

OTDK DOLGOZAT

Guba Renáta

2013

EGY REKREÁCIÓS TERÁPIA ALKALMAZÁSÁNAK HATÁSVIZSGÁLATA EGY AKCIDENTÁNS KRÍZIS KEZELÉSÉBEN

Impact Study of a Recreational Therapy Application in the
Treatment of an Accidental Crisis

Kézirat lezárása: 2012.december 23.

Tartalomjegyzék

1. Bevezetés.....	4
2. Szakirodalmi áttekintés	4
<i>Az iskolaérettség fogalma</i>	<i>5</i>
3. A vizsgálat céljai	6
4. A vizsgálat módszerei	6
<i>Forráselemzés</i>	<i>6</i>
<i>Iskolaérettségi teszt:</i>	<i>7</i>
<i>Az iskola érettségi vizsgálat</i>	<i>7</i>
<i>Az iskolaérettségi vizsgálat részei:</i>	<i>7</i>
<i>Interjúk:</i>	<i>7</i>
<i>Terápiák:</i>	<i>8</i>
5. Eredmények	8
<i>Általános és a vizsgált személyem jellemzői</i>	<i>8</i>
<i>Iskolaérettségi teszt eredménye</i>	<i>9</i>
<i>Mélyinterjúk</i>	<i>10</i>
<i>Jégkorcsolya rekreáció</i>	<i>10</i>
<i>Outdoor rekreáció</i>	<i>11</i>
<i>Lovas terápia.....</i>	<i>11</i>
6. Összefoglalás	12
7. Szakirodalom	13
<i>Melléklet.....</i>	<i>14</i>
<i>Mélyinterjúk</i>	<i>14</i>
<i>Iskolaérettségi szakvélemény anonimen.....</i>	<i>16</i>

1. Bevezetés

Témaválasztásomat egy szakmai tevékenység során tapasztalt különleges eset indokolta. Rekreációs szakos hallgatóként egy 6 éves kisfiú esetének kezelésére kértek fel, akit komoly lelki, pszichés trauma ért. Feladatom az volt, hogy a gyermek számára olyan foglalkoztatást szervezzek, amely segít feledtetni, ugyanakkor a gyermek viselkedésének és életmódbeli elváltozásait ismét normalizálhassuk.

A különleges feladat megoldására a szakmai tanulmányaim bevonása mellett szükségét láttam, hogy eddigi tudományos eredményekről, más személyeknél ért hasonló traumák feldolgozásáról is tudakozódjak, és folyamatos méréseket végezzek a rám bízott személy változásairól.

A gyermek foglalkoztatásához korábbi tapasztalataimra is támaszkodhattam, miszerint több éven keresztül tanítottam úszást, felügyeltem gyermekeket, szerveztem játékanimációkat. Fontosnak tartottam a személyes kapcsolat kialakítását, hogy a gyermek befogadjon „a kis belső világába”, elfogadja tanácsaimat.

Munkámat nehezítette, hogy a szülők nem igazán tudnak odafigyelni gyermekükre, mert talán nem is vették észre a gyermek külső környezethez való viszonyulásának kedvezőtlen változásait.

2. Szakirodalmi áttekintés

A rekreációs tevékenységeket az emberiség régóta használja gyógyászati célokra is, erre utaló forrásokat találunk az ókori egyiptomiak és görögök történelmében (*Dieser 2002*). A rekreációs terápia csak a II. Világháborút követően 1940-1950-es években kezdett nagy ütemben fejlődni. Az Egyesült Államokban először a Vöröskereszt kínált kikapcsolódási programokat a katonai kórházakban, majd hasonló egészségügyi ellátást dolgoztak ki a veterán kórházakban is. Gyorsan terjedt a pszichiátriai kórházakban és a bentlakásos iskolákban is egyaránt.

A rekreációs terápia az Egyesült Államokban és Kanadában terjedt el először, ahol ma már intézményesített formában működik az 1980-es évektől. Azóta már számos országban elterjedt és az

egészségügyi szolgáltatások szerves részének tartják. Az Egyesült Államokban a rekreációs terápiát 2004-től egészségügyi szakmának fogadják el (*Bullock-Mahon, 1999*).

