



# Poruchy autistického spektra

Terminologie, vzdělávání a podpora

# Co jsou poruchy autistického spektra?

Poruchy autistického spektra (PAS) představují skupinu neurovývojových poruch, které ovlivňují způsob, jakým člověk vnímá svět, komunikuje s ostatními a reaguje na své okolí. Tyto poruchy vznikají v raném dětství a přetrvávají po celý život, i když se jejich projevy mohou v čase měnit a vyvíjet.

PAS není nemoc, kterou lze vyléčit, ale specifický způsob fungování nervového systému, který ovlivňuje zpracování informací, sociální interakci a chování. Každý člověk s PAS je jedinečný a má své vlastní silné stránky i oblasti, kde potřebuje podporu.



## Klíčové charakteristiky

- Narušení sociální interakce
- Obtíže v komunikaci
- Repetitivní vzorce chování
- Odlišné zpracování smyslových podnětů

# Spektrum obtíží u PAS

Slovo „spektrum“ v názvu poruchy není náhodné – odráží skutečnost, že projevy PAS jsou nesmírně různorodé. Dva lidé se stejnou diagnózou PAS mohou vypadat a chovat se zcela odlišně. Míra obtíží se pohybuje na širokém kontinuu od velmi mírných projevů až po závažné narušení fungování.

## Míra závažnosti

Od mírných obtíží, které mohou zůstat dlouho nepoznané, až po závažné narušení vyžadující intenzivní podporu v každodenním životě.

