UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI

Pedagogická fakulta

BAKALÁŘSKÁ PRÁCE

Olomouc 2013 Jana Horáková

UNIVERZITA PALACKÉHO V OLOMOUCI

PEDAGOGICKÁ FAKULTA

Ústav speciálněpedagogických studií

**Bakalářská práce**

Jana Horáková

**VÝCHOVA A VZDĚLÁVÁNÍ DĚTÍ SE SLUCHOVÝM POSTIŽENÍM**

OLOMOUC 2013 Vedoucí práce: MUDr. Milada Bezděková, Ph.D.

Prohlašuji, že jsem bakalářskou práci vypracovala samostatně a použila jen uvedených parametrů a literatury.

V Olomouci dne 1.6.2013

Velmi děkuji MUDr.Miladě Bezděkové, Phd., za odborné a profesionální vedení při zpracování práce a poskytnutí rad. Také bych chtěla poděkovat své rodině za komplexní podporu během zpracování této práce a dále bych tímto chtěla ještě poděkovat své kamarádce, sluchově postižené paní Ireně a její rodině, neboť bez jejího přispění bych nemohla zpracovat svou praktickou část.

Obsah

[ÚVOD 7](#_Toc359309111)

[1 SURDOPEDIE 9](#_Toc359309112)

[1.1 Pojem a cíl surdopedie 9](#_Toc359309113)

[1.2 Anatomie a stavba sluchového aparátu 9](#_Toc359309114)

[1.3 Sluchová vada, sluch. porucha, sluchově postižení a klasifikace sluchových vad 11](#_Toc359309115)

[1.3.1 Diagnostika sluchových vad 14](#_Toc359309116)

[1.3.2 Orientační zkoušky sluchu – diagnostika u dětí 15](#_Toc359309117)

[1.3.3 Kvantitativní zkouška sluchu – přesnější diagnostika 18](#_Toc359309118)

[1.3.4 Kvalitativní zkoušky sluchu – nejstarší audiometrické vyšetření 19](#_Toc359309119)

[1.3.5 Objektivní zkoušky sluchu - diagnostika pomocí nákladných přístrojů 20](#_Toc359309120)

[1.4 Základní pojmy z akustiky 21](#_Toc359309121)

[1.4.1 Fyziologická akustika 22](#_Toc359309122)

[2 KOMPENZAČNÍ POMŮCKY 23](#_Toc359309123)

[2.1 Sluchadla a jejich historický vývoj 24](#_Toc359309124)

[2.2 Typy sluchadel 26](#_Toc359309125)

[2.3 Osobní zesilovače 28](#_Toc359309126)

[2.3.1 Kolektivní zesilovací aparatury 28](#_Toc359309127)

[2.4 Kochleární implantáty 29](#_Toc359309128)

[2.5 Kompenzační pomůcky pro běžné užívání 30](#_Toc359309129)

[3 KOMUNIKACE 32](#_Toc359309130)

[3.1 Komunikace sluchově postižených jedinců 35](#_Toc359309131)

[3.1.1 Znakový jazyk –přirozený jazyk neslyšících 35](#_Toc359309132)

[3.1.2 Vizuálně - motorické slovní komunikační systémy sluchově postižených 39](#_Toc359309133)

[3.1.3 Odezírání 42](#_Toc359309134)

[3.1.4 Znakovaná čeština – UMĚLÝ JAZYK 44](#_Toc359309135)

[4 VZDĚLÁVÁNÍ SLUCHOVĚ POSTIŽENÝCH 46](#_Toc359309136)

[4.1 Orální metoda 47](#_Toc359309137)

[4.2 Simultánní metoda 48](#_Toc359309138)

[4.3 Totální metoda 48](#_Toc359309139)

[4.4 Bilingvální metoda 50](#_Toc359309140)

[4.5 Vzdělávací instituce pro sluchově postižené 50](#_Toc359309141)

[4.5.1 Historické počátky vzdělávání 51](#_Toc359309142)

[4.5.2 Počátky vzdělávacích institucí u nás 53](#_Toc359309143)

[4.5.3 Dnešní vzdělávací instituce 53](#_Toc359309144)

[5 KAZUISTIKA JEDNÉ SLUCHOVĚ POSTIŽENÉ RODINY – PRAKTICKÁ ČÁST 54](#_Toc359309145)

[5.1 Komunita Neslyšících 54](#_Toc359309146)

[5.2 Cíl kazuistiky 56](#_Toc359309147)

[5.3 Místo šetření 56](#_Toc359309148)

[5.4 Způsob šetření 56](#_Toc359309149)

[5.5 Kazuistika 56](#_Toc359309150)

[5.6 Zhodnocení šetření 61](#_Toc359309151)

[SHRNUTÍ 67](#_Toc359309152)

[ZDROJE 68](#_Toc359309153)

# ÚVOD

*„Přívětivost je signál, který dokážou hluší uslyšet a slepí přečíst.“*Mark Twain

*„Laskavost je jazyk, kterému rozumí všichni. Dokonce slepí ji uvidí a hluší slyší.“* Matka Tereza

Záměrně jsem vybrala tyto dva citáty, jelikož mají mnoho společného. A sice nám ukazují cestu přístupu k lidem, kteří nebyli obdařeni všemi smysly jako my ostatní. Člověk v minulosti běžně s těmito lidmi příliš do styku nepřicházel, neboť doba byla taková, že jakkoli odlišné jedince od nás izolovala. Vzpomínám si např. na své dětství, kdy žila v mém sousedství dívka, která byla jiná. Odlišovala se tím, že nekomunikovala běžným způsobem a mně se tehdy zdála divná. Nechápala jsem, že má vadu sluchu a tím pádem není schopna normální komunikace.

Brzy po tzv. sametové revoluci se však naštěstí i pro tyto jedince otevřela cesta k intaktní společnosti a přestalo se na tyto osoby nahlížet jako na něco „divného“. Byla jsem tehdy malá holka a spoustu věcí jsem nechápala a bála se zeptat. Poté, kdy bych již našla odvahu se své sousedce nějak přiblížit a zjistit skutečný stav věcí, tak se ona dívka spolu s rodiči odstěhovala a mě zůstalo tím pádem spoustu mých otázek nezodpovězených.

Za pár let se ale situace v mnohém změnila a já nedávno začala pracovat v blízkosti školy pro sluchově postižené děti ve Valašském Meziříčí. Zanedlouho na to, mě kolegyně z naší základní školy seznámila se svou lektorkou znakového jazyka a mě najednou toto téma začalo ohromně zajímat, neboť jsem ho měla stále ještě spojeno s mým dětstvím. Přicházela jsem stále více a více do styku s těmito lidmi a toužila jsem se jim více přiblížit, více je poznat a chápat je. Nyní např. vím, že oni nestojí o náš soucit, ale hlavně o onu přívětivost i laskavost, které zmiňuji na začátku v mých citátech. Neboť komunikace s nimi opravdu vyžaduje naši přívětivost i laskavost ale hlavně i značnou trpělivost a pochopení i takt.

Teprve až poslední dobou a tím, jak se více a více seznamuji s jejich celkovými problémy v životě, mám k těmto lidem nesmírný obdiv za to, jak se dokážou se svým sluchovým postižením vypořádat. Jak jsou vytrvalí, cílevědomí, poctiví, kamarádští a že jim neschází ani smysl pro humor. Náš svět jim musí zákonitě připadat velice cizí a složitý. Uvážím-li, že se tito jedinci musí již odmala učit hned dvojí jazyk, a sice náš český jazyk, který – pokud nemají tito jedinci ani zbytky sluchu, musí být pro ně naprosto cizím a těžko zvládnutelným jazykem a pak také musí zároveň zvládat i svůj vlastní jazyk, tedy jazyk neslyšících, kterým je znakový jazyk! Když si uvědomím, že byl tento jejich přirozený dorozumívací prostředek ještě donedávna potírán a zakazován a oni byli nuceni se učit a dorozumívat se systémem pro ně naprosto nevyhovujícím, tak můj obdiv jen roste a roste. Tito lidé si navíc ze svého postižení dokážou udělat přednost a ani se za postižené jedince nepovažují… Ale to už příliš odbíhám, neboť o tomto všem se ráda ještě později zmíním.

Když se po čase díky mému úrazu o něco málo zhoršil i mě samotné sluch, potom má volba, jakou specializaci či pedii si zvolit byla nasnadě. Sluchově postižení lidé žiji spolu s námi či vedle nás, mají stále spoustu svých nedořešených problémů a já se zkrátka domnívám, že jejich osud by nám neměl být lhostejný. Jakož ani osud všech ostatních jedinců, ať už mají jakékoli omezení či postižení.

# SURDOPEDIE

Surdopedie je poměrně mladým oborem ve speciální pedagogice, který původně spadal do logopedie. Věnuje se dětem ale i dospělým osobám se sluchovým postižením. A to v širokém rozsahu, od nejlehčích forem postižení až po ty nejtěžší formy. Pomáhá se socializací nejenom samotným jedincům se sluchovým postižením, ale věnuje svou pomoc a péči také jejich rodinám.

## Pojem a cíl surdopedie

Surdopedie je součástí speciální pedagogiky. Zabývá se výchovou, vzděláváním a rozvojem sluchově postiženého dítěte. Název tohoto oboru je složen z latinského slova surdus = hluchý a řeckého slova paidea = výchova. Cílem surdopedie je komplexní péče o sluchově postižené jedince, jejich sociální i pracovní zařazení, jež se může realizovat v různých úrovních socializace.

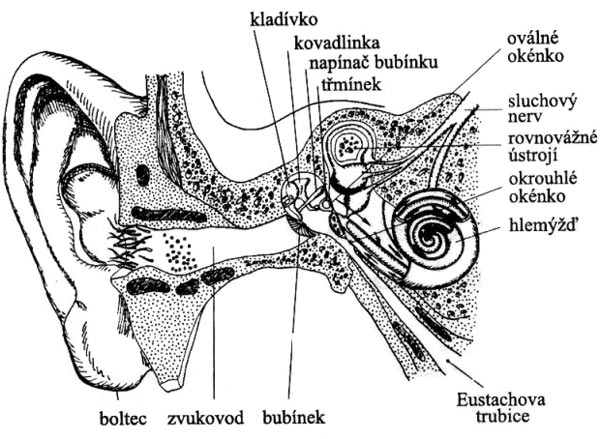
V roce 1983 se surdopedie vydělila z logopedie a stala se samostatnou disciplínou.(1)*, (s. 81)* Logopedie se zabývá výchovou a vzděláváním osob s narušenou komunikací a tím pádem má, respektive měla se surdopedií stejný cíl. Postupem času se však ukázalo, že edukace osob se sluchovým postižením a osob s narušenou komunikační schopností je natolik rozdílná, že bylo nutné se specifikovat na oba dané druhy postižení zvlášť. Z uvedeného vyplývá, že hlavním cílem surdopedie je vytvoření komunikačních kompetencí sluchově postižených osob.

## Anatomie a stavba sluchového aparátu

Sluchové ústrojí (označováno jako „ucho“), se skládá ze tří částí.Viz. obrázek číslo 1.

1. Z vnějšího (zevního) ucha, tvořeného ušním boltcem a zevním zvukovodem.
2. Středního ucha, jež tvoří - ušní bubínek, středoušní dutina, sluchové kůstky zvané kladívko, kovadlinka a třmínek a dále pak Eustachova trubice a středoušní svaly – zvané, napínač bubínku a třmínkový sval a nakonec oválné okénko a okrouhlé okénko.
3. Zvnitřního ucha, které je tvořeno kostěným labyrintem a hlemýžděm – kochleou s Cortiho orgánem. Zde je namístě připomenout, že ve vnitřním uchu je ústrojí rovnováhy. Proto také mnoho vad sluchu může doprovázet zároveň i vady rovnováhy.

*„Vnější ucho – boltec zachytí zvukovou vlnu a směřuje ji do zvukovodu.Na konci zvukovodu je pružná blána – bubínek, který se vlivem dopadajícího zvukového vlnění rozkmitá.Kmity se přenesou na soustavu tří malých středoušních kůstek, kterou tvoří* *kladívko,* *kovadlinka a třmínek.Třmínek je upevněn pružnou blankou do oválného okénka a uzavírá vstup do tekutinou naplněného vnitřního ucha - hlemýždě. Zvuková vlna se šíří dál kapalným prostředím v hlemýždi a způsobuje kmitání tzv. basilární membrány uložené podélně uvnitř hlemýždě. Na basilární membráně je uložen Cortiho orgán, který mění mechanické kmity postupující podél ní na elektrické signály ve sluchovém nervu. Mechanické dráždění basilární membrány ohýbá vláskové buňky, na která jsou napojena vlákna sluchového nervu. Tyto impulzy vnímáme jako zvuk.“* (1)(s. 83-84).



Obrázek průřez lidským uchem (2)

## Sluchová vada, sluchová porucha, sluchově postižení a klasifikace sluchových vad

Sluchová vada představuje narušení fyziologické struktury nebo funkce sluchového ústrojí. Tato vada je trvalým stavem, který se nedá léčbou změnit.Její následky lze zmírnit kompenzačními pomůckami.

Sluchovou poruchu naopak léčit lze, neboť se většinou jedná o náhlé poškození sluchového vjemu a trvá jen určitou dobu.

„Porucha sluchu je stav, kdy je onemocnění sluchového orgánu jakékoliv etiologie provázeno příznakem nedoslýchavosti, stav je však přechodný a po vyléčení onemocnění sluchového orgánu má jedinec normální práh sluchu.

Sluchová vada je naopak stavem trvalým, příznak nedoslýchavosti může být vyjádřen od lehké nedoslýchavosti až k hluchotě. Tento stav je charakterizován tím, že nemá nikdy tendenci ke zlepšení, naopak se může pouze zhoršovat.“(3)(s. 33)

Pojem sluchově postižený je označením v širším slova smyslu a zahrnuje v sobě celou škálu sluchových vad, které nejsou blíže určené.

Do sluchově postižených lze tedy zařadit tyto skupiny osob:

* nedoslýchaví,
* osoby s vadou sluchu získanou až po rozvoji mluvené řeči (ohluchlí),
* osoby s prelingvální (před vývojem řeči) úplnou hluchotou,
* neslyšící nebo správněji Neslyšící,
* osoby s kombinovanou sluchovou a zrakovou vadou (slepohluší),
* šelestáři,
* rodiče sluchově postižených dětí.(4)(s.40)

Šelestáři – jde o specifickou vadu sluchu, která se projevuje ušními hluky – šelesty (tinnitus). Tyto se nedají ovlivnit vůlí a většinou ani léčbou.

Z uvedeného vyplývá, že každé postižení může mít rozdílný stupeň závažnosti. Je více než jasné, že „*nedoslýchavost, ohluchnutí a prelingvální hluchota jsou tři úplně rozdílná postižení se zcela odlišnými a často i vzájemně protichůdnými potřebami“*. (4)(s. 42).

Klasifikace sluch. vad - existuje několik rozdělení sluchových vad.Uvádím zde pro příklad klasifikaci podle Pipekové.Viz. klasifikace dle doby vzniku.

I. Z hlediska doby vzniku dělíme sluchové vady na:

1. **Vrozené** – dochází k nim v důsledku dědičnosti nebo v době zrání plodu a dítě se s takovou vadou narodí. Tedy v období prenatálním a perinatálním. V prenatálním období jsou rizikovými faktory nemoci budoucí matky a to hlavně v 1. trimestru těhotenství (např. zarděnky, spalničky, toxoplasmóza nebo RTG záření). V perinatálním období se jedná např. o protrahovaný porod, nízkou porodní hmotnost nebo poporodní žloutenku.
2. **Získané** – vady vzniklé až po narození. Zde nejdůležitější roli hraje, kdy ke vzniku vady došlo. Pokud k vadě došlo v postlingvární době, tedy v době kdy má jedinec dokončen vývoj řeči – za což bývá považováno období okolo 4. – 6. roku života, má jedinec více šancí a možností komunikace. Pokud ale ke sluchové vadě došlo v prelingvárním období – tedy v době, kdy ještě vývoj řeči nebyl ukončen, v tom případě se dotyčný bude potýkat s obtížemi v komunikaci.(1)(s.85)

Nejvíce závažné se jeví vrozené vady převodního aparátu. Obvykle vznikají na podkladě genetickém nebo při poškození plodu v průběhu těhotenství infektem matky, působením toxických látek v těhotenství a při oběhových a metabolických onemocněních matky během těhotenství. Všechny tyto vady mají těžší charakter a často se k nim druží i další patologické projevy jako např. slepota, rozštěpové a oběhové vady apod.

Také percepční vady bývají převážně vrozené. Většinou se jedná o percepční nedoslýchavost, která se však nemusí projevit ihned po narození. Vyvíjí se postupně a může končit i úplnou hluchotou, kdy průběh může být také různě rychlý. Obvykle však bývá průběh pozvolný a platí, že čím později porucha nastoupí, tím lepší prognózu pak má. (3)(s.71)

Dědičná nitroušní nedoslýchavost nebo hluchota se vyskytuje v rodinách v různé intenzitě.V některých generacích jsou jedinci nedoslýchaví, v jiných zcela hluší.Nedoslýchavost se může postupně zhoršovat a přejít v hluchotu.

II.Klasifikace sluch. vad podle typu:

1. **Centrální** – které jsou způsobeny poškozením centrálního nervového ústrojí sluchového analyzátoru.
2. **Periferní** – které jsou lokalizované v zevním, středním a vnitřním uchu a ve sluchovém nervu. Tyto periferní vady se dále dělí na:

1)převodní vady – způsobeny různými překážkami v zevním nebo středním uchu, které zabraňují převodu zvukových vln do vnitřního ucha. Sluchové ústrojí ve vnitřním uchu však poškozeno není a tak lze říci, že takto postižený jedinec sice slyší málo, ale rozumí tomu, co říkáme. Zvuk není zkreslen a je pouze zeslaben.

2)Percepční vady (nitroušní) – jsou způsobeny poškozením vnitřního ucha nebo sluchového nervu. Dochází ke zkreslení zvuku, který je poté pro osoby s tímto postižením nesrozumitelný. Zesílení zvuku zde tedy nepomůže. Takto postižený jedinec sice slyší, ale nerozumí. Lidé se sluch. postižením vnímají zvuk různě. Někdo vnímá více hluboké tóny a jiný zase pouze vysoké tóny.

c)**Smíšené vady** – jsou kombinací z obou předchozích typů.

