Možnost tvorby a využití pracovních listů u osob se získanou orgánovou nemluvností
PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že jsem diplomovou práci na téma Možnost tvorby a využití pracovních listů u osob se získanou orgánovou nemluvností vypracovala samostatně pod odborným dohledem vedoucí diplomové práce a použila všech pramenů, které jsou v závěru uvedeny.

V Holešově dne 2. 4. 2012

Martina Sedláčková
PODĚKOVÁNÍ

OBSAH

ÚVOD ................................................................................................................................. 6

TEORETICKÁ ČÁST
1 AFÁZIE.......................................................................................................................... 8
   1.1 Terminologické vymezení a definice afázie ............................................................... 8
   1.2 Historie afaziologie .................................................................................................... 9
   1.3 Etiologie afázie ......................................................................................................... 10
   1.4 Symptomatologie afázie .......................................................................................... 14
   1.5 Klasifikace afázie ..................................................................................................... 17
      1.5.1 Stručný přehled existujících klasifikací afázie ................................................. 17
      1.5.2 Bostonská klasifikace ....................................................................................... 18
   1.6 Diagnostika afázie .................................................................................................. 22
   1.7 Terapie afázie .......................................................................................................... 25
   1.8 Prognóza a prevence afázie .................................................................................... 30

2 TERAPEUTICKÉ MATERIÁLY .................................................................................. 31
   2.1 Obrázkový slovník pro afatiky (Truhlářová, 1984) ................................................... 31
   2.2 Textová a obrázková cvičebnice pro nemocné s poruchou řečových funkcí – afázií
       (Čecháčková, 1998) ................................................................................................... 32
   2.3 Afázie: soubor cvičných textů pro reedukaci afázie (Mimrová, 1998) ....................... 34
   2.4 Diagnostika a terapie afázie, alexie, agrafie (Cséfalvay, Klimešová, Košťálová,
       2002) ....................................................................................................................... 35
   2.5 Pracovní listy pro reedukaci afázie (Konůpková et al., 2009) ................................. 37
   2.6 Pracovní karty na procvičení fatických funkcí (Malíková, Soldánová, 2010) ...... 38
   2.7 Soubor programů MENTIO .................................................................................. 38

PRAKTICKÁ ČÁST
3 VÝZKUMNÉ ŠETŘENÍ ............................................................................................... 42
   3.1 Vymezení výzkumného problému a cíle ................................................................. 42
   3.2 Vymezení výzkumných otázek ................................................................................. 43
   3.3 Metody výzkumu ..................................................................................................... 43
      3.3.1 Případová studie ............................................................................................... 43
3.3.2 Pozorování.................................................................................................................. 43

4 TVORBA A VYUŽITÍ PRACOVNÍCH LISTŮ U OSOB S AFÁZÍÍ........... 45
4.1 Proces tvorby terapeutického materiálu ................................................................. 45
4.2 Průběh logopedické intervence .............................................................................. 47
  4.2.1 Klient A ................................................................................................................. 48
  4.2.2 Klient B ................................................................................................................. 57
4.3 Kompletace souboru a jeho popis ....................................................................... 67
4.4 Shrnutí ...................................................................................................................... 72

ZÁVĚR............................................................................................................................... 74
SEZNAM ZKRATÈK............................................................................................................. 76
SEZNAM POUŽITÝCH ZDROJŮ....................................................................................... 77
SEZNAM PŘÍLOH............................................................................................................... 85
ANOTACE
ÚVOD

Afázie je závažné narušení komunikační schopnosti, o němž nemá laická veřejnost dostatek informací či dokonce vůbec představu a ponětí, co daný pojem znamená a co si pod ním představit. Většina lidí se s problematikou afázií, bohužel, seznámí přímo, až pokud je diagnostikována někomu z jejich blízkého okolí či dokonce jedinců samotnému. Nejen pro osobu stiženou tímto narušením komunikační schopnosti, ale i pro její rodinu a nejblížší, přináší afázie mnoho stresujících chvílí a okamžiků. Důležité je však, aby jedinec nezůstal pasivní a nestáhl se do ústraní od svého okolí, ale aby byla u něj co nejdříve zahájena logopedická intervence, která může v mnoha případech jeho komunikační schopnost výrazně zlepšit.


V logopedické péči tohoto zařízení jsou lidé všech věkových kategorií s prakticky všemi typy narušené komunikační schopnosti, ovšem dalo by se s jistotou říci, že nejčastější diagnózou jsou právě afázie. I když je logopedická intervence osob s tímto narušením komunikační schopnosti opravdu velmi náročná, a i psychicky často vyčerpávající, přesto autorku problematika afázií zaujala natolik, že se ji chtěla věnovat více.

Značnou pozornost autorka věnovala právě materiálům, jež byly při logopedické intervenci klientů s diagnózou afázie používány. Měla možnost si je podrobně prohlédnout a bliže se seznámit s jejich obsahem. I když jsou tyto terapeutické materiály dobře zpracované a kvalitní, autorka diplomové práce však považuje jejich množství za nedostačující. Samozřejmě, že názor je pouze subjektivní, proto řada logopedů a odborníků s ní nemusí plně souhlasit.

Cílem diplomové práce je tedy vytvořit soubor pracovních listů pro logopedickou intervenci klientů s afázií, který by mohl v budoucnu sloužit jako terapeutický materiál či jako inspirace k tvorbě vlastních metodických listů. Diplomová práce je rozdělena na dvě části, a to na část teoretickou, která obsahuje dvě rozsáhlejší kapitoly, a část praktickou.
V první kapitole teoretické části poskytuje autorka, na základě studia odborné literatury, informace o problematice afázie. Nejprve se věnuje jejímu terminologickému vymezení a definicím, stručně nastiňuje také historii afaziologie. Následně seznamuje s příčinami (etiologií) jejího vzniku, klasifikací, kdy se především zaměřuje na charakteristiku Bostonské klasifikace. Dále se věnuje popisu jednotlivých symptomů tohoto narušení komunikační schopnosti, diagnostice a terapie. Celá první kapitola je zakončena informacemi o prevenci a prognóze afázie. Následující druhá kapitola poskytuje přehled a popis terapeutických materiálů určených k logopedické intervenci klientů s diagnózou afázie, které jsou na našem trhu uvedeny.

Část praktická je zaměřena na tvorbu terapeutického materiálu (pracovních listů) pro dva vybrané klienty s afázií. Autorka přibližuje proces jejich tvorby, následně popisuje terapeutický proces, v jehož průběhu se s vytvořenými metodickými listy pracovalo. Neméně důležitou součástí praktické části diplomové práce jsou případové studie, které byly zpracovány na základě veškerých dostupných záznamů a rozhovoru s klinickým logopedem, jenž má oba klienty ve své péči. V závěrečné části jsou poskytnuty informace o kompletaci souboru pracovních listů a jeho rozšíření o další metodický materiál a následné shrnutí.
TEORETICKÁ ČÁST

Cílem teoretické části diplomové práce je poskytnout základní informace o získané orgánové nemluvnosti (afázii) a uvedení přehledu existujících terapeutických materiálů, které lze při logopedické intervenci osob s diagnózou afázie využít.

1 AFÁZIE

Tato kapitola je věnována problematice afázií. V úvodní části je možno seznámit se terminologickým vymezením afázie a jejimi definicemi, následně je zde stručně nastíněna historie afaziologie. Další část poskytuje podrobnější informace o její etiologii, symptomatologii, na něž následně navazuje klasifikace, diagnostika a terapie. Celá první kapitola je zakončena informacemi o prevenci a prognóze tohoto narušení komunikační schopnosti.

1.1 Terminologické vymezení a definice afázie


Definování afázie závisí a je ovlivněno tím, jakému oboru se věnuje specialista, který definuje narušenou komunikační schopnost. Proto je možno v literatuře setkat se s definicemi neurologickými, neurolingvistickými, neuropsychologickými, dále s definicemi z pohledu psycholingvistů, logopedů, atd. (Klenková, 2006).
„Fatické funkce neboť centrální procesy řeči jsou vývojově nejmladší a nejsložitější nervově duševní činnosti ve zpracování signálů jakožto nositelů informací. Tyto funkce se vytvářejí během individuálního života a mají vysloveně individuální charakter. Patologické změny postihují funkce již vytvořené nebo teprve se vytvářející. Získané fatické poruchy se nazývají souborným názvem afázie“ (Sovák, 1978, s. 289).


Mimrová (1997, s. 26) definuje afázi jako „úplnou neschopnost přijímat nebo vysílat symbolické kódy mluvené nebo psané řeči, na podkladě jednostranného poškození mozku.“

Dle Koukolíka (2000) je afázie poruchou vyjadřování a chápání jazyka, která je podmíněna poškozením mozku. Pacient s afázií není schopný přesně proměnit neslovní mentální reprezentace, jež tvoří myšlení, do gramatického uspořádání jazyka a symbolů a naopak - tvorba mentálních reprezentací myšlení ze čtených či slyšených vět je u některých druhů afázií také narušena.

Lurija (1982) afázií charakterizuje jako systémové narušení řeči, k jehož vzniku dochází při organických poškozeních mozku, zasahující různé úrovni organizace řeči, s intrapsychickými a interpsychickými následky. Poškození ovlivňuje vztah řeči k ostatním psychickým funkcím a vyvolává desintegraci všech psychických sfér člověka s narušením hlavně komunikační funkce řeči.

Afázie (R47.0 Dysfázie a afázie) je řazena mezi Poruchy řeči nezařazené jinde (R47), které jsou podskupinou Příznaků a znaků týkajících se řeči a hlasu (R47 - R49) (MKN-10, 2012).

1.2 Historie afaziologie

Vědní obor, který se zabývá zkoumáním, diagnostikou, terapií a prevencí afázie, se nazývá afaziologie (Dvořák, 2007). Moderní klinická afaziologie a její oblast zaměřující se na terapii jsou předmětem zájmu mnoha vědních disciplín – kognitivní neuropsychologie, neurolingvistiky, psycholingvistiky, behaviorální neurologie, logopedie (Cséfalvay, 2005).


1.3 Etiologie afázie


Klinický obraz tohoto narušení komunikační schopnosti je ovlivněn povahou patologického procesu (zda došlo k cévní mozkové příhodě, úrazu hlavy, atd.), lokalizací a rozsahem léze (velikost léze a oblast CNS, kde se léze nachází) a věkem pacienta (Čecháčková, 2007).

Nejčastější příčiny vzniku afázie uvádí přehledně např. Čecháčková (2007). Jedná se o cévní mozkové příhody, úrazy a poranění mozku (otřes a zhmoždění mozku), mozkové nádory, degenerativní onemocnění centrální nervové soustavy, zánětlivá onemocnění mozku a intoxikace mozku.

Cévní mozkové příhody

Cévní mozkové příhody jsou velmi závažná onemocnění, často vedoucí k invalidizaci pacienta. Tato onemocnění souvisí s vysokou úmrtností. Cévní mozkové příhody mohou být

**Ischemický iktus**, který představuje až 85 % všech cévních mozkových příhod, může být způsoben blokádou krevní sraženiny, zúžením přívodné mozkové tepny či tepen nebo emboly (vmetky). Emboly, jež jsou uvolněny z extrakraniální tepny nebo ze srdce, zablokují jednu či více intrakraniálních tepen (Feigin, 2007).

**Krvácivý (hemoragický) iktus** je způsoben buď krvácením do tkáně mozku (označuje se také jako intracerebrální krvácení či mozkový hematom) nebo krvácením do prostoru pod pavučnicí (tzv. subarachnoidální krvácení, SAK). Tyto ikty tvoří samy malé procento mozkových příhod (10-15 % mozková tkáňová krvácení, asi 5 % krvácení subarachnoidální), zato mají největší úmrtnost. Ke krvácení z tepny uvnitř lebky dochází obvykle na základě prasknutí tepenné výdušky (aneurysmatu – rozšířená tepna) nebo je způsobeno určitým onemocněním. (Feigin, 2007).

S mozkovými ischemiemi a hemoragiemi je možno podrobněji se seznámit také v publikaci Kalvacha a kol. (2010).

**Úrazy a poranění mozku**

**Oťres mozku (commotio cerebri)**


**Zhmoždění mozu (contusio cerebri)**

Contusio cerebri, které je téměř vždy doprovázeno komocemi mozu, je charakterizováno jako lokální úrazové onemocnění s topickými příznaky, k němuž dochází ve většině případů na frontálním, temporálním nebo parietálním půlu (Lesný, 1989). Jak uvádí

**Mozkové nádory (mozkové expanze)**

Mozkové nádory jsou každý rok v České republice diagnostikovány až u 700 osob (Gašpárková, 2011). Na jejich vzniku se podílí faktory genetické (např. nádorový onkogen nebo nádorový supresorový gen) a faktory zevního prostředí (např. předchozí ozáření lebky, některé virové a parazitární infekce a vlivy dlouhodobého vystavení chemickým nebo fyzikálním kancerogenům) (Dbalý, 2002).


Pokud dojde v souvislosti s mozkovým nádorem ke vzniku afázie, je důležitá lokalizace tumoru, nikoliv jeho histologická povaha (zda se jedná o nádor maligní či benigní) (Čecháčková, 2007).

**Degenerativní onemocnění centrální nervové soustavy**

Syndrom demence je charakterizován jako stav, při kterém dochází k narušení kognitivních funkcí na základě chronicky progredujícího onemocnění mozkou (Hudeček, Sheardová, Hort, 2012). Dle příčiny je možno rozdělit demence do těchto základních skupin – primárně degenerativní (atroficko-degenerativní), ischemicko-vaskuární (kté vznikají jako důsledek cévních postižení mozkou) a symptomatické (sekundární) demence (Jirák, 1998a).

Pídrman (2007) uvádí, že Alzheimerova choroba je progresivní onemocnění vyznačující se charakteristickými patofyziologickými a klinickými příznaky. Jedná se o primární onemocnění šedé kůry mozkou, které má tři stádia – časné (mírné), střední a těžké (hluboké). Onemocnění tvoří asi 60% všech demencí. Vzácnou formou onemocnění je forma presenilní, která postihuje osoby mezi 40 a 65 lety. Incidence této formy je 0,04% (Liněk,

**Multinfarktová demence**, která je po Alzheimerově nemoci druhou nejčastěji se vyskytující demenci (dle různých statistik tvoří 15-30 % všech demencí), vzniká na základě mnohočetných, zpravidla drobných infarktů mozku. Patří do skupiny ischemickovaskulárních demencí. (Jirák, 1998b). Nejčastěji toto onemocnění začíná mezi 60. až 80. rokem, ale u osob s kardiovaskulárním onemocněním se může objevit i dříve (Pidrman, 2007).


**Zánětlivá onemocnění mozku**

Jak uvádí Kala (1997), z důvodu zvláštního vztahu ke komplexu imunitních reakcí je průběh infekce v centrálním nervovém systému odlišný od podobných onemocnění jiných orgánů. Mozek je považován za imunologicky privilegovaný orgán – v CNS chybí lymfatické struktury a hematolíkové a hematencefalické bariéry.

Ke vzniku afázie může dojít také v souvislosti s zánětlivým onemocněním mozku, jako je např. encefalitida či meningoencefalitida. Nejčastější příčinou jejich vzniku jsou víry. V některých případech se ale mohou objevit i jako sekundární onemocnění, např. po zánětu středouši či příušnicích (Čecháčková, 2007).

**Intoxikace mozku**

Afázie se může objevit dle Čecháčkové (2007) např. při poškození mozku, k němuž došlo vlivem užívání návykových látek, konzumace většího množství alkoholu nebo z důvodu onemocnění CNS jedovatými plyny (především oxidem uhelnatým). Při intoxikaci dochází také k deterioraci celé osobnosti.

1.4 Symptomatologie afázie


Poruchy fluence a prozódie řeči


Řečové automatismy


Anomie

Při anomii, jež se vyskytuje u všech typů afázií, hledá jedinec adekvátní slova v tzv. mentálním lexikonu, který je možno charakterizovat jako specifický slovník v našem vědomí. Afatik může při obtížích ve vyhledávání slov nahrazovat dané slovo opisem nebo slovem, jež má podobný význam (Cséfalvay, 2009).
Perseverace

Při perseveraci jedinec opakuje věty nebo slova po sobě samém. Při odpovědích na různé otázky dochází k upívání na určitých slovech, slovních spojeních, v některých případech není jedinec schopen změny (Dvořák, 2007). Liší se od echolálie, která je charakterizována jako opakování po druhých (Sovák, 1978).

Parafázie

Parafázie, jak uvádí Dvořák (2007), je neúmyslné nahrazování slov slovem jiným, k jehož vybavení dochází nechtěně a jež více či méně podobný slovu, které chtěl jedinec vyslovit. Rozlišují se tři typy parafázií – fonemická, sémantická (meristická) a žargonová. Při fonemické parafázii se slovo změní pouze jedním distinktivním znakem (př. kopec = kopes) nebo více znaky, přičemž je napodoben slabčný základ slova (př. tabule = babute). Tvar slova může být také deformován, ale obsahuje některé správné prvky (kytka = kika, klitka, apod.) nebo jedinec může vytvářet hybridizace slov – slovo, které je složeno ze dvou jiných (štěně = štěňátko). U sémantické parafázie dochází k výbavnosti významově podobného slova místo slova zamýšleného (př. pero = tužka). Někdy se pod tento termín zahrnuje i vyjádření pomocí opisu. Při parafázii žargonové dochází k těžké deformaci slov (neologismy – džonto, kekule, atd.).

Agramatismy

Při agramatismu chybí některé gramatické struktury nebo jsou nesprávně používány, syntaktická struktura věty může být velmi zjednodušená. V některých případech se může vyskytovat pouze tzv. telegrafická řeč (Cséfalvay, 2007b).

Poruchy porozumění řeči

Poruchy čtení a psaní
Velmi často, jak uvádí Cséfalvay (2007b), jsou součástí klinického obrazu afázií i získané poruchy psaní a čtení (alexie a agraphie).


Dle Kertesze (in Kulišťák, 2003) se alexie může vyskytovat v následujících formách (srov. např. Vitásková, 2005): alexie s agraphií (dochází k obtížím ve čtení i psaní, v mnoha případech je doprovázena afázie se znaky agnozie prstů, pravo-levé dezorientace, akalkulie, atd.), alexie bez agraphie (psaní na diktát a řečové funkce jsou neporušeny, schopnost čtení jednotlivých písmen je zachována, ale pacient není schopen přečíst celá slova), hemialexie (obtíž se vyskytují při čtení textu v levém zorném poli), agraphická alexie (většinou doprovází afázií), pseudoalexie a unilaterální paralexie.


Logorhea


Parafrázie

Neologismy

Jedná se o slovní novotvary. Neologismus je jedincem záměrně převzaté nebo uměle sestavené slovo, které se v jazyce neužívá a které nemá žádný význam. Fyziologicky se vyskytuje v projevu malých dětí, patologicky např. u schizofrenie (Dvořák, 2007).

1.5 Klasifikace afázie

Názorová nejednotnost se objevuje nejen v definování afázie, ale také při její klasifikaci. Jednotlivé afaziologické školy mají vytvořené rozdílné klasifikační systémy. Afázie je klasifikována dle různých psychologických, medicínských a lingvistických hledisek (Klenková, 2006).

1.5.1 Stručný přehled existujících klasifikací afázie


Dále je možno v literatuře se podrobněji seznámit i s jinými klasifikacemi, např. s neuropsychologickou klasifikací Luriji (1982), Hrbkovou klasifikací (1983), Olomouckou klasifikací (Čecháčková, 2007).

Kiml (1969), který vychází z patofyziologie, z poruch základních řečových funkcí, dělí senzorickou afázií dále na senzorickou, senzorickou amnestickou, senzorickou žargonového typu a dyslogickou. U afázií motorických rozlišuje motorickou, motorickou anastrickou a žargonového typu.

Cílem teoretické části diplomové práce není poskytnout podrobný přehled všech klasifikací. Jelikož v praktické části autorka pracovala s klienty, u nichž byla afázie diagnostikována dle Bostonské klasifikace, uvádí proto její podrobnější charakteristiku.
1.5.2 Bostonská klasifikace


**Brocova afázie**

Jak uvádí Brookshire (1992), nejčastěji vyskytujícím se typem nonfluentní afázie je právě afázie Brocova. Dominují poruchy v plynulosti řeči a v expresivní složce řeči, spontánní řečová produkce se tvoří se značným úsilím, ale s jasným sdělením informace a komunikačním záměrem. Narušeno je i opakování (Neubauer, 2007). Porozumění řeči není výrazně narušené, obtíže se mohou ale objevit při porozumění rozhovoru nebo komplexxnějším větám. Jedním z nejzákladnějších symptomů Brocovy afázie je agramatismus, z tohoto důvodu bývá v literatuře označována jako agramatická afázie. Často jsou v klinickém obrazu přítomny perseverace slov a frází, dalším příznakem je porucha pojmenování, která bývá v mnoha případech kompenzována tzv. cirkumlokucemi. Velmi často bývá v klinickém obrazu přítomna také alexie a agrafie, jejichž příznaky se velmi podobají obtížím, které lze pozorovat v mluvené řeči. (Cséfalvay, 2009).