Az alkalmazott módszerek, terápiák is többfélék lehetnek, amelyeket az egyén egészségi állapota, lehetőségei és érdeklődési köre alapján választják ki. Számos terápiás módszert építenek munkájukba, például játékterápiát, táncterápiát, sportterápiát, zeneterápiát. Megtervezik és megszervezik a munkát, amelyet végig koordinálnak. Folyamatos kapcsolatban vannak a szakorvossal, akinek az eredményekről, és a fejlődésről beszámolnak. (*Mansfield 2006*).

Célcsoportjai nem betegek, hanem olyan egészséges emberek, akik valamilyen problémájuk megoldása érdekében igényelnek segítséget. Alkalmazásuk különböző területeken valósulnak meg (*Vernon 2003*): rekreációs oktatás (Leisure education), rekreációs képesség fejlesztés (Leisure skill building), közösségi reintegrációs program (Community Reintegration Program), gyógytestnevelés, gyógyusport (Adopted Sport, Fitness).

A terápiák elsősorban az emberre való hatások alapján csoportosíthatók esztétikai igényre, fizikumra ható, pszichikumra – autogén tréning, komplex művészeti terápia, színterápia, hangterápia, spirituális gondolkodásra. A terápiák hatását az ember az érzékszervein keresztül is megtapasztaljuk, ezért nagyon fontosnak tartjuk az ilyen irányú csoportosítást is. A látásra a különböző színterápiák, a szaglásra az illatterápiák, hallásra a hang-, zeneterápiák, kinesztetikus érzékelésre mozgásterápiák, tapintásra masszázsterápiák.

Az iskolaérettség fogalma

Biológiai, pszichológiai, szociális érettséget takar.

Biológiai érettség: Fizikai érettséget jelent, melyet a gyermekorvos vizsgál. 6-7 éves korra a gyermek testének aránya megváltozik, fokozatosan közelít a felnőtt kor arányokhoz. Kb. 115-120 cm magas, 22-24 kg az átlag. (ezen értékeknek természetesen vannak szórásaik) A fogváltás is ebben a korban kezdődik el, és 10 éves korig tart. A szervezet teherbíróbb lesz, megtrikunak a betegségek.

Pszichés érettség: Figyelem, emlékezet, gondolkodás változása.

Figyelem: A gyerek képessé válik a rendszeres, alapos megfigyelésre, kizárja a felesleges információt. Kialakul a tudatos, szándékos figyelem, egy dologra tud koncentrálni.

Emlékezet: A rövid idejű tár kapacitása közelít a felnőttekéhez. Segítségével a gyerek összetett feladatok megoldására lesz képes. Emlékezeti stratégiákat alkalmaz az információ kódolásához, tárolásához, előhívásához. Egyik az ismételtetés, másik a megjegyzendő anyag szervezése, csoportosítása. Pl. állatok: kutya, macska, ló stb.

Gondolkodás: A 6-12 éves kor Piaget fejlődés elméletében a konkrét műveleti szakasz. Műveleti, mert a végre hajtott mentális cselekvés egy logikai rendszerbe illeszkedik. Konkrét, mert mentálisan tud a tárgyakkal manipulálni, anélkül, hogy azok jelen lennének. A mennyiség, súly, térfogat állandóság kialakul. Képes a művelet megfordítására.

Szociális érettség: Az iskolába lépő gyermek egyre önállóbban látja el önmagát. Szülei jelenlétét nem igényli idegen helyzetben. Igyekszik a közösségbe beilleszkedni. Elfogadja a feladat helyzetet, egyedül elvégzi a feladatokat, közben a figyelme nem kalandozik el. Kialakult a feladattudata, feladattartása, teljesítmény-motivációja. Elviseli a monotóniát. Ezek a munkaérettség jelei.

3. A vizsgálat céljai

A vizsgálatainkban az volt a célunk hogy:

- mélyebb betekintést nyerjek a rekreációs terápiák alkalmazási lehetőségeibe
- egy esettanulmány keretében hatásvizsgálatot végezzek egy akcidentáns traumát ért gyermeknél.

4. A vizsgálat módszerei

Forráselemzés

Vizsgálatainkban elsősorban forráselemzéseket alkalmaztam, hiszen a rekreáció eszközei terápiás célú alkalmazásáról Magyarországon csak kevés szakirodalom található.

A vizsgálatban fontosnak tartottuk a környezetelemzést, amelyben vizsgáltuk a gyermek lakóhelyi és iskolai vonatkozásait.