V souvislosti se sluchovými vadami se nejčastěji uvádí pojem nedoslýchavost. Ta se projevuje částečnou ztrátou sluchu, která je buď převodní (deformuje se přívod a převod zvuku a je zde absence hlubších tónů), nebo percepční. Ta znamená deformaci sluchového labyrintu nebo sluchového nervu s absencí vyšších tónů (1)(s. 85) a (5)(s.40 – 42)

III. Klasifikace sluch vad podle porozumění řeči

1. Lehká nedoslýchavost: porozumění řeči ze vzdálenosti 4 – 6 m
2. Středně těžká nedoslýchavost: sluch pro šepot zachován ze 4 – 2 m
3. Těžká nedoslýchavost: pokles sluchu pro šepot pod 1 -2 m
4. Velmi těžká nedoslýchavost: pokles sluchu pro šepot pod 1 m
5. Praktická hluchota: vyšetřovaný slyší zvuk, ale nerozumí slova
6. Úplná hluchota: vyšetřovaný neslyší žádný zvuk

(3) (s. 36)

Tabulka 1. Klasifikace sluch.vad podle WHO (3) (s.80)

| **Velikost ztráty sluchu podle WHO** | **Název kategorie ztrátysluchu** | **Název kategorie podle vyhl. MPSV č. 284/1995 Sb.** |
| --- | --- | --- |
| 0-25 dB | Normální sluch |  |
| 26-40 dB | Lehká nedoslýchavost | Lehká nedoslýchavost (již od 20 dB) |
| 41-55 dB | Střední nedoslýchavost | Středně těžká nedoslýchavost |
| 45-70 dB | Středně těžké poškození sluchu | Těžká nedoslýchavost |
| 71-90 dB | Těžké poškození sluchu | Praktická hluchota |
| Více než 90, ale body v audiogramu i nad 1kHz | Velmi těžké poškození sluchu | Úplná hluchota |
| V audiogramu nejsou žádné body nad 1kHz | neslyšící | Úplná hluchota |

### Diagnostika sluchových vad

Diagnostikou sluchových vad se zabývá medicínský obor audiologie. Má k dispozici řadu vyšetřovacích metod, které umožňují odhalit případnou poruchu sluchu a poté také navrhnout optimální technickou kompenzaci. Všechny vyšetřovací techniky berou v potaz fyziologické vlastnosti lidského sluchu.

Obecně platí, že čím dříve je porucha sluchu zjištěna a začne se s vhodnou rehabilitací, tím méně je narušen vývoj osobnosti dítěte. Odhalení vady sluchu v prvních měsících života umožňuje získat čas pro volbu vhodných lékařských, výchovných, vzdělávacích a rehabilitačních postupů, nezbytných pro zajištění přirozeného vývoje.

K základním funkcím sluchu u člověka náleží slyšet řeč. Tato se u dítěte vyvíjí především napodobováním zvuků a slov, které slyší ve svém okolí. Již v jednom roku věku dítěte, začíná napodobovat záměrně první slova a ve druhém roce pak i jednoduché věty. Pokud však dítě neslyší, zůstává němé. Vidí sice pohyb úst, mimiku a gestikulaci, ale jelikož neslyší žádné zvuky, nemůže je tedy opakovat. Nedoslýchavé dítě slyší zvuky řeči částečně a zkresleně a tím pádem se u něj řeč vyvíjí opožděně a je různě zkreslená. Může mít například nesprávnou výslovnost sykavek (sigmatismus). Platí, že porucha řeči je tím větší, čím větší je sluchová ztráta. Avšak speciální, trpělivou výchovou za pomoci vhodného sluchadla je možné dosáhnout takové řeči u dítěte, aby byla přijatelná. K tomu, aby se dítě naučilo správně artikulovat stačí, pokud bude mít normální sluch alespoň na jednom uchu.(3)(s.29) Z uvedeného je tedy patrné, jak moc důležitá je co možná nejvčasnější diagnostika sluchu, aby docházelo co k nejmenšímu zpoždění nástupu řeči u dítěte.

První preventivní vyšetření sluchu v podobě sluchové zkoušky dle věku dítěte provádí dětský lékař u všech dětí a to:

* ve 3 měsících,
* v 9 – 12 měsících,
* ve 3 letech,
* před nástupem školní docházky.

V ostatních případech se pak provádí vyšetření sluchu:

* vysloví-li rodiče nebo učitel podezření na poruchu sluchu,
* je-li někdo v rodině (rodiče, sourozenci) sluch. postižený,
* po onemocnění meningitidou,
* po aplikaci otoxických léků,
* po úrazech nebo operacích hlavy,
* po opakovaných zánětech středního ucha,
* je-li opožděný vývoj řeči při podezření na mentální postižení. (5)

Odborné vyšetření sluchu provádí lékaři na odděleních foniatrie a otorinolaryngologie (ORL – ušní, nosní, krční). Před vlastním vyšetřením sluchu lékař u dítěte zjišťuje jeho rodinnou a osobní anamnézu a poté provede otoskopiji, tj. vyšetření zevní části ucha a bubínku pohledem. K tomuto mu slouží ušní zrcátko, mikroskop nebo otoskop. Tímto jednoduchým vyšetřením se dá zjistit jedna z nejčastějších příčin převodní poruchy a to ucpání zvukovodu ušním mazem. (6)(s. 41)

### Orientační zkoušky sluchu – diagnostika u dětí

Pokud se vyšetřuje novorozenec a kojenec, lékař sleduje jeho nepodmíněné reflexy na silné zvukové podněty ze vzdálenosti 0,5 až 1 metrů od hlavičky vyšetřovaného dítěte. Jde např. o Moroův reflex: víčkový reflex – kdy při zaslechnutí chrastítka či jiného zvuku dítě prudce sevře víčko na straně, ze které zvuk přichází. Nebo reflex pátrací – kdy se dítě otáčí po směru, odkud zvuk přichází. Musí se dbát na to, aby podráždění bylo krátkodobé, kdy dítě při něm leží na stole a nesmí vidět zdroj zvuku.

Obdobně probíhá tzv. audiometrické vyšetření buzením, při kterém se zjišťuje nejnižší intenzita zvuku, při které je spící dítě probuzeno. U zdravého hluboce spícího kojence činí tato hodnota cca 70 až 75 dB.

Toto byly ve stručnosti popsány jen některé orientační a screeningové zkoušky sluchu dětí. Tato vyšetření jsou více-méně jen orientační a neinformují nás o charakteru ani o stupni postižení, nýbrž by měly sloužit jako prvotní impuls k provedení odborného audiologického vyšetření. Většina sluchových vad dětí je zachycena pozdě, to znamená až v době, kdy vázne rozvoj řeči, to je přibližně ve třech letech, někdy i podstatně později.(5),(s.32).

Až polovina sluchových vad, se kterým se dítě již narodí, není sdružena s další poruchou, a proto po porodu nebývá tato sluchová vada rozpoznána. Stává se rozpoznatelnou, jakmile se dítě začíná zpožďovat ve vývoji řeči. Naštěstí většina vad má recesivní podobu a tím pádem neprobíhá nárůst vad. 50% novorozenců se sluchovými vadami nebývá v rizikové skupině a současně 70% dětí se získanými sluchovými vadami je objeveno nejdříve rodiči a diagnóza sluchové vady nebývá učiněna u dětí v prelingvárním věku, tj. před 2 – 3 rokem věku, což je po kritickém období vývoje řeči a jazyka.

Nebezpečné bývají zvláště záněty středouší, které nejsou rozpoznány a mohou vést k chronickému stadiu s větší či menší destrukcí převodního aparátu (bubínek a středoušní struktury). Ohrožují pak dítě nejen infekcí s možnými nitrolebními komplikacemi ale také zejména sluchovou deprivací dítěte. Tato deprivace je tím závaznější, čím dříve u dítěte vznikne (novorozenec, kojenec, batole), a čím je sluchové postižení větší. (3)(s.71)

„Američané prokázali, že již jeden měsíc trvající středně těžká oboustranná nedoslýchavost (úroveň ztrát mezi 30 až 50dB) u jednoročního dítěte se projeví zpožděním vývoje nejen ve verbálních, ale i v nonverbálních projevech.“(3)(s.71).

Lze tedy říci, že již tak banální onemocnění, jakým je přetrvávající rýma a sinusitida u malých dětí, je sociálním problémem. Dítě se díky těmto banálním nemocem začne zpožďovat v komunikaci, jelikož negativně působící faktor, kterým je kolísání prahu sluchu, tím pádem se dítě učí vnímat akustické podněty pokaždé jinak, čímž poté vázne jejich správná fixace.(3) (s.71).

Jako další orientační zkouška u dětí se používá metoda manželů Ewingových. I tato zkouška je založena na lokalizaci zvukových podnětů. Provádí se u půlročních dětí, které sedí některému z rodičů na klíně a dítěti jsou nabízeny zvukové podněty ze vzdálenosti jednoho metru. Aby u dítěte nebylo podezření na sluchovou vadu, mělo by alespoň v 90 % ze všech zvukových podnětů reagovat adekvátním způsobem (pootočením hlavy ke zdroji zvuku).

Sníženou schopnost sluchových funkcí dítěte můžeme rozpoznat rovněž pomocí některých specifických projevů nedoslýchavého dítěte. Patří mezi ně především:

* opakované dotazy dítěte,
* snaha odezírat,
* dítě neužívá mluvenou řeč na úrovni odpovídajícího věku,
* nereaguje na zavolání,
* natáčí hlavu ke zdroji zvuku,
* zaměňuje podobně znějící slova,
* nerovnoměrně reaguje na zvukové podněty atd. Dle studijní opory Doc. Langera. (5)

Velikost ztráty sluchu se určuje pomocí audiometrického vyšetření. Ztráta sluchu se vypočítává jako průměr hodnot naměřené intenzity (síly) značené v decibelech (dB) a frekvence)výšky) značené v herzích (Hz). Měří se prahové hodnoty slyšení u každého ucha zvlášť. Grafický záznam o stavu sluchu získaný z audiometrického měření se pak nazývá audiogram. Podle Pipekové (1)(s. 86) : „Pro představu snížené sluchové ostrosti jsou zde uvedeny příklady síly různých zvuků vyčíslených v dB:

Tryskový motor 130

Sbíječka 120

Cirkulárka 110

Klakson 100

Zvuk metra 90

Motocykl 80

Pouliční ruch 70

Běžný hovor 60

Tichý hovor 40

Šepot 30

Tikot hodin 20

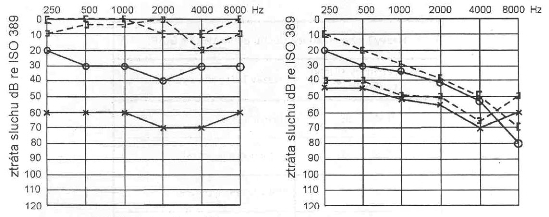
Šum počítače 10“(1)

### Kvantitativní zkouška sluchu – přesnější diagnostika

Tónová audiometrie

Jde o přesnější metodu, která podá informace o stupni poruchy sluchu. Provádí se generátorem tónů určitého kmitočtu (Hz) a intenzity (dB). Vzniklý tón je veden do vyšetřovaného ucha vzdušným nebo kostním sluchadlem. Přístroj je cejchován nulovou hodnotou na sluchový práh vzdušného nebo kostního vedení normálně slyšících lidí. Cílem je zde vyhledat sluchový práh nemocného. (3) (s.40) Vyšetření probíhá ve speciální tiché komoře a to tak, že do sluchátek vyšetřovaného jsou postupně pouštěny tóny o určité intenzitě a určité frekvenci.Při vzdušném vedení, kdy je tón vpouštěn ze sluchátek do zvukovodu, je vyšetřováno každé ucho samostatně a to na základních sedmi frekvencích v rozmezí 125 Hz až 8 Hz.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

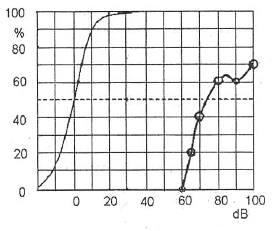
****

Obrázek tónový audiogram pro převodní (vlevo) a percepční (vpravo) poruchu sluchu(7) (s.56)

U kostního vedení, se přikládá na mastoid speciální kostní vibrátor, probíhá vyšetření na pěti základních frekvencích a to: 250Hz až 4 kHz. Vyšetřovaná osoba dává signál pokaždé, když zaslechne tón. Úkolem vyšetřujícího je poté zaznamenat nejnižší kritickou hodnotu, kterou graficky převede do speciální tabulky nazývané audiogram. Z křivek audiogramu lze pak určit stupeň a typ sluchové ztráty.

Slovní audiometrie

Jde o diagnostiku, při níž se zjišťuje srozumitelnost řeči. Při tomto vyšetření se používá sada vybraných slov, která svou délkou a kmitočtem odpovídají normální řeči. Tato slova jsem vyšetřovanému přehrávána do sluchátek a ten se je poté snaží správně opakovat. Zvuk je opět zesilován a zeslabován a vyšetřující osoba tyto informace zapisuje do grafu. Díky tomuto vyšetření lze zjistit práh srozumitelnosti, který se poté využívá pro posouzení efektivity přiděleného sluchadla.



Obrázek slovní audiogram při smíšené poruše sluchu (7) (s.59)

### Kvalitativní zkoušky sluchu– nejstarší audiometrické vyšetření

Stupeň a typ sluchové poruchy stanovují opět pouze orientačně.

1. Vyšetření hlasitou řečí – Vox magna. Označuje se: V popřípadě Vm. Princip spočívá v tom, že ucho, které senevyšetřujese ohluší širokopásmovým hlukem (Barányhoohlušovač). Vyšetřovanému se od určité vzdálenosti předříkávají hlasitě předem připravená slova a tyto poté pacient opakuje. Dle vzdálenosti, ze které je vyšetřovaný pacient schopen slova správně opakovat lze určit předpokládaný stupeň sluchové ztráty.
2. Vyšetření šepotem – Vox silbilans.Je obdobou předchozího vyšetření, rozdíl je v tom, že místo ohlušovače stačí zvukovod nevyšetřovaného ucha ucpat prstem. Toto vyšetření se značí. V, nebo vs. Pacient musí správně opakovat šeptaná slova. Pokud vyšetřovaný opakuje šeptaná slova pouze v bezprostřední blízkostiznačí se vyšetření zkratkou ac. Pokud ale pacient nedokáže opakovat slova ani z bezprostřední blízkosti, označí se vyšetřované ucho symbolem 0.
3. Vyšetření ladičkami – používají se ladičky do 500 Hz. (5) (s.17.)

Ladička se používá jako zdroj zvuku se známou a konstantní frekvencí – kmitočtem. Jedná se o kovovou, obvykle ocelovou tyč, ohnutou do tvaru vidlice, která má v místě ohybu nasedající patku – nožičku.

Jestliže se udeří na některé rameno ladičky, tato se rozechvějí příčně, přičemž nožička jako celek kmitá podélně.

Pomocí těchto vyšetření lze rozlišit převodní a percepční nedoslýchavost.

* Weberova zkouška(známá od r. 1831) – Patu rozezvučené ladičky umístíme do střední čáry hlavy (čelo, temeno). Ptáme se pacienta, zda ladičku slyší, pokud ano, kde.
* Rinneho zkouška(r. 1885) – Rozezvučenou ladičku patou přiložíme na mastoid vyšetřované stran, čekáme, až nemocný udá, že ladičku již neslyší. Pak ladičku přemístíme na boltec téhož ucha. Tato zkouška je založena na předpokladu, že vzdušné vedení je minimálně o 40 dB citlivější, než vedení kostní. Tato zkouška srovnává kostní a vzdušné vedení téhož ucha.
* Schwabachova zkouška(r.1890) – Rozezvučelou ladičku patou přiložíme na mastoid pacienta, když pacient udá, že ladičku již neslyší, přiloží na svůj mastoid ladičku sám lékař. (za předpokladu, že má normální sluch). Poté se postup obrátí. Nejprve rozezvučelou ladičku přiložíme na mastoid lékaře a poté na mastoid pacienta. Nebo-li tato zkouška srovnává délku kostního slyšení vyšetřovaného a lékaře, má-li ten normální sluch. (3) (s.37 – 38)

### Objektivní zkoušky sluchu - diagnostika pomocí nákladných přístrojů

a) Vyšetření otoakustických emisí - vysoce spolehlivá diagnostika, použitelná již u dva dny starého dítěte. Zaznamenávají se slabé ozvěny, vycházející z uší, které jsou vyvolány akustickým podnětem zvenčí.

b) impedanční audiometrie:

1) tympanometrie- metoda, která zjišťuje pohyblivost bubínku

2) vyšetření stapediálních reflexů- vyšetření změny impedance bubínku, která je vyvolána kontrakcí třmínkového svalu.

3)vyšetření evokovaných sluchových potenciálů (ERA) v mozku vyšetřovaného. (5)

Je zde namístě ještě připomenout pojmy jako:

Simulace – což je předstírání sluchové vady při normálním sluchu.

Agravace – vyšetřovaný předstírá, že slyší hůře a nebo vůbec.

Disimulace – vyšetřovaný předstírá, že slyší lépe.

Právě při objektivní zkoušce sluchu je těžké, aby vyšetřovaná osoba mohla výsledky vyšetřování ovlivnit jen svou vůlí, jelikož se jedná o postupy, při kterých není nutná spolupráce s vyšetřovaným pacientem.

## Základní pojmy z akustiky

Zvuk je fyzikální jev. Zvukem je každé mechanické vlnění v látkovém prostředí, které je schopno vyvolat v lidském uchu sluchový vjem. Slyšení je tedy jevem fyziologickým a psychologickým. Zdrojem zvuku je kmitající těleso, které způsobuje zvuk a vodičem zvuku je prostředí, kterým se zvuk šíří. Hrubý uvádí:„ Když někdo mluví, rozkmitává svými hlasovými orgány vzduch. Ten se střídavě stlačuje a zřeďuje a tím vzniká zvukové vlnění. Vznik každého zvuku musí být tedy doprovázen rozkmitáním prostředí, aby se zvuk mohl přenést od svého zdroje až k uchu posluchače. Zvukem nazýváme jen taková mechanická vlnění, která leží v rozsahu normálního sluchu.“(7) (s.18) Základní veličinou zvuku je rychlost zvuku, což je vzdálenost vyjádřená v metrech, kterou projde zvuková vlna za 1 sekundu. Tato rychlost zvuku závisí na pružnosti a teplotě prostředí, ve kterém se šíří.