**Globální afázie**

Ke vzniku globální afázie, jež bývá součástí klinického obrazu onemocnění v počátečním stádiu, dochází při rozsáhlých poškozeních v perisylvianské oblasti dominantní hemisféry mozku (Cséfalvay, 2007a). Cséfalvay (2009) uvádí, že produkce řeči při globální afázií je výrazně narušena, často dochází k perseveracím slabík („to-to“, „no-no“) nebo ke stereotypnímu opakování neologizmů. Především z důvodu rozsáhlého poškození levého

**Transkortikální motorická afázie**


**Transkortikální smíšená afázie**

Při smíšené transkortikální afázií, která se vyskytuje zřídka, jsou těžce narušeny jazykové funkce, s výjimkou opakování. Řečová produkce je nonfluentní, velmi výrazným symptomem jsou echolalie. Porozumění je také narušeno (Love, Webb, 2009).


**Wernickeho afázie**

**Konduktivní afázie**

Spontánní řeč je dle Brookshira (1992) při konduktivní afázi fluentní, porozumění nebývá narušeno, jelikož sluchové asociacní oblasti a primární sluchový kortex jsou intaktní. Při tomto typu afázie je porušeno opakování, často se vyskytují parafázie. Při hlasitém čtení se často objevují chyby, jež se projevují při spontánní řeči (parafázie), při tichém čtení se nevyskytují obtíže s porozuměním čteného textu. Při diktátu slov jsou ve psaní časté paragrafie (Cséfalvay, 2009).

Konduktivní afázie vzniká na základě poškození levostranného gyru supramarginalis (Koukolík, 2000).

**Anomická afázie**


**Transkortikální senzorická afázie**


Přehled základních charakteristik klinických syndromů dle Bostonské klasifikace uvádí tabulka č.1 (převzato z Cséfalvay, 2009, s. 236).
<table>
<thead>
<tr>
<th>Klinický syndrom afázie</th>
<th>Spontánní řeč</th>
<th>Porozumění řeči</th>
<th>Opakování</th>
<th>Pojmenování</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Brocova afázie</td>
<td>nonfluentní, agramatická, parafázie</td>
<td>lehké až těžké poruchy</td>
<td>narušené</td>
<td>narušené</td>
</tr>
<tr>
<td>Globální afázie</td>
<td>absentuje, řečové stereotypie</td>
<td>těžce narušené</td>
<td>těžce narušené</td>
<td>těžce narušené</td>
</tr>
<tr>
<td>Transkortikální motorická afázie</td>
<td>nonfluentalni, echolalická</td>
<td>lehké až středně těžké poruchy</td>
<td>nenarušené, případně lehce narušené</td>
<td>narušené</td>
</tr>
<tr>
<td>Smíšená transkortikální afázie</td>
<td>nonfluentialni, řečové stereotypie</td>
<td>těžce narušené</td>
<td>zachované, mírně narušené</td>
<td>narušené</td>
</tr>
<tr>
<td>Wernického afázie</td>
<td>fluentní, parafázie, nelogizmy</td>
<td>těžce narušené</td>
<td>narušené</td>
<td>narušené</td>
</tr>
<tr>
<td>Konduktivní afázie</td>
<td>fluentní</td>
<td>lehce narušené</td>
<td>výrazně narušené</td>
<td>lehce narušené</td>
</tr>
<tr>
<td>Anomická afázie</td>
<td>fluentní, anomické pauzy</td>
<td>lehce narušené</td>
<td>zachované</td>
<td>narušené</td>
</tr>
<tr>
<td>Transkortikální senzorická afázie</td>
<td>fluentní, echolalická</td>
<td>těžké poruchy</td>
<td>zachované, echolálie</td>
<td>narušené</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Tabulka č. 1  Přehled základních charakteristik klinických syndromů dle Bostonské klasifikace
1.6 Diagnostika afázie

Jak uvádí Lechta (2003), zásadní význam pro kvalitu poskytované péče má diagnostika narušené komunikační schopnosti, která je východiskem pro správnou aplikaci a výběr metod, koncipování strategie a stanovení prognózy.

Logopedická diagnostika afázie stanovuje počátek a plán logopedické intervence, zabezpečuje propojení diagnostického a terapeutického procesu a je nezbytnou součástí komplexní diagnostiky afázií, jež zahrnuje interdisciplinární spolupráci neurologa, logopeda a klinického psychologa či neuropsychologa (Neubauer, 1997). Peutelschmiedová (2005a) upozorňuje, že při diagnostice tohoto narušení komunikační schopnosti je velmi důležité, aby byl logoped seznámen se základy neurologické diagnostiky, která má v současnosti pro logopedii obrovský přínos svými stále se rozvíjejícími a zdokonalujícími zobrazovacími metodami mozku (počítačová tomografie, nukleární magnetická rezonance, pozitrinová emisní tomografie).

Moderně chápána terapie afázie, při níž jsou kladená konkrétní kritéria, by měla dle Heroutové (2007) být strukturovaná (postup má být sestaven z logicky strukturovaných kroků), systematická (dlouhotrvající a cílená), adaptovaná (u každého klienta s afázií je nutné jednotlivé úkoly modifikovat a individuálně přizpůsobit) a intenzivní. Hlavním úkolem diagnostiky je získat co nejvíce potřebných informací pro volbu adekvátní terapie a rehabilitace (Klenková, 2006).

Diagnostika řeči by měla být zaměřena, jak uvádí Cséfalvay (2003), na vyšetření a hodnocení spontánní řeči, porozumění řeči, pojmenování a opakování. K tomu, aby bylo hodnocení komplexní, je nutno zahrnout i čtení a psaní.

Mezi úkoly logopedické diagnostiky afázií patří (Neubauer, 1998):

- navázání kontaktu s klientem, vytvoření pocitu vzájemné důvěry a naděje v pozitivní výsledek terapie,
- provedení vyšetření (s ohledem na celkový stav a možnosti pacienta), u pacientů v těžkém postakutním stavu alespoň screeningové a orientační vyšetření, pokud to umožní stav – provést podrobné vyšetření,
- na základě vyšetření stanovit typ afázie a určit stupeň postižení řečové komunikace,
- vytvoření plánu terapeutického působení,
• iniciace působení i jiných odborníků, pokud je žádoucí – např. vyšetření oftalmologem, foniatrem, apod.,
• navázání kontaktu s fyzioterapeutem (ke koordinaci rehabilitace v oblasti řečové komunikace, tělesného postižení, hybnosti ruky a grafomotoriky, psaní a čtení),
• motivace členů rodiny a ošetřujícího personálu ke spolupráci.

**Diagnostické testy afázie**

Klinických i testových diagnostických materiálů existuje v zahraničí velké množství, což odpovídá, jak uvádí Neubauer (2007), obrovskému počtu diagnostických a terapeutických poznatků a souborů v oblasti poruch fatických funkcí.

Cséfalvay (2007a) uvádí přehlednou klasifikaci testů afázií, které dělí na tři skupiny: na **screeningové testy afázie**, **komplexní testy afázie** – ty dále klasifikuje na kvalitativně orientované testy, kvantitativně orientované testy a testy funkční komunikace. Poslední skupinou jsou **speciální testy afázie**.

**Screeningové testy afázie**


**Komplexní testy afázie**

Komplexní testy je možno použít v době po ustálení klinického obrazu afázie (tzn. v subakutním), ale zejména v chronickém stádiu, kdy je schopnost spolupráce pacientů již delší. Nejčastěji se používají tzv. standardizované testové baterie, které se zaměřují nejen na hodnocení afázie, ale i lexie, grafie, praxie či kalkulie (Cséfalvay, 2007b). Z komplexních testů afázií je možno zmínit např. **Lurijovo neuropsychologické vyšetření** (Lurija, Christensenová, 1975), **Boston Diagnostic Aphasia Examination** (Goodglas, Kaplan, 1983), (Kertesz, 1982) (Cséfalvay, 2007a).

Hlavním cílem **Lurijova neuropsychologického vyšetření**, které nepatří mezi standardizované metody diagnostiky, bylo pomocí analýzy struktury symptomů a srovnáním různých syndromů detekovat faktor, jež zapříčinil rozpad celého funkcionálního systému

**Speciální testy afázie**


**Diferenciální diagnostika afázie**


Dále je důležité její odlišení také např. od agnozie či různých typů apraxie, které mohou být snadno zaměňeny s percepční či globální afázií (Čecháčková, 2007).

U některých typů degenerativních onemocnění se symptomy, které se v jejich počátečních stádiích v řeči vyskytují, velmi podobají symptomům afázií. Při afáziích vznikají jazykové deficit částečně náhle, zatímco při demencích dochází k jejich rozvoji postupně. U demencí se nejprve začínají objevovat obtíže v sémantickém systému, ke zhoršení ostatních jazykových deficitů dochází postupně, velmi dlouhou dobu nemají tito pacienti problémy ve fonologii (Cséfalvay, 2007b).
1.7 Terapie afázie


Logopedická terapie vyžaduje samozřejmě spolupráci i s dalšími odborníky. Logoped obvykle úzce spolupracuje se sociálními pracovníky, psychology a jinými terapeuty, přičemž každý z nich je primárně zodpovědný za vlastní poskytovanou péči. Aby byl terapeutický proces efektivní a účinný, je ale důležité společné plánování, vzájemná koordinace a komunikace mezi členy týmu (Brookshire, 1992).

Existuje mnoho velmi odlišných přístupů k terapii afázií, které odrážejí různorodost pohledů na podstatu poškození a cíle intervenčního procesu. Terapeutické přístupy byly často děleny na dvě skupiny. První z nich vychází z toho, že afázie je zhoršení schopnosti komunikace nebo poškození jazykových procesů či reprezentací. Druhý přístup k terapii je založen na předpokladu, že narušené procesy jsou nenapratelné, z tohoto důvodu proto terapie vychází z kompenzačních strategií (jiný jazyk či komunikativní dovednost) (Whitworth, Webster, Howard, 2005).


Terapeutické směřy

Intervenční směry afázie se dle Chapeyové (in Cséfalvay, Traubner, 1996) dělí na tři skupiny:

- **stimulační přístupy** (funkcionálně orientované postup, techniky kognitivní stimulace, apod.),
- **jiné přístupy** (zde je řazena melodieko-intonační terapie, alternativní a augmentativní komunikace),
- **obnovování specifických narušení** (terapie poruch čtení, porozumění řeči).
V současné době dominují v terapii afázií dva terapeutické směry – jedná se o kognitivně-neuropsychologický přístup a funkcionálně orientovanou terapii (Cséfalvay, 2005).

**Kognitivně-neuropsychologický přístup**


Cséfalvay (2007a) uvádí přehled základních komponent kognitivně-neuropsychologického modelu:

- **Sémantický systém** je centrálním modulzem. Informace se mohou do sémantického systému dostat několika způsoby – prostřednictvím slova slyšeného, psaného jazyka nebo prostřednictvím modulu vizuální rekognice objektů. Jestliže dojde k narušení sémantického systému představujícího souhrn mentálních reprezentací významů slov, naruší se produkce, porozumění, psaní a čtení.

- Další komponentou kognitivně-neuropsychologického modelu jsou **slovníky**. Jedná se o mentální slovník všech známých slov. Lze je rozdělit na vstupní a výstupní. Slovníky vstupní, jež se nacházejí při vstupu do tohoto modelu, jsou dále děleny na fonologické a ortografické. Pokud se jedná o slovo, jež existuje, posílají vstupní slovníky do sémantického systému zpracované informace.
Sémantický systém poté posílá informace do slovníků výstupních. Někdy ovšem mohou informace ze vstupního slovníku, bez zpracování v centrálním modulu, přejít rovnou do slovníku výstupního.

- Součástí modelu jsou ještě dva moduly – fonémově-grafémový a grafémově-fonémový převod, v nichž dochází k převodu fonému na grafém (a naopak) nebo k přiřazení fonému ke grafému (a naopak).


Jak uvádí Heroutová (2007), s kognitivně-neuropsychologickou terapií se u nás setkáváme poměrně zřídka, přičemž jedním z důvodů může být i to, že dodnes nemají tyto přístupy k dispozici definitivní model terapie vyšších psychických funkcí.

Pragmaticky (funkcionálně) orientovaná terapie

U pragmaticky (funkcionálně) orientované terapie jde o snahu zlepšit funkční komunikaci osob s afázií v každodenní komunikaci. Cílem této terapie, která se nezaměřuje na izolovaně jazykové deficit, je zmírnění důsledků téhoto narušení na komunikaci jako celek (Cséfalvay, 2007a).

**Specifické terapeutické postupy**

U pacientů s výrazným narušením expresivní složky řeči lze využít specifické terapeutické postupy. Jedná se např. o využití kresby při komunikaci, melodicko-intonační terapii (MIT) (Cséfalvay, 2007a).

u klientů s lézemi v předních oblastech frontálního laloku, s nonfluentní afázií, dále u klientů s narušenou nominativní funkcí řeči, s narušenou artikulací při spontánní řeči, s řečovými automatismy, případně také u afatiků, kteří mají lehké až středně těžké problémy s porozuměním. Úspěšnost melodicko-intonační terapie ovlivňuje také určitá míra soustředěnosti a motivace.

**Logopedická terapie v akutní a chronické fázi**

Význam logopedické péče v akutním stádiu afázie spatřuje Cséfalvay (2007a) nejen v diagnostice, ale také v poradenství a zahájení aktivační fáze pomocí stimulačních technik. Pokud může pacient v akutním či subakutním stádium onemocnění spolupracovat minimálně 15–20 minut, je možno provést vyšetření afázie, alexie, agraphie, čímž si logoped utvoří představu o „slabých i silných stránkách“ pacientovi komunikace. V chronické fázi je logopedická terapie realizována formou individuální i skupinové terapie, zároveň by však mělo stále probíhat poradenství, které poskytuje pomoc nejen klientům s afázií, ale i členům rodiny (Heroutová, 2007).

V akutní fázi, jak uvádí Čecháčková (2007), je terapie zaměřena na udržení či opětovné dosažení pacientovi psychické stability, u stádia chronického se již více zaměřuje na obnovení sociálních vztahů a zapojení do společnosti.

**Skupinová terapie afázií**

Během posledních let se v terapii afázií, na rozdíl od minulosti, kdy zcela dominovala individuální terapie, využívá více terapie skupinové (Cséfalvay, 2005).

Dle Kulišťáka (1997) je program skupinových sezení klientů s afázií, který se zaměřuje zejména na využití sociálních vlivů k aktivaci řeči, obecně určen ke stimulaci všech psychických funkcí (myšlení, paměti, pozornosti, atd.). V průběhu celé terapie, jejíž průběh je strukturovaný a podřízený omezené imobilitě i komunikabilitě, je snahou klienty nejen pozitivně motivovat, ale také cíleně posilovat snahu o jakýkoliv řečový projev. Zároveň probíhá nejen individuální logopedická intervence, ale i individuální psychologická konzultační činnost.

**Farmakologická terapie afázie**

době došlo k rozšíření poznatků o roli jednotlivých neurotransmiterů, čímž došlo i k rozvoji snahy o využití léčiv při terapii afázií. Zjistilo se, že působením na specifické neurotransmiterové systémy, je možné ovlivnit vybrané jazykové funkce – např. verbální paměť a fluenci. Pouze u některých neurotransmiterů se zdá, že zlepšují kognitivní funkce a pro jazyk a řeč mají jen sekundární nespecifický přínos. Je velmi pravděpodobné, že dopaminergní systémy mají specifickou úlohu ve verbální fluenci. Systémy cholinergní, jejichž neurotransmiterem je acetylcholin, mají vliv na verbální paměť.


1.8 Prognóza a prevence afázie

Úspěšnost logopedické intervence je ovlivněna zejména rozsahem a lokalizací poškození mozku, podstatný význam má také sociokulturní status a osobnostní vlastnosti pacienta i členů jeho rodiny. Prognóza také závisí na včasném zahájení logopedické intervence (Kutálková, Palodová, 2007). Čecháčková (2007) uvádí, že stanovení prognózy u pacientů, u nichž došlo k poruše fatických funkcí z důvodu poranění mozku po úraze, je velmi obtížné. Poměrně dobrou prognózu mají pacienti s poruchami fatických funkcí po zánětlivém onemocnění mozku.

Druhá kapitola teoretické části diplomové práce je věnována terapeutickým materiálům určených k logopedické intervenci osob s diagnózou afázie.

Terapeutických materiálů pro klienty s afázií je na českém trhu, v porovnání např. s materiály určených k terapii dyslálie u dětí, velmi malé množství. V následujícím textu je uveden jejich přehled, vzestupně dle roku jejich vydání. Jelikož je v terapii afázií hojně využíván také počítačový program MENTIO, z tohoto důvodu je i ten zařazen do této kapitoly.


2.1 Obrázkový slovník pro afatiky (Truhlářová, 1984)


Obrázkový slovník je možno při terapii využít k nácviku nomie, gnozie, také lexie a grafie (opis, psaní slov či vět na diktát), k upevňování spojení mezi obrázkem, předmětem a příslušným slovem. Podporuje rozvoj slovní zásoby, lze jej využít také např. k nacvičování
tvorby množného čísla, správného gramatického tvoření vět, k rozpoznání kontrastů, apod. Existuje mnoho způsobů, jakými je možno se slovníkem pracovat (Truhlářová, 1984).

Je nutno podotknout, že tento slovník byl vydán již před mnoha lety a z důvodu neustálého technického pokroku a modernizace jsou některé obrázky zastaralé (např. televize, rádio, aj.). V současné době je opatření toho materiálu velkým problémem, jelikož nakladatelství Grada Publishing, které je nástupcem zaniklého nakladatelství Avicenum, obrázkový slovník již nevydává (Kovařík, 2002).

2.2 Textová a obrázková cvičebnice pro nemocné s poruchou řečových funkcí – afázií (Čecháčková, 1998)


Cvičebnice (obrázková i textová část) obsahuje celkem osm následujících oddílů:

Oddíl I. (Obrázková abeceda)


Oddíl II. (Samohlásky, Utváření artikulačního postavení slabík a jejich zařazení ve slovech na vizuálním základě)

Oddíl tvoří základ pro utváření artikulační dynamiky při těžkých typech afázií. Postupuje se v několika krocích. Nejprve jsou prováděna cvičení motoriky jazyka, špulení rtů, posilování svalů bukálních. Druhý krok se zaměřuje na vyvození samohlásek, poté se přístupuje k nácvičku správného artikulačního postavení slabík s následným zapracováním do
slov pomocí obrázků. Tento oddíl je možné také kombinovat s oddílem následujícím (Čecháčková, 1998).

Oddíl III. (Část A – Utváření artikulačního postavení souhlásek i slabik, spojování slabik do slov a jejich užití, Část B – Procvičování zapracovaných hlásek ve slovech a větách)

Třetí oddíl se skládá ze dvou částí – části A a B. První z nich je zaměřena na utváření souhlásek, slabik, která jsou následně spojována do slov. V části B se zapracované hlásky procvičují v určitém pořadí nejprve ve slabikách, poté ve slovech a větách (Čecháčková, 1998).

Oddíl IV. (Soubor vět k obrázkům)

Čtvrtá část cvičebnice obsahuje celou řadu obrázků, u nichž jsou uvedeny vždy příslušné věty. Nemusí být využívána pouze k nácviku čtení jednoduchých vět, ale také, jak uvádí Čecháčková (1998), lze s její pomocí nacvičovat např. pojmenování pojmů na obrázku, určování množství, polohu (na, vedle, pod, atd.), chápání pojmů velký, malý, široký, apod.

Oddíl V. (Artikulační a dechová cvičení)


Oddíl VI. (Obrázky pro nácvik fonematického sluchu)


Oddíl VII. (Pojmenování prstů (gnozie prstů), Pravo – levá orientace, Dny v týdnu, Měsíce v roce, Charakteristiky ročních období, Kalkulie (počítání), Barvy, Doplňování slov do vět, Doplňování písmen do slov)

Sedmá část souboru je široce zaměřena. Obsahuje cvičení k nácviku pravo-levé orientace, gnozie barev, gnozie prstů ruky, počítání, atd. Součástí jsou také úkoly zaměřené na
Oddíl VIII. (Ukázky vhodných článků pro reprodukci čteného textu)


2.3 Afázie: soubor cvičných textů pro reedukaci afázie (Mimrová, 1998)


Soubor obsahuje např. tato cvičení - tvorba vět s danými slovy, doplňování slovesa být ve správném tvaru do vět, určování synonym a antonym, určení vět majících smysl, doplňování vět vhodnými slovy, doplňování chybějících znaménok v textu, tvorba správných tvarů zájmen, atd.