A vizsgálatban szereplő gyermek megismeréséhez adatokat gyűjtöttünk a biológia fejlettségéről, a szülőkről, amelyek összehasonlítottunk e korosztályban végzett vizsgálatok adataival.

Iskolaérettségi teszt:

A 6. életév betöltésével nem minden gyermek lesz alkalmas az iskolai életmódra. Az óvoda vagy a szülők kérésére a nevelési tanácsadó vizsgálatot végez a gyermek iskolaérettségének megállapítására.

Az iskola érettségi vizsgálat

A vizsgálatot pedagógusból (tanító, óvopedagógus), gyógypedagógusból, pszichológusból álló team végzi.

Az iskolaérettségi vizsgálat részei:

- Adatok és anamnézis felvétel
- Csoportos vizsgálat
- Egyéni vizsgálat
- A vizsgálat eredményeinek megbeszélése a szülővel, javaslat a beiskolázással kapcsolatban.
- Szakvélemény készítése

Interjúk:

Kontrollvizsgálatomban mélyinterjút alkalmaztam 3 különböző korú férfinál és nőnél. Fontos hogy az alapszabályokat ismerjük és elsajátítsuk. Interjú során fontos szempont hogy az élőhelyén végezzük ezeket a vizsgálatokat. A beszélgetés során ketten lehetünk jelen, a kérdezett és a kérdező. Bizalmat kell számára biztosítani és együttérzést kell tanúsítani. A kérdéseket pontosan előre ki kell dolgozni és ezeket valamilyen csoportosítás szempontjából összeállítani. Célszerű a kérdezett válaszait hangrögzítéssel felvenni, nem pedig írással megszakítani a kontaktot, kommunikációt vagy maga a testbeszéd kapcsolatát. Ezek az alapelemek egy kettős párbeszédnél, ahol mély

érzésekről és őszinte véleményről van szó elengedhetetlen. Nagyon fontos hogy olyan személyekkel végezzünk interjút, akik beleegyezésüket adják válaszaik felhasználásában. Sok esetben egy kérdésre bővebb válaszokat kapunk, ilyenkor soha nem szakítjuk félbe a vizsgált személyt. Érzelmi változásoknál is megértést kell tanúsítani, így számomra fontos, hogy olyan ember legyen a kérdező akit valóba érdekel vagy szívből érint a téma. Hiszen így ismeretlennel is képes önzetlen lenni.

Terápiák:

Rekreációs szervező szakon, iskolai éveim alatt fontos szerepet töltenek be a terápiák. Tapasztalatszerzésre is volt már lehetőségem. Esetemben kiemelt fontosságú, hogy a vizsgált személyt mind biológiai, fizikai, lelki, gazdasági és környezeti szempontonból felmérjem. Ezen kutatások után kell betekintést nyernem a lehetséges terápiák felmérésére. A kiválasztott kezelések során megfelelő szakember biztosítása a helyszínen és a vizsgált személy részletes bemutatása. Probléma megoldásra alkalmas feladatok egyeztetése és a bizalmi kör kialakítása.

5. Eredmények

Általános és a vizsgált személyem jellemzői

Az óvodás gyermek legjellemzőbb érzelve az ún. funkciórör. Örül, hogy cselekedhet és tevékenysége révén környezetében változást tud létrehozni. Örömet jelent számára az alkotás öröme, intellektuális örömet jelenthet számára a felfedezés, ráismerés, megismerés, azaz a tudás öröme is, melyeket elsősorban játékában él át.

Erkölcsei-szociális érzelmére a kapcsolatteremtés jellemző. Szociális érzelmek szempontjából döntő jelentőségű a barátválasztás, illetve annak szempontjai. Érzelmi életében egyre jelentősebb szerepet kapnak a lelkiismereti funkciók, hiszen a felnőtt iránti szeretet, az ő megbecsülése, elismerésének elnyerése arra sarkallja, hogy tevékenységeit minél eredményesebben, pontosabban végezze el.

Az óvodás korra jellemző erkölcsi-szociális érzelmek még a segítőkészség, együttérzés, örömszerzés, büszkeség, sajnálkozás, részvét, lemondás, mások iránti felelősség, szégyen, irigység

is. Említésre méltó érzelem még a féltékenység is, melyet a szeretett személy elvesztéséből fakadó félelem indukál.