Rychlost zvuku(3) (s.5)

Ve vzduchu…………………. při 20° C = 343m/s

Ve vodě……………………... při 20° C = 1484m/s

V oceli………………………. při 20° C = 5000m/s

V gumě………………………při 20° C =40m/s

Ve skelné vatě………………. při 20° C = 50m/s

Z uvedené tabulky je patrné, že rychlost šíření zvuku opravdu závisí na prostředí, ve kterém se zvuk šíří i na teplotě. Např. vzduch má při teplotě 20 C rychlost 343 metrů za sekundu, ale při teplotě jen 0°C má již rychlost o 11 metrů za sekundu sníženou – tedy 332 m/s.

### Fyziologická akustika

Jak již bylo řečeno, zvuk je vlastně kmitavý pohyb, kdy se střídavě zahušťují a zřeďují částice vzduchu. Mění se tímto nepatrně atmosférický tlak, který při zhuštění stoupá a při ředění klesá. Takto vnímaný zvuk se potom nazývá akustickým tlakem.“ Např. nejslabšítón 1000Hz, který slyší mladé osoby s normálním sluchem má akustický tlak 20milióntin Pa.“(3) (s. 6)

Podle Hrubého:„ Lze očekávat, že čím budou stlačení a zředění prostředí vyvolaná zdrojem zvuku větší, tím bude vnímaný zvuk hlasitější. Musíme však rozlišovat mezi dvěma pojmy, a sice meziintenzitou zvuku a hlasitostí. Kdy intenzita je síla zvuku změřená měřicími přístroji a hlasitost je subjektivní vjem intenzity zvuku vnímaný lidským uchem.“(7) (s.24) Hrubý dále pokračuje:„ Schopnost lidského ucha rozlišit změny intenzity zvuku není stálá. Závisí na hladině intenzity, na které se měří a také na kmitočtu. Ucho je ke změnám intenzity nejcitlivější na kmitočtech 1 až 4 kHz. Na nízkých a vysokých kmitočtech schopnost ucha rozpoznat různé intenzity zvuku klesá.“(7) (s.25)

Sluchový vjem způsobí jen zvukový podnět určité intenzity. Tuto minimální zvukovou intenzitu nazýváme práh sluchu. Nebo-lisluchový práh je nejnižší intenzita zvuku, která vyvolá sluchový vjem. Tento sluchový práh nemá každý člověk stejný. Svou roli zde sehrává i frekvence zvuku. Lidský sluch je nejcitlivější v rozmezí 500 až 4 000 Hz.

Pokud budeme intenzitu zvuku zvyšovat, poroste i hlasitost vjemu. Při dosažení určité intenzity začnou být drážděny i hmatové nervy a zvuk začne být nepříjemný. Dosáhlo se takto další prahové hodnoty, kterou nazýváme **hmatový práh**. Ten vzniká při intenzitě zvuku okolo 120dB a lidské tělo ho vnímá i jako vibrace. Tento zvuk pak vnímá i zcela neslyšící člověk.

Pokud by se zvýšila intenzita o více jak 120 dB, asice na takových 130 až 140 dB, začne takovýto zvuk doslova bolet a nazýváme ho proto **práh bolesti**. Je to již signál, který organismus varuje z blížícího se poškození sluchu díky přílišné intenzitě zvuku.

Oblast mezi sluchovým a hmatovým prahem se nazývá sluchové pole. Sluchové pole je tedy funkčně využitelná oblast sluchu čili oblast slyšitelnosti. Přičemž nejdůležitější částí sluchového pole je pro člověka oblast vnímání lidské řeči, což je při běžném hovoru zvuk o intenzitě okolo 50až 60 dB.

Tabulka 2. Pásma sluchového pole(3) (s. 19)

|  |  |
| --- | --- |
| Do 69 dB | Fyziologické pásmo |
| 70-94 dB | Pásmo zátěže |
| 95- 119 dB | Pásmo poškození |
| 120- 129 dB | Pásmo hmatu |
| Nad 130 dB | Pásmo bolesti |
| Do 120 dB | Působení specifické |
| Nad 120 dB | Působení mechanické |
| Od 130 dB | Hrubé strukturní změny ve vnitřním uchu |
| Od 170 dB | Strukturní změny i v bubínku i sluch. kůstkách |

# KOMPENZAČNÍ POMŮCKY

Kompenzačními pomůckami pro sluchově postižené jedince máme na mysli takové speciální vybavení nebo spaciální úpravu, která je potom schopná svými vlastnostmi a možnostmi použití alespoň částečně kompenzovat nedostatečnost sluchově postiženého jedince.

Veškerá omezení, jež jsou způsobena sluchovou nedostatečností, má poté za následek horší získávání potřebných informací. Proto lze konstatovat, že kompenzační pomůcky znamenají pro uživatele se sluchovým postižením lepší přístup k informacím.

V dnešní době již existuje celá řada kompenzačních pomůcek a jejich výběr je ovlivněn několika faktory. Záleží nejen na stupni a typu sluchového postižení a také na době, kdy bylo postižení diagnostikováno. Např. kolektiv autorů Mrázková, Mrázek Lindovská uvádějí, že: „Donedávna neřešitelný stav těžké percepční kochleární nedoslýchavosti, praktické hluchoty je v současné době velice úspěšně řešen kochleární implantací….Největší šanci v tomto směru mají právě nejmenší děti takto postižené a včas diagnostikované….Pokud se neimplantuje včas, stanou se příslušné oblasti kory mozkové trvale nefunkční. Proto je tak důležitá včasná diagnóza sluchové vady. „(3) (s.83)

Stejný názor zastává i Hrubý*:* „Odklad diagnózy vady sluchu dětským lékařem je zločinem, který by měl vždy skončit projednáváním u soudu.“(7)(s.47)

## Sluchadla a jejich historický vývoj

Veškeré informace o kompenzačních pomůckách jsem čerpala podle Hrubého (s. 42 – 268)

Sluchadla jsou určena pro tu část sluchově postižených jedinců, u kterých zůstaly zachovány alespoň zbytky sluchu.Sluchadla mají za úkol účinněji přenášet zvuk do vnitřního ucha a to tak, že zvuk zesílí.Díky sluchadlům se mohou nedoslýchaví téměř bez problémů domlouvat se slyšícími. Zásluhou sluchadel se z množství dříve neslyšících jedinců, stali jedinci nedoslýchaví. Sluchadla tedy nemohou pomoci jenom skutečně neslyšícím osobám.

* Neelektrická sluchadla

Tato, dnes již historická sluchadla byly původně vydlabané zvířecí rohy a upravované lastury. Měly tvar trumpetky, nebo též trychtýře.U nás se tyto sluchové trychtýře používaly před druhou světovou válkou. Sluchový trychtýř byl jakýmsi megafonem, který si postižení přikládali k uchu a byli takto schopni slyšet i z větší dálky. Zmínky o prvním sluchovém trychtýři jsou zaznamenány již z roku okolo 1650. Období 19. Století se stalo tzv. zlatým věkem sluchových trychtýřů a ty pak nabývaly nejrůznějších tvarů – od podoby procházkových holí, lorňonů či váz na květiny. Existovala sluchadla typu: dýmka, naběračka, bendžo a sluchadlo s názvem Londýnský dóm dosahovalo akustického zisku až 20 dB. Nevýhodou těchto sluchadel bylo to, že se musely držet v ruce.

* Sluchové trubice

Oproti sluchadlům dokázaly zvuk zesílit jen asi o 10 dB. Zlepšovaly však poměr signálu k šumu. První sluchová trubice byla patentována r. 1819. Přístroj sestával z ohebné hadice, na jejímž konci byl upevněn trychtýř. Sluchové trubice zachycovaly zvuk co nejblíže u zdroje – tedy u úst mluvčího a přiváděly ho přímo do zvukovodu. Sluchové trubice byly v minulosti využívány při výuce nedoslýchavých dětí. Tyto trubice pak měly obvykle dvě mluvítka, jedno pro žáka a druhé pro učitele. Dalo by se říci, že sluchové trubice, které měly rozvětvení pro několik žáků, byly prvními skupinovými zesilovači.

* tzv. Falešná sluchátka

Takto byly nazývány v minulosti vložky do ušního boltce anebo umělé ušní bubínky. Šlo však spíše o pochybné pomůcky, které pro sluchově postižené jedince nepřinášely patřičný efekt. Umělé bubínky nejenže nepomáhaly vůbec, ale ještě zde hrozilo poškození vlastního bubínku. Bohužel větší efekt z takovýchto falešných sluchátek měli hlavně jen jejich výrobci.

* Uhlíková sluchadla

První uhlíkové sluchadlo bylo sestrojeno lékařem Altem ve Vídni v r. 1892 a o tři roky později si podobné nehal patentovat lékař pro hluchoněmé v Anglii BertramThornton. Využil při tom uhlíkový mikrofon a elektrodynamické sluchátko. Jeho přístroj byl zároveň i prvním skupinovým zesilovačem pro nedoslýchavé, jelikož k němu mohlo být připojeno současně několik sluchátek.

* Elektronková sluchadla

Vynález elektronky schopné zesilovat znamenal zásadní zvrat ve výrobě sluchadel a přibližně okolo roku 1936 se začaly vyrábět elektronková sluchadla, která byla schopna zesílit zvuk natolik, že tyto pak mohli již využít i osoby s těžšími ztrátami sluchu. Zanedlouho poté pak již všichni výrobci uhlíkových sluchadel začali pozvolna přecházet jen na výrobu elektronkových sluchadel. V naší republice, tehdy ještě nazývané Československo, byla první elektronková sluchadla povolena až po komunistickém převratu v roce 1948. Vyrábět sériově se začaly mnohem později a to v Tesle ve Valašském Meziříčí. Tato sériová výroba trvala pouhý rok a to v letech 1957 – 1958 a poté se od výroby ustoupilo, jelikož se ve světě již začala používat tranzistorová sluchadla.

* Tranzistorová sluchadla

První tranzistorová sluchadla byla germaniová, kdy polovodičem bylo germanium. Ale od r. 1950 byla vyvinuta první tranzistorová sluchadla, jejichž polovodiče (tzv. srdce tranzistoru) byly křemíkové, na nichž byl důležitý efekt, že byl snížen šum ve sluchadlech. V roce 1957 bylo na trh zavedeno první závěsné sluchadlo. V roce 1988 bylo ve Švýcarsku vyvinuto první programovatelné sluchadlo, které mělo digitální obvody a později i paměti. Také tato tranzistorová sluchadla se u nás vyráběla ve Valašském Meziříčí a to v období 1958 – 1962. Šlo o kapesní verzi těchto sluchadel.

## Typy sluchadel

* Kapesní sluchadla

Kapesní nebo též krabičková sluchadla jsou miniaturní zesilovače zvuku, které se skládají z mikrofonu, elektrických obvodů a napájecího zdroje. Všechny tyto náležitosti jsou vestavěny v malé krabičce, ve které je miniaturní zásuvka, zvaná konektor. Zde se připojí tenká šňůrka spojující krabičku se sluchátkem. Na sluchátku je nasazena tvarovka, pomocí které se sluchátko umístí do ucha.



Obrázek Kapesní sluchadlo (8)

* Brýlová sluchadla

Jak již sám název napovídá, jde o sluchátka, umístěná do nožiček brýlí. Dnes se již tato sluchadla nepoužívají, s výjimkou brýlových sluchadel s kostním vedením. Kostní vibrátor, jenž je umístěn v nožičce- straničce brýlí, totiž ideálním způsobem dokáže přitlačovat na skalní kost za boltcem.



Obrázek brýlové sluchadlo(9)

* Závěsná sluchadla

Byla nazývána také rohlíčky, neboť svým tvarem je připomínala. V 70. a 80. letech minulého století patřila k nejrozšířenějším typům sluchadel ale i dnes mají tato sluchadla své uplatnění a jsou vyhledávána. Tato sluchadla se zavěšují za ucho a zesílený zvuk je veden krátkou pružnou hadičkou, která je zakončena ušní tvarovkou do zvukovodu. Závěsných sluchadel je i v dnešní době velmi mnoho druhů a jsou již natolik minimalizovány, že nebývají za uchem téměř vidět.



Obrázek závěsné sluchadlo(10)

* Sluchadla do ucha – do boltce a do zvukovodu

Na konci 70.let min. století již miniaturizace pokročila natolik, že veškeré součástky potřebné do sluchátek se vešly do prostoru konchy – tedy prohlubinky ušního boltce. V dnešní době se sluchadla do boltce vyrábějí ve specializovaných laboratořích podle audiogramu nedoslýchavého a na základě odlitku jeho zvukovodu. Pro lehce nedoslýchavé jsou obzvláště vhodná sluchadla do zvukovodu, která lze zasunout hluboko do zvukovodu. Proto také bývají vybavena tahélkem, pomocí něhož se vyndávají ven. Jak již bylo řečeno, jsou vhodné pouze pro kandidáty, kteří nemají ztráty sluchu větší než 70 dB. A je tomu tak kvůli akustické zpětné vazbě. Tyto druhy sluchadel dnes představují vrchol miniaturizace. Tato sluchadla však nejsou vhodná pro děti, neboť jejich pořizovací cena není zanedbatelná a dítěti zvukovod poměrně rychle roste.(7) (s. 72- 104)



Obrázek zvukovodové sluchadlo(11)

Analogová a digitální sluchadla

Rozlišujeme je takto podle způsobu zpracování signálu.

Analogová sluchadla – zvaná též klasická mají výhodu nižší pořizovací ceny, ale nevýhodu v nižším výkonu i kvalitě poslechu.

Digitální sluchadla jsou schopna vyfiltrovat nadbytečné či rušivé zvuky a svými možnostmi poskytují nejvyšší poslechový komfort. Jejich cena se však pohybuje v řádech desetitisíců korun a tím pádem jsou pro mnohé postižené jedince nedostižná.

## Osobní zesilovače

Tato kompenzační pomůcka je určena především starším lidem, kteří odmítají nosit sluchadla. Osobní zesilovač lze přirovnat k většímu levnějšímu kapesnímu sluchadlu. Osobní zesilovače bývají navrženy tak, že mikrofon musí být umístěn co nejblíže ke zdroji zvuku – tedy k ústům mluvícího.

### Kolektivní zesilovací aparatury

Tyto bývají nejvíce využívány při edukaci dětí. Mají na rozdíl od sluchadel větší frekvenční rozsah. A při jejich používání je nutná spolupráce a také soustředěnost.

Indukční smyčky: patří mezi kolektivní zesilovače, které spolupracují s individuálními sluchadly žáků. Tato indukční smyčka mění analogový elektr. signál na elektromagnetické pole, které je sluchadlem zachycováno. Výhodou je,že takto zachycený signál není zkreslován okolním prostředím. Tímto se stávají indukční smyčky použitelné i pro sluch. Postižené při návštěvě divadla, kina, koncertech anebo i v doma, např. při poslechu televize.



Obrázek indukční smyčka(12)

Pojítka: jsou tvořena vysílačkou a přijímačem, přičemž vysílačka bývá obyčejně umístěna v kapse popřípadě za opaskem mluvčího a ještě je doplněna mikrofonem – tento pak může být buď v klopě, nebo připevněn na oblečení tak, aby byl co nejblíže k ústům. Sluchově postižený pak mívá přijímač připevněn na hrudi a bývá doplněn buď sluchátky anebo indukční smyčkou. Ke spojení dochází buď pomocí infračerveného záření ( INFRA-ROT pojítka) nebo rádiového vysílání (FM pojítka). Rozdíl je v tom, že INFRA-ROT pojítka přenášejí signál pouze v rámci jedné místnosti, zatímco FM pojítka fungují v celé budově. Ovšem musí se mít na paměti fakt, že je nutné naladit všechna pojítka na takovou frekvenci, aby nedocházelo k vzájemnému rušení.

## Kochleární implantáty

Jak již bylo řečeno, pro nedoslýchavé jedince jsou určeny sluchadla. Tato však nemají pro ohluchlé jedince žádný význam. Právě pro ně jsou určeny kochleární implantáty. Dalo by se říci, že kochleární implantát je sluchová protéza – elektronická funkční smyslová náhrada. „Toto technické zařízení umožňuje osobám prakticky nebo zcela neslyšícím vnímat zvuk a sluchovou cestou realizovat komunikaci v prostředí.“(13) (s. 270).Ovšem i zde je nutné se řídit určitými okolnostmi, jelikož ani kochleární implantáty nejsou vždy vhodné pro každého ohluchlého jedince.Bohužel implantace nepřináší pražádný užitek preligvárně neslyšícím dospělým a většinou ani prelingvárně neslyšícím dětem. Je tomu tak proto, že se u těchto jedinců nikdy nerozvinulo sluchové centrum v mozku.Právě z tohoto důvodu je nutné u prelingárně neslyšících dětí přikročit k implantaci co nejdříve, aby implantát mohl umožnit tzv. normální rozvoj sluchového centra. Důležité je zde náležité vyšetření dítěte, aby se opravdu potvrdila skutečnost, že dítě nemá žádné zbytky sluchu.

Princip fungování kochleárního implantátu je založen na elektrické stimulaci zachovaných vláken sluchového nervu, čímž imituje funkci poškozené kochley.

Úspěšná implantace umožní dítěti dorozumívat se mluvenou řečí. Pokud implantace již tak úspěšná nebude, bude dítě alespoň díky implantátu schopno rozeznat zvuky ze svého okolí.„Implantace obchází nefunkční vláskové buňky. Celá sluchová dráha od hlemýždě výše musí být funkční, a to včetně sluchového centra v mozku. Zavedení elektrody dovnitř hlemýždě zlikviduje zbytky tzv. normálního slyšení (pokud by existovaly).„(7) *(s. 147)*

Pomocí této citace od Hrubého jsem nastínila, co vše nastává, pokud k implantaci skutečně dojde. Kandidáti pro implantaci jsou proto velmi pečlivě vybíráni podle nejpřísnějších kritérií. Záleží zde na mnoha okolnostech. Např. na věku, typu a stupni sluchového postižení, na sociálním či rodinném zázemí atd.