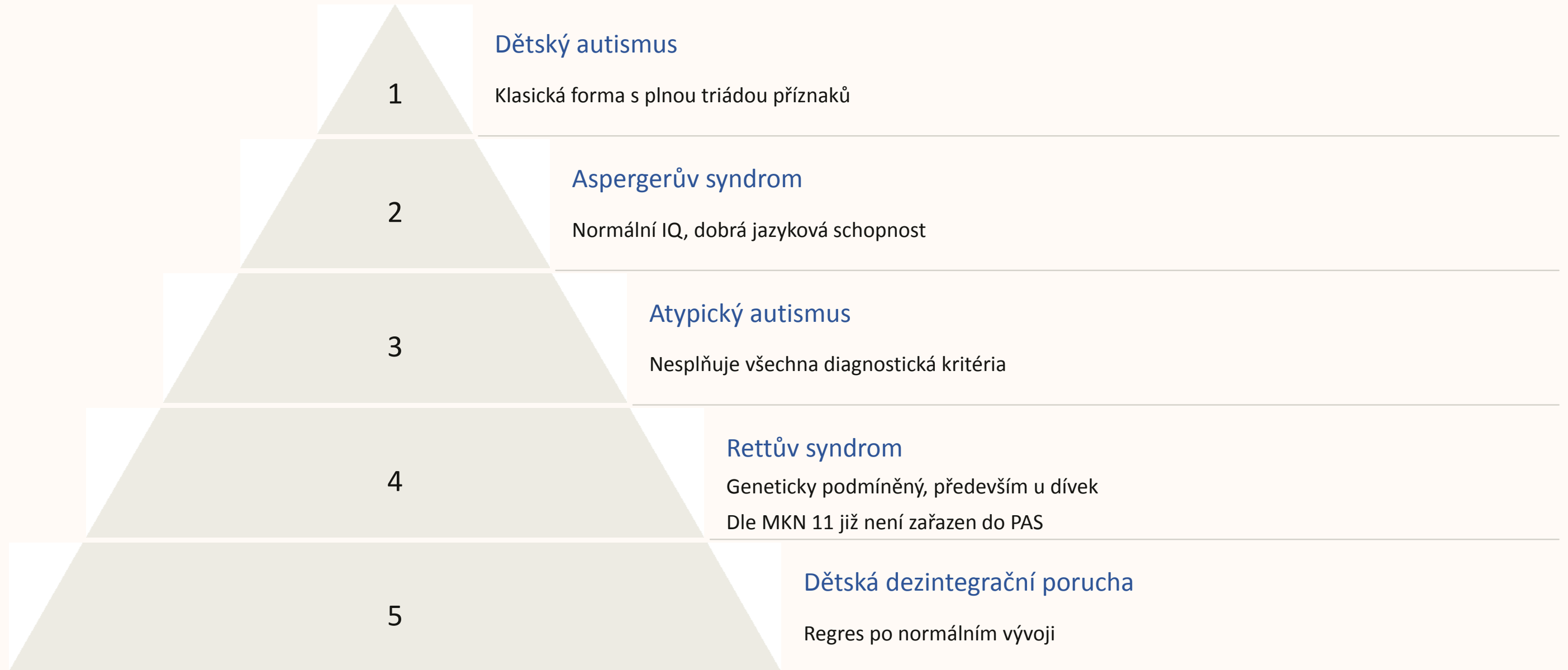
## Dopad na fungování

Některé osoby s PAS žijí samostatně a pracují, jiné potřebují celoživotní asistenci a podporu v základních životních dovednostech.

## Intelekt a jazyk

PAS může doprovázet narušení intelektu, ale mnoho osob má průměrnou či nadprůměrnou inteligenci. Jazyk může být plně funkční nebo výrazně narušený.

# Typy poruch autistického spektra



# Dětský autismus

**Dětský autismus** je neurovývojová porucha patřící do širší skupiny poruch označovaných jako Porucha autistického spektra (PAS). Projevuje se již v raném dětství a ovlivňuje zejména **sociální komunikaci, sociální interakci a chování dítěte**. Typické projevy se obvykle začínají objevovat do **3 let věku**.

## Základní charakteristiky dětského autismu

1

### Obtíže v sociální komunikaci

Děti s autismem mohou mít problémy zejména v oblasti: navazování očního kontaktu, sdílení emocí a zájmů s ostatními, porozumění sociálním situacím, používání gest, mimiky a řeči v komunikaci. Často se může objevit **opožděný vývoj řeči** nebo atypický způsob komunikace (opakování slov, echolálie).

2

### Narušení sociální interakce

Typické mohou být například: menší zájem o vrstevníky, obtíže při navazování vztahů, preference samostatné hry, omezené sdílení radosti či zájmů s druhými lidmi. Dítě může mít problém porozumět sociálním pravidlům nebo emocím druhých lidí.

3

### Omezené a stereotypní vzorce chování

Dalším charakteristickým znakem jsou: **opakující se pohyby** (např. mávání rukama, kolébání těla), silná potřeba **rutiny a stereotypů**, úzké a intenzivní zájmy, obtížné zvládnání změn v prostředí. Děti mohou být také **velmi citlivé na podněty** (hluk, světlo, dotek).



**UNUSUALLY SENSITIVE  
TO SOUND**

#### Diagnostika:

v raném dětství, dětský psychiatr, klinický psychiatr, speciální pedagog.

#### Podpora a intervence:

Autismus nelze „vyléčit“, ale vhodná podpora může výrazně zlepšit kvalitu života dítěte. Speciálně pedagogická intervence, strukturované učení, logopedická péče, behaviorální terapie, nácvik sociálních dovedností. Velký význam má také **spolupráce rodiny, školy a odborníků**.

# Aspergerův syndrom

**Aspergerův syndrom** je neurovývojová porucha, která patří do širší skupiny poruch označovaných jako Porucha autistického spektra (PAS). Jedná se o formu autismu, která je charakteristická především **obtížemi v sociální komunikaci a sociálních vztazích**, avšak na rozdíl od klasického dětského autismu se obvykle **neobjevuje výrazné opoždění vývoje řeči ani intelektové schopnosti**.

## Typické projevy Aspergerova syndromu

1

### Obtíže v sociální komunikaci

Děti nebo dospívající s Aspergerovým syndromem mohou mít potíže zejména v oblasti: porozumění sociálním pravidlům a neverbální komunikaci, navazování a udržování přátelských vztahů, interpretace emocí a záměrů druhých lidí, přiměřeného zapojení do rozhovoru. Řeč bývá většinou **gramaticky správná**, někdy však může působit formálně nebo monotónně.