Az óvodáskori akarati élet fejlődésének további jellemzője:

- a feladattudat megjelenése (már nem csak a cselekvés örömeért tevékenykedik, de maga a feladat elvégzése is motiválja. A munka maga az örömforrás, így ezt önmagában is jutalomként éli meg)
- tevékenységeiben, játékában egyre állhatatosabb, kitartóbb, melynek egyik jele, hogy mind hosszabb és hosszabb ideig képes egyetlen dologgal foglalkozni.
- megjelenik a szabálytudat, 6-7 éves korban egyre jellemzőbbé válik a szabályokhoz való alkalmazkodás képessége. Ezeket a szabályokat akkor is betartja, ha azok számára nem kedvezőek. (Pl: társasjátéknál meg kell várnia, míg a másik kétszer dob vagy ő egyszer kimarad stb.) Ezek a feladatok fontos részét képezik az iskolaérettség meglétének, így fejlődésükre, fejlesztésükre különös hangsúlyt kell fektetni.

Foglalkozásokon feladathelyzetben figyel már 20 percig egybefüggően. Egy adott feladatra 15-30 mp-ig érdekli, de az adott feladatot elvégzi. Több soros feladat lapokat előszeretettel csinál és érdeklődik iránta. Szereti a színes kiegészítő eszközöket. Érdeklődő kérdéseket tesz fel, otthon elmeséli a szülőknek az óvodában látottakat hallottakat. Szeret dramatizálni, bábozni, táncolni, tornázni, zenét- és mesét hallgatni, szívesen énekel tanul verseket. Szeret szerepelni műsor, előadás alkalmával. Szívesen készít egyéni kreatív ajándékot. Szeret kirándulni, gyűjtögetni.

Iskolaérettségi teszt eredménye

Iskolaérettségi teszt az erre hivatott intézménytől a Nevelési Tanácsadóból a birtokomba jutott. Ezeket tanulmányaim, szakirodalmak, és a hivatásos személyek szakvéleménye alapján megvizsgáltam. A vizsgált személy személyiségi jogának védelme érdekében a tesztlap anonim. Az eredmények esetében irrelevánsak lettek, hiszen vizsgált személyem teljes mértékben iskolaérett. Óvodába lépéstől egészen az iskola érettségig, folyamatos vizsgálata volt. E 4 év megfigyelése

alapján állították össze az elemzést és véleményezték. Megfigyelési szempontok nagyon részletesek, kitérnek a viselkedésre általánosságban, a foglalkozások alatti viselkedésre.

Mélyinterjúk

Interjúk során a válaszok összegzésénél pozitív és negatív változásokat véltem felfedezni. Minden vizsgált személyemnél a válaszok megdöbbenően egyeztek. Így az összehasonlítás a gyermek viselkedésével alap jelenségnek mutatkozott. Természetes és őszinte módon cselekedett, ahogy a kérdezettek válaszoltak. Pozitív változásként véltem felfedezni, hogy a vizsgált személyek a halál bekövetkezte után valamilyen személyes tárgyhoz, vagy emlékhez kötődnek. Idősebbek főként emlékekbe, fiatalok elsősorban tárgyhoz. A visszaemlékezés mindenkinél viszont két szereplőt tartalmazott. Megtörtént eseményekre emlékeznek vissza ahol az elhunyt és a kérdezett szerepel. Ezek a történések naponta megismétlődnek még az idő múlásával is. Negatív változás, hogy minden személyemnél csökkent az életkedv. Zárkózottságuk azzal bizonyítható, hogy főként otthonukba tartózkodtak az eset után és elzárkóztak a külvilágtól. Társadalmi életet így nem igazán éltek, ha igen, akkor is csak a minimális kötelesség, munka, iskola. Ezeket a feladatokat viszont felelősségteljesen ellátták. A viselkedések mindenkinél bizonyos időszakig tartottak. Az idő múlásával egyre inkább kezdtek újra teljes értékű emberekké válni. Kontroll vizsgálatom így bizonyította, hogy vizsgált személyem, a társadalmi normáknak megfelelően reagált a halálesetre e szempontok szerint. Viszont az agresszivitásra és a kötelesség tudat hiányára nem találtam választ. Így a lehetőségek keretében elkezdtük a rekreációs terápiákat.