Součástí zmíněného souboru je také vyšetřovací schéma fatických funkcí, které je vypracováno na podkladě Hrbkovy neurofyziologické teorie s Pelikánovou korekcí. Je rozděleno celkem na jedenáct subtestů. V každém z nich je hodnocena jedna složka komunikačního celku počtem bodů – od 1 do 10 bodů, přičemž jednotlivé položky subtestů vyjadřují stupnější se požadavky na pacientův výkon. Vyšetření je zaměřeno na následující oblasti: spontánní řeč, opakování, rozumění, pojmenování, automatické řady, zpěv, čtení, počítání ústní, počítání písemné, kreslení a psaní. Výsledek zkoušky je poté hodnotou, ke

2.4 Diagnostika a terapie afázie, alexie, agrafie (Cséfalvay, Klimešová, Košťálová, 2002)


V úvodu publikace jsou charakterizovány klinické syndromy afázie (dle bostonské školy), další část je věnována kognitivně-neuropsychologickému přístupu, který se opírá o teoretický model jazykových procesů a na jehož základě je možno bližší porozumět jazykovým procesům účastnících se různých kognitivních operací. V publikaci je uveden také vyšetřovací postup, který se skládá z hodnocení spontánní řečové produkce, porozumění mluvené řeči, pojmenování a opakování, na jehož základě je porucha klasifikována do některého z klinických syndromů afázie. Součástí vyšetření fatických funkcí je také diagnostika čtení a psaní. Poslední část je věnována terapeutickým postupům (Cséfalvay, Klimešová, Košťálová, 2002). Tyto postupy, jež se zaměřují na obnovu narušených funkcí (porozumění a produkce mluvené řeči, psaní, čtení), jsou chápány jako otevřený systém. Terapie afázie, alexie, agrafie, která je dominantně zpracována na úrovni slov, byla vytvořena a v praxi dále ověřena u pacientů (s afázií a/nebo agrafií a alexií), s nimiž lze pracovat alespoň 10-20 minut (Cséfalvay, Klimešová, Košťálová, 2002).

Terapeutický materiál obsahuje tyto části (Cséfalvay, Klimešová, Košťálová, 2002):

I. Postupy při obnovování grafomotorických dovedností

Při afáziích dochází často ke vzniku poruchám hybnosti – hemiparézám až hemiplegiím, které výrazně omezí (až znemožní) schopnost psaní či kreslení. Cvičení k obnovení grafomotorických dovedností, která jsou zpracována ve formě pracovních listů, jsou chápány jako příprava k terapii agrafie. Postup je ale možné využít i jiných pacientů,

II. Techniky sémantické facilitace

Techniky sémantické facilitace jsou velmi podstatnou částí terapie afázie, alexie, agrafie. Klient by měl zvládnout rozpoznat prvky stejné sémantické kategorie, umět vyřadit prvek, jenž do dané kategorie nepatří. Výběr sémantických kategorií má být vždy individuální, cvičení co nejbližší aktuálním potřebám pacientů. Každý pracovní list obsahuje dvě instrukce – instrukcí „A“ a „B“. Instrukce, jejíž formulaci by měl porozumět i klient s těžkým jazykovým deficitem, jsou (ve většině případů) označovány jako instrukce „A“. Pokud pacient zvládne první část úlohy a je po něm požadováno vysvětlení jeho řešení, jsou pro něj určeny instrukce „B“.

III. Terapeutické postupy při poruchách produkce řeči

Základní princip cvičení spočívá v tom, aby klient dokázal sám pochopit a identifikovat strategii, kterou při hledání vhodného slova může použít. Nejdůležitější je, aby pacient přišel na způsob, kterým sám může slovo ze svého slovníku aktualizovat. V této části jsou v podobě různých schémat uvedeny postupy, jež by měly být návodem k jednotlivým krokům. Pokud dojde k selhání na jedné úrovni, nastupuje pomoc formou otázek, při některých postupech se pomáhá pomocí psané forma slova, u nejtěžších případů i zvukovou formou.

IV. Terapeutické postupy při poruchách porozumění mluvené řeči


V. Terapeutické postupy při alexii

Postupy jsou zde seřazeny (uspořádány) hierarchicky podle toho, jak se postupuje při čtení s porozuměním nebo později také i při hlasitém čtení. Na podkladě závěru vyšetření
čtení, v němž je identifikována úroveň, na které se porucha projevuje, jsou vybrána cvičení. Terapeutické postupy při alexii zahrnují např. cvičení, která jsou zaměřena na identifikaci izolovaných písem, identifikaci slabík, identifikaci slov, stimulaci lexikálního rozhodování, posilování lexikálně-sémantické cesty čtení, apod.

VI. Terapeutické postupy při agraphii

Terapie získaných poruch psaní probíhá na několika úrovních. Součástí jsou grafomotorická cvičení - nácvik psaní tvarů písem, dále ilustrace postupů na zlepšení přístupu ortografickým reprezentacím slov a na stimulaci fonémovo – grafémových převodů, cvičení sublexikální cesty psaní – psaní, opis pseudoslov. Tyto intervenční postupy byly vytvořeny takovým způsobem, aby mohly být snadno realizovány i rodinnými příslušníky.

VII. Terapeutické materiály: obrázky, slova, abeceda, schémata

2.5 Pracovní listy pro reedukaci afázie (Konůpková et al., 2009)

Soubor Pracovní listy pro reedukaci afázie, který byl vytvořen autorským týmem klinických logopedů (Konůpková, Schaeferová, Svobodová, Valachová) Občanského sdružení Klubu afázie, byl publikován v roce 2009. Konůpková et al. (2009) upozorňuje, že většina pracovních listů této publikace byla vypracována pro konkrétní skupinu osob s afázií, proto by měl každý logoped vyбирat při terapii jednotlivá cvičení pro své klienty s ohledem k jejich individuálním obtížím a potřebám.


V pracovních listech je možné najít např. následující konkrétní úkoly: výběr obrázku nepatřícího do skupiny jiných obrázků, řazení slov nebo vět do správného pořadí, tvoření slov
ze zpřeházených písmen, vyhledávání chyb v textu, tvorba antonym či synonym, řešení slovních úloh, tvorba rýmů, atd.

2.6 Pracovní karty na procvičení fatických funkcí (Malíková, Soldánová, 2010)


2.7 Soubor programů MENTIO

V terapii afázií je možno využít specializovaného počítačového, v českém jazyce vytvořeného, souboru programů MENTIO. Od roku 1996, kdy byl vytvořen první titul souboru, který byl primárně určen dospělým klientům s neurogenními poruchami řečové komunikace, je tento software kontinuálně rozšiřován (Neubauer, 2007). Je důležité podotknout, že jeho autorem je Marta Petržílková. V současné době zahrnuje tyto následující programy:

**Mentio Slovní zásoba – Základní zásoba a cvičení pro logopedickou praxi**

Užívání zmíněného programu, jak uvádí Neubauer (2007), přináší mnoho kladů:

- snadné ovládání obslužných funkcí,
- snadno ovladatelný soubor cvičení přístupný klientovi s afázií,
- propojení terapie řečových schopností – psaní – čtení – verbální paměti,
- interaktivní zpětná zvuková vazba,
- zapojení globálního čtení, možnost fonematické nápovědy prvních písmen,
- tisk libovolných souborů slov a obrazového materiálu,
- názorný realistický materiál s odstraněním pozadí okolo pojmu tam, kde by mohl pojem s pozadím splynout,
- podrobný záznam o průběhu sezení (možnost tisku),
- hodnocení úspěšnosti terapeutického postupu,
- snazší evidence pacientů a terapeutických sezení,
- modulární systém rozšiřování slovní zásoby z hlediska pojmových okruhů,
- možnost sestavení různých souborů dle individuální potřeby,
- možnost využití „ozvučeného čtení“.

**Mentio MM (Memory Management) – Soubor úloh na procvičení paměti**
Program Mentio MM je určen k tréninku krátkodobé paměti, soustředění a pozornosti, rozumění psaného textu, rozlišování tvarů a číslic, dále jej lze využít ke koordinaci hybnosti ruky nebo stimulaci logických sledů myšlenek. Obsahuje čtyři typy cvičení – výběr obrázků, výběr a poloha obrázků, přiložení obrázku na určitá čísla a rozmístění obrázků dle pokynů (Neubauer, 2007).

**Mentio Skládačky – Cvičení zrakové percepcie**
V tomto programu, který využívá obrazový materiál z programu MENTIO Slovní zásoba, se části rozdělených fotografií (od půlkrátkých obrázků až po max. pětkrát sedm políček) skládají do původní podoby. Jednotlivé části fotografie lze jednoduše přemisťovat z levé části obrazovky do části pravé. Program MENTIO Skládačky byl navržen pro kombinaci rozvoje zrakové percepcie se stimulací řečových schopností a posílení pravolevé orientace na ploše (Neubauer, 2007).
Mentio Slovesa – Dějové posloupnosti pro logopedickou praxi

Mentio Slovesa zahrnuje 60 činností běžného života. Ke každé z nich jsou přiřazeny čtyři obrázky, pomocí nichž lze sestavit dějovou posloupnost (s možností tisku). Obrázky mohou být zobrazeny dle nastavení ve dvou velikostech, po čtveřicích nebo po jednom, dále s doprovodnými texty (v různých mluvnických kategoriích a několika syntaktických variantách) či bez textů. Mentio Slovesa obsahuje 3 základní typy cvičení: velký obrázek s popisem, malý obrázek s čtyřmi popisky – výběr správné věty k obrázkům, čtyři malé obrázky a čtyři popisky větami – možnost přiřazování jedné modality k druhé (Neubauer, 2007). Program je určen ke stimulaci mluvené řeči pomocí jednoduchých vět, slouží také k chápání časových vztahů, vztahů mezi příčinou a následkem, k nácviku globálního čtení (Petržílková [online], 2010).

Mentio Nakupování – Početní úlohy podporující samostatnost v obchodě a při zacházení s peněz

Program se zaměřuje na aktivní zvládání praktických matematických úkolů, které souvisí s peněžními operacemi při nakupování, orientaci v hodnotách bankovek a cenách. Cílem Mentia Nakupování je rozvoj dovedností při rozpoznávání peněz, rozlišování cen zboží, snaží se naučit vytvořit si přesnou či orientační cenu nákupu a porovnat ji s množstvím peněz, které má klient k dispozici. Program obsahuje celkem 11 typů cvičení, která lze různě obsáhnout: Která je to mince/bankovka?, Kolik věcí budu kupovat?, Co je nejdražší/nejlevnější?, Seřaďte věci podle ceny, Kolik mám v peněžence?, Co si můžu koupit? Vyberte jednu bankovku, Zaplaťte přesně, Mám dost peněz? Kolik to bude stát?, Velký nákup (Neubauer, 2007).

Mentio Hádanky - Úkoly na kontrolu rozumění textu a rozvoj logického myšlení

Program obsahuje 240 hádanek, jež jsou rozděleny do čtyř úrovní obtížnosti. Uživatel má vždy k dispozici tři věty, které danou věc popisují, klient by měl poté uhodnout, o jakou věc se jedná. Jelikož všechna zavádějící slova a věty ve cvičeních jsou v programu k dispozici také ve zvukové podobě, lze cvičení provádět (po vypnutí psaných textů) i pouze sluchovou cestou. Také je možné pracovat pouze s textem psaným (který je zobrazen malým, velkým tiskacím nebo psacím písmem) či obě podoby využívat současně (Petržílková [online], 2010).
Mentio Zvuky – Rozpoznávání zvuků a trénink sluchové paměti

V programu Mentio zvuky, jehož součástí je i audiotest umožňující jednoduše a rychle zhodnotit kvalitu sluchu klienta, je obsaženo 200 zvuků z každodenního života a přibližně 950 krátkých zvukových podnětů. Cvičení se zaměřují např. na určování zdroje zvuku, přiřazování zvuků k obrázkům, napodobování slyšeného, výběr zvukového zdroje, určení zvuku, který bylo v řadě zvuků slyšet dvakrát atd. V programu je možno pouštět zvuky na pozadí šumu, měnit hlasitost reprodukce během cvičení, zvuky přehrávat zvlášť do levého či pravého sluchátka, popř. pravý a levý reproduktor střídat náhodně (Petržílková [online], 2010).

Mentio Hlas – Program pro nácvik fonace a modulace hlasu

Mentio Hlas je určen především pro děti se sluchovým postižením, s opožděným vývojem řeči, pro dospělé s potřebou obnovení schopnosti fonace a pro klienty, kteří mají kombinované postižení. Program poskytuje vizuální zpětnou vazbu během tvorby hlasu, rozvíjí také schopnost modulace (ve smyslu změny frekvence a intenzity). Obsahuje např. tato cvičení: cvičení na délku výdechového proudu, na nácvik fonace, udržení hlasitosti v určitém rozmezí, udržení výšky tónu hlasu, apod. Aby bylo možné s programem pracovat, je nutné zakoupit mikrofon (Petržílková [online], 2010).

Využití počítačových programů při terapii je velmi výhodné nejen kvůli přehledné orientaci, ale také díky okamžité zpětné vazbě při řešení úkolů (Kutálková, Palodová, 2007).
PRAKTICKÁ ČÁST

Praktická část diplomové práce je zaměřena na tvorbu pracovních listů pro dva vybrané klienty, u nichž byla diagnostikována afázie. Je zde přibližen proces jejich tvorby, průběh logopedické intervence, při níž byly používány, vždy se závěrečným zhodnocením. Tato část je doplněna také o případové studie. Následně jsou zde uvedeny informace o průběhu kompletace a rozšíření souboru o další pracovní listy s jejich charakteristikou. V úvodu je nejprve však vymezen výzkumný problém, uveden cíl diplomové práce a stručně charakterizovány výzkumné metody.

3 VÝZKUMNÉ ŠETŘENÍ

V této části diplomové práce je stručně vymezen výzkumný problém a charakterizován cíl práce, následně autorka vymezuje výzkumné otázky a popisuje metody, které byly v praktické části využity.

3.1 Vymezení výzkumného problému a cíle

S problematikou afázií je možno seznámit se v publikacích mnoha autorů, avšak téměř žádná pozornost není věnována nedostatečnému množství terapeutických materiálů pro logopedickou intervenci klientů s afázií.


Autorka této diplomové práce se však domnívá, že terapeutického materiálu pro osoby
s diagnózou afázie je na českém trhu velmi malé množství. Proto je cílem této diplomové
práce vytvoření souboru pracovních listů, jež by mohl být také při logopedické intervenci
afázií využíván, a tím přispět ke zlepšení narušených fatických funkcí těchto jedinců.

3.2 Vymezení výzkumných otázek

Budou instrukce všech jednotlivých cvičení vždy srozumitelně formulovány pro
vybrané klienty?

Dojde po aplikaci pracovních listů k rozvoji narušených fatických funkcí u vybraných
klintů s afázií?

Budou pracovní listy odpovídat individuálním potřebám vybraných klientů?

Bude vytvořený soubor pracovních listů vhodný pro logopedickou intervenci u osob
s afázií?

3.3 Metody výzkumu

V praktické části diplomové práce byly využity dvě klinické metody, konkrétně
případová studie a pozorování. Obě tyto metody se řadí mezi metody výzkumu kvalitativního.

3.3.1 Případová studie

ji charakterizuje jako metodu, jež je založena na důkladném prostudování všech
dostupných písemných materiálů či jiných materiálů o jedinci s narušením či postižením, dále
na diagnostickém zhodnocení a následném zformulování závěrů. K sepsání případových
studii, jež jsou součástí praktické části diplomové práce, bylo využito lékařských záznamů,
logopedických zpráv a informací získaných na základě rozhovoru autorky diplomové práce
s klinickým logopedem.

3.3.2 Pozorování

Další metodou, jež také metodou klinickou, bylo pozorování. Pozorování je dle Vaška
(2006) diagnostická metoda, která označuje specifický druh myšlení a vnímání zaměřující se
na diagnostikovanou osobu nebo jev. Cílem této metody je rozpoznání nejdůležitějších
vlastností a znaků i jejich příčin. Pozorování, jež bylo v praktické části diplomové práce
realizováno, bylo dlouhodobé (u prvního klienta probíhalo celkově po dobu 9 týdnů, u klienta druhého 10 týdnů), dále laboratorní (neprobíhalo v přirozených podmínkách klientů), participované (zúčastněné) a přímé.
V této kapitole praktické části diplomové práce je přibližen průběh tvorby pracovních listů a jejich následné využití při logopedických intervencích klientů s afázií, pro něž byl daný metodický materiál vytvořen. Autorka se při jeho aplikaci zaměřila a následně hodnotila jeho efektivitu, srozumitelnost jednotlivých instrukcí. Dále také sledovala, zda pracovní listy odpovídají potřebám obou vybraných klientů. Součástí této kapitoly jsou také případové studie. Z vypracovaných listů byl následně sestaven ucelený soubor, jemuž je věnována další podkapitola.

4.1 Proces tvorby terapeutického materiálu


Autorka diplomové práce si předem stanovila, že terapeutický materiál vytvoří pro dva klienty s afázií. Záměrně vybrala klienty, z nichž má každý v současné době diagnostikován jiný typ získané orgánové nemluvnosti (afázie). Je důležité zmínit, že afázie byla diagnostikována dle bostonské klasifikace. U prvního z nich jde o afázií anomickou, u druhého o afázií Brocovu. Jedná se o dva muže různých věkových kategorií, muže středního věku a seniora, u nichž byl při činou vzniku toho narušení komunikační schopnosti mozkový ictus, avšak jiného typu. V prvním případě došlo k cévní mozkové příhodě hemoragické, v případě druhém prodělal klient ischemickou mozkovou příhodu. Rozdílná je také délka
doby, po kterou je jim logopedická péče v ambulanci poskytována. U prvního klienta byla logopedická intervence zahájena před rokem a půl, u druhého již o čtyři roky dříve. Je důležité také zmínit, že i přesto, že jsou oba v péči klinického logopeda již poměrně dlouhou dobu, mají stále obrovskou motivaci v logopedické terapii pokračovat.

Před zahájením tvorby terapeutického materiálu autorka důkladně prostudovala všechny dostupné záznamy a zprávy (lékařské, ale zejména logopedické), z nichž byly později čerpány informace k sepsání případových studií. Pro vytvoření ucelenějších představ o problémech a charakteru komunikace, poznání jejich osobnosti a osobnostních vlastností, bylo důležité, aby se autorka pasivně zúčastnila i několika terapeutických sezení. Samozřejmě, že pouze se souhlasem klinického logopeda i klientů. Takto měla možnost zhlédnout práci klinického logopeda s každým klientem dvakrát, celkem byla tedy přítomna na čtyřech terapiích. Tato pozorování proběhla v září roku 2011.

Na základě takto získaných informací a konzultací s klinickým logopedem začala autorka s navrhováním a vytvářením pracovních listů, s nimiž poté během terapii pracovala. Samotná tvorba terapeutického materiálu byla někdy vcelku obtížná. Ne však ani z hlediska výtvarného a grafického, ale spíše ze stránky obsahové. Vytvořit jednotlivá cvičení a texty tak, aby byla pro danou osobu s určitým typem afázie srozumitelná a byla vhodná k terapii, je velmi těžké, což může autorka na základě vlastní zkušenosti potvrdit. Pro každého klienta bylo vypracováno 30 pracovních listů, v celkovém množství tedy 60. Je důležité zmínit, že témata některých cvičení se odvíjela od jejich zájmů a koníčků (např. sport, rybaření, cestování), což bylo nutné zjistit ještě před zahájením tvorby materiálu na základě konzultace s klinickým logopedem. Při terapii bylo možné pozorovat, že tato cvičení byla pro ně mnohdy zajímavější a více je bavila, což pozitivně přispělo ke zvýšení motivace k plnění daného úkolu. Na každou logopedickou intervenci bylo připraveno určité množství pracovních listů (zpravidla pět). Samozřejmě, že ne vždy se všechna tato připravená cvičení v průběhu jednoho terapeutického sezení stihla realizovat, proto byla ponechána na následující týden. Klient, u něhož byla diagnostikována anomická afázie, zvládl během jedné logopedické intervence vypracovat více úkolů než klient s Brocovou afázií, což mohlo být jistě ovlivněno nejen typem afázie, ale také i např. věkem. Autorka volila jednotlivé pracovní listy na danou terapii vždy tak, aby nebyla zaměřena k nácvíku pouze jedné konkrétní oblasti (např. pouze kalkulie, lexie, apod.).

Při tvorbě metodického materiálu nebylo využito jiných zdrojů, jako např. knih, časopisů, internetu, apod. Žádný z uvedených textů nebyl čerpán z jiných publikací či internetu. Veškerý obrazový materiál si autorka také, stejně jako křžovky, vytvořila sama.
I když by pracovní listy zcela jistě vypadaly lépe a zajímavěji, pokud by byly obrázky barevné, ale z důvodu snadnějšího kopírování pro možnost dalšího použití při terapii i u jiných klientů s afázií jsou všechny metodické listy, s výjimkou jednoho určeného ke gnozii barev, zpracovány pouze do černobílé podoby.

4.2 Průběh logopedické intervence

Oběma klientům je logopedická péče v již zmíněně ambulanci poskytována jednou týdně po dobu 60 minut. Každý z nich dochází na terapii zpravidla v čtvrtou hodinu, což autorka plně respektovala a čemuž se snažila také přizpůsobit. I když bylo k intervenci vyhrazeno celých 60 minut, délka jejího trvání se samozřejmě odvíjela dle jejich aktuálního stavu, jenž byl někdy nepříznivě ovlivněn únavou nebo zhoršenou náladou. Ve většině případů se však její délka pohybovala v rozmezí mezi 45–60 minutami a je důležité zmínit, že vždy probíhala za přítomnosti klinického logopeda.