Petr Vysuček v časopise Gogng popisuje situace dětí, které již mají kochleární implantát. Zdůrazňuje, že přestože implantát umožnil těmto dětem slyšet, neměly by hlavně jejich rodiče zapomínat na skutečnost, že tímto se tyto děti nestávají slyšícími jedinci ale i nadále patří do komunity Neslyšících. Mělo by se jednat hlavně o přiřazení samotné identity takového dítěte a ne mít na paměti pouze to, zda slyší či nikoli. Vysuček apeluje na rodiče, že by měli umožnit svým dětem poznat i svět Neslyšících a ponechta volbu – kam se zařadit na samotných dětech. V každém případě se však domnívá, že každé sluchově postižené dítě má právo znát kulturu i jazyk neslyšících. **„ I svět neslyšících může být nádherný. Bylo by škoda dítěti odepřít to, na co má právo.“**(14) (s. 7)

## Kompenzační pomůcky pro běžné užívání

Jedná se o kompenzační pomůcky používané denně v běžném životě, které sluchově postiženým jedincům pomáhají zvládat každodenní situace. Existuje jich celá řada, od těch nejjednodušších až po více složité. Pochopitelně s růstem techniky se i zde objevují také sofistikovanější a složitější pomůcky, kterých tito jedinci jistě rádi využijí.

**a) Budíky pro neslyšící**

Pokud jde o budíky, jedná se vlastně o nejsnazší signalizační zařízení, neboť signalizace je v tomto případě nutná pouze v jediné místnosti – tedy v ložnici. Existují tři typy buzení:

- buzení pomocí intenzívního světla

Aby měla neslyšící osoba opravdu jistotu spolehlivého probuzení, je vhodné buzení pomocí blikání světla.

* Vibrace

Dotyčný je buzen pomocí vibrací. Dnes se již vyrábějí např. masážní křesla s vibracemi, která lze ale také využít k buzení.

* Proud vzduchu z ventilátoru

Buzení tímto způsobem je nejenom účinné ale také příjemné.

**b) Dveřní zvonek**

Zde se jedná již o složitější signalizaci, neboť je nutné, aby zazvonění bylo vidět v celém domě či bytě, dále je důležité, aby světla blikala opakovaně i při krátkém stisknutí zvonkového tlačítka a pokud je v domě zavedena i pevná linka telefonu, tak aby byla vyřešena indikace zvonění.

**c) Signalizace zvonění telefonu**

Také tento telefon funguje na principu zábleskové signalizace, ale existují také Zesílené telefony, které vydávají co nejhlubší a co nejhlasitější tón a mohou ho využívat lidé nedoslýchaví. Existují také psací telefony, ale ty velice brzy nahradily mobilních telefony. Ty pomáhají neslyšícím jedincům v dorozumívání pomocí psaní tzv. sms zpráv a využíváním vibrací.

**d) Televize**

Již dříve jsem předeslala, že při poslechu televize mohou nedoslýchaví jedinci využít indukční smyčky. Tu lze připojit do zvláštního konektoru – zásuvky v televizoru, který mívají televizory s označením AUDIO – OUT. Tato indukční smyčka se poté připojí přes zesilovač. Pro méně technicky zdatné jedince lze zesilovač pro indukční smyčku připojit k televizoru i pomocí mikrofonu, který se samolepkou připevní k reproduktoru na skříni televizoru.

U lehčího typu nedoslýchavosti lze poslech televize vyřešit používáním náhlavních sluchátek, která lze připojit do zásuvky přímo na přední straně televizoru.

Navíc také existuje na str. 888 teletext s otevřenými i skrytými titulky. Otevřené titulky jsou ty, které jsou do televizního signálu přidány již ve studiu – takže jsou vidět na všech televizorech. Tato podoba titulků však většinou ruší základní podobu televizního vysílání. Otevřené titulky televize využívá hlavně u filmů s původním zněním.

Skryté titulky se na obrazovce objeví až po zapnutí speciálního dekodéru. Pokud je pořad opatřen skrytými titulky, zvolí se stránka 888 a tímto se dá dopátrat, co se v daném filmu či seriálu skutečně odehrává. Zda se jedná o titulkovaný pořad či nikoli, se můžeme dočíst již v televizním programu.

Teletext jsou psanými zprávami pro sluchově postižené osoby. Může zde najít aktuální zprávy o počasí, jízdní řády, kuchařské recepty, politické zprávy a mnoho jiných informací.

Ráda bych připomněla, že Česká televize vysílá každý den v podvečer Zprávy v českém znakovém jazyce a každých 14 dní pak pořad pro neslyšící Televizní klub neslyšících, který je rovněž tlumočen do znakového jazyka.

**e)Faxy a paging**

Fax dokáže přenášet informace po telefonních linkách pomocí obrazové informace vytvořené na papíru.

Paging je obdobou sms zpráv z mobilních telefonů. U těch ale ještě stále přetrvává finanční náročnost, neboť měsíční poplatky mohou být vysoké. Paging je typ služby, kde jsou jak pořizovací tak měsíční poplatky nižší, než u mobilů. Jde o rádiový přenos. Paging značí obsluhování, přivolávání a upozorňování. Nevýhodou je ale to, že přijímač účastníka dovede zprávu pouze přijmout, ale ne na ni odpovědět. Jde tedy jen o jednosměrnou komunikaci, jakýsi přijímač zpráv.

**f) Počítač a internet**

Počítač se stal univerzální kompenzační pomůckou. Přes počítač lze zaplatit nákup, objednat různé zboží, dopátrat se nejrůznějších informací, dopisovat si s kamarády pomocí elektronické pošty - emailů, nebo také komunikovat přes Skype. Počítače jsou schopné nahradit zvukové signály pomocí vizuálních informací. Počítač dokáže sluchově postiženému jedinci nahradit nejen fax ale i psací telefon. Lze bezesporu říci, že počítače patří k univerzálním kompenzačním pomůckám, neboť jejich možnosti využití jsou téměř neomezené.

Internet respektive jeho síť, je největší celosvětové propojení počítačů. Nejenže přenáší zvuk, ale co je pro sluchově postižené jedince nejdůležitější, je to především vizuální médium.

g) Tlumočník

*„ Na tomto místě je nutné uvést ještě jednu pomůcku, která je pro řadu osob se sluchovým postižením nezbytná, je jí tlumočník.“*(15)(s. 68)

Bez tlumočníka se sluchově postižený jedinec neobejde např. při návštěvě lékaře, na úřadě apod. Tlumočník má za úkol přenést informace z jednoho jazykového kódu do druhého a dbát při tom na funkční ekvivalenci a obsahovou adekvátnost. Tlumočník musí dodržovat Etický kodex tlumočníka, čímže jsou chráněny práva neslyšících. Vše je dostupné na www. ktzj.com.

# KOMUNIKACE

Komunikace pochází z latinského communicare, což značí sdílet a je odvozeno od slova communis, které znamená společný. Tudíž lze komunikaci nazvat jako společné sdílení. Je to lidská aktivita, při níž jde o interakční výměnu v sociálních vztazích.

Lidé v komunikaci společně formulují představy o světě, ve kterém žijí. Jazyk má zde pro ně význam jakéhosi společného díla a ustálené významy slov se vlastně podílí na utváření světa. Komunikaci, jež probíhá mezi dvěma, či více lidmi nazýváme sociální komunikace. Komunikace může mít několik funkcí a mezi ty základní patří přenos informací. Ale rovněž zde zahrnujeme také funkce poznávací, vzdělávací, výchovné, zábavné anebotřeba únikové- kdy se jedinec potřebuje odreagovat od starostí. Měli bychom mít ale na paměti, že také komunikace by mohla člověku svým způsobem ublížit. Mám zde na mysli např. takové negativní projevy, jakými jsou pomluvy, lhaníanebo dezinformace. Při komunikaci je velmi důležitý i způsob, jakým komunikujeme. Součástí takovéto komunikace jsou její neverbální projevy, jako je např. úsměv, laskavý pohled do očí, gesta a mimika tváře a v neposlední řadě i patřičná dávka empatie.  
Proces komunikace obsahuje čtyři základní složky:

1. Komunikátor (původce sdělení)
2. Komunikant (reagující osoba)
3. Komuniké (obsah sdělení)
4. Komunikací vyvolaný účinek (reakce komunikanta)

Pro nás je směrodatná sociální komunikace a ta má základní 3 typy:

1. Meziosobní – interpersonální komunikace
2. Skupinová – vytváří složitější komunikační sítě
3. Masová komunikace – realizovaná prostřednictvím masmédií (sdělovacích prostředků)

Umět správně komunikovat je pro rozvoj člověka velice důležité. Posiluje to nejenom jeho sebejistotu, ale také sebeúctu a sebedůvěru. Dobře komunikující člověk umí lépe pracovat v týmu, umí efektivněji řešit problémy a tím také zlepšovat mezilidské vztahy.Spousta lidí sinení svých špatných komunikačních návyků ani vědomo. Mnohdy řeknou věci, které původně říct nechtěli a to vše se děje pro to, že tito lidé ani nevědí, jak správně komunikovat. Proto je velmi důležité znát pravidla komunikace a dokázat se jimi řídit. Patří mezi ně např. tyto **zásady racionální komunikace**:

* Hovoří jen ten, kdo má co říci
* Mluví vždy pouze jeden a po nezbytně nutnou dobu
* Snaží se být stručný a neodbočuje z daného tématu
* Není nutné mít vždy poslední slovo
* Nezaměňovat dialog za monolog
* Používatpřiměřenou intonaci, mimiku a gesta
* Uplatňovat empatii
* Nesnižovat důstojnost druhého
* Zvážit nezbytnost kritiky
* Pozorně naslouchat druhým (16) (s. 43)

K základním funkcím sluchu u člověka náleží slyšet řeč. Tato se u dítěte vyvíjí především napodobováním zvuků a slov, které slyší ve svém okolí. Již v jednom roku věku dítěte, začíná napodobovat záměrně první slova a ve druhém roce pak i jednoduché věty. Pokud však dítě neslyší, zůstává němé. Vidí sice pohyb úst, mimiku a gestikulaci, ale jelikož neslyší žádné zvuky, nemůže je tedy opakovat. Nedoslýchavé dítě slyší zvuky řeči částečně a zkresleně a tím pádem se u něj řeč vyvíjí opožděně a je různě zkreslená. Může mít například nesprávnou výslovnost sykavek (sigmatismus). Platí, že porucha řeči je tím větší, čím větší je sluchová ztráta. Avšak speciální, trpělivou výchovou za pomoci vhodného sluchadla je možné dosáhnout takové řeči u dítěte, aby byla přijatelná. K tomu, aby se dítě naučilo správně artikulovat stačí, pokud bude mít normální sluch alespoň na jednom uchu.(3)(s. 29)

Důležitost komunikace a možné problémy, vzniklé na základě jejího narušení nám přibližuje následující citace:

„Jazyk je základní podmínkou pro zdravý vývoj každého jedince. Je to základní nástroj myšlení a porozumění okolnímu světu i sobě sama. Přes jazyk poznáváme, pojmenováváme a uchopujeme okolní svět, rozvíjíme náš vnitřní svět, naše prožívání.“(17) (s. 9)

Pro tzv. obyčejné lidi je zcela běžné se dorozumívat zvukovým, čili mluveným jazykem. Těžko někdo z nich přemýšlí nad tím, v jaké pozici se cítí být lidé, se sluchovým postižením. K takovým úvahám člověk obyčejně dochází až tehdy, pokud se osobně s tímto problémem někdy v životě on sám setká. Lidé totiž považují schopnost slyšet za normální jev a jen pramálo se zabývají v dnešním uspěchaném světě tím, že ne všichni jedinci mají to štěstí slyšet.

Jazyk nám dovoluje nejenom získávat potřebné informace, ale také nám dovoluje rozvíjet vztahy s druhými lidmi. Proto jakkoli narušená komunikace musí nutně vést také k sociální izolaci. Důsledkem nekvalitní komunikace se mohou narušit již ty nejzákladnější sociální vztahy a to vztahy v rodině. Proto nebývá zase tak velkou výjimkou, pokud absence kvalitní komunikace působí neblaze na vývoj sluchově postiženého dítěte. Vztahy v rodině jistě vytvářejí prvotní základ sociálních dovedností a důvěry nejen k vnějšímu světu, ale i důvěry v sebe. Nedostatečná komunikace se poté může odrážet na dítěti v podobě citových deprivací, nerozvinutí jeho vlastního potenciálu, nenaplnění potřeb, nemožností zaujmout realistického pohledu na svět. Takovéto deprimované dítě není schopno si vytvořit vlastní stanovisko a svůj názor. Může mít pocity vykořeněnosti, že nikam nepatří a s tím související pocit méněcennosti. V neposlední řadě nedostatečná vhodná komunikace posléze zabraňuje k přístupu kvalitního vzdělávání.

„Vytvoření funkčního dorozumívacího prostředku je jednou z hlavních priorit edukace jedinců se sluchovým postižením.“(18) (s. 49) in Souralová 2005

## Komunikace sluchově postižených jedinců

Aby byl člověkschopen komunikovat, je pro něj důležité mít náležité komunikační kompetence. Za ty se považuje soubor všech znalostí, které mluvčímu umožňují komunikovat v určitém kulturním společenství. Je nutné mít jazykové znalosti, zahrnující jak gramatickou tak lexikální zásobu daného jazyka. Věcné neboli encyklopedické znalosti anebo strategické znalosti. Ty např. předpokládají schopnost vhodného používání jazykových prostředků. Komunikačním prostředkem majoritní slyšící společnosti u nás, je český jazyk. Používá se jak jeho psaná, tak mluvená podoba. A jsme u jádra problému. Sluchově postižený člověk má problémy vnímat a chápat tento nástroj komunikace. Mluvený jazyk bývá pro něj naprosto neznámým.

„ Je velmi těžké neslyšet a přitom žít mezi lidmi, kteří se navzájem dorozumívají zvukovým jazykem.Člověk má pocit, jakoby žil za sklem. Může sledovat, co ostatní dělají, ale neví, proč to dělají a o čem spolu mluví.“(19) (s. 22) in Eva Martinková, s.10

### Znakový jazyk –přirozenýjazyk neslyšících

Jako je pro slyšící jedince mluvený jazyk jejich přirozeným dorozumívacím prostředkem, mají i neslyšící lidé svůj přirozený jazyk a tím je znakový jazyk. Nebylo tomu tak ale vždy. Přestože si neslyšící ve všech dobách i ve všech zemích vytvářeli svůj vizuální komunikační prostředek – znakový jazyk, byl ostatními považován za neplnohodnotný.

Např.když v roce 1841 převzal ředitelské místo v pražském ústavu pro hluchoněmé, Václav Frost, byla situace ještě poněkud příznivá, neboť Frost znakový jazyk uznával.„ Přirozená mluva posunková je vlastní mateřštinou hluchoněmých, jíž možno nejrychleji a nejjistěji působiti na mysl a rozum těchjimž cesta pomoci sluchu je uzavřena. Jest jediným prostředkem, jímž se matka a hluchoněmé dítko dorozumívají. Schopnost abstrakce nespočívá ve mluvě, nýbrž v duchu lidském. I člověk zdravých smyslů při vší dokonalosti slovné mluvy je nucen posunkem si pomáhati, aby se stal pochopitelným.“(4)(s. 123) in *Zeman J., 1931, s. 5.*Zlom nastal po nástupu ředitele Aloise Nováka, který v roce 1932 zakazuje používání znakového jazyka.„….ředitel Novák ve schopnosti neslyšících ve skutečnosti nevěří…,zakazuje používat v ústavu znakový jazyk. Je tak zlikvidována poslední výspa používání znakového jazyka na československých školách.“(4)(s. 128)

Poté nastala dlouhá doba temna znakového jazyka a zlom nastal teprve až po roce 1997, kdy vznikl Zákon o znakové řeči. Dne 11. Června 1998 se Parlament usnesl, že: „Český znakový jazyk je základním komunikačním systémem těch neslyšících a osob v České republice, které jej samy považují za hlavní formu své komunikace“

„ Český znakový jazyk je přirozený a plnohodnotný komunikační systém tvořený vizuálně – pohybovými prostředky, tj. tvary rukou, jejich postavením a pohyby, mimikou, pozicemi hlavy a horní částí trupu. Český znakový jazyk má základní atributy jazyka, tj. znakovost, systémovost, dvojí členění, produktivnost, svébytnost a historický rozměr, a je ustálen po stránce lexikální i gramatické. (Zákon o znakové řeči, 21. 5. 1998).“(13) (s. 59)

Český znakový jazyk využívá tři typy vyjadřovacích prostředků:

Verbálně-nevokální prostředky (pohyby a pozice rukou, obličeje a horní části trupu)

Neverbálně – nevokální (gesta a mimika)

Neverbálně – vokální (smích a hlasový projev)

Znakový jazyk je tvořen systémem dohodnutých znaků, který nemá svou psanou podobu. Existuje zde 6 základních manuálních – formativních složek znaků.

Místo, kde je znak artikulován

Tvar ruky, která artikuluje

Vztah ruky k tělu: orientace dlaně a orientace prstů

Vztah ruky k ruce

Pohyby ruky / rukou

Kontakt určité části artikulující ruky

Tyto formativní znaky jsou plně srovnatelné s tím, čím jsou např. hlásky v mluveném jazyce. Způsob, kterým se znaky kombinují do vět je ve znakovém jazyce jedinečný. Znakem rozumíme pohyb jedné nebo obou rukou a prstů. Přičemž se ruce často dotýkají obličeje, hlavy nebo trupu a jsou zároveň doprovázeny patřičnou mimikou. Ta má ve znakovém jazyce veliký význam. Dokonce natolik veliký, že plní funkci gramatiky. Znak je nejmenší jednotkou znakového jazyka, která nese význam. (13) (s. 63)

V českém znakovém jazyce rozlišujeme čtyři druhy znaků:

Znaky ukazovací (deiktické) – patří k nejsrozumitelnějším znakům, neboť přímo ukazují na objekty a tím je i významově zastupují. Tyto znaky se nacházejí v bezprostřední blízkosti mluvčího. (např. znak, ucho, oko, zuby apod.).

Znaky napodobovací (ikonické) – připomínají typickou vlastnost předmětu nebo jevu, který zastupují. Jsou tedy tzv. vizuálně motivované a jejich význam lze snadno odvodit. Např. znak auto, dům, spát, jíst apod. tyto znaky ještě dále dělíme na:

Průhledné /transparentní) – vizuální motivace je zřejmá (např. pít, utíkat, čistit si zuby)

Průsvitné (translucidentní) – nejsou vizuálně motivované a vztah mezi jejich podobou a významem, jež zastupují zná jen člověk, který význam znaku zná. (např. znak pro rok, ponožka apod.).

Znaky symbolické (arbitrární) – mají abstraktní charakter, jsou konvenční a prošly již dlouhodobým evolučním vývojem. (znak pro nemocný, úterý apod.).