Jégkorcsolya rekreáció

Vizsgált személyem először próbálta ki a téli sportok egyikét, amikor elvittem korcsolyázni. Újdonság volt számára a mozgásnak ez a formája, talán ezért is jelentkeztek viselkedésében pozitív változások. Megjelent nála a feladattudat, már nem csak a cselekvés öröméért tevékenykedett, de maga a feladat elvégzése is motiválta. A munka maga örömforrássá vált számára, így ezt önmagában is jutalomként élte meg. Mozgása az első nehézségek leküzdése után összehangolt lett,

sikeresen került ki a többi korcsolyázót, társait elmellőzve haladt a pályán. Újabb és újabb célokat tűzött ki maga elé, a gyakorlatot mindaddig képes volt végezni, amíg saját értékrendje szerint tökéletesre nem teljesítette. Az akadályok leküzdése egyre kisebb megpróbáltatást jelentett neki. Képes volt társaira figyelni, ha valaki elesett a korcsolyapályán felsegítette, együttműködő volt, közös játékot kezdeményezett.

Outdoor rekreáció

A játszótér a gyermek részére ismert tér volt, mégis az, hogy most szakember segítségével használta a játékelemeket, újszerűen hatott rá. Azáltal, hogy játékát irányítottam, bizalmi kapcsolat alakult ki közöttünk. A tevékenységeiben egyre állhatatosabb, kitartóbb volt, mely abban mutatkozott meg, hogy mind hosszabb és hosszabb ideig képes volt egyetlen dologgal foglalkozni. Megjelent nála a szabálytudat, mindinkább a szabályokhoz való alkalmazkodás képessége jellemezte. Ezeket a szabályokat akkor is betartotta, ha azok számára nem voltak kedvezőek. Türelmesen megvárta, míg társa befejezi a játékelem használatát, nem sürgette, a másik sikerét elismerte, eredményét megdicsérte. A több gyermekkel együttműködővé vált, közös játékot kezdeményezett, és elfogadta társai kezdeményezését is, cselekvően vett részt közös játékokban.

Lovas terápia

Az igazi segítség vizsgált alanyom számára lóháton érkezett. Mozgásában javulást tapasztaltam, egyensúlyozása, koordinációja fejlődött. Pedagógiai, pszichológiai szempontból észlelhető volt, hogy figyelme koncentráltabb, gondolkodása fejlődött, megjelent életöröme, önbizalma erősödött. Gondoskodóvá vált, az állat gondozásában szívesen vett részt, nemcsak a kapcsolatot vette fel a lovaglást vezető szakemberrel és a lóval, hanem fenntartani is akarta. Ezzel a szabadidős sporttal interakciós képességében határozott javulást lehetett fellelni azáltal, ahogy a lóval bánt, gondoskodó volt, és türelmes.

6. Összefoglalás

Rekreációs szakos hallgatóként egy 6 éves kisfiú foglalkoztatására kértek fel szülők, akit komoly lelki, pszichés trauma ért. Feladatom volt, a gyermek számára olyan foglalkoztatást szervezni, amely segíti viselkedését és életmódbeli változásait normalizálni.

A rekreációs terápia az Egyesült Államokban indult el, ahol ma már intézményesített formában működik. Számos ország már elfogadta, hogy egészségi állapotjavítás alap része. Az Egyesült Államokban a rekreációs terápiát 2004-től egészségügyi szakmának fogadják el. A lehetőségek több terápiát nyújtanak számunkra, lehetnek tánc,- zene,- vagy akár mozgásos terápiák is. A vizsgálat célja volt mélyebb betekintést nyerni a vizsgált személyemnél a lehetséges rekreációs terápiák alkalmazásába.

A vizsgálatban szereplő gyermek megismeréséhez adatokat gyűjtöttem a biológiai fejlettségéről, szülőkről, ezeket összehasonlítottam e korosztályban végzett vizsgálatok adataival csakúgy, mint a számára szervezett szabadidős programok eredményeit. Iskolaérettségi tesztje biológiai, szociális és pszichológiai érettséget takar. Kontrollvizsgálatként 3 felnőtt személy elemzését is elvégeztem, akiknél szintén meghalt egy családtag.

Az iskolaérettségi teszt, valamint az egyéb biológiai adatok azt igazolták, hogy a gyermek teljes mértékben iskolaérett, fejlettségében nincs jelentős különbség.

A halál bekövetkezte után lényegesen megváltozott a magatartása. Főként sötét tónusú színeket használt, 20 perc figyelmét rajzolással lehetett elérni, egyénileg játszott, és saját környezetében agresszíven viselkedett.