2

### Omezené a specifické zájmy

Charakteristickým znakem jsou často **velmi intenzivní zájmy o určité téma**, například: doprava, mapy, technika, počítače nebo matematika, historická fakta nebo sběratelské aktivity. Tyto zájmy mohou být velmi hluboké a dítě se jim může věnovat s mimořádnou intenzitou.

3

### Potřeba struktury a obtíže se změnami

Často **průměrné až nadprůměrné intelektové schopnosti**. V některých oblastech mohou dosahovat velmi dobrých výsledků, zejména pokud souvisejí s jejich zájmy.

Obtíže se však mohou objevovat například v oblasti: sociální orientace, týmové spolupráce, porozumění implicitním pravidlům komunikace..



# Atypický autismus

Označení „atypický“ znamená, že projevy dítěte **neodpovídají plně klasickým diagnostickým kritériím dětského autismu**, přesto však vykazují některé jeho charakteristické rysy.

V klasifikaci MKN-10 je atypický autismus označován kódem **F84.1** a používá se v případech, kdy se porucha projevuje **neúplným nebo odlišným souborem symptomů**, případně když se obtíže objeví **později než ve třech letech věku**.

## Charakteristické znaky atypického autismu

1

### Narušení sociální interakce

Děti s atypickým autismem mohou mít obtíže například v oblasti: navazování a udržování sociálních vztahů, porozumění emocím druhých lidí, sdílení zážitků a zájmů s ostatními, přiměřené reakce v sociálních situacích.

Tyto obtíže mohou být **méně výrazné nebo se projevují pouze v některých situacích**.

2

### Komunikační obtíže

Komunikace může být narušena různým způsobem, například: opožděný nebo atypický vývoj řeči, obtíže v porozumění sociálním aspektům komunikace, problémy s vedením rozhovoru, omezené využívání neverbální komunikace (gesta, mimika). Na rozdíl od klasického dětského autismu nemusí být tyto obtíže vždy výrazné nebo se nemusí objevovat ve všech oblastech.

3

### Stereotypní chování a specifické zájmy

Podobně jako u jiných forem autismu se mohou objevovat: opakující se pohyby nebo činnosti, silná preference rutiny, úzké a intenzivní zájmy, citlivost na smyslové podněty (hluk, světlo, dotek)

Tyto projevy však mohou být **méně výrazné nebo nepravidelné**.



## Vznik a příčiny

Příčiny atypického autismu nejsou zcela objasněny. Předpokládá se, že na jeho vzniku se podílí: genetické faktory, odlišnosti ve vývoji mozku, kombinace biologických a environmentálních vlivů

Atypický autismus se může častěji vyskytovat také u dětí s **kombinovaným postižením nebo intelektovým oslabením**.

# Rettův syndrom

**Rettův syndrom** je závažné **geneticky podmíněné neurovývojové onemocnění**, které postihuje téměř výhradně dívky. Je charakterizováno postupnou **ztrátou již získaných motorických, komunikačních a kognitivních schopností**, které se obvykle začínají objevovat po období zdánlivě normálního vývoje dítěte

Porucha je způsobena mutací genu **MECP2** na chromozomu X a je označována jako Rettův syndrom.

1

## Hlavní projevy

Mezi typické projevy patří zejména: ztráta řečových a komunikačních schopností, zpomalení růstu hlavy (mikrocefalie), ztráta účelného používání rukou, charakteristické stereotypní pohyby rukou (např. „mytí rukou“), poruchy koordinace a chůze, časté přidružené zdravotní obtíže (epilepsie, respirační potíže)

Onemocnění má obvykle **progresivní průběh**, přičemž potíže se postupně prohlubují.

2

## Proč již Rettův syndrom nespadá mezi poruchy autistického spektra

V minulosti řazen mezi PAS. V současnosti však již **není**. Důvodem je především to, že: byla **jednoznačně identifikována genetická příčina onemocnění**, průběh syndromu je **specifický a progresivní**, hlavní obtíže souvisejí především s **neurologickým a motorickým postižením**, nikoli primárně se sociální komunikací.