Samozřejmě, že jedním z velmi důležitých momentů, bez něhož by nebylo vůbec možné s klienty pracovat, bylo navázání kontaktu a získání si jejich důvěry. Je nutno tedy zmínit, že kontakt s oběma muži, ale i s jejich rodinnými příslušníky, kteří s nimi do logopedické ambulance docházeli a byli terapii přítomní, se podařilo navázat bez obtíží. S velkou ochotou také souhlasili, že s nimi může pracovat i někdo jiný než klinický logoped, na jehož styl práce a způsob komunikace byli doposud zvyklí.

V průběhu terapeutických sezení oba muži pracovali bez větších problémů, byli velmi vstřícní. Pokud se jim daný úkol příliš nedařil, nereagovali negativně ani neprojevovali záporné emoce, z čehož měla autorka diplomové práce zpočátku velké obavy. Ta také během všech realizovaných terapií plně respektovála jejich individuální schopnosti, pracovní tempo, aktuální psychický stav i osobnostní charakteristiky a vlastnosti.

Pro přiblížení charakteru současných obtíží klientů, průběhu změn a vývoje klinického obrazu afázie, příčiny jejího vzniku, apod., byly vypracovány případové studie. Informace k jejich sepsání byly čerpány ze všech dostupných lékařských a logopedických zpráv, záznamů, ale také z konzultací s klinickým logopedem. Tyto případové studie jsou proto uvedeny před popisem vlastního terapeutického procesu. Je však důležité upozornit, že místo bydlíště a časové údaje (např. přesné datum narození či provedení vyšetření) nebyly v následujících kazuistikách, na přání klinického logopeda a na základě zákona č. 101/2000 Sb. (Zákon o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů), uvedeny. Tento požadavek byl autorkou plně respektován.
Průběh logopedické intervence je přehledně popsán a rozpracován vždy po jednotlivých terapeutických sezeních, která jsou přesně uvedena v takovém pořadí, v jakém byla za sebou uskutečněna. Pracovní listy jsou následně v souboru uspořádány tak, jak byly u konkrétního klienta použity. Mnoho z nich (i vyplněných) autorka diplomové práce, pro možnost jejich případného opětovného využití k domácímu tréninku, klientům následně ponechala.

4.2.1 Klient A

Případová studie

Pan Luboš se narodil v dubnu roku 1964, což znamená, že má v současné době 47 let. Je ženatý, má dvě již dospělé děti – dceru a syna, kteří v současné době studují vysokou školu. Před vznikem cévní mozkové příhody pracoval jako opravář zemědělských strojů v místě svého bydliště. Zajímá se o sport, ale jeho největším životním koníčkem je bezesporu rybaření.

Klient již delší dobu trpěl hypertenzí, jejíž hlavní příčinou byla obezita. Před 5 lety, v roce 2007, byl sledován a docházel na pravidelné kontroly na nefrologii z důvodu chronického selhávání ledvin. Otec pana Luboše, který měl kardiovaskulární problémy, podstoupil před několika lety operaci, při níž mu byla voperována umělá srdeční chlopně. Matka prodělala cévní mozkovou příhodu, poté podstoupila preventivní endarterektomii karotid, při které je pacientovi v místě zúžení cévy odstraněna její vnitřní vrstva.


Nativní kontrolní vyšetření mozku počítačovou tomografií (CT), které bylo provedeno za 3 týdny po vzniku cévní mozkové příhody, prokázalo rozsáhlý intracerebrální hematom v centrálních částech levého parietálního laloku, ovšem krvácivá složka byla, oproti předchozímu vyšetření, menší a méně denzní. Perifokální edém byl přibližně stejného rozsahu, došlo ale k posunu centrální části doprava. Při druhém kontrolním nativním vyšetření z dubna 2010 bylo zjištěno, že ložisko, které způsobilo krvácení do centrální části levého
parietálního laloku, je opět menší a méně denzní. Došlo také k mírnému zmenšení perifokálního edému a tlaku na centrální struktury.


V současné době klient bez obtíží navazuje a udržuje zrakový kontakt, sám se snaží o navázání konverzace. Jelikož má obrovskou motivaci k terapii, spolupracuje bez problémů. Co se týče spontánního řečového projevu, jež je nonfluentní, je přerušován častými anomickými pauzami, vyskytuje se také jak fonemické, tak i sémantické parafázie, slovní emboly. Jako kompenzační mechanismus začíná užívat cirkumlokuce. Snaží se udržet konverzaci, chápe a dodržuje střídání konverzačních rolí, používá i neverbální složku komunikace (mimiku, gesta, apod.). Pan Luboš se dokáže soustředit na tému konverzace, reakce na jeho změnu jsou adekvátní, informační hodnota řeči ale není zcela plnohodnotná. Pokud slovo vysloví chybně, vše si uvědomuje a sám se snaží o opravu. Když se autooprava nedává, obrací se na svého komunikačního partnera, aby mu pomohl.

Při běžné konverzaci se objevují obtíže při rozumění složitějším logicko-gramatickým vztahům. Slova opakuje bez větších obtíží, problémy nastávají při opakování dlouhých vět, jež mají neobvyklý slovosled. Bez obtíží zvládá automatické psaní (jméno, adresa), stejně i opis písmen, slabik a pseudoslov. Při psaní na diktát zaměňuje jednotlivá písmena. Je nutno podotknout, že vše píše velkým tiskacím písmem levou horní končetinou – z důvodu pravostranné hemiparézy. U klienta je narušena sublexikální cesta čtení, užívá pouze lexikální
cestu čtení. Čte již samostatně, ovšem někdy je nutno napovědět první písmeno. Čtenému
textu porozumí, zvládne odpovědět na dané otázky vztahující se k textu. Velké problémy má
však s pamětí, zejména krátkodobou.
V současné době je logopedická terapie, jak uvádí klinický logoped, zaměřena na
komplexní stimulaci fatických funkcí, terapii agrafie a alexie.

Průběh terapie
Logopedická terapie byla zaměřena zejména na terapii lexie, grafie, terapii na úrovni
vět, dále také na nácvik nomie, trénink paměti. S vytvořenými pracovními listy se pracovalo
v průběhu šesti logopedických intervencí.

1. terapie
Na první terapeutické sezení bylo připraveno celkem pět pracovních listů. První z nich
(pl. č. 1) obsahoval text s názvem „Večeře“, kdy bylo úkolem klienta nejprve jej hlasitě
přečíst, a poté odpovědět na dané otázky. Při čtení, které bylo nonfluentní, byla občas nutná
nápověda prvního písmena. V některých případech pan Luboš vynechával předložky nebo
čtené slovo vyslovil jako slovo zdrobnělé. I když, jak bylo v kazuistice uvedeno, má
problémy s krátkodobou pamětí, na všechny čtyři otázky vztahující se k textu odpověděl,
správně bez jakékoliv nápovědy, ať již fonemické či sémantické. Při psaní daných odpovědí
bylo někdy nutné napovědět určité písmeno, v mnoha případech vynechával diakritiku.

Následující dva pracovní listy (pl. č. 2, 3) byly zaměřeny na identifikaci a určení
správných gramatických tvarů. Každý z nich obsahoval celkem dvanáct slov, k nimž byly
přiřazeny tři slovní tvary, ať už reálná slova či pseudoslova. Pan Luboš vše vždy nejprve
hlasitě přečetl. V prvním případě poté vybíral správný tvar plurálu, v případě druhém naopak
ke slovu v množném čísle přiřazoval odpovídající tvar v singuláru. Tato cvičení nebyla pro
klienta obtížná, problémy se vyskytovaly pouze při čtení daných slov, kdy opět
v některých případech nedokázal slovo bez nápovědy prvního písmena přečíst. Autorka
diplomové práce však upozorňuje, že při terapii obsahoval každý z těchto metodických listů
pouze deset slov, další dvě slova byla přidána později z důvodu náhle inspirace v průběhu
kompletenování souboru.

Čtvrtý pracovní list (pl. č. 4), s nímž se během první logopedické terapie pracovalo,
byl určen k nácviku grafie, lexie a dějové posloupnosti. Jednalo se o text „Nákup“, pod nímž
se nacházelo ve zpřeházeném pořadí sedm vět, které tvořily jeho zbývající část. Pan Luboš je
měl poté, z hlediska dějové posloupnosti, správně seřadit a napsat. Původně, ještě před
zahájením logopedické terapie, byly zminěné věty více rozvíjité a gramaticky složitější, ale autorka diplomové práce se je rozhodla na základě uvědomění si jejich obtížnosti zjednodušit. Při hlasitém nonfluentním čtení byla v mnoha případech nutná nápověda některých písmen, nebyl zaznamenán výskyt paralexií. Řazení vět dle dějové posloupnosti nečinilo obtíže, zmýlil se pouze v jediném případě. Problémy nenastaly ani v průběhu grafie, což je možno vysvětlit tím, že psaní vět nebylo spontánní, ale klient je pouze opisoval. 

Jako poslední úkol byla připravena křížovka, do níž měla být doplňována opozita (pl. č. 5). Je důležité říci, že k vytvoření křížovek se autorka rozhodla na základě rozhovoru s klinickým logopedem, který uvedl, že mnoho klientů s diagnózou afázie tato cvičení velmi baví. V průběhu tvorby příslušných opozit byly pozorovány velmi zřetelné anomické pauzy, mnohdy si pan Luboš příslušné slovo nedokázal vůbec vybavit. Z tohoto důvodu mu byla poskytována pomoc ve formě fonémické nápovědy.

2. terapie

Druhá logopedická terapie se uskutečnila následující týden. Pro lepší motivaci klienta byl na její úvod zařazen text „U rybníka“ (pl. č. 6), který je jedním ze cvičení, jehož téma bylo inspirováno jeho zájmy. Klient měl nejprve nahlas neúplný příběh přečíst a následně děj dokončit. Řečový projev byl často přerušován anomickými pauzami, jako kompenzační mechanismu používal cirkumlokuce, kdy se snažil dané slovo určitým způsobem opsat. Bylo ale očividně vidět, že pana Luboše cvičení zaujalo a dokončování příběhu jej hodně bavilo.

Následující cvičení (pl. č. 7) se skládalo ze dvou částí. První z nich byla zaměřena na tvorbu deminutiv (zdrobnělin), v části druhé se uplatňovalo opačným způsobem - deminutiva byla převáděna do tvaru základního. Tvorba příslušných slov (nejen deminutiv, ale i základní tvarů) nečinila klientu během logopedické terapie obtíže. Ke konci první části pan Luboš už nechtěl vytvořená slova psát, což bylo respektováno, a z tohoto důvodu byla druhá část cvičení provedena ústně.

Třetí pracovní list (pl. č. 8), jenž byl k této logopedické terapii připraven, obsahoval celkem patnáct vět, v nichž byly vynechány předložky. Když autorka tento metodický list vytvářela, rozhodovala se, zda zde uvede možnost výběru chybějících předložek či nikoliv. Nakonec se rozhodla nabídku předložek přečíst jen uvést, a to z tohoto důvodu, že by tak mohlo být cvičení usnadněno v případě, když by nedokázal sám vhodnou předložku určit a do věty doplnit. Při logopedické terapii byl pracovní list panu Luboší předložen s nabídkou předložek s tou myšlenkou, že pokud by se mu cvičení dařilo, nabízené možnosti by byly zakryty a dané předložky by se snažil vymyslet sám. K tomu ale nedošlo, jelikož i doplňování předložek
s možností jejich výběru činilo obtíže. Některé z nich zvolil klient správně téměř ihned, jiné však nebyl schopen doplnit ani s pomocí nabídky.

Následující cvičení (pl. č. 9) bylo zaměřeno na tvorbu adjektiv. Pracovní list obsahoval celkem třicet dva substantiv, k nimž měla být vymyšlena vhodná přídavná jména. Je třeba podotknout, že ke všem uvedeným substantivům bylo možné vytvořit více adjektiv. Tento úkol klient zvládl, ovšem v některých případech s pomocí fonémické či sémantické nápovědy. I když je jeho další součástí také psaní daných slov, cvičení bylo v tomto případě provedeno pouze ústně.

Téměř podotknout, že ke všem uvedeným substantivům bylo možné vytvořit více adjektiv. Tento úkol klient zvládl, ovšem v některých případech s pomocí fonémické či sémantické nápovědy. I když je jeho další součástí také psaní daných slov, cvičení bylo v tomto případě provedeno pouze ústně.

Téměř podotknout, že ke všem uvedeným substantivům bylo možné vytvořit více adjektiv. Tento úkol klient zvládl, ovšem v některých případech s pomocí fonémické či sémantické nápovědy. I když je jeho další součástí také psaní daných slov, cvičení bylo v tomto případě provedeno pouze ústně.

3. terapie

První pracovní list (pl. č. 11), jímž bylo terapeutické sezení zahájeno, byl určen k nácviku časové orientace na hodinách. I když klient nemá výrazné obtíže s časovou orientací, autorku diplomové práce spíše zajímalo, zda bude schopen uvedený čas správně napsat. Z tohoto důvodu pro něj zmíněný list vypracovala. Po zadání instrukce začal pan Luboš sám psát uvedený čas pomocí číslovek. Dvakrát byl poté požádán, aby napsal konkrétní čas slovy, s čímž měl ale velké obtíže.

unavený, proto se autorka rozhodla cvičení ukončit a zbývající část mu dala k dokončení domů.

Po tomto náročnějším úkolu následoval úkol poměrně jednodušší (pl. č. 13). Pan Luboš přiřazoval k sobě významově patřící slova, a to povolání vždy s určitým předmětem či místem pro ně typické. Tento pracovní list byl vytvořen z toho důvodu, že si autorka diplomové práce v průběhu již dřívějšího pozorování několika terapeutických sezení i s jinými klienty s diagnózou afázie všimla, že je tyto úkoly baví a mají je v oblibě. Stejně tak bylo podobné cvičení vytvořeno i pro druhého klienta s Brocovou afázií.

Jelikož má pan Luboš problémy, jak již bylo zmíněno, s krátkodobou pamětí, je nutno ji také v průběhu logopedické intervence trénovat. K tomu bylo určeno i další cvičení. Metodický list (pl. č. 14) obsahoval deset slov ze dvou kategorií (nářadí a sport), která si měl zapamatovat, a poté následně vybavená slova k příslušné kategorii přiřadit a napsat. Pan Luboš však nebyl schopen si takové množství slov vůbec zapamatovat, proto se autorka rozhodla spodní řádek zakrýt a cvičení zopakovat. I když byla slova zredukována, i tak stále činilo jejího zapamatování velké problémy. Je důležité upozornit, že tento pracovní list je přiložen v diplomové práci ve stejně podobě, v jaké byl zhotoven (tzn. s deseti slovy).

K této intervenci byl připraven ještě jeden pracovní list (pl. č. 15), ale jelikož jej nebylo možné z časového hlediska již použít, byl proto ponechán na následující terapeutické sezení.

4. terapie

První pracovní list (pl. č. 15) obsahoval celkem sedmnáct vět, kdy v každé z nich bylo určité slovo podtrženo. Klient větu vždy hlasitě přečetl, poté ji přečetl znovu. Podtržené slovo měl ale nahradit synonymem, což bylo pro něj, jak se ukázalo, hodně problematické. Čtený projev byl opět neplynulý. Vyskytovaly se dlouhé anomické pauzy, kdy obtížně hledal slova ve svém lexikonu, v některých případech byly nutné fonémické nápovědy.

Na tuto logopedickou terapii byl dále přichystán text s názvem „Výlet“ (pl. č. 16), který byl jako zmiňovaný článek „U rybníka“ (pl. č. 6) nedokončený. Úkolem pana Luboše bylo daný text hlasitě přečíst a děj následně dokončit. Čtení bylo opět nonfluentní, nebyly přítomny paralexie. Mluvený projev byl mnohdy přerušován dlouhými pauzami, ale spíše z toho důvodu, že jej v daném okamžiku žádný děj příběhu nenapadal. Nejednalo se, jak se autorka domnívá, o anomické pauzy.

Další cvičení (pl. č. 17) bylo určeno k terapii na úrovni vět. Z daných slov, jejichž počet se postupně zvyšoval (od tří do pěti) a jež byla uvedena vždy v základním tvaru, měly
být tvořeny gramaticky správné věty. Dle názoru autorky by byla tvorba vět s více slovy pro klienta obtížná, proto se rozhodla pro maximální množství pěti slov. Tvorba trojčlenných vět se dařila, se zvyšujícím se počtem slov se vyskytovaly menší obtíže. V průběhu psaní docházelo k výskytu paragrafií, v některých případech byla nutná nápověda určitého grafému. U čtvrté věty použil pan Luboš vlastní jméno v deminutivu. K konci bylo na něm možno pozorovat únavu, z toho důvodu poslední tři věty vytvořil již pouze ústně.

Čtvrtý metodický list (pl. č. 18) sloužil opět k nácviku časové orientace, i když, jak již bylo řečeno, výrazné problémy v této oblasti nemá. Cvičení bylo do terapie zařazeno spíše z důvodu zjištění, zda je schopen asociovat čas vyjádřený slovy s časem vyjadřeným číslovkami, což se také následně v průběhu pozorování plnění úkolu potvrdilo.


Poslední pracovní list (pl. č. 20), který byl na tento den k logopedické terapii připraven, obsahoval text „Koncert“. Stejně jako při prvním terapeutickém sezení, kdy se pracovalo s článkem „Nákup“ (pl. č. 4), i zde měly být konkrétní věty seřazeny do správného pořadí, čemuž samozřejmě předcházelo hlasité čtení textu. To bylo opět nonfluentní, v některých případech byla potřebná nápověda počátečního písmena. Řazení vět se klientovi dařilo, ovšem je nutno říci, že v tomto případě je ale nepsal.

5. terapie
Logopedická terapie byla nejprve zaměřena na nácvik nomie (pl. č. 21). Bylo určeno pět slov (jednalo se o místnosti domu), k nimž měl pan Luboš vymyslet vždy deset slov, která se mu v souvislosti s nimi vybaví. Následně je měl napsat, což se mu ale moc nechtělo, proto bylo cvičení realizováno pouze ústně. Porucha nominativní funkce byla při tomto úkolu velmi zřetelná, klient si v mnoha případech všech deset slov nedokázal vybavit, jako kompenzační mechanismus užíval cirkumlokuce.
Následující cvičení (pl. č. 22) bylo určeno k tréninku paměti. Skládalo se ze dvou variant, lehčí a těžší. Klient měl před sebou řadu geometrických tvarů různých barev, které si měl zapamatovat. Následně vybíral z určitého množství vždy stejného tvaru odlišných barev ten geometrický obrazec, jenž se v řadě nacházel. Pan Luboš si vyzkoušel obě varianty cvičení. První z nich, ta jednodušší, byla určena k zapamatování pouze tří geometrických tvarů, což bylo pro něj očividně hodně jednoduché. Problémy však nastaly u varianty druhé, kdy si měl zapamatovat již pět obrazců. Při jejich výběru si byl jist pouze ve dvou případech, u zbylých se vždy rozhodoval mezi dvěma konkrétními barvami, proto už pouze náhodně typoval. Je nutno podotknout, že ale všechny jeho výběry na základě pouhého typování byly správné.

I při této logopedické terapii se také pracovalo s textem. Konkrétně se jednalo o text „Rodinná oslava“ (pl. č. 23), v němž bylo vynecháno celkem dvanáct substantiv, která měla být doplněna. Autorka diplomové práce upozorňuje, že pan Luboš při tomto cvičení však neměl k dispozici nabídku konkrétních substantiv, i když ji pracovní list uvedený v souboru obsahuje. Byla přidána až v průběhu kompletace souboru pracovních listů z toho důvodu, aby bylo možné cvičení použít i u klientů, pro něž bylo cvičení bez nabízených možností obtížné.

V průběhu nonfluentního čtení byla v některých případech nutná nápověda prvního písmena, paralexie se nevyskytovaly. S tvorbou a doplňováním konkrétních slov do textu neměl pan Luboš výrazné problémy, pouze u tří slov bylo třeba poskytnout pomoc formou fonémické nápovědy. V průběhu grafie nebyly zaznamenány větší obtíže, někdy vynechával diakritická znaménka. Pouze v jediném případě (ve slově dědečkem) měl s psáním slova problémy, dodávalo se záměny grafémů.

Následovala terapie na úrovni vět. Pracovní list (pl. č. 24) obsahoval deset vět, jež byly neúplné, klient k nim měl poté z nabízených možností přiřadit správně jejich zbývající část. Zpočátku bylo nutné poskytnout panu Luboši více času, ale úkol vyřešil správně bez jakékoliv pomoci. Při vytváření tohoto pracovního listu se autorka diplomové práce snažila vymyslet věty takovým způsobem, aby po jejich rozdělení nebylo možné přiřadit zbývající část věty k jiné. To se ji ale, jak v průběhu realizace úkolu zjistila, nepodařilo. Klient totiž ve dvou případech přiřadil části vět k sobě jinak, než bylo původně zamýšleno, a tak vznikly čela gramaticky správné a plnovyžnámové věty. Je nutno podotknout, že metodický list z tohoto důvodu nebyl nijak upraven, obě varianty přiřazení by měly být proto akceptovány.