A lovas terápia, az outdoor és a jégkorcsolya foglalkoztatás során eredményként könyvelhettem el, hogy olyan örömszerzést sikerült elérni, amelyre egyéb körülmények között nem volt lehetőség. Nagyon sokat segített a csoportfoglalkozás korabeli gyermekekkel, amely a szocializációs zavarokat kompenzálta. A jégkorcsolyázás számára teljesen ismeretlen foglalkozás volt, amely során a korábbi zárkózottságból sikerült felszabadítani. Itt derült ki, hogy a családi trauma mögött a szülő-gyermek viszonyban is további problémák okozhatták az életmódbeli zavarokat. A

kontrollvizsgálatban is az alanyoknál lényeges pozitív és negatív változásokat véltem felfedezni. Mindegyik vizsgált személyemnél pozitív visszaemlékezés történt az elhunyt személyről, ahol ketten szerepeltek. Negatív hatásként jelentkezett, hogy a vizsgált személyeknél csökkent az életkedv, az étvágy, és a társadalmi élet színvonala is. Ezekre az eltérésekre fontos nekünk, mint szakembereknek odafigyelni, hiszen a terápia nem csak fizikai, hanem lelki problémával küzdő emberek számára is segítséget nyújt.

Tanulásként igazolta, hogy a rekreációs terápia hasznos eszköze lehet életmódbeli problémák kezelésének. Esettanulmányom csupán egy-egy személy példáján alapszik, azonban a hatások egyértelműen kimutathatók.

7. Szakirodalom

Bullock C. C.- Mahon M. J.: Introduction to recreation services for people with disabilities: A person-centered approach, Sagamore Publishing, 1999

Dieser, R.: Fourth Quarter A cross-cultural critique of newer therapeutic recreation practice models: The self-determination and enjoyment enhancement model, Therapeutic Recreation Journal

Lin V. W., Cardenas D. D., Cutter N. C. (2003): The Role of the Recreation Therapist and the Recreation Therapy Program Spinal Cord Medicine: Principles and Practice. New York: Demos Medical Publishing

Majorossy Judit, Együtt az első osztályban kézikönyv szülőknek, Trividium Kiadó, Budapest, 1992

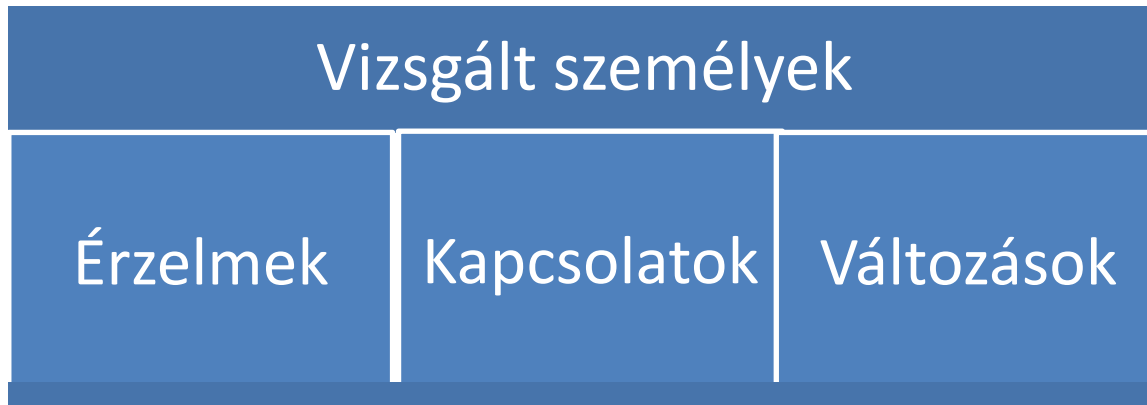
Vekerdy Tamás, Kicsikről nagyoknak 2. az iskoláskor, Park Kiadó, Budapest, 2005

Mérei Ferenc- V.Binét Ágnes, Gyermeklélektan, Gondolat Könyvkiadó, Budapest, 1981

Tölgyszéky Papp Gyuláné, A tanulási nehézségek kezelése Kézikönyv a rehabilitációs programcsomag használatához, Logopédia Kiadó, Budapest, 2002

Melléklet

Mélyinterjúk



Három szempont, mi fontos számomra az interjúban? Ezekre szeretnék választ kapni alanyaimtól.