## RETT SYNDROME

↳ RARE NEUROLOGICAL DISORDER - YOUNG GIRLS



IMPAIRMENTS in ABILITY to  
↳ talk, walk, eat & breathe

REPETITIVE HAND MOVEMENTS  
↳ flapping & clapping hands



DR. ANDREAS RETT

# Dezintegrační porucha

**Dětská dezintegrační porucha** je vzácná neurovývojová porucha, která byla v minulosti řazena mezi pervazivní vývojové poruchy. Je charakteristická tím, že dítě se **nejprve vyvíjí zcela normálně**, ale po určité době dochází k **výrazné ztrátě již získaných schopností**.

Tato porucha je označována také jako **Hellerův syndrom** a v klasifikaci MKN-10 je vedena pod kódem **F84.3**

1

## Typické projevy

Pro dětskou dezintegrační poruchu je charakteristické, že dítě se během prvních let života vyvíjí bez výraznějších obtíží. Obvykle mezi **2.–4. rokem života** však dochází k výraznému regresu ve vývoji.

Mezi hlavní projevy patří zejména: ztráta již osvojené řeči, ztráta sociálních dovedností, zhoršení schopnosti komunikace, úbytek zájmu o okolí, zhoršení motorických dovedností, obtíže v oblasti sebeobsluhy

Postupně se mohou objevit také projevy podobné autismu, například stereotypní chování nebo obtíže v sociální interakci.

2

## Příčiny poruchy

Přesná příčina dětské dezintegrační poruchy není dosud zcela objasněna.

Předpokládá se, že na jejím vzniku se mohou podílet **neurologické nebo genetické faktory**, které ovlivňují vývoj mozku dítěte.

Porucha je velmi vzácná a v populaci se vyskytuje pouze u malého počtu dětí.

# Změny v terminologii: přechod na ICD-11

Od roku 2022 platí v České republice nová Mezinárodní klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů v jedenácté revizi (ICD-11). Tato změna přinesla významné úpravy v názvosloví i v přístupu k diagnostice poruch autistického spektra.

1

Před rokem 2022

Samostatné diagnózy: dětský autismus, Aspergerův syndrom, atypický autismus, jiné pervazivní vývojové poruchy

2

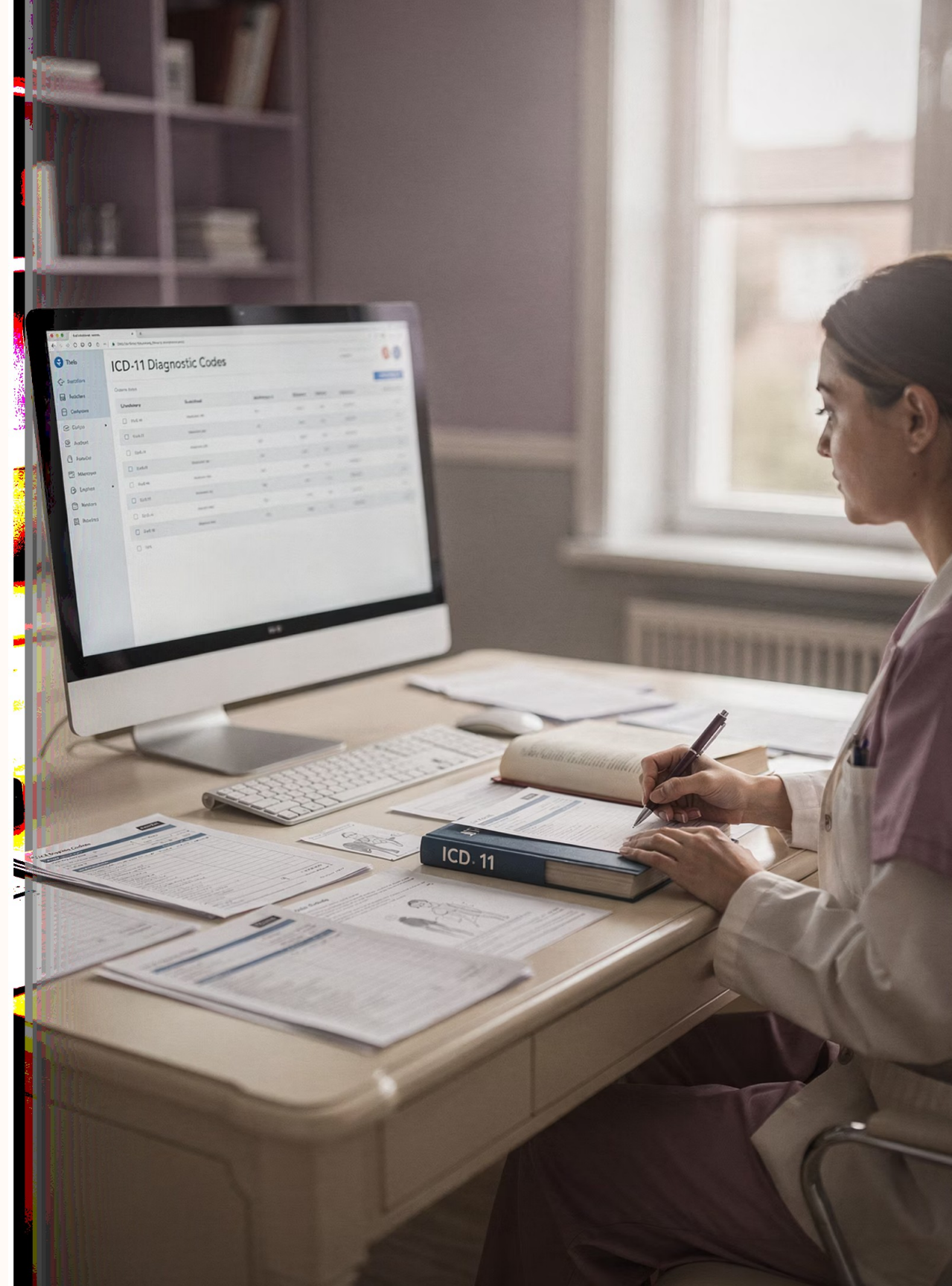
ICD-11 (2022)