Na závěr páté logopedické terapie byl zařazen pracovní list s křížovkou (pl. č. 25), do níž byla doplňována k přidavným jménům odpovídající podstatná jména (vždy v nominativu). Pan Luboš zpočátku neporozuměl instrukci, první příklad mu byl proto názorně předveden.
Následně již úkol pochopil. V některých případech se vyskytovaly dlouhé anomické pauzy, bylo proto nutné poskytnout pomoc prostřednictvím fonémické či sémantické nápovědy. U čtvrté položky, kdy mělo být doplněno substantivum „světlo“, klient nedokázal slovo identifikovat pouze na základě jednoho adjektiva, jímž bylo slovo „sluneční“. Autorka se tedy rozhodla doplnit ještě jedno přídavné jméno, konkrétne adjektivum „denní“. V průběhu spontánního psaní si pan Luboš nemohl vybavit konkrétní grafěmy, opět vynechával diakritická znaménka.

6. terapie

Na poslední logopedické terapii se pracovalo se zbývajícími pracovními listy. Jako první byl použit text (pl. č. 26), do něhož měla být, stejně jako u textu s názvem „Rodinná oslava“ (pl. č. 23), doplněná slova. V tomto případě jimi měla být slovesa. Realizace cvičení byla pro klienta obtížnější než u zmiňovaného předchozího úkolu. Vše ale nakonec, i když s určitou pomocí, doplnil. V průběhu psaní konkrétních slov docházelo k záměnám písmen. V jednom případě udělal také gramatickou chybu, a to konkrétne ve slově „bydlí“, které napsal s „i“.


Následujícím úkolem klienta v průběhu této logopedické terapie bylo písemně dokončit neúplné věty (pl. č. 28), ale s přihlédnutím k jeho únavě se autorka rozhodla k realizaci cvičení ústní formou. Věty tvořil gramaticky správně, občas docházelo k výskytu anomických pauz, při nichž si nedokázal konkrétní slovo vybavit, proto používal jako kompenzační mechanismus cirkumlokuce. Je nutno zmínit, že pracovní list obsahuje celkem dvacet čtyři vět, ale poslední čtyři z nich byly doplněny až v průběhu kompletace souboru.

Poslední dva pracovní listy (pl. č. 29, 30) se zaměřovaly na trénink paměti. Princip obou cvičení byl stejný, ale s tím rozdílem, že u prvního z nich si měl klient zapamatovat různé geometrické tvary, u druhého číslovky. Autorka diplomové práce záměrně použila oba
listy v průběhu jedné logopedické terapie. Zajímalo ji, zda bude mít klient stejné obtíže při zapamatování si geometrických tvarů i číslovek či nikoliv. Následně bylo možné pozorovat, že daleko více problémů činilo zapamatování si geometrických tvarů než číslovek.

Závěrečné zhodnocení

S panem Lubošem byla po celou dobu logopedické intervence výborná spolupráce, v mnoha případech docházelo velmi pozitivně naladěn. V jejím průběhu se však také často rychle unavil nebo sám požádal o ukončení cvičení, což bylo následně vždy plně respektováno. Proto z tohoto důvodu nemohly být některé úkoly realizovány písemně nebo dokončeny celé, jak bylo původním záměrem autorky této diplomové práce.

Instrukce jednotlivých cvičení byl klient schopen si přečíst sám, s jejich porozumění neměl výrazné obtíže. Pokud ano, ihned po následném názorném vysvětlení podstatu daného úkolu již rychle pochopil.


I když nebyl vytvořený materiál výrazně efektivní, autorka jej hodnotí však jako vhodný pro logopedickou intervenci tohoto klienta.

4.2.2 Klient B

Případová studie

Pan Jiří, kterému je 68 let, se narodil v dubnu roku 1943. Je také ženatý, má dvě děti a čtyři vnoučata. On i jeho manželka, která mu je v současné době velkou oporou, měli po celý život jednu obrovskou zálivu – a to cestování. Jak klinický logoped uvedl, pro pana Jiřího bylo hodně obtížné vyrovnat se s faktem, že jeho zdravotní stav mu již cestovat neumožňuje.
V září roku 2006 došlo u pana Jiřího, jemuž bylo v té době 63 let, k ischemickému ictu v povodí arteria cerebri media vlevo. Při přijetí na neurologii byl dle záznamů lucidní, spolupracoval pouze částečně, nebylo možné určit, zda je orientován místem a časem. V klinickém obraze byla přítomna globální afázie, centrální pravostranná hemiplegie, centrální paréza n. VII I dx. na podkladě akutní okluze ACI sin. Informace o jeho zdravotním stavu před vznikem cévní mozkové příhody nebyly k dispozici.


Po ukončení hospitalizace a propuštění domů nadále pokračoval v logopedické intervenci - a to ambulantní formou. Na terapii dochází již více než pět let vždy jednou týdně po dobu 60 minut v doprovodu své manželky. I u něj došlo v průběhu poskytované logopedické péče k určitému zlepšení. Jeho nynější diagnózou je: Brocova afázie, verbální apraxie, agrafie, alexie, akalkulie a grafomotorický deficit pravé horní končetiny.

V současné době je spontánní řečový projev nonfluentní, pan Jiří produkuje pouze jednoduchá slova. V mluveném projevu dochází také k častému výskytu parafázií a anomických pauz. Snaží se navázat kontakt ke komunikaci, rovněž i kontakt zrakový. Spolupracuje velmi dobře a bez problémů. Klient s obtížemi rozumí běžné konverzaci, obtíže mu rovněž činí složité logicko-gramatické vtahy. Objekty a předměty, které jsou mu předloženy, dokáže pojmenovat pouze pomocí jednotlivých slov, ale je schopen ze svého slovníku k pojmenování vybírat i velmi obtížné pojmy. Opakování se daří pouze u krátkých slov, klient kvůli verbální apraxii nezopakuje dlouhé větěvně struktury. Při logopedické intervenci je jeho schopnost opakování krátkých slov využívána k pokusu o sestavení krátkých vět.
Jak již bylo řečeno, u pana Jiřího byla diagnostikována agrafie středně těžkého stupně a grafomotorický deficit pravé horní končetiny. Jeníž se v průběhu terapie, i když velmi pomalu, zlepšuje motorika pravé horní končetiny, zvýšila se u něj motivačk k psaní levou rukou, kterou sám spontánně jinak nepreferuje. Další diagnózou je alexie, opět středně těžkého stupně. Klient má zachováno globální čtení, při analyze a syntéze ale nastávají obtíže. Dle pokynů logopeda se v poslední době daří identifikace grafémů a lexémů, ovšem spontánní pojmenování písmen je zcela výjimečné. Klient začíná identifikovat iniciální písmena s pomocí fónemické nápovědy terapeuta, kdy při vyslovení daného slova, při němž je zdůrazněna první hláška, hlášku analyzuje a proslaví. Velké problémy má pan Jiří v gnozii barev.

Při logopedické terapii, která je (jako u předchozího klienta) zaměřena na komplexní stimulaci fatických funkcí, je využíván také počítačový program MENTIO – slovní zásoba, slovesa, MM.

**Průběh terapie**

Logopedická terapie byla orientována zejména na terapii lexie, grafie, kalkulie, na nácvik gnozie barev. Je nutno podotknout, že práce s tímto klientem byla mnohem náročnější než u předchozího klienta, což bylo zcela jisté ovlivněno typem afázie, která byla u něj diagnostikována. Jelikož má velké problémy v oblasti čtení, instrukce k jednotlivým úkolům mu byly zadávány vždy ústně. Celkem bylo s panem Jiřím realizováno sedm terapeutických sezení.

**1. terapie**

Na první terapeutické sezení bylo připraveno, stejně jako u předchozího klienta pana Luboše, celkem pět pracovních listů. První z nich (pl. č. 31) obsahoval osm obrázků, ke kterým byly přiřazeny dvě jednoduché věty, z nichž jedna vždy odpovídalá situaci na daném obrázku. Pan Jiří si je měl přečíst a pokusit se správnou větu identifikovat, což se mu ve všech případech podařilo. Jelikož je lexie delších a složitějších vět velmi problematická a pro klienta vyčerpávající, proto bylo nutné k tento typ cvičení zvolit pouze věty krátké a jednoduché.

Značné problémy nastaly v průběhu dalšího cvičení. Metodický list (pl. č. 32) obsahoval čtyři obrázky (konkrétně oblečení), které si měl zapamatovat a následně ze šesti uvedených slov vybrat ty, jež vyobrazené věci označovaly. Pan Jiří sám ale nedokázal daná slova určit a označit, proto byla nutná pomoc formou přímých otázek, např. zda bylo na
obrázku tričko, kalhoty apod., na něž poté odpovídal pouze – ano či ne. Tímto alternativním způsobem všechna slova určil správně.

I pro pana Jiřího bylo vypracováno cvičení (pl. č. 33), v němž se k sobě přiřazují významově související slova. Tentokrát jimi byla adjektiva a substantiva. Většinu z nich přiřadil správně sám, ve zbývajících případech mu bylo konkrétní substantivum napovězeno pomocí fonémické či sémantické nápovědy. Autorka diplomové práce však při tvorbě tohoto metodického listu udělala chybu. Po správném přiřazení všech slov však zbyla dvě slova, konkrétně adjektivum „zubní“ a substantivum „kolo“, která spolu samozřejmě vůbec nesouvisí a nepatří k sobě. Stalo se tak z důvodu, že původně pracovní list obsahoval více dvojic slov, jejichž množství však muselo být s ohledem ke schopnostem a stavu klienta zredukováno. Autorka tak omylem vyřadila nesprávná slova. Proto byla tato chyba ihned opravena tím způsobem, že podstatné jméno „kolo“ bylo nahrazeno substantivem „kartáček“.

Dle dostupných logopedických zpráv a záznamů začal klient v poslední době správně identifikovat grafémy, na základě čehož byl vypracován následující metodický list (pl. č. 34). Ten obsahoval celkem dvanáct obrázků, pod nimiž se nacházela vždy tři písmena. Úkolem pana Jiřího bylo nejprve předmět na obrázku pojmenovat a následně identifikovat počáteční grafém daného slova. Zobrazené předměty dokázal pojmenovat, v některých případech s pomocí fonémické nápovědy. Identifikace grafémů byla úspěšná.

I další pracovní list (pl. č. 35), s nímž se během první logopedické terapie pracovalo, byl doplněn o obrazový materiál. Ze zpřeházených grafémů, jejichž počet se postupně zvyšoval, se skládala konkrétní slova označující vyobrazený předmět. Před vytvořením terapeutického materiálu klinický logoped autorce diplomové práce po krátké konzultaci doporučil, aby daná slova, jež měla být ze zpřeházených grafémů sestavena, nebyla příliš dlouhá, jelikož se panu Jiřímu skladání delších slov z jednotlivých grafémů nedaří a tento jeho neúspěch je pro něj velmi stresující. Na základě této rady a s přihlédnutím ke schopnostem klienta stanovila autorka největší možný počet pěti grafémů. Z nedostatku času se celé cvičení nestihlo realizovat, proto byla zbývající část ponechána na následující logopedickou intervenci. Skladání slov ze tří a čtyř písmen bylo pro pana Jiřího obtížné. Je důležité zmínit, že jelikož byl ke konci terapie unavený, z tohoto důvodu cvičení nebylo realizováno písemně.

2. terapie

Velké obtíže činí panu Jiřímu gnozie barev, což bylo možné zjistit na základě dostupných logopedických zpráv a zejména konzultace s klinickým logopedem, který ho má

Část této logopedické intervence byla věnována nácviku v oblasti kalkulie (pl. č. 37). Klient měl vždy z nabízených tří možností identifikovat správný počet zobrazených geometrických tvarů, jež korespondoval s uvedenou číslovkou. V průběhu cvičení se neobjevily žádné problémy, pan Jiří identifikoval příslušný počet geometrických tvarů téměř ihned, což bylo o pět velmi překvapující.

Další cvičení (pl. č. 39) bylo zaměřeno na tvorbu vět. Slova byla rozdělena do tří sloupců již ve správném pořadí. Úkolem klienta bylo správně spojít a tím utvořit věty. S ohledem k jeho schopnostem autorka zvolila věty pouze trojčlenné skládající se z podmětu, přísudku a předmětu. Pan Jiří zpočátku neporozuměl tomuto úkolu, proto mu vše muselo být ještě jednou a více názorně vysvětleno. Některé věty poté sestavil z nabízených slov bez obtíží, zbývající s určitou pomocí.


V závěru druhého terapeutického sezení se autorka diplomové práce vrátila ke cvičení, jež nebylo v předchozí logopedické terapii dokončeno (pl. č. 35). Jen pro připomenutí, jednalo
se o tvorbě slov ze zpřeházených grafémů. Je důležité říci, že ani nyní neměl s tvorbou slov výrazné problémy.

3. terapie

Na pracovním listu (pl. č. 41), s nímž se během třetí logopedické terapie pracovalo jako první, bylo zobrazeno dvanáct předmětů, pod nimiž byly uvedeny vždy tři slabiky. Princip tohoto cvičení byl velmi podobný jako u cvičení realizovaného při prvním terapeutickém sezení (pl. č. 34). Nyní ale po spontánním pojmenování konkrétního předmětu měla být identifikována iniciální slabika nikoliv grafém. Klient dokázal dané předměty na obrázcích pojmenovat, někdy s pomocí fonémické nápovědy. Následná identifikace iniciálních slabik se dařila. Pouze v jediném případě (u posledního obrázku) určil danou slabiku chybně.


4. terapie


I nyní byla část logopedické intervence zaměřena na oblast kalkulie. Na metodickém listu (pl. č. 47) bylo zobrazeno vždy určité množství geometrických tvarů (maximálně však patnáct), jež měl pan Jiří spočítat a konkrétní počet napsat číselkou. Jak bylo možné pozorovat, byl schopen spočítat nejvíce dvanáct geometrických tvarů, s větším množstvím měl výrazné problémy, patnáct tvarů již nespočítal vůbec. V některých případech si nedokázal ani vybavit odpovídající číselku.

Následovalo další cvičení (pl. č. 48). Tentokrát se z určitého počtu zpřeházených slabík sestavovala slova označující předměty zobrazené na konkrétních obrázcích, kterých bylo celkem dvanáct. Tato slova nemohla být opět s ohledem k jeho schopnostem příliš dlouhá, obsahovala nanejvýš tři slabíky. Je nutno podotknout, že klient vždy pouze správné pořadí slabík ukazoval, cvičení již nebylo následně realizováno písemně, jak bylo původně zamýšleno.

Poslední metodický materiál (p. č. 49), jež byl použit při tomto terapeutickém sezení, byl značně obsáhlý. Bylo stanoveno osm dvojic souhlásek (ve většině případů se jednalo o hlásku znělou a neznělou). Ke každé z nich bylo přiřazeno deset slov, v nichž chyběla právě vždy jedna z dané dvojice uvedených souhlásek. Celkem tedy pracovní list obsahoval osmdesát slov k doplnění, což však nebylo možné s klientem v průběhu jedné logopedické intervence realizovat. U každé dvojice souhlásek doplnil vždy čtyři slova, zbytek cvičení mu byl ponechán k dokončení domů. V některých případech dokázal pan Jiří identifikovat a správně doplnit patřičnou souhlásku téměř ihned, někdy mu muselo být slovo hlasitě přečteno se zdůrazněním dané hlásky. Avšak často se mu ani s pomocí této nápovědy nepodařilo souhlásku správně identifikovat.

5. terapie

Pátá logopedická terapie se nejpře zaměřovala na nácvik gnozie barev (pl. č. 50). Pan Jiří měl vždy ke konkrétnímu předmětu přiřadit barvu, jež je pro něj typická. Je však důležité
upozornit, že nejen předměty, ale i barvy byly napsány slovy. V průběhu cvičení bylo proto trénováno také hlasitě čtení. Identifikace barev s konkrétními předměty se panu Jiřímu překvapivě velmi dařila, pouze v některých případech mu bylo dané slovo napovězeno pomocí fonémické nápovědy.

Následující dva pracovní listy (pl. č 51, 52), jež se velmi podobaly již dvěma předchozím metodickým materiálům (pl. č. 43, 44), obsahovaly vždy čtveřici obrázků, k nimž měly být přiřazeny patřičné věty. U druhého pracovního listu (pl. č. 52) bylo nutné ještě seřadit obrázky z hlediska dějové posloupnosti. Věty však musely být opět gramaticky co nejnedušší a co nejkratší, aby byl klient schopen sám přečíst. Mnohem lépe v tomto případě porozuměl instrukci, což ale mohlo být ovlivněno tím, že podobné cvičení už jednou plnil. Přiřazování vět k obrázkům se dařilo, správně určil také jejich pořadí z hlediska dějové posloupnosti.


6. terapie

Jak bylo v případové studii uvedeno, velkou zálibou klienta bylo dříve cestování. Na základě informací získaných od klinického logopeda má pan Jiří rád cvičení, která jsou s tematikou cestování spojena. Tomu byl přizpůsoben i další úkol (pl. č. 54), kdy ze zprávěných slabík měl sestavit názvy českých měst. Na panu Jiřímu bylo možné pozorovat, že ho tento úkol velmi zaujal a bavil, což bylo velmi potěšující. První tři slova se pokusil také napsat, což nečinilo obtíže, jelikož byly slabiky opisovány.

Další pracovní list (pl. č. 55) zaměřující se na oblast kalkulace byl, jak se později ukázalo, velmi složitý. Obsahoval velké množství početních příkladů (pouze ale ke sčítání), jejichž správný výsledek byl vybírán ze tří možností. Panu Jiřímu činilo obrovské obtíže už
pouhé sčítání nejjednodušších příkladů, proto bylo práce zanecháno. Bylo však zajímavé, že, i když s velkými obtížemi, vypočítal příklad 8+7, ihned následující příklad 7+8 už vypočítal nedokázal. Autorka diplomové práce se ale rozhodla ponechat tento metodický list i s obtížnějšími příklady pro případ jeho možného budoucího využití i u jiných klientů, protože by bylo sčítání počátečních příkladů příliš jednoduché.

I v průběhu této logopedické intervence byl zařazen pracovní list zaměřující se na nácvik gnozie barev (pl. č. 56). Obsahoval osm trojic slov, přičemž každou z nich charakterizovala jedna konkretní barva. Úkolem pana Jiřího bylo vždy uvedená slova přečíst a danou barvu identifikovat. Zpočátku klient neporozuměl instrukci. Poté, co mu byl vysvětlen názorně první příklad, již zadání pochopil. V průběhu realizace tohoto cvičení bylo ale nutné mu v mnoha případech poskytnout pomoc ve formě fonémické nápovědy.

Následující cvičení se skládalo ze dvou částí a zaměřovalo se především na kategorizaci (pl. č. 57). Vždy byly stanoveny čtyři kategorie (např. zvířata, nápoje, apod.), k nimž z nabídky dvanácti slov byla řazena ta, která by měla být k dané kategorii správně přiřazena. V první části byl požádán, zda by ke každé kategorii nenapsal vždy jedno slovo. V průběhu grafie nebyl zaznamenán výskyt paragrafií, nevynechal ani diakritiku, což byla dostatečně zviditelná, že daná slova byla opisována, nikoliv psána spontánně. Důležité je podotknout, že tematika druhé části cvičení byla přizpůsobena opět jeho zálibě – cestování.

7. terapie


Předposlední pracovní list (pl. č. 59) obsahoval celkem devět různých kategorií (ovoce, nábytek, ptáci, atd.). I když v instrukci je uvedeno, že by se v každé z nich mělo být

V průběhu závěrečného cvičení (pl. č. 60), kdy bylo opět úkolem pana Jiřího ze zpřeházených slabik sestavit konkrétní slova, jimž byly tentokrát názvy odvlečeny, nebyly pozorovány téměř žádné obtíže. Počet slabík se v tomto případě postupně zvyšoval (od dvou do čtyř). Problém nastal u posledního slova, jež muselo být napovězeno prostřednictvím sémantické nápovědy, následně jej klient sestavil z uvedených slabík správně.

Závěrečné zhodnocení

Jak již bylo uvedeno, u pana Jiřího byla logopedická terapie více náročná, a to především z důvodu Brocovy afázie, která byla u něj již před několika lety diagnostikována. Je ale důležité říci, že i přesto byla spolupráce s ním výborná a bezproblémová. Opět byl průběh logopedické intervence, stejně jako u pana Luboše, vždy přizpůsoben jeho momentálnímu stavu a schopnostem. Proto i nyní nemohla být některá cvičení realizována tak, jak bylo původně zamýšleno.

Z důvodu velkých obtíží v oblasti lexie musely být jednotlivé instrukce k daným úkolům zadávány ústně, ale i tak bylo jejich porozumění pro pana Jiřího mnohem obtížnější než pro pana Luboše. Pokud byla některá cvičení, jejichž princip byl stejný nebo podobný již realizovaným úkolům, instrukci porozuměla ihned.