Nagy Anikó

Mennyi idős volt a haláleset bekövetkeztekor? 30 éves

Mikor történt a haláleset? 14 éve

Mi jut eszébe a szóról hogy halál?: az elmúlást

Ki halt meg? édesapám

Mi jut eszébe a személyről? a szeretet, és hogy én voltam a kis kedvence mivel nekem van egy édestestvérem. imádott engem

Milyen ember volt ő? : szorgalmas, dolgoz, becsületes, kitartó és őszinte

Milyen gyakran jut eszébe? Hetente, Születésnapjánál meg naponta.

Mi maradt tőle? nem ülök motorra, mert megígértem neki. egy ígéret. fénykép. emlékek és ígéret.

Hogyan gondol vissza rá? Jó : mindig az jut eszembe amikor én elköltöztem otthonról és amikor én hazamegyek akkor teljes odaadással hallgatta az élménybeszámolóimat. Munkahely, beilleszkedés, család. Hazamentem leültem és órákon át beszélgettünk kettesben. Ez nagyon hiányzik számomra.

Szokások maradtak? Gépkocsivezetés, mivel ő oktató volt. Gondolkodásom, életvitem, az ígéretem.

Étkezése milyen volt előtte és milyen utána? Előtte normálisak tekinthető, utána egy rövid időszakra csökkent, de utána visszaállt.

Életkedve változott? Az étvággal együtt párhuzamosan romlott majd pedig javult.

Kapcsolattartását és társadalmi helyzetét hova sorolná? Nincs rám hatással

Ángyán Kristóf

Mennyi idős volt a haláleset bekövetkeztekor? 19 éves

Mikor történt a haláleset? 5 éve

Mi jut eszébe a szóról? (halál) Utálom, a temetőt

Ki halt meg? Édesapám

Mi jut most eszébe róla?(konkrétan a személyről) Amikor az érettségi bankettem volt és nagyon boldog volt, vagy amikor a kórházban feküdt a halála előtti 3. napon és BI meccs volt és hogy majd megnézi hétvégén otthon, de sajnos nem volt már rá lehetőség.

Milyen ember volt ő? Pontos, precíz, ígéretét betartotta, dolgoz, és egyben vidám jellem volt.

Milyen gyakran jut eszébe? Változó: hetente. zenétől, helytől, helységtől függő.

Hogy gondol vissza rá? Boldogan, Az érettségi bankettemen lévő boldogságára.

Szokások maradtak? Igen, megmaradtak. pl.: reggeli teázás az ablak előtt, igazából minden.

Étkezése milyen volt előtte, és milyen utána? Étkezésem az maradt a régi.

Életkedve változott? Ha igen milyen irányba és miben? Nem.

Kapcsolattartását és társadalmi helyzetét hova sorolná? (mennyire vesz részt bennük?) Igen nyitott vagyok az emberek felé, és különböző kikapcsolódásokra is.

Ángyán Kálmánné Sásdi Ildikó

Mennyi idős volt a haláleset bekövetkeztekor? 47 éves

Mikor történt a haláleset? 5 éve

Mi jut eszébe a halál szóról? elmúlás

Ki halt meg? Férjem

Mi jut eszébe a személyről? a hiánya

Milyen ember volt ő? családszerető, életvidám, szerette a társaságot, mozogni is szeretett, horgászni,

Milyen gyakran jut eszébe? Naponta. valamiről mindig, Mivel ebben a házban éltünk közösen, közös munkánk gyümölcse, és a férjem volt.,

Mi maradt tőle? (konkrétumok) A ruhákat két három évig őriztem, a fényképek mai napig is megvannak, és nagyon sok emléktárgy amit valamilyen alkalomra kaptam.

Hogy gondol vissza rá? Szeretettel. A horgászás a csónakban. Ahogy szembe jött velem. Szokott várni busznál meg itt ott és az a kép ahogy vár. A mosolya.

Szokások maradtak? Ünnepekre való készülődés, a terítés, Ha javítani kell valamit, akkor apátok így.

Életkedve milyen volt előtte és milyen utána? Előtte boldog és teljes ember volta, utána pedig egyedül maradtam és így nem tudok már mindennek örülni.

Kapcsolattartását és társadalmi helyzetét hova sorolná? Azóta nem járok sehova és kerülöm a társadalmi eseményeket is. Csak a család programokon veszek részt.