Znaky specifické – zvláštní skupina znaků, vyjadřujících stavy lidské psychiky a emoce. (6)

Český znakový jazyk má několik svých vlastních specifik, kterým se od našeho mluveného jazyka liší. Jedním z nich je např. řazení slov, tedy lépe řečeno znaků ve větě. To je na rozdíl od českého jazyka značně odlišné. Znakový jazyk využívá inkorporace, což je – zjednodušeně řečeno včleňování několika různých znaků do sebe. Je nedílnou součástí znakového jazyka a existuje několik druhů inkorporace.

Například spojení slova minulý týden lze v českém znakovém jazyce vyjádřit pouze jedním integrovaným znakem, který je složen z modifikovaných znaků minulý a týden. Takovouto inkorporaci pak nazýváme časovou.

Inkorporace počtu: Jedinečné vyjádření počtu hodin, nebo počtu let – kdy se opět sloučí více znaků do jednoho. Dále se rozlišuje inkorporace způsobu, kdy se také sloučí několik znaků do sebe a takto se může například vyjádřit rychlá či pomalá jízda na kole. Obdobně je tomu také u inkorporaci předmětu do slovesa, kdy pomocí znaků lze vyjádřit několik možností pití. Např. napít se z hrníčku, z láhve, z kohoutku apod. Ještě známe inkorporaci směru a inkorporaci záporu.

Mezi další specifika znakového jazyka patří klasifikátory. Lze je označit jako zástupné znaky, které slouží k upřesnění informace o umístění předmětů, jejich velikosti či tvaru a také slouží ke snadnější orientaci v prostoru. Např. takovým klasifikátorem může být ve znakovém jazyce slovo parkoviště.

Je namístě zmínit i další specifičnost znakového jazyka a tou jsou různé variety. Lze je přirovnat k nářečí. Existují např. malé rozdíly ve znakování slov na různém území státu, v rámci regionů. Dalo by se říci, že znakový jazyk má své regionální odlišnosti a jinak se může znakovat jedno a totéž slovo např. v Brně a jinak v Praze.(viz.ukázka slova *zelený*). I zde existuje formální varieta znakového jazyka, kterou neslyšící používají v oficiálním styku a také varieta tzv. hovorová, s kterou se běžně dorozumívají v soukromí. Svou roli zde sehrává i generační aspekt, kdy mladší uživatelé znakového jazyka používají odlišné znaky oproti starším uživatelům.



Obrázek zelený v Praze (vpravo) a v Brně (21) (s. 14)

„*Neexistuje jediná nebo nejlepší metoda, cesta, způsob, komunikační strategie nebo vzdělávací program, ale široké spektrum možností k překonání komunikačníbariéry na podkladě individuálních schopností sluchově postižených. Největším omylem historie speciálněpedagogické péče o sluchově postižené byla jednostrannost a hledání jediného a nejlepšího edukačního a rehabilitačního programu. Budoucností je pouze otevřený systém diferencovaných edukačních a rehabilitačních programů pro sluchově postižené.“*(13) *(s. 14)*

Touto citací jsem chtěla naznačit, že ani znakový jazyk nemusí plně vyhovovat všem lidem se sluchovým postižením stejně. Opět i zde záleží na stupni sluchového postižení a na dalších aspektech. Jedná-li se např. jen o nedoslýchavost, postačí takovémuto jedinci používání naslouchadla a může se dorozumívat mluveným jazykem. Dokonce ani ohluchlí jedinci nemusí být zcela závislí jen na znakovém jazyku a díky kochleárnímu implantátu se i oni mohou účastnit konverzace v mluveném jazyce. Přesto zde však stále zůstává mnoho sluchově postižených jedinců, kteří mohli o svůj sluch přijít během života a je pro ně těžké komunikovat jak mluveným jazykem, tak i znakovým jazykem. Právě pro tyto jsou určeny další vizuálně motorické systémy dorozumívání.

Jak jsem již uvedla, znakový jazyk je pro sluchově postižené přirozeným jazykem, kdežto schopnost osvojení tohoto jazyka pro slyšící jedince je značně nižší, než u Neslyšících jedinců. Je to dáno tím, že slyšící nemají pro vizuálně pohybový kód dispozice.

### Vizuálně - motorické slovní komunikační systémy sluchově postižených

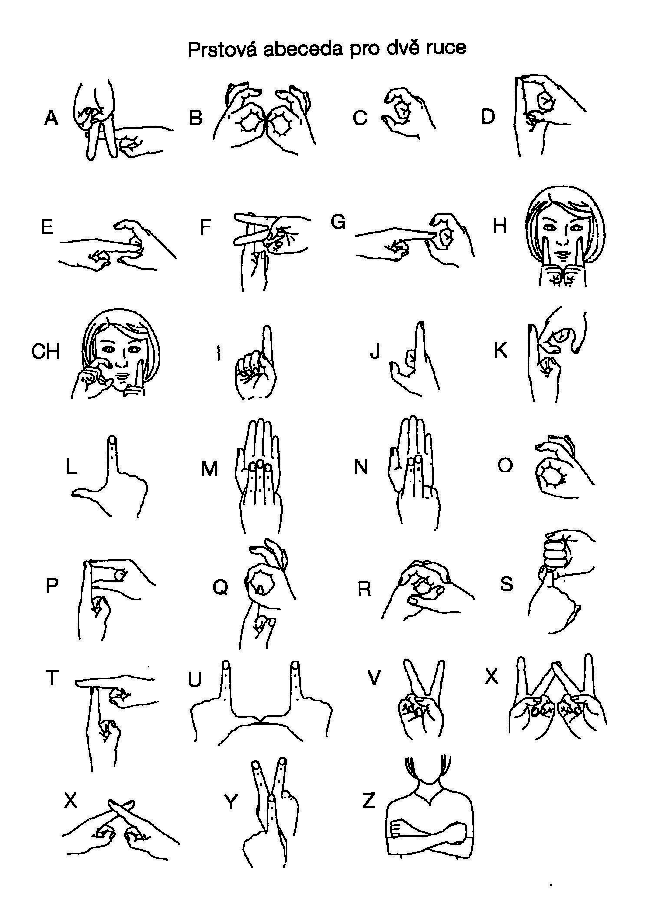
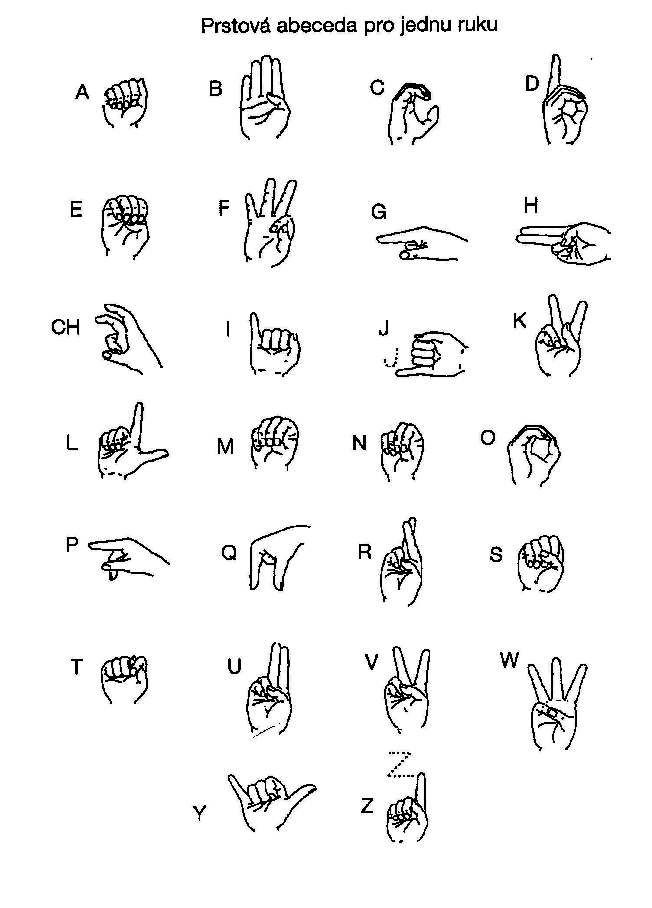
**a)Prstová abeceda – též daktylní abeceda**

Je slovní vizuálně-motorická komunikační forma, při které se užívá různých poloh a postavení prstů, k vyjádření písmen. Prstová řeč je vizuální formou doslovného a přesného tlumočení textu z formálního hlediska. „V současné době se prstové abecedy používají hlavně v předškolním věku a částečně v mladším školním věku u těžce sluchově postižených v období tvoření, fixace a automatizace mluvních stereotypů.“(13) (s. 219)

„*Zákon o komunikačních systémech neslyšících a hluchoslepých osob č. 155/1998 Sb. (ve znění novely č. 384/2008 Sb.) definuje prstovou abecedu v § 6 odst. 3 následujícím způsobem:*

*„ Prstová abeceda využívá formalizovaných a ustálených postavení prstů a dlaně jedné ruky nebo prstů a dlaní obou rukou k zobrazování jednotlivých písmen české abecedy.Prstová abeceda je využívána zejména k odhláskování cizích slov, odborných termínů, případně dalších pojmů. Prstová abeceda v taktilní formě může být využívána jako komunikační systém hluchoslepých osob.“* (6)

Prstová abeceda se stala součástí znakového jazyka, neboť uživatelé znakového jazyka mohou pomocí ní sdělit takové termíny, pro které neznají příslušný znak. Existují dvě formy prstové abecedy. Jednoruční prstová abeceda, která je rychlejší a ve světě se používá častěji, než dvouruční prstová abeceda. Její nevýhodou je ale menší srozumitelnost. Naopak dvouruční prstová abeceda je zase pomalejší, což ale umožňuje její lepší srozumitelnost. Je snadno naučitelná a obvykle ji znají také slyšící lidé, což vede k přiblížení mluveného jazyka majoritní společnosti k společnosti neslyšících ve formě jim blízké, čili vizuální.



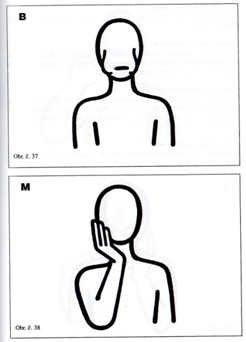
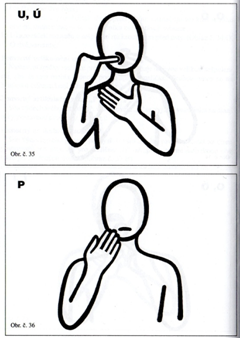
Obrázek 11 jednoruční prstová abeceda

Obrázek dvouruční prstová abeceda

1. **pomocné artikulační znaky**

Ty jsou sice původně určeny pro osoby se zrakovým postižením, ale v určité míře lze tento systém uplatnit i u sluchově postižených osob a to k artikulačnímu tlumočení.Pomocné artikulační znaky splňují funkci daktylechznaků při tvoření a rozvíjení řeči sluchově postižených dětí. Jejich počet odpovídá počtu hlásek mluveného národního jazyka. Jsou významné v tom, že jsou oporou při osvojování, fixaci a automatizaci správné artikulace. „ *Pomocný artikulační znak svým charakterem provedení upozorňuje na správnou polohu mluvidel (jazyka, tvaru úst) na specifiku výdechového proudu (pocit tepla, chladu, nárazu, měkkého hlasového začátku), na chvění mluvidel při tvoření znělých hlásek a podobně.“*(13) (s. 231)

Zkušenosti také ukazují, že pomocné artikulační znaky jsou účinnou pomůckou pro rozvoj řeči sluchově postižených dětí. Ty si je poměrně snadno osvojují a spojují je se správnou artikulací příslušné hlásky a děti si tak osvojují větší počet slov. „Jednotlivé školy pro sluchově postižené děti si vytvořily odlišné systémy pro pomocné artikulační znaky. Některá odlišení jsou značná a kodifikovaný systém dosud nebyl vytvořen. Sluchově postižené děti se setkávají s pomocnými artikulačními znaky již při vstupu do mateřských škol a podle potřeby i po celou dobu školní docházky. Pomocné artikulační znaky splňují jeden důležitý požadavek při výchově a vzdělávání sluchově post. Dětí, a to požadavek multisenzoriálního vnímání. Každé dítě při vyvozování, identifikaci, fixaci a automatizaci hlásky současně odezírá – zrakem sleduje nastavení mluvidel u dané hlásky, přičemž pomocný artikulační znak toto postavení a pohyb mluvidel výrazně zpřítomňuje. Dále dítě hmatem zjišťuje znělost hlásky, rezonanci ústní nebo nosovou, sílu a směr výdechového proudu i další charakteristiky hlásky. Současně se dbá na využití sluchových zbytků.Pomocné artikulační znaky tedy využívají zrakové, hmatové i sluchové smyslové vnímání.“(13)(s. 231- 232) in Čermáková a kol., 1974, Groma, 1995, Mirovská, 1992, Tarcsiová, 1995.



Obrázek 12 pomocné artikulační znaky (13)

**c)Hand – mund systém**

Jde o manuálně-orální systém, který vytvořil dánský ředitel ústavu pro neslyšící Forchhammer a který slouží pro podporu odezírání. Hand –Mund systém je druhem fonetické prstové abecedy, znázorňující činnost té části mluvidel, která při vyslovování není běžně vidět. Forchhammer zavedl patnáct základních specifických tvarů a pohybů ruky, které symbolizují postavení mluvidel.

**d)Chirografie**

Jedná se o systém znaků, které napomáhají odezírání. V podstatě jde o zjednodušený systém CuedSpeech . Vznikl díky polskému učiteli neslyšících, Szcepankowskemu.

**Cuedspeech systém**- lze nazvat jako doplněné odezírání. Jde o jeden z nejznámějších vizuálně-fonemických znakových kódů. V roce 1966 ho vypracoval R.O.Cornett, který využil dvanácti pozic ruky, které spolu v kombinaci křivkou rtů, přímo korespondují s fonémy mluveného jazyka, čímž napomáhají odezírání. „Cuedspeech je komunikační systém založený na využití kombinací tvaru prstů a poloh ruky, které vizuálně vyjadřují skupiny samohlásek a skupiny souhlásek, přičemž zrakový vjem ruky se doplňuje odezíráním současného mluvení.“(13)(s. 252)

I když původním záměrem byla stimulace jazykového vývoje, Cornett časem zjistil i další výhody tohoto systému. Např.:

„Dovolí dítěti rozeznat fonémy, které mají stejné nebo skryté artikulační místo.

Ulehčí dítěti psychicky, vzhledem k úsilí, které odezírání mluvené řeči vyžaduje.

Umožní lépe vnímat gramatickou stavbu jazyka, např. koncovky, které určují tvary slov.

Využití Cuedspeech u dětí, by mělo položit základy vývoje mluveného jazyka, ale evidentní je hlavně následné obohacování jeho psané podoby.“ (13)(s. 255-256)

### Odezírání

„*Odezírání jepouze jednou zmožností, jak se mohou neslyšící a slyšící lidé navzájem dorozumívat. Slyšící lidé většinou považují odezírání za samozřejmost.*

*Málokdo z nich ví, že je to nepohodlný, velmi pracný, a přitom málo spolehlivý způsob vnímání mluvené řeči.“* (19) (s. 1)

*„Odezírání je vnímání orální mluvy zrakem a její chápání podle pohybu úst, mimiky tváře, výrazu očí, gestikulace rukou i celého těla.“*(13) (s. 193)in Sovák, 1965, s. 251. Odezírání je tedy vizuální percepce řeči, pomocí které mohou spolu komunikovat slyšící i sluchově postižení. Stává se tedy jednou z mála možností, jak mohou tyto dvě komunity spolu vzájemně komunikovat. Odezírání je však velice náročné a ne každý ho dokáže zvládnout. Vizuální vnímání jednotlivých hlásek nazýváme faciálními obrazy hlásek, čili kinémy. Pro všechny české hlásky se obvykle rozlišuje pouze jedenáct kinémů. Čtyři pro samohlásky a sedm pro souhlásky. Je tedy zřejmé, že některé hlásky jsou vizuálně nerozlišitelné.