Jednotná diagnóza „Poruchy autistického spektra“ se specifikátory místo oddělených kategorií

3

Současnost

Důraz na funkčnost, adaptivní chování a míru potřebné podpory místo pouze diagnostické nálepky



# Nový diagnostický přístup v ICD-11

Revize ICD-11 nepřinesla pouze terminologické změny, ale fundamentální posun v celé filozofii diagnostiky. Místo kategorizace lidí do oddělených škatulek se nová klasifikace zaměřuje na individuální profil každého člověka a na to, jakou podporu konkrétně potřebuje.



## Stanovení diagnózy

Identifikace přítomnosti charakteristických obtíží v sociální komunikaci a chování



## Posouzení funkčnosti

Vyhodnocení, jak obtíže ovlivňují každodenní život a samostatnost

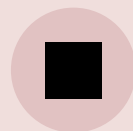


## Určení podpory

Specifikace úrovně a typu podpory, kterou jedinec potřebuje

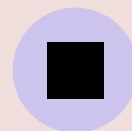
Tento přístup umožňuje lépe zachytit individuální potřeby a nastavit adekvátní intervenční strategie. Diagnostika se stává východiskem pro tvorbu plánu podpory, nikoli jen přiřazením nálepky.

# Tři pilíře diagnostiky PAS



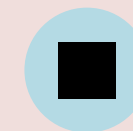
## Sociální komunikace a interakce

Obtíže v neverbální i verbální komunikaci, v porozumění sociálním signálům, v navazování a udržování vztahů, ve sdílené pozornosti a v reciprocitě sociální interakce.



## Repetitivní a stereotypní chování

Opakující se pohyby nebo řeč, rigidní lpění na rutinách, intenzivní zájmy o specifická témata, neobvyklé reakce na smyslové podněty.



## Funkční dopad na život

Posouzení, jak obtíže ovlivňují vzdělávání, zaměstnání, samostatnost, péči o sebe, sociální začlenění a celkovou kvalitu života.

Diagnóza PAS vyžaduje přítomnost obtíží ve všech třech oblastech. Samotné obtíže v jedné oblasti (například jen v sociální komunikaci) nestačí pro stanovení diagnózy PAS.