Iskolaérettségi szakvélemény anonimen

Veszprém Megyei Egységes Pedagógiai Szakszolgálat
Nevelési Tanácsadó

8300 Tapolca, Nagyköz u. 1-3. Tel/fax: 87/414-187
e-mail: tanacsado@nevelési-tapolca.sulinet.hu OM azonosító: 102320

Ügyiratszám: 37-10-1-6/2011.
Ügyintéző: Némethné Tóth Judit

Tárgy: Iskolaérettségi szakvélemény

ISKOLAÉRETTSÉGI SZAKVÉLEMÉNY

Gyermek neve:
Szül.: 2003. 12. 13.
Gondviselő:
Lakcím:

nagycsoportos óvodás kontroll iskolaérettségi vizsgálatát az óvoda és a szülő kérésére végeztük el.

Anamnéziséből: elhúzódozó, nehéz szülésből, császármetszéssel született. Tavaly logopédiai fejlesztésben részesült, ebben a tanévben pedagógiai gondozott.

Szomatikusan korának megfelelő fejlettségű, továbbra is bátortalan, izgulós, de nagyon igyekvő kisfiú.

A vizsgálati helyzetbe beilleszkedik, együttműködik. Több biztatásra, bátorításra van szüksége, visszajelzést igényel teljesítményéről. A kudarc elkedvetleníti, de elviseli, a dicséret motiválja. Értési problémája többször megmutatkozik a feladatok indításánál. Többnyire lassú tempóban dolgozik.

Mozgásainak összerendezettsége, egyensúlyérzéke jól alakul. Laterális dominanciája kialakult jobb oldali. Téri viszonylatokat helyesen azonosít, a relációs fogalmakat használja. A bal-jobb irányok differenciálása a testen kialakult. Síkban is helyes az irányészlelése, de iránytartása nem mindig megfelelő. Testséma ismerete jó.

Ceruzafogása 2-ujjas, vonalvezetése lassú, görcsös, erősebb nyomatékú. Ujjkoordinációs gyakorlatokat darabos mozgással végez el, szem-kéz összerendezettsége alakulóban van. Alapformák reprodukálása felismerhető, összetettebb ábrát nehezebben rajzol le. Emberábrázolása fejlődésben van, de még hiányos.

Vizuális észlelésében az alak-háttér megkülönböztetés, a formaállandóság jól alakul. Vizuális emlékezete, szeriális észlelése már elfogadható, de felidézése, sorrend követése lassúbb az átlagnál.

A verbalitást igénylő feladatokban is jobban teljesít az elmúlt évhez viszonyítva. Verbális reprodukáló képessége, hallási megkülönböztetése pontos.

Eseményképről egyszerű mondatokat alkot, a részletekről mesél, a szituatív összefüggéseket rávezetéssel ismeri fel, ill. fogalmazza meg, szókinccse bővítenő. Verbális memóriája mondatok, szöveg ismétlése esetében is pontatlan.

Általános tájékozottsága személyes adataira vonatkozóan jó. Az idői fogalmakat felsorolja, néha keveri azokat, de az idői viszonyok összefüggéseinek megértése alakul.

Számlálási készsége 10-ig előre, vissza pontos. 4 tag esetében a számmemóriája nem megbízható. Globálisan ujjon 6-ig ismer fel mennyiségeket. A relációs viszonyokat jól ítéli meg, mennyiségállandóság észlelésére még nem rávezethető. Műveleteket bizonytalanul végez el.

Gondolkodásában a problémamegoldáshoz, az ok-okozat észleléshez, a fogalomalkotáshoz segítséget igényel, analógiája, analízis-szintézis képessége jó.

Összegzés: Márk tanuláshoz szükséges képességei, készségei sokat fejlődtek, a kiemelt területeken még további fejlesztésre van szüksége.

Javasoljuk, hogy kezdje meg az általános iskolát, a pedagógus részéről személyes odafordulást, sok biztatást, dicséretet igényel, hogy szorongása oldódjon, önbizalma erősödjön.

Tapolca, 2011. március 11.

Némethné Tóth Judit
Nevelési Tanácsadó

gyógypedagógus

Fodorné Csöglei Erika

tagintézmény-vezető

Amennyiben a szülő a szakvéleményben foglaltakat nem fogadja el, a gyermek lakóhelye szerint illetékes jegyzőnél eljárást kezdeményezhet a szakértői vélemény felülvizsgálata céljából.