Mezi lidmi koluje také spoustu dohadů a mýtů a domnívají se například, že odezírání je pro neslyšící samozřejmostí a pokud odezírat neumí, je to znakem jejich snížené inteligence. Nebo dalším mýtem, kolujícím mezi slyšící komunitou je názor, že neslyšící člověk při odezírání nepozná, pokud na něj křičíme a podobně. Autorka Strnadová uvádí jeden z nejdůležitějších faktů o odezírání, a sice ten, že ne každý má pro odezírání předpoklady. „Průměrný neslyšící člověk nemá k odezírání o nic větší vlohy, než průměrný slyšící člověk.“(19)(s. 6) Strnadová tak dělí lidi na ty, co odezírat dokážou a na ty, co ne. Také Hrubý dospěl ke stejnému názoru a říká, že: „Odezírání je schopnost, kterou lze pouze rozvinout, ale nikoli naučit.“(4)(s. 74) Tyto poznatky posléze potvrdil v praxi dr. Miloň Potměšil v Laboratoři elektronických smyslových náhrad v Praze, kde bylo otestováno 594 dětí na 15 školách pro sluchově postižené. Tento test odezírání proběhl v letech 1986 – 1988 a potvrdil, že: „Odezírání je schopnost, a není tudíž pravdivá obecně rozšířená představa, že lépe odezírají ti, kteří to více potřebují – tedy ty nejhlušší děti.Řada normálně slyšících dětí odezírá lépe, než mnohé děti neslyšící, aniž by o této své schopnosti měly nějaké tušení nebo ji nějak trénovaly.“(4)( s.74)

Hrubý vyvodil tento poznatek: „ Odezírání velice pomáhá žákům nedoslýchavým a žákům se zbytky sluchu. Pomáhá i žákům ohluchlým, kteří si při odhadování odezírané informace mohou vypomoci kontextem, neboť mají velikou slovní zásobu. Využitelnost odezírání jako komunikačního prostředku tam, kde bychom ho nejvíce potřebovali, tedy u žáků preelingválně zcela neslyšících, je však velmi omezená.“

Jak již bylo uvedeno na začátku, odezírání je velmi náročnou činností o odezírajícího člověka nesmírně vyčerpává. Proto i těm jedincům, kteří odezírat dokážou, by se jim měla tato činnost co nejvíce ulehčit. Mluvíme zde o správných zásadách, které usnadní odezírání. Patří mezi ně např.:

* Dodržení vhodné vzdálenosti, která by měla činit od půl do čtyř metrů
* Dbát na správné osvětlení mluvčího, kdy ho světlo nemá oslňovat a zdrojem světla by mělo být nejlépe bílé rozptýlené světlo.
* Dodržovat stejnou výškovou úroveň očí odezírajícího a úst odezíraného
* U mužů by měla být samozřejmostí oholená tvář a u žen je vhodné jemné zvýraznění rtů.
* Dbát na správnou artikulaci, kdy snížené tempo řeči znamená k žádoucí zvýrazněné artikulaci.
* Při mluvě volit taková slova, kde lze předpokládat, že je odezírající zná a také se držet hlavní dějové linie slovního projevu.
* Mít na paměti, že odezírání je opravdu vyčerpávající činnost a nemělo by trvat déle než 20-30minut. (u dětí maximálně 15min.)(6)

Strnadová zmiňuje i podmínky na straně odezírající osoby a zdůrazňuje především individualitu člověka. Jeho rozdílnou slovní a pojmovou zásobu, životní zkušenosti a také jeho znalost příslušného jazyka. Zmiňuje se rovněž o důležitosti fyzického a psychického stavu odezírajícího, kdy se jeho únava může projevit na kvalitě odezírání atd. (19) (s. 12)

### Znakovaná čeština – UMĚLÝ JAZYK

„Znakovaná čeština je založena na tom, ž se ústy zřetelně vyslovuje česká věta a pod její jednotlivá slova se podsouvají znaky vypůjčené ze slovníku českého znakového jazyka.“(4)(s. 72)

Jde o umělý posunkový kód, plně závislý na jiném jazyce – češtině. Patří tedy k uměle vytvořeným jazykovým systémům, které sestavili slyšící lidé, aby se mohli domluvit s neslyšícími lidmi. Tento systém používá gramatiku českého jazyka. Ta je ale vyjádřena orálně a lze ji tedy zachytit hlavně odezíráním. V praxi to znamená, že pokud se někdo bude snažit znakovat větu ale v pořadí, jaký má český jazyk, neslyšící tomuto projevu nebude příliš rozumět. Uvedu příklad: Věta v češtině zní: *„ Jak se jmenujete?“*

Znakový jazyk:JMÉNO + VAŠE + CO

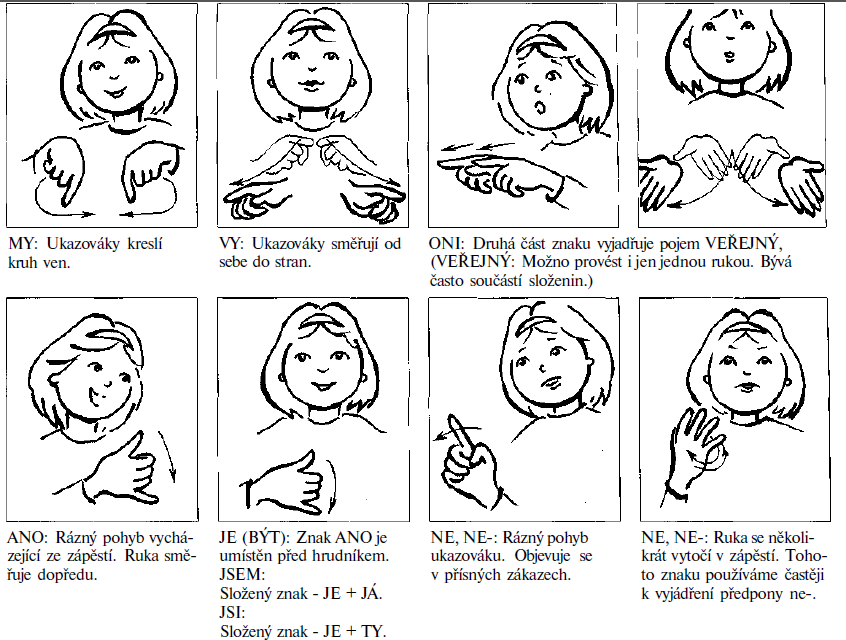
Znakovaná čeština: JAK + SE + JMENUJETE

nebo další příklad: Věta v češtině: *„ Moje maminka pracuje v bance“*

Znakový jazyk neslyšících: MAMINKA+ MOJE + BANKA + PRACUJE

Znakovaná um. čeština: MOJE + MAMINKA+ PRACUJE + V + BANCE

Na tomto příkladě je jasně zřetelné, v čem tkví největší rozdílnost.Znakovaný jazyk je téměř doslovným překladem mluvené formy jazyka. Chybí zde specifičnosti znakového jazyka jakým jsou klasifikátory, inkorporace, je zde odlišný znakosled a téý hojné užití mimiky. Znakovaná čeština může pomoci převážně neslyšícím s pochopením věty. V podstatě jí dobře rozumějí ale jen nedoslýchaví anebo neslyšící, kteří umí dobře odezírat. Využívají ji hlavně rodiče neslyšících dětí, pro něž je snáze naučitelná než znakový jazyk. Je rovněž využitelná ve škole, při výuce češtiny, kdy se gramatické koncovky „ukazují“ pomocí znaků prstové abecedy.

V následující ukázce z knihy Znakovaná řeč je znázorněn způsob předvádění znaků.Tyto znaky si znakovaná čeština „vypůjčila“ ze znakového jazyka a pomocí nich „překládá“ jednotlivá mluvená slova do vizuální podoby.

Obrázek 13 znakovaná čeština

# VZDĚLÁVÁNÍ SLUCHOVĚ POSTIŽENÝCH

Vzdělávání se odvíjí od toho, jakých komunikačních prostředků se při něm bude používat.„Ve škole pro Neslyšící pracují slyšící učitelé, kteří ovládají český znakový jazyk asi jen v 10 %. Pak jsou tu učitelé, asi okolo 50%, ovládající znakovanou češtinu, což je pro děti nepřirozený a umělý systém. Ostatní učitelé mají jen pasivní znalosti a používají mluvený jazyk.“.(17)(s. 21). Stále se potýkáme s nedostatkem vhodných učebnic pro sluchově postižené. Normální člověk jen stěží může pochopit, jak se asi cítí malé dítě, které neslyší a po kterém se ale vyžaduje, aby se naučilo číst a psát jazykem, který je pro něj cizí.

Je velmi těžké vybudovat v dítěti lásku nebo vztah ke čtení a vůbec k literatuře, pokud se dítě nenaučí nejprve českému jazyku a nevytvoří si dostatečnou slovní i pojmovou zásobu. Tuto slovní ale i pojmovou zásobu lze získat především čtením. Je to jako začarovaný kruh, poněvadž neslyšící dítě bude mít vždy zpočátku se čtením problémy a je tedy na učitelích, jak se budou snažit v tomto ohledu dítěti co nejlépe pomoci.

Mě osobně například velmizaujala publikace pro sluchově postižené, kde jsou uvedeny návody, jak čtení dětem přiblížit co nejvhodnějším způsobem. Jednou z mála možností, jak četbu sluchově postiženým dětem co nejvíce zpříjemnit a ulehčit její první začátky, je úprava původního textu. „ Náš neformální pracovní tým, který se úpravě textů věnuje, tvoří studenti speciální pedagogiky PdF UP Olomouc, vstřícní pedagogové ze škol pro sluchově postižené, jimž patří vřelý dík za pomoc nezkušeným studentům, a samozřejmě jako nejdůležitější korektoři také neslyšící a nedoslýchaví žáci. Prvním krokem je výběr knihy. Student si může vybrat na přepsání oblíbenou knihu svého dětství či dospívání, nebo, nemá-li invenci, může sáhnout do seznamu tzv. knih na objednávku – to jsou ty, které potřebují učitelé do výuky. Vždy studentům radíme, aby se nebáli tlustých knih, protože ne síla knihy, ale síla příběhu je důležitá.“ Aby děti lépe porozuměly některým – pro ně neznámým slovům, vybírají se tato slova, o kterých se předpokládá, že by mohly dětem činit potíže a tato neznámá slova jsou pro začínajícího čtenáře nejprve vysvětlena. Příklad:

Brebentili =potichu si povídali

Od hlavy k patě = celé tělo

Vyzáblý = hodně hubený člověk

Tom byl představen soudci = soudce se dozvěděl Tomovo jméno

V duchu = pouze si představuje

Co a jak číst s-52-53. Poté jsou zde názorné ukázky, kdy jsou texty přepsány celé tak, aby byly pro sluchově postižené děti c nejlépe přijatelné. Místo rozsáhlých souvětí je děj příběhu popisován co možná nejjednodušeji a celkově působí text jakoby zkráceně. Pokud mají některá slova více významů, tak pak je začínajícím čtenářům vysvětlován pouze ten, který se přímo vztahuje k ději příběhu. Starším dětem bývají však vysvětleny již všechny možné významy slova. Celá kniha poté bývá doplněná i ilustracemi, které doplňují informace, podporují pochopení i představivost dětí. Takovéto převyprávění celé knihy trvá asi rok. Tuto záslužnou práci vykonávají na PdF už pět let a za tu dobu stihli upravit dvacet titulů.

## Orální metoda

Nejvíce se používá **orální metoda**, avšak ta musí být pro děti zákonitě velmi únavná, neboť jak již bylo řečeno, dítě déle jak 20min. odezírat nevydrží!

Hlavním znakem orální metody je vyloučení jakýchkoli posunků ze vzdělávání neslyšících. Hlavním cílem oralistů bylo u dítěte vybudovat mluvenou řeč, protože právě tu považovali v edukaci za nejdůležitější. Orální metoda si kladla za cíl, rozvinutí mluvené řeči na takové úrovni, aby mohlo sluchově postižené dítě komunikovat nejen se svou rodinou – která bývá obvykle slyšící, ale i s ostatní slyšící komunitou.

Historický vznik této vzdělávací metody spadá do období 17. století. V roce 1778 byl např. vůdčí osobností této metody Samuel Heinickem. Ten vedl svého času veřejný ústav pro sluchově postižené v německém Lipsku a své žáky vedl k učení se mluvené řeči. Například Hrubý říká: „Oralisté již od dob Konrada Ammana (konec 17. století) věděli, že orální metoda vyhovuje jenom některým dětem s vadou sluchu (dokonale vyhovovala jenom ohluchlým a nedoslýchavým). Oralisté si však s dětmi, které ryze orální metodu (třeba pro opravdovou nelingvální úplnou hluchotu) zvládnout nemohly, od samého počátku nedělali příliš velké starosti….“(4) (s. 58) U nás se tato metoda prosazovala okolo roku 1786, kdy byl založen první ústav pro hluchoněmé v Praze. V Čechách měl svůj vliv Frost a na Moravě zase Vatter. Václav Frost ale nebyl tím zarputilým oralistou a ve svých vyučovacích hodinách zaváděl i posunkový- znakový jazyk. K tomuto kompromisu přistoupil mimo jiné i proto, že tamní chovanci ústavu se tam učili pouze čtyři až pět let. Za tak krátkou dobu by bylo nemožné učit je jen na základě orálního přístupu. Postupně se tedy i orální metoda vyvíjela a dnes známe tyto orální komunikační systémy:

1. **Čisté** orálnímonolingválnísystémy – nevyužívají vizualizaci mluveného jazyka.Nerespektují tedy přirozené potřeby těžce sluchově postiženého dítěte a jejich využití je stále méně časté.
2. Orální systémy doplňované vizuálně- motorickými markery (znaky), jakými mohou být prstová abeceda, pomocné artikulační znaky a nebo psaná podoba jazyka. Tato komunikace pomocí**monolingválního** systému, bývá obousměrná v případě slyšících rodičů a neslyšícího dítěte je využitelná již v raném věku dítěte.
3. Orální systémy permanentně doplňované vizuálně-motorickými znaky neslovního typu, jsou nejčastěji značené jako **bimodální.** Jde o smíšené systémy, kde východiskem je vysoká komunikativní hodnota znaku, gesta a mimicko-gestikulačních možností, které lze uplatnit u všech malých dětí. Nedostatkem však bývá nepřesnost pojmového vymezení.

## Simultánní metoda

Jde o běžné schéma překladu a převodu mluveného jazyka do znakové řeči neslyšících. Čili je zde používán příslušný většinový jazyk, který je paralelně doplňován dalším komunikačním systémem. Simultánními komunikačními formami mohou být: znakový český jazyk (znakové národní jazyky), prstová abeceda, pomocné artikulační znaky, psaná podoba jazyka, gesta, mimika, pantomima. Tímto je splněn požadavek vizualizace, přičemž se zdůrazňuje oboustranná potřeba dorozumění mezi slyšícími i neslyšícími.

„Simultánní komunikace v didaktice je takový systém předávání informace, při kterém je dominantní mluvený – většinový jazyk a ten je simultánně podporován pomocnými komunikačními prostředky zaměřenými na vizualizaci a gramatické zpřesňování výpovědi.“(13)(s. 32)

Tento vzdělávací systém, na základě simultánní komunikace je vhodný zejména u těžce sluchově postižených dětí. Lingvisticky je ale tato metoda nekonzistenční a proto je pro vzdělávání vhodná jen částečně.

## Totální metoda

Lze nazvat též metodou komplexního přístupu, za použití všech možných komunikačních prostředků a forem. (vizuální, akustické, slovní a neslovní, manuální atd.). Složkami totální komunikace tedy mohou být mluvená řeč, psaná forma jazyka, znakový jazyk, odezírání, prstové abecedy, gestikulace apod. Proto by významově přesnější bylo užití pojmu globální komunikace. „Tento otevřený systém, jenž je aktivně provázaný se svým okolím, proměnlivý a regulovaný zpětnovazebními okruhy nepředstavuje pouze sumu komunikačních forem, ale jejich součinnost, a tím i vyšší účinnost.Globální komunikace je filozofií komunikace, není metodou komunikace a rovněž není vyučovací metodou.“(13)(s. 34)Akceptování systému totální komunikace je podmíněno tím, že cílem je příprava sluchově postižených dětí na plnohodnotný život a ne snaha předělat sluchově postižené děti na děti slyšící. (6)

Termín totální komunikace se objevuje v šedesátých letech minulého století v Kalifornii, kde jistá učitelka Schiffletová začala prosazovat metodu integrace. Neslyšící žáky zařazovala do předmětů méně lingvistických, jako např. výtvarná výchova či tělesná výchova společně se slyšícími žáky. Tyto děti společně trávily i volný čas přestávek či obědů , a pokud měly neslyšící děti zájem navštěvovat i ostatní předměty společně se slyšícími dětmi, bylo jim to umožněno a hlavně bylo takto objeveno několik dalších možností komunikace. Ještě více popularity však totální komunikace získala po zveřejnění prací ředitel speciální školy pro sluchově postižené Holcomba. Sám byl otcem dvou neslyšících dětí a stále více si uvědomoval, jak moc je důležitá raná komunikace mezi dítětem a rodiči. V prvcích totální komunikace lze spatřoval úspěch takovéto rané vzájemné komunikace.Totální přístup se poté začal šířit do dalších škol USA a odtud pak i na další kontinenty.

Avšak ani tato metoda způsobu vyučování není vždy nejvýhodnější. Může se např. stát, že ve třídě se sejde natolik individuálně odlišných dětí, co se způsobu jejich nejvhodnější komunikace týká, že pro jednoho pedagoga by bylo v takovémto případě až nemožné aby současně naplnil komunikační potřeby u všech žáků stejně. Totální komunikace rovněž klade vysoké nároky na všechny její zúčastněné aktéry. Neboť se od všech očekává, že budou ovládat znakový jazyk. Zvláště pak pro rodiče postižených dětí je tento požadavek těžko splnitelný. Neboť se jedná o natolik specifický jazyk, že jej nelze zvládnout v brzkém čase. Týká se to i pedagogů, kteří jsou schopni více používat znakovanou češtinu, než znakový jazyk.Z výzkumu, prováděného v roce 2006 na zakázku MŠMT ČR, vyplynulo, že 18 českých vzdělávacích institucí pro sluchově postižené celkem 16 škol (tj. 88,9%) aplikuje systém totální komunikace. Je ovšem otázkou, do jaké míry zmíněné školy a konkrétní učitelé skutečně uplatňují zásady a respektují východiska totální komunikace*.*(6)

„Totální komunikace nemá nic společného se sporem mezi zastánci orální a znakové formy komunikace, ale stojí nad tímto sporem.“(13)(s. 35)Tuto citaci od Krahulcové jsem záměrně uvedla proto, že v začátcích vývoje vzdělávání sluchově postižených existovaly spory o nejlepším způsobu komunikace. V roce 1770 založil v Paříži abbé I´Epée na vlastní náklady a z darů ústav pro hluchoněmé a je označován za otce vzdělávání neslyšících, neboť si jako vůbec první uvědomil, jak veliký význam má pro sluchově postižené děti právě vizualizace jazyka a své žáky začal vyučovat ve znakovém jazyce. Za osm let poté, vznikla podobná instituce v Lipsku, kde byl vůdčí osobností Samuel Heinicke. (Zmiňovaný již v souvislosti s orální metodou). Ten ovšem prosazoval orální způsob výuky a znakový jazyk popíral. Vzhledem k tomu, že se oba tito stoupenci různých vzdělávacích strategií nebyli schopni dohodnout na optimálním přístupu ke vzdělávání sluchově postižených dětí, byly svolány dva mezinárodní kongresy učitelů neslyšících dětí. Přesto, že oba názorové proudy byly na kongresech zastoupeny zhruba rovnoměrně, v závěrečném hlasování Milánského kongresu bylo drtivou převahou rozhodnuto, že je třeba ve vyučování a ve výchově hluchoněmých dát přednost mluvené řeči před posunkovou.Milánský kongres tak na dlouhá léta určil jediný směr v přístupu ke vzdělávání dětí se sluchovým postižením.(6)

## Bilingvální metoda

Všechny dosavadní uváděné metody, tedy: orální, simultánní a totální měly za cíl vytvořit co možná nejkvalitnější mluvenou řeč, coby prostředek vzdělávání. Kdežto bilingvální metoda na kvalitě mluvené řeči tolik nelpí. (13) (s.40)V tomto případě se výuky aktivně účastní dva pedagogové, přičemž jeden je neslyšící a znakovým jazykem znakuje žákům látku, kterou slyšící učitel předkládá mluvenou řečí. Toto pojetí je nejznámější např. v Německu. Kdežto třeba ve Švédsku se spíše zaměřují na psanou formu jazyka. V Dánsku se zase upřednostňuje mluvená část jazyka a znakovaný dánský jazyk se spíš využívá jen při vysvětlování nových pojmů.(6) Lze však celkově shrnout, že bilingvální přístup je nyní zřejmě tím nejvíce prosazovaným i v České republice. Děti oceňují ve výuce přítomnost sluchově postiženého učitele, ovšem značnou nevýhodou je ekonomická náročnost této vyučovací metody a též stále ještě nedořešená legislativa.Je zde stálý nedostatek kvalifikovaných neslyšících pedagogů, kteří by měli dostatečné znalosti i v českém jazyce a naopak. Chybí slyšící pedagogové, s dobrou znalostí znakového jazyka. Dosud u nás také nebyl dokončen lingvistický výzkum českého znakového jazyka a tím pádem chybí i metodika pro jeho výuku. Přesto se v České republice k bilingválrnímu přístupu hlásí asi čtvrtina škol pro sluchově postižené, přičemž se nejvíce přibližují dánskému pojetí výuky.(6)