# Specifikátory v diagnostice PAS

Moderní diagnostika PAS podle ICD-11 používá specifikátory, které umožňují přesnější popis individuálního profilu. Tyto specifikátory se zaměřují především na dvě klíčové oblasti: úroveň intelektového fungování a schopnost používat funkční jazyk.

Specifikátory nejsou hodnocením „lepší či horší“, ale popisem toho, v jakých oblastech jedinec funguje dobře a kde potřebuje podporu. Pomáhají nastavit adekvátní vzdělávací přístup a intervenční strategie.

## Intelekt

S narušením / bez narušení intelektového fungování

## Jazyk

S funkčním jazykem / s narušeným funkčním jazykem

# Diagnostické kódy PAS v ICD-11

Nová klasifikace používá alfanumerické kódy, které přesně specifikují typ a závažnost poruchy. Tyto kódy jsou mezinárodně sjednocené a usnadňují komunikaci mezi odborníky i across healthcare systémy.

## 6A02.0

**PAS bez poruchy intelektu** – jedinec má průměrné nebo nadprůměrné intelektové schopnosti, obtíže se týkají především sociální komunikace a chování

## 6A02.1

**PAS s poruchou intelektu** – kromě charakteristik PAS je přítomno snížené intelektové fungování, které ovlivňuje učení a adaptaci

## 6A02.2

**PAS s poruchou intelektu a narušeným funkčním jazykem** – kombinace PAS, snížených kognitivních schopností a výrazných obtíží v používání jazyka

## 6A02.Z

**PAS nespecifikovaná** – použije se, pokud není dostatek informací pro přesnější specifikaci

# Oddělené kategorie: poruchy řeči a komunikace

ICD-11 jasně odděluje poruchy autistického spektra od jiných poruch komunikace. Toto rozlišení je důležité pro správnou diagnostiku i volbu vhodných intervenčních strategií.

---

## Poruchy vývoje řeči

Specifické obtíže ve vývoji artikulace, fonologie nebo morfosyntaxe bez přítomnosti sociálních a behaviorálních charakteristik PAS

---

## Poruchy pragmatického jazyka

Obtíže v sociálním používání jazyka (konverzace, dodržování komunikačních pravidel) bez přítomnosti repetitivního chování typického pro PAS

---

## Poruchy sociální komunikace

Problémy v neverbální komunikaci a sociální interakci, které nesplňují plná kritéria pro diagnózu PAS



# Jak se PAS projevuje v praxi

## Sociální a komunikační obtíže

- Doslovné chápání sdělení a metafor
- Obtíže v čtení neverbálních signálů (mimika, tón hlasu)
- Nejasnost v porozumění sociálním pravidlům
- Preference konkrétnosti před abstraktními koncepty
- Obtíže v předvídání reakcí druhých lidí

## Chování a adaptace

- Lpění na rutinách a předvídatelnosti
- Rigidita v myšlení a jednání
- Intenzivní reakce na nečekané změny
- Smyslová přecitlivělost nebo podprahová citlivost
- Specializované zájmy velké intenzity

Důležité je si uvědomit, že tyto projevy nejsou výsledkem špatné výchovy nebo záměrného chování, ale přímým důsledkem odlišného fungování nervového systému. Každý člověk s PAS má unikátní kombinaci těchto charakteristik.

# Variabilita projevů PAS

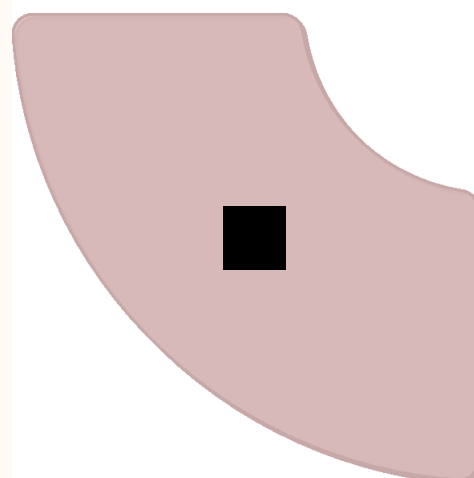
Projevy poruch autistického spektra jsou nesmírně různorodé a mění se v závislosti na mnoha faktorech. To, co platí pro jedno dítě s PAS, nemusí platit pro druhé. Proto je nezbytný individuální přístup v diagnostice i podpoře.