Lexie, jak již bylo několikrát uvedeno, je jednou z nejvíce problematických oblastí. Problémy činilo zejména hlasitě čtení. Při úkolech vyžadujících tiché čtení se větši obtíže nevyskytovaly. Problematická byla také grafie, ani v jednom případě nedokázal klient zcela sam slova napsat spontánně. Velké zlepšení však bylo pozorováno v oblasti gnozie barev. Panu Jiřímu se tato cvičení, i když s pomocí relativně dařila, což však muselo být hodnoceno s ohledem k jeho předchozím výkonům velmi pozitivně. Co se týče kalkulie, některá cvičení zaměřující se na nácvik této oblasti byl schopen vyřešit, některá však byla pro něj velmi náročná. Jedno z nich bylo dokonce obtížné natolik, že bylo téměř na začátku ukončeno. Ale i v tomto případě bylo pozorováno (i na základě poskytnutí zpětné vazby klinického logopeda) v oblasti kalkulie mírné zlepšení.
Dle subjektivního názoru autorky diplomové práce byl soubor pracovních listů, který zhotovila pro pana Jiřího, více efektivní než u pana Luboše. I v tomto případě se však domnívá, že byly metodické listy vhodné k logopedické intervenci a odpovídaly jeho individuálním potřebám.

4.3 Kompletace souboru a jeho popis

Všechny pracovní listy, jež byly pro klienty navrhnuty a vytvořeny, byly na závěr zkompletovány, čímž vznikl ucelený soubor, který by mohl v budoucnu sloužit při logopedické intervenci afázií jako terapeutický materiál. Poté byl soubor ještě více propracován. Každý metodický list je v pravé horní části označen vždy příslušnými zkratkami oblastí, které jsou při jejich použití jimi podporovány. Tého je celkem 10. Soubor obsahuje cvičení, jež jsou zaměřena na oblast lexie, grafie, kalkulie, dále je zde možnost najít cvičení k tréninku paměti, cvičení zaměřující se na kategorizaci, nomi, časovou orientaci, gnozi barev. Poslední dvě jsou určena k nácviku tvorby vět a dějové posloupnosti. Autorka této diplomové práce podotýká, že nelze prakticky ve většině případů vytvořit pracovní list, jímž by byla procvičována pouze jedna daná oblast. Například, i když je cvičení určeno primárně k nácviku grafie, současně je samozřejmě podporována lexie, apod.

Inspirací pro volbu tohoto způsobu rozčlenění a značení bylo dělení, které je uvedeno v publikaci Pracovní listy pro reeduakaci afázie (Konůpková et al., 2009), jež byla vydána před třemi lety Občanským sdružením Klub afasie. Některé skupiny cvičení jsou v porovnání s touto publikací totožné (jako např. cvičení na podporu čtení, psaní či časové orientace), jiné se liší. Například publikace Konůpkové et. al (2009) obsahuje cvičení podporující fonologické představy, ve vypracovaném souboru této diplomové práce lze naleznout naopak cvičení zaměřující se na gnozi barev, nácvik dějové posloupnosti, atd.

Tabulka č. 2 poskytuje, dle abecedního pořadí seřazený, přehled jednotlivých oblastí, k nimž je připojeno odpovídající značení.
Tabulka č. 2 Přehled jednotlivých oblastí a jejich odpovídající značení

<table>
<thead>
<tr>
<th>časová orientace</th>
<th>Č</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>dějová posloupnost</td>
<td>Dp</td>
</tr>
<tr>
<td>grafie</td>
<td>G</td>
</tr>
<tr>
<td>gnozie barev</td>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>lekce</td>
<td>L</td>
</tr>
<tr>
<td>kalkulie</td>
<td>K</td>
</tr>
<tr>
<td>kategorizace</td>
<td>Kg</td>
</tr>
<tr>
<td>nomie</td>
<td>N</td>
</tr>
<tr>
<td>paměť</td>
<td>P</td>
</tr>
<tr>
<td>tvorba vět</td>
<td>Tv</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Převážná většina pracovních listů je zaměřena na více než jednu z uvedených oblastí. Po provedení součtu jejich výskytu je možno dojít k následujícím závěrům:

- z celkového množství vytvořených 60 pracovních listů jsou 2 z nich zaměřeny na časovou orientaci a je nutno podotknout, že oba tyto listy byly vypracovány pro klienta s anomickou afázií (klienta A),
- k nácviku dějové posloupnosti je určeno celkem 6 pracovních listů, z nichž 2 byly vytvořeny pro klienta A, 4 listy pro klienta B,
- 39 metodických listů je zaměřeno na oblast grafie, přičemž 21 z nich je určeno klientovi A, dalších 18 klientovi s Brocovou afázií (klientovi B),
- k nácviku gnozie barev jsou určeny 3 pracovní listy, které byly všechny vytvořeny pro klienta B,
- pracovních listů zaměřujících se na oblast lekce, je v souboru obsaženo celkem 51, kdy 25 z nich bylo určeno pro klienta s diagnózou anomické afázie, zbývajících 26 listů pro klienta s afázií Brocovou,
- 4 metodické listy je možno využít k nácviku v oblasti kalkulie a je nutno podotknout, že všechny byly zhotoveny pro klienta s Brocovou afázií (klienta B),
• cvičení zaměřující se na kategorizaci obsahují z celého souboru celkem 3 pracovní listy, přičemž první z nich byl vypracován pro klienta A, následující 2 listy pro klienta s Brocovou afázií,
• oblast nomie lze trénovat pomocí 15 pracovních listů, kdy 11 z nich byly listy zhotovené pro prvního klienta, tzn. s anomickou afázií, zbylé 4 pro klienta s Brocovou afázií,
• k tréninku paměti je určeno celkem 8 listů, 6 z nich bylo pro klienta A, 2 pro klienta B,
• 9 pracovních listů ze souboru, z nichž 6 bylo určeno pro klienta s anomickou afázií a 3 pro klienta s afázií Brocovou, lze využít k nácviku tvorby vět.

Všechny uvedené informace jsou zpracovány do následující tabulky (tabulka č. 3).

<table>
<thead>
<tr>
<th>oblast</th>
<th>celkový počet pracovních listů zaměřujících se na danou oblast</th>
<th>klient A</th>
<th>klient B</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>časová orientace</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>dějová posloupnost</td>
<td>6</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>grafie</td>
<td>39</td>
<td>21</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>gnozie barev</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>lexie</td>
<td>51</td>
<td>25</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>kalkulie</td>
<td>4</td>
<td>0</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>kategorizace</td>
<td>3</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>nomie</td>
<td>15</td>
<td>11</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>paměť</td>
<td>8</td>
<td>6</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>tvorba vět</td>
<td>9</td>
<td>6</td>
<td>3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Tabulka č. 3  Přehled celkového počtu pracovních listů zaměřených na procvičení dané oblasti a jejich množství u konkrétního klienta
Terapeutický materiál byl, jak již bylo v úvodu zmíněno, vytvořen pro dva klienty s odlišným typem afázie. Z tohoto důvodu je ještě každý pracovní list označen velkým tiskacím písmenem A nebo B, což vyjadřuje, kterému z nich byl konkrétní list určen. Toto označení je ve všech případech uvedeno ihned na začátku na levé straně každého metodického listu. Uvedená písmena shodou okolností korespondují také s počátečními písmeny příslušných typů afázií (A = anomická, B = Brocova).

Většina zhotovených listů je jednostranných, ale některé musely být z důvodu většího rozsahu či lepší přehlednosti zpracovány na dvě strany. Těch je celkem 15. Celkově tedy soubor zaujímá 75 stran. Tento přehled uvádí tabulka č. 4.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Počet jednostranné pracovní listy</th>
<th>45</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Počet dvoustranné pracovní listy</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Celkový počet všech stran</strong></td>
<td>75</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Tabulka č. 4 Přehled počtu jednostranných a dvoustranných pracovních listů a celkového počtu všech stran souboru

Rozšíření souboru pracovních listů

Po utřídění a zkompletnování všech materiálů bylo později do souboru přidáno ještě osm pracovních listů. Jelikož vznikly až po zhotovení celého metodického materiálu jako pouhá inspirace, nebyly proto určeny pro konkrétního klienta ani se s nimi v průběhu logopedické terapie nepracovalo. Je ale důležité zmínit, že i když byly listy označeny v levé části vždy patřičnými značkami, nebyly započítány do celkového množství pracovních listů zmíněného souboru. Z tohoto důvodu nebyly ani očíslovány.

Pomocí prvního, nově přidaného, pracovního listu lze nacvičovat časovou orientaci na hodinách. Cvičení by tedy bylo možné bez nich realizovat. V případě, že by někdo neměl k dispozici hodiny, s nimiž by klient mohl pracovat, může si vytvořit hodiny papírové pomocí
šablony, která je zde přiložena. Autorka doporučuje, aby byla tato šablona vytisknuta na tvrdý papír a následně, z důvodu delší „životnosti“ a možnosti využití u více klientů, zalaminována.

Následující metodický list je obměnou či další variantou pracovního listu č. 21 (pl. č. 21), jenž byl využit při logopedické intervenci u prvního klienta – klienta s afázií anomickou. Opět i v tomto případě má být vymyšleno vždy deset slov, jež si klient v souvislosti s daným slovem vybaví. Tentokrát autorka diplomové práce zvolila slova označující druhy obchodů.

Třetí list se zaměřuje na nácvik v oblasti kalkulie. Číslovky v těchto příkladech jsou nejprve nahrazeny odpovídajícím počtem geometrických tvarů, úkolem je poté přepsat příklad již s číslovkami.

Následně je uveden metodický list, jenž je vhodný, dle názoru autorky, pro osoby již s lehkým stupněm anomické afázie. Obsahuje celkem čtrnáct vět, které vyjadřují vždy určité příbuzenské vahy, jež je úkolem určit.

Další cvičení je určeno k terapii na úrovni vět. V úvodu je nabídka velkého množství podstatných jmen, přídavných jmen, sloves, předložek a zvratných zájmen, z nichž mají být utvořeny a následně napsány čtyři libovolné věty.

I když bylo v souboru pracovních listů vytvořeno dostatečné množství cvičení zaměřujících se na tvorbu slov ze zpřeházených slabik, autorka diplomové práce se však rozhodla vypracovat ještě jedno obdobné cvičení, které je ale poměrně náročné, jelikož slova se nevztahují k žádné konkrétní kategorii. Stejně jako v předchozích případech, i nyní je obtížnost úkolu stupňována – od dvou do pěti slabík.

Následující metodický list obsahuje text s názvem „Strýc Pavel“. Je zde vynecháno šestnáct slov, která jsou následně poskytnuta, avšak ve svém základním tvaru, v nabídce. Opět je samozřejmě úkolem je správné a ve vhodném tvaru do zmíněného textu doplnit.


Tyto zmíněné materiály i šablona ke zhotovení hodin byly umístěny za konec celého souboru. Všechny metodické listy včetně těch, jež byly přidány až po kompletaci, je možno v diplomové práci naleznout v přílohách.
4.4 Shrnutí

Intervenční materiál byl vypracován pro dva vybrané klienty s odlišným typem získané orgánové nemluvnosti. Na základě důkladného prostudování logopedických a lékařských záznamů a poznatků čerpaných z pozorování čtyř logopedických terapií bylo pro každého z nich navrhnuto a vypracováno 30 pracovních listů, s nimiž se poté pracovalo při logopedických terapiích. Je důležité podotknout, že vždy bylo přihlíženo k jejich aktuálnímu stavu a respektováno jejich přání. V průběhu aplikace metodického materiálu se autorka zaměřila na to, zda instrukce uvedené u jednotlivých cvičení jsou pro vybrané klienty dostatečně jasně formulovány či nikoliv a zda materiály u nich vedly k rozvoji a zlepšení poruch faktických funkcí. Autorka dále také hodnotila, zda materiál odpovídá jejich individuálním potřebám a zda je soubor vhodný k logopedické intervenci osob s diagnózou afázie. Důležité je říci, že v některých případech byly pracovní listy následně ještě upraveny.

Co se týče formulace jednotlivých instrukcí daných úkolů, v některých případech nebyly pro oba muže zcela srozumitelné, mnohdy bylo potřeba jít o jednodušší a stručněji vysvětlit. Více obtíží s porozuměním daných instrukcí bylo možno pozorovat u druhého klienta – pana Jiřího.

Zda došlo po aplikaci vytvořených pracovních listů k rozvoji a zefektivnění narušených fatických funkcí u obou klientů je dle názoru autorky diplomové práce téměř nemožné určit. V některých oblastech bylo zaznamenáno určité zlepšení, ale nedá se říci, že by efektivita byla zřetelně výrazná. Musí být totiž přihlíženo k tomu, že terapie, při níž byly aplikovány vytvořené pracovní listy, neprobíhala tak dlouhou dobu, aby bylo možné očekávat, s ohledem k obtížím, stavu a délce předchozí logopedické intervence klientů, okamžité zlepšení a vynikající výsledky. Logopedická intervence osob s diagnózou afázie je totiž procesem velmi dlouhodobým.

I přesto, že zhotovený intervenční materiál pro oba vybrané klienty nepřispěl výrazně k rozvoji narušených fatických funkcí ani u jednoho z nich, autorka však každou část pro ně zhotovenou považuje za vhodnou a odpovídající jejich individuálním potřebám.

Po aplikaci byly pracovní listy následně zkompletovány, čímž vznikl ucelený soubor určený k logopedické intervenci afázie, což bylo hlavním cílem této diplomové práce. Vzniklý terapeutický materiál byl ještě poté doplněn o několik pracovních listů, což však původně nebylo zamýšleno. Stalo se tak pouze z důvodu náhlé inspirace autorky. Proto následně nebyly ani využity v průběhu terapeutických sezení.
Je možno říci, že tento soubor pracovních listů je vhodný k budoucímu využití při logopedické terapii u osob s diagnózou afázie. Navržené metodické listy lze dále modifikovat nebo mohou být alespoň pouhou inspirací klinických logopedů k tvorbě vlastního intervenčního materiálu.

Dle názoru autorky diplomové práce by mohl být tento soubor pracovních listů vhodný také k využití při práci s osobami s kognitivními deficity.
ZÁVĚR

Cílem diplomové práce bylo navrhnout a vypracovat soubor pracovních listů určených pro logopedickou terapii klientů s afázií z důvodu pocitovaného nedostatku metodických materiálů k intervenci afázií dostupných na českém trhu.

Teoretická část diplomové práce, jež byla rozdělena na dvě obsáhlé kapitoly, se nejprve zaměřovala na problematiku afázie. V úvodu byla věnována pozornost terminologickému vymezení a definicím afázie, které se mohou z hlediska zaměření daného autora velmi lišit. Stručně zde byla také nastíněna historie afaziologie s krátkým přehledem afaziologických škol a jejich zástupců. Následující část poskytovala informace o příčinách (etiologii) afázie, konkrétně o cévních mozkových příhodách, mozkových tumorech, dále o úrazech a poraněních mozku, degenerativních a infekčních onemocněních mozku a intoxikacích. Na podkapitolu zabývající se etiologií navazovala podkapitola s přehledem a charakteristikou jednotlivých symptomů, jež mohou být v klinickém obraze afázie přítomny. V části věnující se klasifikaci byla podrobněji charakterizována bostonská klasifikace. Následně byla vymezena problematika diagnostiky a terapie afázie, v neposlední řadě byly zmíněny základní informace o její prevenci a prognóze. Následující kapitola uvedla přehled a charakteristiku metodických materiálů určených k logopedické intervenci klientů s diagnózou afázie, které jsou u nás používány.

Praktická část diplomové práce se zaměřovala na tvorbu pracovních listů a jejich následné použití v průběhu několika terapeutických sezení. Metodické listy byly vypracovány záměrně pro dva klienty s odlišným typem afázie - s afázií anomickou a Brocovou. Pro každého z nich bylo zhotoveno celkem 30 pracovních listů, ty byly poté následně používány při několika terapeutických sezeních. Při jejich aplikaci u vybraných klientů se autorka zaměřovala a hodnotila srozumitelnost jednotlivých instrukcí úkolů, zda dostatečně odpovídají individuálním potřebám klientů. V neposlední řadě bylo hodnoceno, zda došlo po jejich aplikaci k rozvoji narušených faktických funkcí u obou mužů či nikoliv. Se všemi výsledky následně autorka diplomové práce seznámuje v závěrečném shrnutí. Důležitou součástí praktické části diplomové práce byly také případové studie, jež byly sepsány na základě informací čerpaných z dostupných logopedických a lékařských záznamů.

Všechny vytvořené materiály byly následně zkompletovány do jednoho souboru, který byl poté ještě upraven a více propracován. Autorka diplomové práce na základě důkladného rozboru těchto pracovních listů vymezila deset oblastí, které lze těmito metodickými
materiály procvičovat. Následně každý pracovní list souboru opět analyzovala a označila jej příslušným zkratkou dané oblasti. I když tento soubor již obsahoval dostatek metodických listů, byl ještě poté rozšířen o dalších osm listů.

Zhotovený soubor pracovních listů by mohl být v budoucnu využíván jako metodický materiál při logopedické intervenci i u jiných klientů s afázií, samozřejmě vždy s přihlížením k jejich individuálním potřebám a schopnostem. Jeho využití při terapeutických sezeních by mohlo přispět a pomoci klientům ke zlepšení a úpravě jejich narušené komunikační schopnosti, což v mnoha případech vede nejen ke zlepšení kvality života, ale také i jejich psychického stavu, který bývá v souvislosti se vznikem afázie velmi často nepříznivě ovlivněn.

Autorka diplomové práce by se i nadále chtěla věnovat problematice afázií. Pokud by v budoucnu pracovala s osobami s touto diagnózou, zcela jistě by chtěla soubor metodických listů dále rozšířit.
SEZNAM ZKRATEK

ACI sin – levá vnitřní karotida
ARO – anesteziologicko-resuscitační oddělení
CMP – cévní mozková příhoda
CNS – centrální nervová soustava
CT – počítačová tomografie
dx. – dexter (vpravo)
MIT – melodicko-intonační terapie
n. VII – nervus facialis (nerv lícní)
PACE - Promoting Aphasics Communicative Effectiveness
SAK - subarachnoidální krvácení
SEZNALE POUŽITÝCH ZDROJŮ


SEZNAM PŘÍLOH

Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty
Příloha č. 2 - Pracovní listy přidané do souboru po jeho kompletaci
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

A

Přečtěte si text, a poté písemně odpovězte na otázky:

**VEČEŘE**


**Otázky k textu:**

1) *Kam v sobotu večer šla paní Jarmila s manželem?*
   …………………………………………………………………………………………………………..

2) *Jak se jmenuje manžel paní Jarmily?*
   …………………………………………………………………………………………………………..

3) *Co si k večeři objednala Jarmila a co její manžel?*
   …………………………………………………………………………………………………………..

4) *Objednali si po večeři manželé víno?*
   …………………………………………………………………………………………………………..

pl. č. 1
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

A

Určete správný tvar množného čísla:

**auto**
- autobus
- auta
- automobil

**kočka**
- koťátka
- kočička
- kočky

**koš**
- košíky
- koši
- koše

**ubrus**
- ubrousksy
- ubrusky
- ubrusy

**kolečko**
- kolečka
- kola
- kruhy

**pero**
- perá
- pera

**rohlík**
- rohlíčky
- rohlíky

**květina**
- květinky
- květiny

**lampičky**
- lampičky
- lampa

**miska**
- mísky
- misečky
- mističky

**nuž**
- nuž
- nožíky
- nože

**zrcadlo**
- zrcadla
- zrcadlá
- zcadla
Určete správný tvar jednotného čísla:

<table>
<thead>
<tr>
<th>pl. č. 3</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>A</td>
</tr>
<tr>
<td>L</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>kameny</th>
<th>hrnky</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>kamínek</td>
<td>hník</td>
</tr>
<tr>
<td>kámen</td>
<td>hrnec</td>
</tr>
<tr>
<td>kamen</td>
<td>hrnek</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>brouci</th>
<th>jablka</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>brouk</td>
<td>jabko</td>
</tr>
<tr>
<td>brok</td>
<td>jablko</td>
</tr>
<tr>
<td>bruok</td>
<td>jabličko</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>skleničky</th>
<th>okna</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>sklinička</td>
<td>okíčko</td>
</tr>
<tr>
<td>sklinka</td>
<td>okeno</td>
</tr>
<tr>
<td>sklenička</td>
<td>okno</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>vázy</th>
<th>boudy</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>vazy</td>
<td>bueda</td>
</tr>
<tr>
<td>váza</td>
<td>budka</td>
</tr>
<tr>
<td>vaza</td>
<td>body</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>domy</th>
<th>knihy</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>domek</td>
<td>kniha</td>
</tr>
<tr>
<td>dům</td>
<td>knížka</td>
</tr>
<tr>
<td>dom</td>
<td>knihy</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>tužky</th>
<th>obrázky</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>tuška</td>
<td>obraz</td>
</tr>
<tr>
<td>tužka</td>
<td>obrazek</td>
</tr>
<tr>
<td>tůžka</td>
<td>obrázek</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Seřaďte následující věty do správného pořadí:

**NÁKUP**


1) …………………………………………………………………………..
2) …………………………………………………………………………..
3) …………………………………………………………………………..
4) …………………………………………………………………………..
5) …………………………………………………………………………..
6) …………………………………………………………………………..
7) …………………………………………………………………………..