„ V České republice se bilingvální vzdělávací programy realizují od roku 1995 na úrovni výchovného nebo lépe edukativního předškolního programu v bilingvální mateřské škole původně pod názvem PIPAN a následně v několika třídách při Speciální základní škole pro sluchově postižené v Praze, Holečkově 4. Dále se experimentálně ověřuje předškolní bilingvální program CESTA ve speciální základní škole pro sluchově postižené v Brně, Novoměstká 21, experiment připravuje Mateřská škola se speciálněpedagogickým centrem při ZŠ a ZvŠ pro sluchově postižené ve Valašském Meziříčí, Vsetínská 454.“(13)(s. 41)

Zajímavý je postřeh p. Vysučka:

„Jediné východisko je, že se učitelé musejí naučit znakový jazyk, jen tak to bude ideální. Mohu to potvrdit z vlastní zkušenosti asistenta českého jazyka (jsem prelinválně neslyšící). Když jsem poprvé učil, děti se na mě celou dobu upřeně dívaly, dávaly moc dobrý pozor, ani nerušily, a když jsem jim položil nějakou otázku, nečekal jsem, že se děti budou poctivě hlásit, dokonce někteří takovým způsobem, že málem převrhly svůj stolek.“(17) (s. 22)

## Vzdělávací instituce pro sluchově postižené

Ve starověku se na vzdělávání příliš ohledů nebralo. Děti z vyšších vrstev byly vzdělávány v domácím prostředí. Ostatní děti, tedy ty, které pocházely z chudších rodin neměly na vzdělání právo vůbec. Děti jakkoli postižené byly všeobecně chápány jako za nevzdělavatelné a bylo s nimi velmi krutě zacházeno. „Ve starověkém Řecku bylo neslyšící dítě po dosažení věku šestilet násilím rodičům odňato a usmrceno na pohoří Tajgetos. Také v Římě bylo běžné postižené děti zabíjet“(4)(s. 89).Řecký filozof Aristoteles konkrétně o neslyšících napsal: „ Ti, kdo neslyší od narození, nebudou mít rovněž řeči. Hlas jim určitě nechybí, nemají však řeči.“(4)(s.90).Později se tato jeho věta překládala zcela vytržená z kontextu a zněla takto: „Ti, kteří se narodí neslyšící, budou také všichni neschopni myšlení.“(4)(s. 90). Vzhledem k tomu, že Aristoteles byl považován za nejvyšší autoritu po dlouhá dvě tisíciletí, byli neslyšící až do 16. století považováni za nevzdělavatelné osoby.

### Historické počátky vzdělávání

„Za prvního skutečného učitele neslyšících je považován šlechtic a benediktinský mnich Pedro Ponce de Leon. (1508 nebo 1520 – 1584)“(4)(s. 93).Neví se, zda používal prstovou abecedu, ale výuce využíval odezírání, mluvení i psaní a také ukazování. Jeho žáci pocházeli z bohatých vrstev. V té samé době asi okolo roku 1527-1578 jistý probošt Joachim Paschov vyučoval svou ohluchlou dceru a to za pomoci znaků a obrazů.

V 17. století se stává významnou osobností Juan Martin Pablo Bonet. Roku 1620 vydává v Madridu svou knihu – Zjednodušení znaků a umění naučit němé mluvit. Popisuje fonetické kvality písmen abecedy a snaží se pomoci neslyšícím s výukou díky prstové abecedě a odezírání. Byl prvním, kdo pochopil, že odezírání se nelze naučit. Píše: „Odezírání nelze naučit, závisí pouze na veliké pozornosti na jejich straně (neslyšících), lze za něj vděčit pouze jejich vlastní dovednosti, nikoliv dovednosti učitele.“ (4)(s. 95). Tito učitele si najímali bohatí šlechtici a lidé, kteří si mohli dovolit vzdělávat své sluchově postižené děti. Obyčejným lidem však nic takového umožněno bohužel nebylo.

Významným učitelem té doby byl pochopitelně také Jan Ámos Komenský. Ten se ve své knize Vševýchova také zmiňuje o vzdělávání zdravotně (tedy i sluchově) postižených dětech. Doslova říká: *„Od učení moudrosti a vzdělávání ducha nemá být nikdo vynímán, neřku-li vzdalován“.* Komenský již tehdy prosazoval myšlenku důležitosti prvotního pojmového uchopení věcí a poté až jejího slovního pojmenování. Právě toto je tak moc důležité u sluchově postižených dětí.

V polovině 17. století jistý anglický lékař John Bulwer napsal knihu, kde popsal prstovou abecedu a znakovou řeč. Další Angličan George Dalgarno napsal také knihu o vzdělávání neslyšících a za základ považoval psaní a čtení. Orální metodu zavrhoval.V té době se již vyučování neslyšících bralo jako povolání, kde je možné si slušně vydělat a tak se začaly veškeré vyučující metody a postupy tajit.Výjimku udělal švýcarský lékař Johann Konrad Amman, který ve své knize – Pojednání o řeči, popisuje své vyučovací metody. Považuje se za zakladatele orfismu. Jako první popsal logopedické zrcátko a rovněž používal odhmatávání chvění hlasivek. Jeho knihy a poznatky z nich se používaly až do 19. století.

První školy pro neslyšící byly buď církevní nebo soukromé.Teprve v 18. a začátkem 19. století nastaly i zde změny. Francouzský abbé Charles Michel de ĺ Epée byl požádán matkou dvou hluchoněmých dvojčat – dívek, aby pokračoval v jejich vzdělávání. Abbé se zhostil svého úkolu zodpovědně a dokonce se naučil španělsky, aby byl schopen číst knihu od Pabla Boneta, znal i knihy Ammana, ale nakonec si své vzdělávací metody určil jen on sám. Nejvýznamnější byl v tom, že se stal průkopníkem znakového jazyka. Byl ve vzdělávání neslyšících natolik úspěšný, že časem díky němu vznikl Národní institut pro neslyšící. De ľ Epée si je jistý tím, že znaky mají pro neslyšící takovou hodnotu, jako mluvený jazyk pro slyšící lidi. Nebránil se však ani vyučování artikulace a sám vymyslel řadu logopedických pomůcek. Byl svými žáky milován a byl známý po celé Evropě.

V roce 1778 byl Samuelem Heinickem založen v Lipsku ústav pro hluchoněmé.Hainicke však byl zastáncem přísně orální metody.při své výuce používal používal k vyvození artikulace různých tekutin. (voda, ocet, sladká voda, odvar z pelyňku. Např. silný sladký roztok vyvolával stažení úst do „o“). „ De ľ Epée napsal Heinickemu přátelský dopis, ve kterém obhajuje svou metodu a klade mu řadu otázek. Orálně manuální kontroverze tak byla plnou silou rozpoutána přetrvává až dodnes. Lze ji označit za jeden z nejzajímavějších jevů nejen v pedagogice, ale v humanitních oborech vůbec, protož je ryze emocionální a racionálním argumentům v ní nikdo nevěnuje pozornost.“(4)(s. 105).

Ve Washingtonu vzniká v roce 1857 Gallaudetova univerzita, jejíhož zakladatele bývá považován AmosKendall. O rozvoj amerického znakového jazyka se zasloužil Thomas Hopkins.Tato univerzita je dosud jedinou univerzitou svobodných umění pro neslyšící ve Spojených státech a na světě.

### Počátky vzdělávacích institucí u nás

V roce 1786 vzniká Pražský ústav pro hluchoněmé. Prvním ředitelem se stal páter Karel Berger, který se naučil vzdělávání hluchoněmých od ředitele vídeňského ústavu Storka. Ten byl přímým studentem Abbého de ľEpéeho – zakladatele francouzské metody, která uznávala znakový jazyk. Mezi velice významné osobnosti – ředitele ústavu byl např. páter Václav Frost. Již jsem se prve zmiňovala, že zavedl tzv. Pražskou kombinovanou metodu. Vyučoval ne zcela čistou orální metodou. Dnes bychom tuto jeho metodu nazvali jako bilingvální přístup vzdělávání, který byl téměř po sto letech znovuobjeven ve Skandinávii. Za ředitelování Karla Kmocha se ústav přestěhoval na Smíchov, kde je dodnes. Dalším ředitelem byl Alois Novák, který ovšem neblaze proslul tím, že naprosto zakázal používat znakový jazyk.

V roce 1829 vzniká Moravskoslezský ústav pro hluchoněmé v Brně, v roce 1844 ústav v Mikulově, v r. 1858 v Litoměřicích, v r. 1871 v Českých Budějovicích,v r. 1881 v Hradci Králové, v roce 1894 vznikají hned další dva ústavy a to v Ivančicích a Lipníku nad Bečvou, v r. 1907 v Šumperku, v r. 1911 ve Valašském Meziříčí a o rok později tedy roku 1912 v Plzni. V roce 1916 v Praze – Radlicích, r. 1945 v Praze – ječné, r. 1954 Kyjově, r. 1955 v Liberci, v roce 1975 ve Vodňanech a konečně v roce 1982 v Ostravě- Porubě. (6)

### Dnešní vzdělávací instituce

Dnes si vzdělávací instituce kladou za cíl maximální možnou péči o sluchově postižené. Snaží se sluchově postižené jedince socializovat od nejranějšího věku. K tomu jsou u nás určeny specializované školy a školská zařízení pro sluchově postižené. Preprimární stupeň vzdělávání je zajištěn pomocí středisek rané péče. „ V České republice v současné době neexistuje síť státních středisek rané péče a jedinou organizací, která na poli rané péče pro děti se sluchovým postižením působí je Středisko rané péče Tamtam se sídlem v Praze a pobočkou v Olomouci. Středisko rané péče Tamtam, jehož zřizovatele je občanské sdružení Federace rodičů a přátel sluchově postižených, vzniklo v roce 2000 a základem jeho programu je široká podpora rodiny, vychovávající dítě se sluchovým nebo kombinovaným postižením od doby kdy bylo sluchové postižení diagnostikováno, do doby nástupu do výchovně vzdělávacího procesu případně i déle při pomoci na vytváření a plnění výchovně vzdělávacího plánu dítěte v předškolním nebo školním zařízení, nejvýše však do sedmi let věku dítěte.“(22).„Terénní služby rané péče jsou poskytovány bezplatně formou pravidelných konzultací v klientských rodinách po celé Moravě..“(23)

Primární vzdělávání je zajišťováno pomocí sítí základních škol pro sluchově postižené. Také u těchto dětí platí povinná devítiletá školní docházka, která však bývá prodloužena o přípravný nultý ročník. Vzdělávání vychází z rámcového vzdělávacího programu pro sluchově postižené, kdy je počet žáků v jedné třídě vyhláškou omezen minimálně počtem 4 a maximálně počtem 12 žáků. Dnes existuje sedm základních škol pro sluchově postižené v Čechách a šest na Moravě.

Sekundární vzdělávání je zabezpečeno sítí středních škol, jako: praktické školy, učiliště, odborná učiliště, střední odborná učiliště, střední odborné školy a gymnázium. Zastoupeny jsou především učňovské obory typu: strojní mechanik, dámská krejčová, truhlář, kuchař, cukrář, elektrikář, zahradník, šička a čalouník. Maturovat lze na středních školách: střední zdravotnické škole v Praze-Radlicích (obor zubní technik), střední průmyslové škole oděvní (Brno), střední průmyslové škole elektrotechnické (Valašské Meziříčí), střední pedagogické škole (Hradec Králové) a gymnáziu (Praha-Ječná ulice).

Terciární vzdělávání pro jedince se sluchovým postižením jsou u nás zatím zajišťováno pouze dvěma studijními programy a to: bakalářský a navazující magisterský obor čeština v komunikaci neslyšících na Filozofické fakultě UK v Praze a bakalářský obor výchovná dramatika neslyšících na JAMU v Brně.

Pokud není sluchové postižení u dítěte příliš závazné a jsou zajištěny podmínky jeho individuálních potřeb, může být sluchově postižené dítě vzděláváno také formou integrace ve školách běžného typu.

# KAZUISTIKA JEDNÉ SLUCHOVĚ POSTIŽENÉ RODINY – PRAKTICKÁ ČÁST

## Komunita Neslyšících

Dříve než se začnu blíže zabývat samotnou kazuistikou své známé sluchově postižené rodiny, ráda bych přiblížila komunitu neslyšících lidí. „Do ČR přichází po roku 1989 nový trend ze západních zemí, který prosazuje názor, že komunita lidí s vadami sluchu neboli komunita neslyšících a nedoslýchavých není skupinou zdravotně postižených, ale je to JAZYKOVÁ a KULTURNÍ menšina.“ (17)(s. 5). Američtí lingvisté, v čele s jazykovědcem Stokoem již v šedesátých letech min. století prokázali, že znakový jazyk je rovnocenný mluvenému jazyku, má svou historii, gramatiku i znakovou zásobu a je mateřským jazykem většiny sluchově postižených lidí. Lékaři chápou tyto jedince jako sluchově postižené a snaží se jejich sluchovou vadu napravit. Ovšem z kulturně antropologického hlediska je na celou tuto záležitost nahlíženo tak, že lidé s vadami sluchu nejsou postižení lidé, ale že tvoří kulturní menšinu se svým vlastním jazykem. Toto antropologické hledisko získává stále více příznivců u odborníků ale i u laiků.

Komunita lidí s vadami sluchu se proto považuje za jazykovou a kulturní menšinu a značí se velkým písmenem Neslyšící. Vše záleží od toho, jak samotní neslyšící sebe sami vnímají. Pokud se cítí být svou hluchotou omezováni, cítí se pak být i zdravotně postiženými. Mohou mít pocit nenaplněného života a mohou být i zatrpklí. Naštěstí ve většině případech je jejich sebepojetí bráno s nadhledem. Svou sluchovou vadu berou jako něco přirozeného a svou rozdílnost vnímají jen v kulturní a jazykové rozdílnosti. Vše záleží již od prvotního přijetí názorů a přístupu ze svého nejbližšího okolí – především vlastní rodiny. Neslyšící začínají o sobě sami rozhodovat, což potvrzuje i fakt, že mohou být vysokoškolsky vzděláváni na známé Gallaudetově univerzitě. Tato je Mekkou neslyšících, jelikož je jedinou specializovanou vysokou školou primárně určenou pro neslyšící studenty a od roku 1988 působí ve vedení univerzity vysokoškolsky vzdělaní neslyšící lidé. Nový přístup těchto Neslyšících osob přinesl těmto lidem šanci lépe naplnit svůj život.

Pro každého člověka je důležité, jak sám sebe vnímá a ani u lidí se sluchovým postižením tomu není jinak. I pro tyto osoby je velice důležité, zda se považují za jedince se sluchovou vadou a nebo za člena komunity Neslyšících. „ Avšak přístup mnoha lidí s vadami sluchu k sobě samým a jejich představa o komunitě neslyšících a o znakovém jazyce jsou rozporuplné. Tento rozpor pochází z dětství, kdy rodina člověka se sluchovou vadou ho nebyla schopná přijmout s dostatečným porozuměním a jeho vadu vnímala velmi rušivě a negativně.“(17)(s. 9). Rodina může narození sluchově postiženého dítěte prožívat jako zátěž. Vnímají tuto zátěž v oblasti fyzické a ekonomické, a nebo také jako snížení určitého životního standardu. Rodičovství se tímto pro ně stává velmi nelehkým úkolem a prožívají silný sociální, psychický tlak. Tito rodiče těžce nesou pomalý vývin svého dítěte a klíčovým problémem je vždy otázka komunikace. Nezřídka se také jedná o stabilitu rodiny a hlavně to, zda vydrží partnerský vztah rodičů. Rodiče by měli být připraveni na pomoc pro své dítě a aby byli takovouto pomoc schopni poskytnout, měla by i pro samotné rodiče fungovat pomoc psychologů, speciálních pedagogů a pediatrů. Ti všichni by se měli umět dokázat podílet na pomoci s výchovou sluchově postiženého dítěte. (24) (s. 417-418)

*„Neslyšící museli dlouho přijímat podřadnou roli v naší společnosti. Názory prosazované po mnoho let a také potlačování ZJ ve výchově a vzdělávání neslyšících nutně vedou k tomu, že se neslyšící lidé v mnohém podceňují a ža jim chybí víra ve své schopnosti. Mají pocit, že slyšící jsou v mnoha oblastech lepší. Nejsou tím ovlivnění jen oni, ale také slyšící společnost a její náhled na lidi se sluchovým postižením.“* (25)(s.22)

## Cíl kazuistiky

Cílem mé výzkumné části bylo šetření jedné sluchově postižené rodiny, kdy jsem se zaměřila hlavně na způsob vzdělávání a také nejčastější způsob jejich komunikace. Dílčím cílem pak bylo zkoumání nejlepšího přístupu jak ve vyučování, tak také v sociálních interakcích při běžném životě. V neposlední řadě jsem se zaměřila i na osobní oblast života a sice – hledání co možná nejoptimálnějšího spolužití s intaktní společností.V čem vidí tato „moje“ rodina možné ústupky ze strany majoritní společnosti. Čili co by na nás ostatních rádi zlepšili, aby se jim s námi žilo lépe.

## Místo šetření

Místem samotného šetření jsem záměrně zvolila jejich domácí prostředí.Jednak jsem toužila blíže poznat jejich rodinné prostředí a vše s tím související. Jak žijí, kde žijí, v čem vidím já – coby „normální“ člověk odlišnosti. Co tito lidé upřednostňují a co mají nejraději. Také jsem předpokládala, že pokud bude rozhovor probíhat v jejich známém prostředí, budou se tito lidé cítit méně strojeně a svázaně, mohou být tzv. „sví“. Komunikovali jsme částečně znakovým jazykem, částečně odezíráním a také psanou češtinou,a to, když mě paní Irena a její děti vyplňovali krátký dotazník.