## Věk

Projevy se vyvíjejí – malé děti mohou mít výrazné obtíže v komunikaci, které se s věkem a podporou zmírňují

## Prostředí

Vhodně strukturované a podporující prostředí může obtíže významně zmírnit



## Intelekt

Vyšší kognitivní schopnosti umožňují lepší kompenzační strategie, ale neznamenají absenci obtíží

## Komunikace

Od neverbálních dětí až po výmluvné jedince s bohatou slovní zásobou, ale obtížemi v pragmatice



## Typické projevy v chování

### Sociální nezralost

Dítě s PAS může působit mladší, než odpovídá jeho věku. Preference her a aktivit typických pro mladší děti, obtíže v chápání komplexních sociálních vztahů mezi vrstevníky.

### Nepřiměřené reakce na změny

Změna v rutíně, nečekaná událost nebo odchylka od plánu mohou vyvolat intenzivní úzkost, pláč, vztek nebo odmítání. Reakce může být nepřiměřená situaci.

### Smyslová přecitlivělost

Přehnaně intenzivní reakce na zvuky, světlo, dotyk, pachy nebo chutě. Může se projevovat zakrýváním uší, odmítáním určitých oblečení nebo jídel, vyhýbáním se hlučným místům.

*„Když se změní rozvrh, cítím se, jako by se mi zhroutil celý svět. Potřebuji vědět, co bude dál.”* – výpověď teenagera s PAS

# Možnosti vzdělávání žáků s PAS

Vzdělávání dětí a mládeže s poruchami autistického spektra může probíhat v různých formách – od běžných základních škol až po speciální vzdělávací instituce. Neexistuje jediné „správné“ řešení pro všechny žáky s PAS.

## Inkluzivní vzdělávání

Žák s PAS navštěvuje běžnou třídu společně se spolužáky bez speciálních vzdělávacích potřeb, často s podporou asistenta pedagoga



## Speciální vzdělávání

Žák navštěvuje speciální třídu nebo speciální školu s menším počtem žáků a vyšší mírou odborné podpory

### Závisí na:

- Funkčních schopnostech žáka
- Míře potřebné podpory

### Důležitá je:

- Individuální diagnostika
- Spolupráce s rodinou

### Ovlivňuje to:

- Dostupnost škol
- Možnosti školy

# Rizika nevhodně nastaveného vzdělávání

Volba formy vzdělávání je klíčovým rozhodnutím, které zásadně ovlivňuje další vývoj dítěte. Nevhodně zvolené vzdělávací prostředí nebo nedostatečná podpora mohou vést k řetězovým negativním následkům.



## Přetížení a stres

Příliš náročné prostředí bez adekvátní podpory vede k chronickému stresu a vyčerpání



## Školní neúspěch

Dítě nezvládá požadavky, hromadí se neúspěchy, klesá motivace a sebevědomí




## Problémové chování

Frustrace a přetížení se projevují negativním chováním, úzkostí nebo depresí



## Psychická nepohoda

Dlouhodobý stres může vést k rozvoji úzkostných poruch, deprese nebo traumatizaci

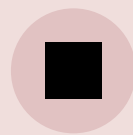
 **Klíčové poselství:** Správně nastavená podpora a vhodné vzdělávací prostředí jsou prevencí těchto problémů a umožňují dítěti s PAS rozvinout jeho potenciál.



## STRUKTUROVANÉ UČENÍ

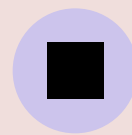
# Základ pedagogické podpory: strukturované učení

Strukturované učení je nejdůležitějším principem práce se žáky s poruchami autistického spektra. Vychází z pochopení toho, že děti s PAS potřebují vyšší míru předvídatelnosti, jasnosti a organizace prostředí.