**Prodavačka zboží naúčtovala.**

**Nákup jsme dali do auta.**

**Prodavačka nám vrátila zbytek peněz.**

**Řekla, kolik máme zaplatit.**

**U pokladny jsme vyskládali zboží na pás.**

**Máma nákup zaplatila.**

**Potom jsme jeli domů.**
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Doplňte do křížovky slova opačného významu:

Tajenka: ........................................
Dokončete příběh:

**U RYBNÍKA**

V sobotu ráno vstával Vašek velmi brzy, aby mohl jít k rybníku chytat ryby. Vzal si s sebou prut a jiné rybářské potřeby a vyrazil. Šel podél rybníku až k jeho oblíbenému místu. Viděl, že kousek dál už sedí jeho kamarád rybář Tonda. Pozdravili se a chvíli si povídali. Vašek se potom vrátil na své místo a vybalil rybářské potřeby. Nahodil prut, posadil se na židličku a čekal. Když …
Vytvořte z podstatných jmen zdrobnělny (a naopak) a napište je:

1)

velká **lampa**  malá ......................
velký **dům**  malý ......................
velká **bota**  malá ......................
velká **láhev**  malá ......................
velká **myš**  malá ......................
velká **ruka**  malá ......................
velký **nos**  malý ......................
velká **čepice**  malá ......................
velký **vlak**  malý ......................
velká **růže**  malá ......................
velká **lod’**  malá ......................
velká **cesta**  malá ......................
velký **koš**  malý ......................
velká **lžíce**  malá ......................
velký **brouk**  malý ......................
velký **rám**  malý ......................
velká **koule**  malá ......................
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

2)

| Malý Větší |
|-------------------|-------------------|
| malý medvídek     | velký ..................|
| malá rostlinka    | velká ..................|
| malý polštářek    | velký ..................|
| malý motýlek      | velký ..................|
| malá želvička     | velká ..................|
| malé křesílko     | velké ..................|
| malý kobereček    | velký ..................|
| malá krabička     | velká ..................|
| malý kamíněk      | velký ..................|
| malá říčka        | velká ..................|
| malá chybička     | velká ..................|
| malý zvoneček     | velký ..................|
| malý lísteček     | velký ..................|
| malé okénko       | velké ..................|
| malá bublinka     | velká ..................|
| malý plamínek     | velký ..................|
| malý provázek     | velký ..................|

pl. č. 7
Doplňte do vět vhodnou předložku:

- Hlavní jídlo se podává \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] polévce.
- Letadlo letělo vysoko \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] mraky.
- Houby chodíme sbírat \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] nedalekého lesa.
- V neděli jsme se šli podívat \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] výstavu obrazů.
- Jana bydlí v malém domě \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] svými rodiči.
- Petr dostal \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] narozeninám spoustu dárků.
- Nakupovat pojedeme \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] sobotu dopoledne.
- Mám \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] tebe dobrou zprávu.
- Dana je na prázdninách \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] své babičky.
- Chovám se slušně \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] všem lidem.
- Dárky jsem schoval \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] postel.
- Rodiče mají \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] své děti strach.
- Žena dostala \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] svého manžela krásný prsten.
- Otec sekal trávu \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] naším domem.
- Spisovatel byl \[ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \] své dílo oceněn.

**v, před, po, se, k, za, o, od, do, nad, pod, ke, u, pro, na**
Ke slovům vymyslete vhodná přídavná jména a napište je:

………… košš………… maso
………… řízek………… olej
………… polévka………… telefon
………… čokoláda………… bouda
………… škola………… šaty
………… vlak………… vlasy
………… auto………… počasí
………… nádraží………… kabát
………… košile………… víno
………… kolo………… cesta
………… brýle………… tričko
………… knedlík………… dům
………… sešit………… pokoj
………… úkol………… řepa
………… mléko………… sporák
………… láhev………… konvice
FOTBALOVÝ ZÁPAS


Otázky k textu:

1) Které týmy hrály zápas?

2) Který den se zápas hrál?

3) Který tým zápas vyhrál?

4) Jak se jmenoval hráč, který dal gól?

5) Přišlo na stadion hodně lidí?
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

A

Určete čas zobrazený na hodinách a napište:
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty
Napište 3 slova, která Vás ve spojitosti s daným slovem napadnou. Poté napište vždy jedno slovo, které Vás opět v souvislosti s předchozím slovem napadne. Nakonec z vytvořených slov (která jsou spolu čárami spojena) utvořte tři věty. Nakonec vytvořené věty nahlas přečtěte:

1) ..............................................................................................................
2) ..............................................................................................................
3) ..............................................................................................................

Napište 3 slova, která Vás ve spojitosti s daným slovem napadnou. Poté napište vždy jedno slovo, které Vás opět v souvislosti s předchozím slovem napadne. Nakonec z vytvořených slov (která jsou spolu čárami spojena) utvořte tři věty. Nakonec vytvořené věty nahlas přečtěte:

1) ..............................................................................................................
2) ..............................................................................................................
3) ..............................................................................................................
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

1) ........................................................................................................
2) ........................................................................................................
3) ........................................................................................................

1) ........................................................................................................
2) ........................................................................................................
3) ........................................................................................................
Spojte slova, která k sobě patří:

<table>
<thead>
<tr>
<th>lak</th>
<th>učitelka</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ordinace</td>
<td>zedník</td>
</tr>
<tr>
<td>cihla</td>
<td>lékař</td>
</tr>
<tr>
<td>krém</td>
<td>uklízečka</td>
</tr>
<tr>
<td>divadlo</td>
<td>průvodčí</td>
</tr>
<tr>
<td>koktejl</td>
<td>tesař</td>
</tr>
<tr>
<td>mikrofon</td>
<td>švadlena</td>
</tr>
<tr>
<td>maso</td>
<td>prodavačka</td>
</tr>
<tr>
<td>sako</td>
<td>kuchař</td>
</tr>
<tr>
<td>štětec</td>
<td>čišník</td>
</tr>
<tr>
<td>škola</td>
<td>herc</td>
</tr>
<tr>
<td>pokladna</td>
<td>řezník</td>
</tr>
<tr>
<td>konev</td>
<td>lakýrník</td>
</tr>
<tr>
<td>koště</td>
<td>zpěvák</td>
</tr>
<tr>
<td>jízdenka</td>
<td>kosmetička</td>
</tr>
<tr>
<td>tác</td>
<td>malíř</td>
</tr>
<tr>
<td>střecha</td>
<td>zahradník</td>
</tr>
<tr>
<td>vařečka</td>
<td>barman</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Zkuste si zapamatovat daná slova, poté je zakryjte a ve spodní části textu napište ke každé kategorii slova, která jste si zapamatovali:

<table>
<thead>
<tr>
<th>nářadí</th>
<th>sport</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>_________________</td>
<td>________________</td>
</tr>
<tr>
<td>_________________</td>
<td>________________</td>
</tr>
<tr>
<td>_________________</td>
<td>________________</td>
</tr>
<tr>
<td>_________________</td>
<td>________________</td>
</tr>
<tr>
<td>_________________</td>
<td>________________</td>
</tr>
<tr>
<td>_________________</td>
<td>________________</td>
</tr>
</tbody>
</table>

pl. č. 14
Přečtěte věty. Poté větu znovu přečtěte, ale podtržená slova vyjádřete jinak:

1) Dnes je venku **horko**.
2) Jídlo bylo moc **pálivé**.
3) František se **zlobí** na svého kamaráda.
4) To je moc **hezký** obraz.
5) Moje babička bydlí na **vesnici**.
6) Zítra půjdu k **lékaři** na kontrolu.
7) **Silnice** je hodně rozbitá.
8) Petra je velmi krásná **dívka**.
9) **Chlapci** hrají na hřišti fotbal.
10) Muž **ohlásil**, že v lese hoří.
11) **Zloděj** ukradl v obchodě drahý prsten.
12) Na nebi jsou **mraky**.
13) Ta váza se mi nelíbí, je **ošklivá**.
14) Venku je **chladno**.
15) V **domě** je výtah.
16) Dárky k Vánocům jsem pořádně **ukryl**.
17) **Listonoš** nám přinesl pohled.
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

A
Dokončete příběh:

VÝLET

Paní Eva má ráda cestování. Ráda jezdí do cizích zemí, ale nejraději cestuje po České republice. Baví ji prohlídka hradů a zámků, ale také má ráda turistiku. Minulý víkend bylo krásné slunečné počasí, proto se rozhodla, že pojede na výlet. Domluvila se se svou kamarádkou Hankou, která s ní na výlety často jezdí. Rozhodly se, že pojedou do hlavního města Prahy. Setkaly se ráno na vlakovém nádraží, koupily jízdenku a čekaly na vlak. Když vlak přijel, nastoupily…

pl. č. 16
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Dívka malovat obraz

1…………………………………………………………………………

Manželka číst kniha

2…………………………………………………………………………

Syn rozsvítit lampa

3…………………………………………………………………………

Petra telefonovat Tereza

4…………………………………………………………………………

Václav sekat sekačka tráva

5………………………………………………………………………
Kamarád  jet  výlet  autobus

6………………………………………………………………………………

Babička  zatopit  dřevo  kamna

7………………………………………………………………………………

Uklízečka  umývat  chodba  podlaha

8………………………………………………………………………………

Jana  manžel  koupit  obchod  postel

9………………………………………………………………………………

Sobota  chytnout  řeka  rybář  štika

10………………………………………………………………………………
A

Přiřaďte k sobě:

1)

- jedna hodina ráno
- pět hodin odpoledne
- deset hodin večer
- jedna hodina odpoledne
- jedenáct hodin večer
- tři hodiny ráno
- osm hodin ráno
- pět hodin ráno
- tři hodiny odpoledne
- jedenáct hodin dopoledne
- deset hodin ráno
- osm hodin večer

2)

- půl deváté
- tříčtvrté na tři
- za pět minut čtyři hodiny
- dvě hodiny padesát dvě minuty
- čtvrt na jedenáct
- za deset minut půl osmé
- devět hodin dvacet minut
- pět hodin
- šest hodin čtyřicet minut
- za osm minut jedenáct hodin
- jedna hodina třicet sedm minut

pl. č. 18
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Doplňte tak, aby vznikla slova:

L   __   ___
P   __   ___
K   __   ___
S   __   ___
D   __   ___
M   __   ___
B   __   ___
H   __   ___
K   __   ___
Ř   __   ___
T   __   ___
V   __   ___
A   __   ___
J   __   ___   ___
H   __   ___   ___
L   __   ___   ___
N   __   ___   ___
R   __   ___   ___
Z   __   ___   ___   ___
M   __   ___   ___   ___
D   __   ___   ___   ___
Přečtěte si následující text, a poté následující věty seřaďte do správného pořadí:

**KONCERT**

V neděli večer se na zámku pořádal koncert vážné hudby. Slečna Zuzana a její přítel mají vážnou hudbu rádi. Rozhodli se, že na koncert půjdou se svými přáteli Lenkou a Tomášem. Zuzana pro všechny koupila vstupenky, které stály 100 Kč. Večer se všichni se upravili a hezky oblékli. Zámek je na až na konci města, proto museli jet autem.

1) ………………………………………………………………………
2) ………………………………………………………………………
3) ………………………………………………………………………
4) ………………………………………………………………………
5) ………………………………………………………………………
6) ………………………………………………………………………

V sále zhasla světla a koncert začal.
Přijeli k zámku a auto zaparkovali.
Přišli do sálu a posadili se na svá místa.
U vchodu ukázali vstupenky.
Když koncert skončil, všichni tleskali.
V šatně si odložili kabáty.
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

A

Napište vždy 10 slov, která Vás v souvislosti s daným slovem napadnou, a poté je nahlas přečtěte:

kuchyně –

koupelna –

ložnice –

obývací pokoj –

dětský pokoj -
Chvíli si prohlížejte řadu tvarů, poté je zakryjte a ve spodní části vyberte tvary, které se v dané řadě nacházely:

1)
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

2)

\[ \text{Diagram s různými tvarovými symboly} \]
Přečtěte si následující text a doplňte vhodná slova:

RODINNÁ OSLAVA


<table>
<thead>
<tr>
<th>kytici</th>
<th>dort</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>polévku</td>
<td>dědečkem</td>
</tr>
<tr>
<td>víno</td>
<td>náladu</td>
</tr>
<tr>
<td>stole</td>
<td>šlehačkou</td>
</tr>
<tr>
<td>oslavu</td>
<td>salátem</td>
</tr>
<tr>
<td>dárků</td>
<td>obědu</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Dokončete věty:

1. Teta má radost, ........................................................................
2. Dej pozor, ................................................................................
3. Dnes nepřijdu, ...........................................................................
4. Když budu mít peníze, ............................................................
5. Nevím, ......................................................................................
6. Policie hledá zloděje, ............................................................... 
7. Řekni mi, ...................................................................................
8. David nemá rád špenát, ............................................................
9. To je dům, ..................................................................................
10. Máma chce, .............................................................................

koupím si kolo.
at’ neupadneš.
kde bydlím.
že jsi přišel.
 který ukradl auto.
abych byl lékařem.
protože mám moc práce.
ale má rád guláš.
jak vypočítat příklad.
co si přeješ.

pl. č. 24
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Doplňte křížovku:

<table>
<thead>
<tr>
<th>A</th>
<th>L</th>
<th>G</th>
<th>N</th>
</tr>
</thead>
</table>

**Doplňte křížovku:**

<table>
<thead>
<tr>
<th>kravské, plnotučné</th>
<th>pro</th>
<th>povidlové, makové</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>sluneční, denní</td>
<td></td>
<td>vlčí</td>
</tr>
<tr>
<td>ovocný, nízkotučný</td>
<td></td>
<td>ostrý, jídelní</td>
</tr>
<tr>
<td>mléčná, hořká</td>
<td></td>
<td>balící, toaletní</td>
</tr>
<tr>
<td>fotbalový</td>
<td></td>
<td>balící, toaletní</td>
</tr>
<tr>
<td>pletený</td>
<td></td>
<td>balící, toaletní</td>
</tr>
<tr>
<td>dioptrické, sluneční</td>
<td></td>
<td>balící, toaletní</td>
</tr>
<tr>
<td>turecká, černá</td>
<td></td>
<td>balící, toaletní</td>
</tr>
<tr>
<td>mobilní</td>
<td></td>
<td>balící, toaletní</td>
</tr>
<tr>
<td>nástěnné, digitální</td>
<td></td>
<td>balící, toaletní</td>
</tr>
<tr>
<td>spodní</td>
<td></td>
<td>balící, toaletní</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Tajenka:** ..................................................

pl. č. 25
Vytvořte slova opačného významu. Poté k nim vymyslete dvě slova, která se k nim hodí.
(Př. Suchý – mokrý, mokrý ručník, mokrý hadr)

Tvrdý - .............. .............. ..............
Zdravý - .............. .............. ..............
Černý - .............. .............. ..............
Zlý - .............. .............. ..............
Hloupý - .............. .............. ..............
Lehký - .............. .............. ..............
Chudý - .............. .............. ..............
Smutný - .............. .............. ..............
Čistý - .............. .............. ..............
Velký - .............. .............. ..............
Klidný - .............. .............. ..............
Krátký - .............. .............. ..............
Ošklivý - .............. .............. ..............
Studený - .............. .............. ..............
Hranatý - .............. .............. ..............
Dokončete věty:

Honza šel .................................................................
Žena položila .................................................................
Chlapec rozbil .................................................................
Otec zavřel ........................................................................
Děda opravil ........................................................................
Jana nakrájela .................................................................
Soused má ........................................................................
Dítě si hraje .................................................................
Teta utrhla ........................................................................
Eva umývá ........................................................................
Pes běhá ........................................................................
Sestra se dívá ........................................................................
Na louce ........................................................................
V kuchyni ........................................................................
Na silnici ........................................................................
V parku ........................................................................
V létě ........................................................................
Na ulici ........................................................................
V obchodě ........................................................................
Zítra ráno ........................................................................
Včera večer ........................................................................
Za rok ........................................................................
Příští týden ........................................................................
Vedle našeho domu .................................................................
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Chvíli si prohlížejte obrazec, poté jej zakryjte a správně doplňte dané tvary do obrazce spodního:

1)
2)

<p>| | | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>○</td>
<td>△</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>→</td>
<td>★</td>
<td>□</td>
</tr>
<tr>
<td>□</td>
<td>⬜</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

pl. č. 29
Chvíli si prohlížejte obrazec, poté jej zakryjte a správně doplňte daná čísla do obrazce spodního:

1)

```
  2  1  3
  5  7  4
  6  8  9
```

```
  1
  5
  9
```
2) 

<table>
<thead>
<tr>
<th>2</th>
<th>1</th>
<th>3</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>5</td>
<td>7</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>8</td>
<td>9</td>
</tr>
</tbody>
</table>

pl. č. 30
K obrázkům přiřaďte správné věty:

- Venku svítí slunce.
- Venku sněží.
- Autobus jede.
- Auto jede.
- Dívka čte knihu.
- Dívka kreslí obrázek.
- Chlapec hází míč.
- Chlapec hraje fotbal.
Žena krájí salám.

Žena vaří oběd.

Prší.

Fouká vítr.

Petr pláče.

Petr se směje.

Chlapec spí.

Chlapec jí.
Chvíli si prohlížejte obrázky, poté je zakryjte. Ve spodní části podtrhněte slova, která označují věci, které na daných obrázcích byly.

kalhoty    čepice    kabát

tričko    sukně    šaty

pl. č. 32
Spojte slova, která k sobě patří:

| nákladní   | kartáček                  |
| černá     | olej                       |
| bavlněné  | talíř                       |
| fotbalové | stůl                       |
| zeleninová | hřiště                   |
| porcelánový | auto               |
| zubní     | dítě                       |
| zlobivé   | polévka                   |
| nepromokavý | šaty              |
| rostlinný | plášť                   |
| hovězí    | pečivo                   |
| lískový   | maso                   |
| čerstvé   | káva                   |
| dřevěný   | ořech               |
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Pojmenujte předměty na obrázcích a vyberte písmeno, na které dané slovo začíná:

- H B N
- O P E
- B H J
- N F C
- K F D
- V A S
- S D G
- A K L
- R V I
- T Z A
- M P L
- D Ž F

pl. č. 34
Ze zpřeházených písmen utvořte slova, která označují předměty na obrázcích:

- __ __ __ K O O
- __ __ __ D M Ů
- __ __ __ O T R D
- __ __ __ T I L S
- __ __ __ O N O K
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

__ __ __ __ O P T L

__ __ __ __ S ů L T

__ __ __ __ C E E J V

__ __ __ __ T O M S R

__ __ __ __ I Ž E D L

pl. č. 35
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Přiřaďte k sobě:

- Modrá
- Zelená
- Červená
- Žlutá
- Hnědá
- Fialová
- Růžová
- Bílá
- Černá

pl. č. 36
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Zakroužkujte správný počet:

1

2

3

4

5
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

pl. č. 37
Doplňte do slov samohlásky:

| M __ ŘE | ST__DENT |
| SN__H | LET__DLO |
| M__ST | ČASOP__S |
| ŠKOL__ | K__STEL |
| ZÁM__K | R__ŽE |
| __LICE | K__MEN |
| PAP__R | DIV__DLO |
| H__TEL | RODIN__ |
| NOV__NY | SILN__CE |
| MĚST__ | VIDL__ČKA |
| __KNO | DV__ŘE |

A E I O U

pl. č. 38
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Spojte slova do vět:

1) táta uvařil polévku
dcera opravil květiny
kuchař zalila auto

2) kočka peče šaty
pekař šije chleba
teta chytá myší
Doplňte křížovku:

1) 

Tajenka: .....................

