem sociální kurátorky. V domácnosti se často střídá počet členů. V malé bytě žije rodina pohromadě někdy i s babičkou, jindy se odstěhuje otec a místo něj je zde nový partner matky. Chybí denní režim a řád, což se podepisuje na psychickém stavu Filipa. Volný čas tráví v prostorách pavlačových domů v okolí

bez jakéhokoliv dozoru a kvalitní náplně volného času. Filip se necítí v místě bydliště v bezpečí, otcem je nabádán, aby se v případě konfliktů nebál použít i hrubé násilí.

### **III. OSOBNÍ ANAMNÉZA**

Nízká porodní hmotnost, diagnostikována LMD, hyperaktivita. V předškolním věku spíše plačtivý, konfliktní, těžko si zvykal na změny, nepravidelný denní režim, neklidný spánek. Ve školním věku pak nadměrná mrzutost, podrážděnost, zvýšená unavitelnost, výrazná hyperaktivita, neschopnost soustředění a ovládání emocí, agrese, časté afekty.

### **IV. ŠKOLNÍ ANAMNÉZA**

V předškolním věku časté konflikty s dětmi, mrzutost, plačtivost, neschopnost zapojení do kolektivu vrstevníků. Odklad školní docházky. Na první stupni diagnostikována dyslexie, dysgrafie, dysortografie a dyskalkulie. Požadavky základní školy však zvládá. Od čtvrté třídy se objevují výrazné problémy v chování, agrese, nedůvěřivost, podrážděnost. Potřebuje individuální pozornost a podporu. Časté afekty, záškoláctví. Částečně se situace lepší po každém zásahu ze strany školního psychologa a sociálních pracovníků.

## Příloha č. 2 – Vojtova kresba



### Příloha č. 3 – Petrův dotazník

JSEM RÁD, KDYŽ..... JE ONDRA NEMOC-  
NÝ.....

JSEM NAŠTVANÝ, KDYŽ..... MNĚ NĚGDO  
OTRAVOU.....

JSEM SMUTNÝ, KDYŽ..... JE ONDRA VE ŠKO-  
LE.....

## Příloha č. 4 – Petrův obrázek



## Příloha č. 5 - Struktura pozorování

### Základní informace

*Škola (městská část):*

*Třída:*

*Typ třídy:*

### Základní informace o pedagogovi

*Muž/žena*

*Délka praxe*

### Dítě

#### Chování dítěte ve třídě

X	1	2	3
Připravenost na výuku			
Práce v hodině			
Zvládnutí řešení a probírané látky			

#### Chování dítěte během přestávek

X	1	2	3
Schopnost připravit se na další hodinu			
Komunikace s vrstevníky			
Zapojení se do přestávkových činností			

### Pedagog

#### Přístup pedagoga – didaktické dovednosti obecné

X	1	2	3
Schopnost vysvětlit zadanou látku			
Struktura výuky			
Reakce pedagoga na děti a jejich chování			

Managment třídy			
-----------------	--	--	--

### Reakce pedagoga na chování dítěte

X	1	2	3
Průběh výuky			
Schopnost motivovat dítě, ocenit ho			
Atmosféra ve třídě			

### Vrstevníci

#### Reakce vrstevníků během výuky

X	1	2	3
Reakce na nestandardní chování dítěte			
Reakce na neporozumění dítěte dané látce (špatný způsob řešení)			
Reakce na specifické opatření pedagoga vůči dítěti			

#### Reakce vrstevníků během přestávek

X	1	2	3
Jak spolužáci reagují na dítě			
Koordinace aktivity dětí během přestávek			

Pozn. Škálové hodnocení, hodnocení jako ve škole – 1 = dobré, 3 = velmi špatné

## **Příloha č. 6 – struktura rozhovoru s pedagogy**

- 1) Délka praxe
- 2) Jak dlouho učíte na této škole?
- 3) Jak byste zhodnotil danou třídu jako celek?
- 4) Jak vnímáte problematiku AD(H)D?
- 5) Jak se Vám s takovým dítětem spolupracuje?
- 6) Jak byste zhodnotil/a spolupráci s Vojtou a Petrem, jejich rodiči, odborníky?
- 7) Volíte pro práci s dítětem nějakou speciální metodu, jakou?
- 8) Myslíte si, že v posledních letech výskyt této poruchy narostl?
- 9) Je podle Vás správné integrovat děti s AD(H)D do běžných škol? Proč?



## **Příloha č. 7 – struktura rozhovoru s dětmi**

- 1) Co si myslíš o Vojtovi/Petrovi?
- 2) S kterým z nich se bavíš víc a proč?
- 3) Co si myslíš o jejich chování o přestávce?
- 4) Co si myslíš o jejich chování v hodině?
- 5) Myslíš si, že mají kluci oproti ostatním dětem u Vás ve třídě při hodině nějakou výhodu?