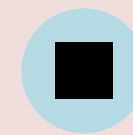
### Přehlednost

Jasná struktura dne, prostoru a úkolů  
snižuje zmatek a nejistotu



### Snížení úzkosti

Předvídatelné prostředí pomáhá dítěti  
cítit se bezpečně a klidněji



### Samostatnost

Strukturované úkoly umožňují žákovi  
pracovat bez neustálé pomoci dospělého

# Pět pilířů strukturovaného učení

01

## Struktura času

Vizuální rozvrh dne, časové osy, časovače – dítě ví, co bude následovat

02

## Struktura prostoru

Jasně vymezené pracovní místo, zóny pro různé činnosti, minimalizace rušivých podnětů

03

## Vizualizace

Piktogramy, fotografie, nápisy – zviditelňování abstrakcí a instrukcí

04

## Individualizace

Přizpůsobení úkolů, tempa a náročnosti individuálním schopnostem žáka

05

## Motivace

Zapojení oblíbených aktivit, jasný systém odměn, pozitivní zpětná vazba

Všechny tyto pilíře musí spolupracovat. Není možné používat jen některé a očekávat úspěch. Strukturované učení je systémový přístup, který vyžaduje promyšlenou přípravu a konzistentní aplikaci.

# Denní režim jako nástroj podpory

Vizuální denní režim je jedním z nejúčinnějších nástrojů podpory žáků s PAS. Poskytuje dítěti přehled o tom, co ho čeká, a tím výrazně snižuje úzkost a nejistotu.

Denní režim funguje jako „navigace“ dnem – ukazuje, kde se právě nacházíme a co bude následovat. Díky tomu se dítě může lépe orientovat v čase a připravit se na přechody mezi činnostmi.

## Formy denního režimu:

- Piktogramy (pro mladší nebo neverbální děti)
- Fotografie (konkrétní a snadno pochopitelné)
- Obrázky (univerzální symbolika)
- Psaná slova (pro starší děti s rozvinutou čtenářskou gramotností)



## Klíčové vlastnosti dobrého režimu

**Přehlednost** – jednoduchý, bez zbytečných detailů

**Stabilita** – umístěný na stálém, viditelném místě

**Přizpůsobení** – odpovídá vývojové úrovni žáka

**Flexibilita** – lze v něm označit změny

---

*Tip:* Nechte žáka aktivně odškrtnávat nebo odebírat dokončené činnosti. Zvyšuje to pocit kontroly a uspokojení.

# Procesuální schémata: vizualizace postupů

Procesuální schéma (také nazývané „pracovní systém“ nebo „krok za krokem“) je vizuální návod, který rozkládá složitou činnost na jednotlivé, zvládnutelné kroky. Je neocenitelným nástrojem pro budování samostatnosti.



## Rozdělení na kroky

Činnost je rozložena na jasné, konkrétní kroky (např. mytí rukou: otevři kohoutek → namydli ruce → opláchni → zavři kohoutek → utři se)

## Vizuální podpora

Každý krok je reprezentován obrázkem, fotografií nebo piktogramem

## Postupné provádění

Žák postupuje krok za krokem podle schématu, může si odškrtnout dokončené části

## Kdy použít:

- Přejechy mezi činnostmi
- Návuk běžných denních činností
- Složitější školní úkoly
- Příprava na změny

## Výhody:

- Snižuje závislost na verbálních pokynech
- Buduje samostatnost
- Redukuje chybovost
- Zvyšuje sebedůvěru

# Pracovní místo žáka s PAS

Prostorové uspořádání pracovního místa má zásadní vliv na schopnost žáka soustředit se a efektivně pracovat. Pro děti s PAS platí pravidlo: méně je více.

## Minimalizace rušivých podnětů

Lavice umístěná stranou od oken, dveří a centrálního dění. Na pracovní ploše pouze aktuálně potřebné pomůcky.

Vyvarujte se překombinovaných dekorací v zorném poli žáka.

## Jasně vymezení prostoru

Žák má své jasně definované místo, kam patří. Může pomoci vizuální označení lavice (jmenovka, barevné značení).

Organizace pomůcek v krabičkách nebo zásobnících.

## Podpora soustředění

Možnost použití sluchátek nebo klidového koutu při přetížení. Stabilní umístění – časté přesazování je stresující a kontraproduktivní.

**Nezapomeňte:** To, co považujeme za „pěkně vyzdobenou třídu“, může být pro dítě s PAS zdrojem sensorického přetížení a překážkou v učení.