2) 

Tajenka: .....................
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Pojmenujte předměty na obrázcích a vyberte slabiku, na kterou slovo začíná:

Po KU LA

ZU NI HO

BA NA DE

SA KO PE

VO BU KE

HO TE LO

CI ŘE BU

RY MA NO

NI ME LO

JE JU JA

VÁ VE ZE

MÉ MÁ MÍ
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Napište číslicí:

<table>
<thead>
<tr>
<th>B</th>
<th>G</th>
<th>K</th>
<th>L</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Dva</strong> .....</td>
<td><strong>Osmdesát devět</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Pět</strong> .....</td>
<td><strong>Devadesát jedna</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Osm</strong> .....</td>
<td><strong>Devadesát sedm</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Jedenáct</strong> .....</td>
<td><strong>Sto</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Třináct</strong> .....</td>
<td><strong>Sto osm</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sedmnáct</strong> .....</td>
<td><strong>Sto patnáct</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Dvacet jedna</strong> .....</td>
<td><strong>Sto třicet tři</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Dvacet devět</strong> .....</td>
<td><strong>Sto padesát osm</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Třicet tři</strong> .....</td>
<td><strong>Sto osmdesát jedna</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Třicet šest</strong> .....</td>
<td><strong>Dvě sta pět</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Čtyřicet dva</strong> .....</td>
<td><strong>Dvě sta čtyřicet dva</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Čtyřicet osm</strong> .....</td>
<td><strong>Tři sta sedmdesát osm</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Padesát</strong> .....</td>
<td><strong>Čtyři sta šedesát tři</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Padesát sedm</strong> .....</td>
<td><strong>Pět set dvacet osm</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Šedesát tři</strong> .....</td>
<td><strong>Šest set šedesát jedna</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Šedesát šest</strong> .....</td>
<td><strong>Sedm set dvacet devět</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sedmdesát čtyři</strong> .....</td>
<td><strong>Osm set patnáct</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sedmdesát pět</strong> .....</td>
<td><strong>Devět set devadesát čtyři</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Osmdesát dva</strong> .....</td>
<td><strong>Tisíc</strong> .....</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**pl. č. 42**
Nalepím známku.
Napíšu dopis.
Dám dopis do schránky.
Dám dopis do obálky.
Zasadím semínka.
Dám květiny do vázy.
Zalévám.
Květiny vyrostly.
Chvíli si prohlížejte obrázky, poté je zakryjte. Ve spodní části podtrhněte slova, která označují věci, které na daných obrazech byly.

jablko   citron   banán   meruňka

jahoda   třešně   pomeranč   hruška
Přečtěte si věty a určete, zda jsou pravdivé:

Na hlavě nosíme boty. ANO-NE
Večer snídáme. ANO-NE
V létě sněží. ANO-NE
Lékař opravuje auta. ANO-NE
Kráva je domácí zvíře. ANO-NE
Slepice snáší vejce. ANO-NE
Dítě pije rohlík. ANO-NE
Jablko je zelenina. ANO-NE
Zajíc žije v lese. ANO-NE
Obraz visí na zemi. ANO-NE
Dřevo řežeme pilou. ANO-NE
Polévku jíme vidličkou. ANO-NE
Ryba žije ve vodě. ANO-NE
Kadeřník stříhá látku. ANO-NE
Spočítejte obrazce a napište jejich počet číslovkou:
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

B G L

Ze zpřeházených slabí vytvořte slovo, které označuje předmět na obrázku:

DO PIS

HA KNI

KA PRAČ

NŮŽ KY

ČE CE PI
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

---

**BU LE CI**

---

**KY DIN HO**

---

**KAL TY HO**

---

**KY PO NOŽ**

---

**LIČ VID KA**

---

pl. č. 48
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Doplňte správná písmena:

**P – B**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Písmena</th>
<th>Úprava</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>BU__EN</td>
<td>BRAM__ORY</td>
</tr>
<tr>
<td>__IVO</td>
<td>KO__EREC</td>
</tr>
<tr>
<td>__ROUK</td>
<td>DO__IS</td>
</tr>
<tr>
<td>O__ICE</td>
<td>__LOT</td>
</tr>
<tr>
<td>PA__RIKA</td>
<td>__ARVA</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**T – D**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Písmena</th>
<th>Úprava</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>RO__INA</td>
<td>S__ROM</td>
</tr>
<tr>
<td>P__ÁK</td>
<td>VO__A</td>
</tr>
<tr>
<td>ŽI__LE</td>
<td>S__UL</td>
</tr>
<tr>
<td>LOPA__A</td>
<td>SPOR__</td>
</tr>
<tr>
<td>__ÁREK</td>
<td>__ÚM</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**M – N**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Písmena</th>
<th>Úprava</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>KOMÍ__</td>
<td>__LÉKO</td>
</tr>
<tr>
<td>SALÁ__</td>
<td>PO__DĚLÍ</td>
</tr>
<tr>
<td>NOVI__Y</td>
<td>__RÁZ</td>
</tr>
<tr>
<td>__ÍSA</td>
<td>__ÁBYTEK</td>
</tr>
<tr>
<td>ŽE__A</td>
<td>KÁ__EN</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**S – Z**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Písmena</th>
<th>Úprava</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>__AKO</td>
<td>MÁ__LO</td>
</tr>
<tr>
<td>NO__</td>
<td>MA__O</td>
</tr>
<tr>
<td>OTÁ__KA</td>
<td>__IMA</td>
</tr>
<tr>
<td>JA__YK</td>
<td>KO__T</td>
</tr>
<tr>
<td>__UBY</td>
<td>__EBRA</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

<table>
<thead>
<tr>
<th>L – R</th>
<th>P – ASE</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>O_EJ</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>KO_ENO</td>
<td>PL_A</td>
</tr>
<tr>
<td>_ES</td>
<td>H_NEK</td>
</tr>
<tr>
<td>PÁ_EK</td>
<td>B_ÁTO</td>
</tr>
<tr>
<td>K_ABICE</td>
<td>_AJČE</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Š – Ž</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>U_I</td>
<td>_KOLA</td>
</tr>
<tr>
<td>NÚ_KY</td>
<td>_ELVA</td>
</tr>
<tr>
<td>MY_</td>
<td>KA_E</td>
</tr>
<tr>
<td>ŠI_KA</td>
<td>_IDLE</td>
</tr>
<tr>
<td>ÁBA</td>
<td>KÚ_E</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>C – Č</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>PRÁ_E</td>
<td>_ESNEK</td>
</tr>
<tr>
<td>_AJ</td>
<td>ČEPI_E</td>
</tr>
<tr>
<td>VEJ_E</td>
<td>O_I</td>
</tr>
<tr>
<td>KOLÁ</td>
<td>_ESTA</td>
</tr>
<tr>
<td>OVO_E</td>
<td>OMÁ_KA</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>H – CH</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>_LÉB</td>
<td>DU_A</td>
</tr>
<tr>
<td>ZA_RADA</td>
<td>_LAPEC</td>
</tr>
<tr>
<td>_ATA</td>
<td>_LAVA</td>
</tr>
<tr>
<td>PO_ÁDKA</td>
<td>OB_OD</td>
</tr>
<tr>
<td>_RAD</td>
<td>STŘE_A</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

**Přiřaďte k sobě:**

<table>
<thead>
<tr>
<th>červené</th>
<th>sníh</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>oranžový</td>
<td>tráva</td>
</tr>
<tr>
<td>fialová</td>
<td>pomeranč</td>
</tr>
<tr>
<td>modrá</td>
<td>fialka</td>
</tr>
<tr>
<td>černá</td>
<td>obloha</td>
</tr>
<tr>
<td>hnědá</td>
<td>srdce</td>
</tr>
<tr>
<td>zelená</td>
<td>čokoláda</td>
</tr>
<tr>
<td>žluté</td>
<td>vrána</td>
</tr>
<tr>
<td>bílý</td>
<td>slunce</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

B

Přiřaďte věty k obrázkům:

1. ________________________
2. ________________________
3. ________________________
4. ________________________

Zaliji čaj vodou.
Přidám cukr.
Čaj zamíchám.
Dám čaj do hrnku.
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

B

Přiřaďte věty k obrázkům a určete jejich správné pořadí:

Pověsím tričko na šňůru.
Tričko se pere.
Dám tričko do pračky.
Vyžehlím tričko.

pl. č. 52
Spojte slova do vět, a poté je napište:

1) malíř vymaloval oblečení
2) prodavačka píše nádobí
3) chlapec umývá úkol
4) máma prodává pokoj

1) ..........................................................................................................
2) ..........................................................................................................
3) ..........................................................................................................
4) ...........................................................................................................
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

2)

<table>
<thead>
<tr>
<th>učitel</th>
<th>zpívá</th>
<th>požár</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>zpěvák</td>
<td>hasí</td>
<td>děti</td>
</tr>
<tr>
<td>řidič</td>
<td>učí</td>
<td>auto</td>
</tr>
<tr>
<td>hasič</td>
<td>řídí</td>
<td>písničku</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1) ………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………………

4) ………………………………………………………………………………………………
Vytvořte ze zpřeházených slabík názvy měst:

____ ____ NO BR
____ ____ PRA HA
____ ____ ZEŇ PL
____ ____ ____ MOUC O LO
____ ____ ____ STRA VA O
____ ____ ____ LI REC BE
____ ____ ____ TEP CE LI
____ ____ ____ HLA JI VA
____ ____ ____ ____ DU PAR CE BI
____ ____ ____ ____ HEL CE NI MO

pl. č. 54
Vypočítejte příklad a označte správný výsledek:

<p>| | | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>5+3</td>
<td>8</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>3+3</td>
<td>5</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>2+8</td>
<td>9</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>1+6</td>
<td>5</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>6+7</td>
<td>11</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>4+9</td>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>8+7</td>
<td>15</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>7+8</td>
<td>13</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>10+4</td>
<td>14</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>14+6</td>
<td>18</td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td>11+3</td>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>17+2</td>
<td>19</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>12+5</td>
<td>16</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>13+3</td>
<td>14</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>14+1</td>
<td>15</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>11+1</td>
<td>12</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>18+5</td>
<td>22</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>15+9</td>
<td>23</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>16+7</td>
<td>23</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>19+8</td>
<td>25</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>Addition</td>
<td>Result 1</td>
<td>Result 2</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------</td>
<td>----------</td>
<td>----------</td>
</tr>
<tr>
<td>11 + 12</td>
<td>22</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>10 + 13</td>
<td>20</td>
<td>21</td>
</tr>
<tr>
<td>15 + 10</td>
<td>24</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td>13 + 14</td>
<td>27</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td>19 + 11</td>
<td>28</td>
<td>29</td>
</tr>
<tr>
<td>20 + 8</td>
<td>28</td>
<td>29</td>
</tr>
<tr>
<td>24 + 10</td>
<td>32</td>
<td>33</td>
</tr>
<tr>
<td>28 + 12</td>
<td>40</td>
<td>41</td>
</tr>
<tr>
<td>33 + 4</td>
<td>35</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>35 + 6</td>
<td>41</td>
<td>42</td>
</tr>
<tr>
<td>40 + 10</td>
<td>49</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td>45 + 7</td>
<td>51</td>
<td>52</td>
</tr>
<tr>
<td>54 + 5</td>
<td>58</td>
<td>59</td>
</tr>
<tr>
<td>62 + 1</td>
<td>61</td>
<td>62</td>
</tr>
<tr>
<td>66 + 13</td>
<td>79</td>
<td>80</td>
</tr>
<tr>
<td>74 + 2</td>
<td>75</td>
<td>76</td>
</tr>
<tr>
<td>72 + 12</td>
<td>82</td>
<td>83</td>
</tr>
<tr>
<td>88 + 1</td>
<td>88</td>
<td>89</td>
</tr>
<tr>
<td>85 + 11</td>
<td>95</td>
<td>96</td>
</tr>
<tr>
<td>90 + 8</td>
<td>96</td>
<td>97</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Přečtěte slova a určete barvu, která je pro daná slova společná:

<table>
<thead>
<tr>
<th>B</th>
<th>G</th>
<th>L</th>
</tr>
</thead>
</table>

Sníh - sádra - mléko ............
Krev - rajče - jahody ............
Vrána - tma - káva ............
Obloha - borůvky - pomeněnka ............
Hlína - kakao - ořech ............
Tráva - hrách - okurka ............
Slunce - citron - pampeliška ............
Pomeranč - mrkev - meruňka ............

pl. č. 56
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

**B**

Přiřaďte daná slova ke správné kategorii:

1)

zvíře.................................................................
nápoje.................................................................
dopravní prostředek...............................................  
jídlo...........................................................................

| prase, káva, vlak, koláč, auto, kočka, čaj, ovce, limonáda, sýr, tramvaj, salám |

2)

hrad.................................................................
hory.........................................................................  
řeka........................................................................
město........................................................................

| Vltava, Zlín, Beskydy, Trosky, Morava, Krkonoše, Rožmberk, Olomouc, Labe, Plzeň, Jeseníky, Bouzov |

pl. č. 57
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

Ze slov utvořte věty a napište je:

1. máma koláč upekla

2. koupila ovoce teta

3. hází chlapec míč

4. zedník dům postavil

5. poslouchá hudbu sestra

6. táta pije kávu
zima venku je

píše babička dopis

zavřel dveře Pepa

zítra pojedeme do města

houby v lese rostou

Jana na hraje housle
Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty

B

Vymyslete pět slov a napište je:

ovoce..............................................................
zelenina...........................................................
nábytek...........................................................
nádobí............................................................
nářadí.............................................................

ptáci..............................................................
rostliny..........................................................
houby...........................................................
stromy..........................................................
Vytvořte ze zpřeházených slabík názvy oblečení:

____ ____ SVE TR
____ ____ NĚ SUK
____ ____ KO TRIČ
____ ____ ____ HO KAL TY
____ ____ ____ MI NA KI
____ ____ ____ KY TRE NÝR
____ ____ ____ PY MO ŽA
____ ____ ____ KY TEP LÁ
____ ____ ____ ____ CE RU VI KA
____ ____ ____ ____ SEN POD PR KA
Zobrazte na hodinách:

1)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Č</th>
<th>L</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>dvě hodiny</td>
<td>šest hodin</td>
</tr>
<tr>
<td>deset hodin</td>
<td>jedna hodina</td>
</tr>
<tr>
<td>půl dvanácté</td>
<td>půl jedenácté</td>
</tr>
<tr>
<td>čtvrt na pět</td>
<td>půl šesté</td>
</tr>
<tr>
<td>sedm hodin</td>
<td>čtvrt na osm</td>
</tr>
<tr>
<td>čtvrt na čtyři</td>
<td>tříčtvrté na dvě</td>
</tr>
<tr>
<td>tříčtvrté na deset</td>
<td>čtvrt na devět</td>
</tr>
<tr>
<td>půl třetí</td>
<td>tříčtvrté na sedm</td>
</tr>
<tr>
<td>půl druhé</td>
<td>půlnoc</td>
</tr>
</tbody>
</table>

2)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Č</th>
<th>L</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>jedna hodina čtyřicet minut</td>
<td>dvě hodiny osmnáct minut</td>
</tr>
<tr>
<td>deset hodin dvacet minut</td>
<td>tři hodiny padesát šest minut</td>
</tr>
<tr>
<td>šest hodin patnáct minut</td>
<td>jedenáct hodin dvacet dva minut</td>
</tr>
<tr>
<td>dvanáct hodin deset minut</td>
<td>sedm hodin třicet tři minut</td>
</tr>
<tr>
<td>devět hodin třicet pět minut</td>
<td>osm hodin čtyřicet osm minut</td>
</tr>
<tr>
<td>pět hodin padesát pět minut</td>
<td>pět hodin dvacet čtyři minut</td>
</tr>
</tbody>
</table>
3) 

<table>
<thead>
<tr>
<th>5:00</th>
<th>9:00</th>
<th>1:00</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12:00</td>
<td>18:00</td>
<td>14:00</td>
</tr>
<tr>
<td>23:00</td>
<td>7:00</td>
<td>8:30</td>
</tr>
<tr>
<td>3:30</td>
<td>6:45</td>
<td>11:15</td>
</tr>
<tr>
<td>13:45</td>
<td>22:30</td>
<td>20:45</td>
</tr>
<tr>
<td>7:15</td>
<td>4:10</td>
<td>10:20</td>
</tr>
<tr>
<td>21:15</td>
<td>9:40</td>
<td>19:50</td>
</tr>
<tr>
<td>20:30</td>
<td>17:25</td>
<td>2:55</td>
</tr>
<tr>
<td>20:05</td>
<td>19:35</td>
<td>23:40</td>
</tr>
<tr>
<td>2:25</td>
<td>10:24</td>
<td>14:58</td>
</tr>
<tr>
<td>16:13</td>
<td>22:22</td>
<td>5:17</td>
</tr>
<tr>
<td>21:37</td>
<td>12:33</td>
<td>11:28</td>
</tr>
<tr>
<td>1:46</td>
<td>13:19</td>
<td>7:41</td>
</tr>
<tr>
<td>23:59</td>
<td>6:22</td>
<td>17:16</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Příloha č. 2 - Pracovní listy přidané do souboru po jeho kompletaci

Šablona
Příloha č. 2 - Pracovní listy přidané do souboru po jeho kompletaci

Napište vždy 10 slov, která Vás v souvislosti s daným slovem napadnou, a poté je nahlas přečtěte:

květinářství –  
řeznictví –  
papírnictví –  
hračkářství –  
supermarket –  
drogerie –  
cukrárna –  

G L N
Napište pod příklad odpovídající číslovky:

\[
\begin{array}{ccc}
\begin{array}{c}
\ \ \\
\ \ \\
\end{array}
& + & \begin{array}{c}
\ \ \\
\ \ \\
\end{array}
= & \begin{array}{c}
\ \ \\
\ \ \\
\end{array} \\
\ldots & + & \ldots = & \ldots \\
\begin{array}{c}
\circ \circ \\
\ \ \\

\end{array}
& + & \begin{array}{c}
\circ \circ \\
\ \ \\
\end{array}
= & \begin{array}{c}
\circ \circ \circ \\
\ \ \\
\end{array} \\
\ldots & + & \ldots = & \ldots \\
\begin{array}{c}
+ \ \\
\ \ \\
\end{array}
& + & \begin{array}{c}
+ \ \\
\ \ \\
\end{array}
= & \begin{array}{c}
+ \ + \ +
\\
\ \ \\
\end{array} \\
\ldots & + & \ldots = & \ldots \\
\begin{array}{c}
\bigstar \bigstar \\
\ \ \\
\end{array}
& + & \begin{array}{c}
\bigstar \bigstar \\
\ \ \\
\end{array}
= & \begin{array}{c}
\bigstar \bigstar \bigstar \bigstar
\\
\ \ \\
\end{array} \\
\ldots & + & \ldots = & \ldots
\end{array}
\]
Příloha č. 2 - Pracovní listy přidané do souboru po jeho kompletní
Přečtěte si následující věty a doplňte:

Matka mojí matky je moje ………………………
Dcera mého otce je moje ………………………
Sestra mojí matky je moje ………………………
Syn mé matky je můj ………………………
Otec mého otce je můj ………………………
Dcera mé tety je moje ………………………
Manžel mé matky je můj ………………………
Dcera otcovi sestry je moje …………………
Manželka mého bratra je moje …………………
Bratr mého otce je můj ………………………
Matka mého bratrance je moje …………………
Syn mého strýce je můj ………………………
Dcera mé tety je moje ………………………
Sestra mého bratrance je moje …………………
Utvořte z daných slov věty a napište je:

1) ..............................................................

2) ..............................................................

3) ..............................................................

4) ..............................................................
Utvořte ze zpěházených slabík slova

ZE LI
MA GU
TEL KOS
NI VES CE
RY BO BRAM
KA NÍK PES
NY NO VI
FOR MA SE
TO NY TĚS VI
DA LI NÁ MO
ŽEN PE NĚ KA
DEL NÍK HR NÁ
ŽO KA KŘI VAT
NI ZI U TA VER
FO E FI GRA TO
TE RA RA LI TU
BY NÍ U TO VÁ
STRÝC PAVEL


dcera   chovat
žít     les
nosit   dům
kachna  zvířata
pořádat mít
pomáhat koupit
myslivecký pracovitý
příroda závod
Zkuste si zapamatovat daná slova, poté je zakryjte a ve spodní části textu napište ke každé kategorii slova, která jste si zapamatovali:

<table>
<thead>
<tr>
<th>SVETR</th>
<th>KOLÁČ</th>
<th>OVCE</th>
<th>PES</th>
<th>KABÁT</th>
<th>ÚPLO</th>
<th>KG</th>
<th>L</th>
<th>P</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>RÝŽE</td>
<td>SLON</td>
<td>PYŽAMO</td>
<td>SÝR</td>
<td>SALÁM</td>
<td>SLEPICE</td>
<td>SUKNĚ</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**oblečení**  | **zvířata** | **jídlo**

- - -
- - -
- - -
- - -
- - -
**Anotace**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Jméno a příjmení:</th>
<th>Martina Sedláčková</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ústav:</td>
<td>Ústav speciálněpedagogických studií</td>
</tr>
<tr>
<td>Vedoucí práce:</td>
<td>Mgr. et Mgr. Gabriela Smečková, Ph.D.</td>
</tr>
<tr>
<td>Rok obhajoby:</td>
<td>2012</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Název práce:</th>
<th>Možnost tvorby a využití pracovních listů u osob se získanou orgánovou nemluvností</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Název práce v angličtině:</td>
<td>The possibility to create and use worksheets by those people with aphasia</td>
</tr>
<tr>
<td>Klíčová slova:</td>
<td>Afázie, Brocova afázie, anomická afázie, logopedická terapie, terapeutické materiály, pracovní listy, cěvní mozková příhoda</td>
</tr>
<tr>
<td>--------------------------------------</td>
<td>--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>Anotace v angličtině:</td>
<td>This thesis deals with the creation and use of work sheets for people with aphasia. It is divided into two parts – theoretical part and practical part. In the theoretical part of the thesis are first provided basic information about the problem of aphasia, its terminology definition as well as history of aphasiology, then with etiology, symptomatology, classification, diagnosis, therapy, prevention and prognosis of aphasia. The following chapter is focus on the therapeutic materials, which are available in the Czech language. In the practical part of the thesis were created work sheets for two selected clients, based on available records and reports, and this work sheets were used during a few logopaedics interventions. Based on observations were studied their effectiveness and the clarity of individual instructions. From methodology sheets were assembled a comprehensive set, which was next extended by other 8 worksheets.</td>
</tr>
<tr>
<td>Klíčová slova v angličtině:</td>
<td>Aphasie, Broca’s aphasia, anomic aphasia, speech therapy, therapeutic materials, worksheets, stroke,</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| Přílohy:                             | Příloha č. 1 - Pracovní listy vytvořené pro vybrané klienty  
Příloha č. 2 - Pracovní listy přidané do souboru po jeho kompletní |
| Rozsah práce:                        | 85 stran                                                                                                                  |
| Jazyk práce:                         | český                                                                                                                     |