

# Stopnie niepełnosprawności

- Osoby niepełnosprawne to osoby, których stan fizyczny, psychiczny lub umysłowy trwale lub okresowo utrudnia, ogranicza bądź uniemożliwia wypełnianie ról społecznych, a w szczególności zdolności do wykonywania pracy zawodowej, jeżeli uzyskały odpowiednie orzeczenie.

- Ze względu na warunki dotyczące ograniczeń i możliwości osób niepełnosprawnych można wyróżnić:
- Osoby z niepełnosprawnością sensoryczną: osoby niewidome i słabowidzące, osoby niesłyszące i słabosłyszące, osoby głuchoniewidome, osoby z niepełnosprawnością fizyczną: osoby z uszkodzonym narządem ruchu, osoby z przewlekłymi schorzeniami narządów wewnętrznych;

- Osoby z niepełnosprawnością psychiczną, w tym: osoby umysłowo upośledzone z niesprawnością intelektualną, osoby psychicznie chore z zaburzeniami osobowości i zachowania.
- Osoby z niepełnosprawnością złożoną, dotknięte więcej niż jedną niepełnosprawnością (Niepełnosprawność sprzężona).

# niepełnosprawność sensoryczna

## OSOBY NIEWIDOME I SŁABOWIDZĄCE

Osoby niewidome, to osoby, które urodziły się, jako niewidome lub utraciły wzrok przed 5-tym rokiem życia, a osoby ociemniałe, to te, które utraciły wzrok po 5-tym roku życia.

Wg. Światowej Organizacji Zdrowia:

Osobami niewidomymi są:

- osoby całkowicie niewidome - ostrość wzroku 0,00,
- osoby z ostrością wzroku nie większą niż 0,05, a więc osoby ze ślepotą umiarkowaną lub słabo wzrocznością głęboką,
- osoby z ograniczonym polem widzenia nie większym niż 20 stopni, niezależnie od ostrości wzroku (może być wyższa niż 0,05).

Osobami słabowidzącymi są osoby, u których ostrość wzroku wynosi od 0,05 do 0,3, a w znaczeniu szerokim do słabo widzących zalicza się także osoby ze słabo wzrocznością głęboką, zaliczone do osób niewidomych.



## OSOBY Z USZKODZONYM NARZĄDEM SŁUCHU

a) osoby niesłyszące, to osoby, które w ogóle nie reagują na bodźce akustyczne lub reagują tylko na bardzo silne (głośne) bodźce, które nie mają większego znaczenia praktycznego.

Są to głównie osoby z głębokim lub znacznym uszkodzeniem słuchu, którego nie można w ogóle skompensować lub można go zmniejszyć tylko w niewielkim stopniu - poprzez używanie wzmacniających dźwięki aparatów słuchowych.

Osoby z tej grupy słyszą na tyle źle, że naturalne kontakty społeczne z osobami słyszącymi stają się poważną trudnością. Tym bardziej, że ich mowa jest zwykle niewyraźna i trudna do zrozumienia przez otoczenie. Dlatego też, na ogół porozumiewają się za pomocą języka migowego i odczytywania mowy z ust.

b) osoby niedosłyszące, to osoby, u których ubytek słuchu waha się zwykle między 35 a 69 dB. Niedosłuch oznacza bowiem jedynie pogorszone zdolności słyszenia dźwięków.

Oznacza to, że słuch tych osób, mimo że jest uszkodzony i sprawia im trudność, to jednak z aparatami słuchowymi lub bez nich, umożliwia im rozumienie mowy drogą słuchową.

Mogą więc realizować się w społeczeństwie ludzie słyszających bez większych problemów.

Bariery związane z komunikacją interpersonalną są w tej grupie osób znacznie mniejsze niż w przypadku osób niesłyszących.



# niepełnosprawność motoryczna



# niepełnosprawność motoryczna

## Osoby z uszkodzeniem narządu ruchu

Światowa Organizacja Zdrowia podaje liczne i bardzo szczegółowe rodzaje uszkodzeń poszczególnych części narządów ruchu. Uogólniając można sprowadzić je do trzech grup:

1. uszkodzenia i braki w anatomicznej strukturze narządów ruchu
2. zaburzenia czynności motorycznych przy nienaruszeniu anatomicznej struktury narządów ruchu
3. deformacje narządów ruchu powodujące równocześnie zaburzenia czynności motorycznych

(Sowa, 1997)

# niepełnosprawność motoryczna



Podział ze względu na pochodzenie:

1. Dysfunkcje pochodzenia mózgowego – DPM, porażenia, niedowłady po wylewach do mózgu, zespoły ruchów mimowolnych i zaburzenia koordynacji ruchowej (dysfunkcje neurologiczne)

2. Dysfunkcje pochodzenia rdzeniowego, które są następstwem np. choroby Heinego–Mediny, rozszczepu kręgosłupa, urazu kręgosłupa i rdzenia lub postępującego zaniku mięśni czy dystrofii mięśniowej

3. Dysfunkcje układu kostno-stawowego np. zwichnięcie stawu biodrowego, stopa końsko-szpotawa, schorzenia reumatyczne.

4. Braki kończyn – wrodzone lub stany po amputacji

Czynniki powodujące schorzenia narządu ruchu: czynniki genetyczne, choroby i urazy.

# niepełnosprawność umysłowa



# niepełnosprawność umysłowa

Wg. Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) upośledzenie umysłowe jest to istotne obniżenie ogólnego poziomu funkcjonowania intelektualnego oraz trudności w zachowaniu przystosowawczym, występujące przed 18 rokiem życia. Upośledzenie umysłowe spowodowane jest pewnymi organicznymi i funkcjonalnymi zmianami w mózgu, zwłaszcza w korze mózgowej.

Przyczyny pierwotne (czynniki genetyczne):

- choroby monogenowe czyli jednoczynnikowe - Stwardnienie guzowate, Fenylketonuria, Galaktozemia,
- abberacje chromosomowe - Zespół Downa, Zespół Williama,
- choroby poligenowe czyli wieloczynnikowe - otwarte wady cewy nerwowej takie jak bezmózgowie, rozszczep kręgosłupa z przepukliną oponowo – rdzeniową.

Przyczyny wtórne - czynniki, które mają wpływ na korę mózgową:

- przed urodzeniem dziecka,
- w czasie porodu,
- po urodzeniu dziecka.

Osoby upośledzone umysłowo, w zależności od stopnia upośledzenia (określonego na podstawie klasyfikacji opartej na litorazie Inteligencji (Wechsler – średnia 100 i odchylenie standardowe 15) dzieli się na:

a) lekko upośledzone umysłowo lub upośledzone umysłowo w stopniu lekkim (II 69 – 55)

b) umiarkowanie upośledzone umysłowo lub upośledzone umysłowo w stopniu umiarkowanym (II 54 – 40)

c) znacznie upośledzone umysłowo lub upośledzone umysłowo w stopniu znacznym (II 39 – 25)

d) głęboko upośledzone umysłowo lub upośledzone umysłowo w stopniu głębokim (II poniżej 25)