## Způsob šetření

Samotný způsob šetření spočíval ve využití všech klinických diagnostických metod, kdy jsem využila jednak anamnézy – rodové, zdravotní, výchovné a rodinné, poté také pozorování – kdy jsem „svou“ rodinu pozorovala v jejím domácím prostředí. Při použití rozhovoru byly použity veškeré dostupné prostředky komunikace – od znakové češtiny, mluvené řeči a odezírání,mimiky atd. Vzhledem k tomu, že rozhovor nebylo možné monitorovat, volila jsem jako způsob záznamu interview způsobu ex post, abych nenarušovala průběh celého šetření. Tím, že jsem poté měla k dispozici také vlastnoručně vyplněné dotazníky, jsem získala další možnost diagnostikování a sice: analýzu písma, kdy jsem se zaměřila především na způsobu zvládnutí českého psaného jazyka. (26) (s. 62-67)

## Kazuistika

Místo šetření:

„Moje“ sluchově postižená rodina žije ve vesnici Podlesí, která spadá pod město Valašské Meziříčí. Bydlí v menším, starším rodinném domku, který si zrekonstruovali svépomocí. Zařízení bylo spíše skromnější ale útulné, působilo příjemně a zároveň s citem, s velkým množstvím květin, fotografií po stěnách a vystavenými hrníčky jednotlivých členů rodiny. Dýchla na mě poklidná, atmosféra, neboť členové této rodiny jsou všichni opravdu milí a usměvaví. Vstřícní a velmi ochotní. Zaujalo mě, že děti paní Ireny sledovaly televizi. Zvuk nebyl zapnutý vůbec a dokonce neměli spuštěn ani speciální program se znakovým jazykem.

Pokud by se při zazvonění na domovní zvonek nerozblikal světelný signál, ani bych neměla pocit, že jsem na návštěvě u sluchově postižených lidí. Žijí naprosto stejným a běžným životem jako my ostatní. Co mě opravdu zaujalo, byl jejich pes. Takový obyčejný, žádná zvláštní rasa, ale vycvičen byl natolik, že porozuměl povelům, jež mu byly předávány ve znakovém jazyce! Také na zvuk domovního zvonku reagoval tím, že vyskočil na okenní parapet a začal štěkat, čímž dal domácím najevo, že někdo zvoní. Tudíž mě poté vyvstala myšlenka, že ani onen světelný domovní zvonek nepotřebují.

Vzhledem k tomu, že stále znakový jazyk moc neovládám, ocenila jsem ochotu dcery paní Ireny, Marie, která uměla komunikovat orálním způsobem, neboť její sluchové postižení je nejmenší a pokud má sluchadla, slyší mluvenou řeč docela zřetelně. Nemohla jsem si nevšimnout, jakou úctu má ke své matce a jak ji láskyplně oslovuje zdrobnělým slůvkem „maminko“. Mezi sourozenci samotnými převládalo přátelské soužití, kdy jsem měla pocit, že jeden k druhému se chovají velmi ohleduplně a snaží si pomáhat při naší vzájemné komunikaci, která poté mezi námi probíhala.

Osoby kazuistického šetření:

1.Maminka - paní Irena: narozena roku 1971.

**Zdravotní anamnéza**: -oba rodiče naprosto zdraví a slyšící jedinci.

-starší sestra: také naprosto „normální“ zdravé děvče.

**Diagnostika sluchové vady**: - když bylo paní Ireně okolo půl roku, lékaři diagnostikovali těžký typ sluchového postižení.

**Kompenzační pomůcky**: V 11. letech dostala závěsné sluchadlo. Kvůli lepší orientaci a vlastnímu bezpečí. Později toto sluchadlo vyměněno za kapesní.

**Spokojenost či nespokojenost s kompen. pomůckou**: Nespokojenost s touto kompenz. pomůckou – docházelo k častému maštění a znečištění sluchadla a paní Irena ho později odložila úplně.

**Komunikace s rodiči**: Pouze orální způsob. Rodiče se styděli za její postižení a nejvíce za to, pokud by s ní měli na veřejnosti znakovat. První své vyřčené slovo paní Ireny bylo slovo lopata a vyslovila ho ve svých až třech letech!

Doma byla nespokojená a znakovat prakticky začala až s nástupem do předškolního zařízení a to v MŠ pro sluchově postižené děti ve Valašském Meziříčí. Tato forma komunikace byla ale v té době zakázaná a vše probíhalo jen formou náznaků, gest a mimiky.

**Škola a vyučovací metody**: Ve škole vládl čistě orální komunikační přístup, se známkami jen opravdu minimální vizualizace. Učitelé v té době za znakování své žáky dokonce fyzicky trestali. Paní Irena vzpomínala tzv. krákání za uši- u kluků a tahání za vlasy – u holek.

Znakovaný jazyk – pouze o přestávkách a hlavně tajně s neslyšícími spolužáky a nebo na obědě. Paní Irena byla dokonce šikanována i od samotných dětí a to kvůli svému odlišnému stylu oblékání. Rodiče pocházeli spíše ze střední třídy a nemohli si tudíž dovolit vynakládat větší část peněz za moderní ošacení své dcery.

Další vzdělání: SPŠ – oděvní v Kremnici. Zde vztahy s vrstevníky lepší.

**Problémy, které sluch. postižení obnáší:** Paní Irena žádný velký problém nevnímá a nemá pocit, že by se jejím sluch. postižením změnila nějakým rázným způsobem kvalita jejího života k horšímu. Jedinou připomínku má k nemožnosti telefonovat a muset se omezit na sms zprávy a nebo, což naštěstí není v životě tak časté, nutnost tlumočníka při soudu. Tuto zkušenost měla při svém rozvodu.

Všem jsem závěrem položila tutéž otázku – a sice:

**Jaký vstřícný krok by uvítali od majoritní společnosti?**

Paní Irena si přeje, abychom uměli znakovat.

2.Dcera Marie – narozena v roce 1991.

**Zdravotní anamnéza**: Rodiče oba sluchově postižení.

**Diagnostika sluchové vady:** U Marie zjištěná brzy po narození nedoslýchavost. Tato se zhoršila ve dvou letech, po opakovaných zánětech středního ucha.

**Kompenzační pomůcky:**  Od tří let nosila závěsné sluchadla na obě uši, která používá dodnes.

**Spokojenost či nespokojenost s kompen. pomůckou:** Slečna Marie je se sluchadly spokojená na 80 %. Líbí se mě její smysl pro humor, když uvádí, že když chce slyšet – slyší a když nechce, neslyší.

**Komunikace s rodiči:** Vzhledem k tomu,že má Marie oba rodiče neslyšící, byla zde jasná preference znakového jazyka. S prarodiči ovšem komunikuje orálním způsobem.

**Škola a vyučovací metody**: Marie absolvovala mateřskou a základní školu od první do šesté třídy coby integrovaný žák. Čili navštěvovala běžný typ škol pro slyšící děti. Stále častěji se však setkávala se šikanou a to nejen ze stran dětí, ale dokonce i učitelek. Proto 7. -9. Třídu již absolvovala na ZŠ pro sluchově postižené ve Valašském Meziříčí.

Způsob vyučování v mateřské i základní škole probíhal čistě orální metodou, za pomoci mluvené češtiny a také odezírání.

Až poslední ročníky základní školy probíhala výuka částečně i pomocí totální metody vyučování a bilingvální způsob vyučování, který probíhal pouze při výuce českého jazyka.

Nyní: Marie studuje UK v Praze, Filozofickou fakultu obor čeština v komunikaci neslyšících.

Forma výuky: bilingvální, pomocí vysokoškolského pedagoga a tlumočníka. Společně ve třídě má další 4 sluchově postižené jedince.

**Současný způsob komunikace v jejím životě:**S neslyšícími přáteli znakovým jazykem a se slyšícími přáteli mluvenou češtinou.

Dodává: Že je někdy těžké komunikovat se slyšícími, neboť ne vždy jsou ochotni něco opakovat.

**Jak se zobrazuje sluch. postižení na kvalitě vašeho života, co působí či působilo největší problémy?**

Slečna Marie uvádí, že ji nejvíce vadí, když lidé mluví jeden přes druhého. Potom ničemu nerozumí. Ve škole pro slyšící musela psávat diktáty, přestože vyučujícímu správně nerozuměla. Ten byl k ní mnohdy otočen zády, tudíž nemohla ani odezírat. Popisuje složité sociální vztahy na slyšící škole, kde byla šikanována spolužáky i učiteli a nikdo se s ní nebavil. Vše se změnilo až s přestupem na školu pro sluchově postižené.

**Jaký vstřícný krok by uvítali od majoritní společnosti?**

Marie by uvítala větší ochotu od nás- slyšících, komunikovat s nimi – s neslyšícími. Nestydět se za neslyšícího a nepovažovat ho za hloupého. V rozhovoru s ním, není nutné křičet. Mrzí ji, pokud slyšící ovládá znakový jazyk a přesto na ni mluví orálně.Nejvíce ji vadí, pokud něčemu nerozumí a je ji odmítnuto to zopakovat. Dodává stejně jako maminka, že by uvítala, pokud by se slyšící naučili znakový jazyk.

3.Syn Jindřich narozen v roce 1993.

**Diagnostika sluchové vady**: 100% neslyšící od narození.

**Kompenzační pomůcky:** Bylo mu doporučeno nosit sluchadlo, které sice ve svých 3 -4 letech krátce nosil, ale brzy to vzdal. Vysvětluje to tím, že pro něj, coby neslyšícího od narození, bylo pak těžké se naučit rozlišovat zvuky, co který znamená. Prý je spokojenější mnohem více s tím, že nic neslyší. Někdy mu zabude líto, že nemůže např. poznat co je to hudba, ale už si zvykl….

**Komunikace s rodiči:** Bezproblémová, pomocí znakového jazyka.Stejně tak i se sestrou a dalším bratrem. S prarodiči pouze orálně, i když musí uznat, že vlastně až díky nim – vnukům, začali i prarodiče na znakový jazyk nahlížet jinak a konečně se za něj přestali stydět a v dnešní době pár věcí dokážou vyznakovat. S ostatními neslyšícími kamarády také znakuje a se slyšícími je odkázán na písemnou podobu dorozumívání pomocí psané formy češtiny a pomocí gest.

**Škola a vyučovací metody:** Navštěvuje školu pro sluchově postižené ve Valašském Meziříčí. Vyučování probíhá za pomocí simultánní, totální a někdy i orální metody komunikace. Většina učitelů zná ty nejzákladnější znaky ze znakovaného jazyka ale většinou všichni umí znakovanou češtinu. Ve škole mu vadí, pokud se učitele zeptá spolužák mluvenou řečí a stejně tak orálně mu učitel odpovídá. Zkrátka mu vadí, že ostatní neberou na ně ohled a neznakují alespoň znakovaným českým jazykem.

**Jak se zobrazuje sluch. postižení na kvalitě vašeho života, co působí či působilo největší problémy:**

Vadí mu, že pokud se ocitne např. v cizím městě a potřebuje se na něco důležitého zeptat, tak jen málokdo ze slyšících je ochoten s ním komunikovat třeba i psanou formou. S problémy se potýká v obchodě, při dopravě v hromadných prostředcích a podobně.

**Jaký vstřícný krok by uvítali od majoritní společnosti?**

Pokud se mezi sebou baví slyšící lidé a ví, že mezi sebou mají také neslyšícího, uvítal by, pokud by svou řeč doplnili aspoň částečně znaky, gesty a mimikou, aby neměl pocit takové zbytečnosti. V takovém případě si potom připadá hodně špatně a raděj co nejrychleji odchází. Vytýká slyšící společnosti malou trpělivost při komunikaci s nimi. Velkou radost by mu udělalo, pokud by slyšící uměli vyznakovat alespoň některé znaky.

3.Syn Martin narozen 1995.

**Diagnostika sluchové vady**: 100% neslyšící od narození.

**Kompenzační pomůcky:** na základě předchozích zkušeností nebyly použity žádné.

**Komunikace s rodiči:** pomocí znakového jazyka. S prarodiči orálně. Rovněž tak se slyšícími kamarády se dorozumívá orální metodou, ale s neslyšícími znakuje.

**Škola a vyučovací metody**: Syn Martin rovněž navštěvuje speciální školu pro sluchově postižené ve Valašském Meziříčí a shoduje se spolu se svým starším bratrem, že tamní učitelé používají znakovanou češtinu a jen v omezené míře znakový jazyk. Výuka bývá doplňována psanou podobou českého jazyka a částečně i orální metodou.

**Jak se zobrazuje sluch. postižení na kvalitě vašeho života, co působí či působilo největší problémy:**

Martinovi vadí, že slyšící lidé nejsou ochotni alespoň při komunikaci s nimi – neslyšícími zpomalit tempo své mluvené řeči. Připadá mu, že jako neslyšící není schopen hrát tak dobře fotbal jako jeho slyšící kamarádi. . Rovněž se mu zdá, že učitelé více nadržují slyšícím spolužákům. Má pocit, že jim bývá vyhověno více a častěji, než jim - neslyšícím. Týká se to hlavně hodin tělocviku, kdy jsou rozděleni na dva tábory. Neslyšící chtějí hrát fotbal a slyšící florbal, a učitel vždy vyhoví slyšícím spolužákům. Vnímá jako nespravedlnost, že slyšící děti smějí jít studovat a vyučit se čím chtějí, ale oni ne. Například on se toužil stát automechanikem, ale tento obor pro sluchově postižené děti není. Těžce nese, pokud se nachází ve smíšené společnosti neslyšících i slyšících osob a najednou se začnou mezi sebou bavit jen mluvenou řečí a smějí se přitom a pokud by se chtěl i on přidat do hovoru s nimi a zeptá se jich na téma hovoru, tak bývá odbyt. Setkal se také s posměchem slyšících lidí za to, že znakuje.

**Jaký vstřícný krok by uvítali od majoritní společnosti?**

Uvítal by pomalou mluvu od slyšících, aby stihl odezírat. Ocenil by, pokud by slyšící byli ochotni zopakovat cokoli, čemu neslyšící nerozuměli.

## Zhodnocení šetření

Potvrdily se mě ony dva citáty uvedené na samém začátku. Neboť podle této kazuistiky je zřejmé, jak moc by si sluchově postižení spoluobčané přáli, abychom při setkání s nimi měli více trpělivosti, vstřícnosti a pochopení. Dokázali na chvíli nespěchat a byli ochotni zpomalit svou řeč a nebo zopakovat sdělení, kterým nebylo porozuměno. Abychom neměli vůči těmto lidem zbytečné předsudky a brali je rovnocenně mezi sebe a dokázali jim to alespoň tím, že se k nim budeme chovat s respektem.

Také mě překvapilo pár skutečností. Jako například fakt, že Speciální škola pro sluchově postižené ve Valašském Meziříčí se prezentuje se svým bilingválním přístupem, ale podle samotných dětí, které tuto školu navštěvovaly či navštěvují se jeví způsob vyučování z větší části jako simultánní a nebo totální.

Rovněž mě zarazil přístup ke kompenzačním pomůckám v době asi zhruba před dvaceti lety. Já jsem se v odborných publikacích dočetla o tom, že sluchadla jsou spíše vhodná pro ty děti, které jsou ohluchlé, ale dětem paní Ireny byla nabídnuta i pro děti, které se narodily jako neslyšící. Chápu to zřejmě tak, že se pokrok za ta léta opět posunul o něco dopředu a že dnes by děti paní Ireny byly brány poněkud jiným způsobem než tehdy.

Také se potvrdil fakt, jak při výchově dětí záleží na mnoha okolnostech. Mám zde nyní na mysli rodinnou anamnézu. Pokud je její ekonomická nebo kulturní úroveň v něčem odlišná, jak moc se to poté odráží na dětech. Konkrétně u paní Ireny se potvrdila skutečnost, že její rodiče pocházeli spíše z nižší sociální vrstvy a nemohli si dovolit své děti nákladně oblékat a paní Irena byla díky této skutečnosti ve svém dětství od spolužáků šikanována. Také skutečnost, že rodiče tehdy chápali znakový jazyk jako něco podřadného, že se styděli tímto způsobem se svou dcerou komunikovat a ta potom musela zákonitě trpět. Zde je možno si také uvědomit, rozdílnost v komunikačním přístupu, pokud se sluchově postižené dítě narodí do „normální“ slyšící rodiny, nebo do rodiny, kde již existují sluchově postižení členové. U nich je totiž komunikace znakovým jazykem naprostou samozřejmostí a takovéto dítě pak nemá deprivace z toho, že nemůže se svou rodinou komunikovat způsobem, který mu vyhovuje.

Nerada bych, aby to vyznělo, že jsem příliš objektivní, ale mám dojem, že děti paní Ireny jsou velmi hodné, vstřícné komunikovat o svých pocitech s cizím člověkem, ochotné pomáhat a přesto, že se již během svého života setkaly s tolika ústrky ze strany nás - slyšících, přesto zůstaly k naší komunitě i nadále milé a obětavé. Když uvážím, kolik je jim let a jak se chovají oproti svým slyšícím vrstevníkům, tak jen žasnu, kolik mají v sobě odvahy jít dál svým životem, aniž by nějak zatrpkly. Jsou smířeny se svým osudem a svůj handicap za handicap ani nepovažují. Jsou plné humoru a také očekávání lepších zítřků. To je další z věcí, která se mě na sluchově postižených dětech líbí! Jak se dokážou radovat ze života a jak umějí být skromné! Většina jejich slyšících vrstevníků jsou obvykle unuděná, věčně nespokojená a s povrchními zájmy. Netvrdím, že se to týká všech, ale většiny jistě ano. Od paní Ireny vím, že je jejich rodina věřící. Snad i tento fakt přispěl k tomu, že mají tito lidé mezi sebou tak pěkné vztahy. Např. ji všechny děti oslovují tím krásným maminko! U nich doma na mě dýchla taková ta pohodová atmosféra, plná klidu a pocitu bezpečí. Nic neukazovalo na skutečnost, že v tomto domě žijí sluchově postižení lidé.

Jsem ráda, že má praktická část této práce potvrdila to, co jsem uváděla hned na počátku – a sice přístup k sluchově postiženým lidem. Z rozhovoru s nimi jasně vyplynulo, že nechtějí nic víc, než trochu více naší trpělivosti. Že jim komunikace s námi dělá problémy a že by si přáli vše změnit k lepšímu.

**Analýza písma – zvládnutí psané formy českého jazyka**

V této části své kazuistiky uvádím doslovné přepisy rozhovoru, aby bylo možné posoudit skutečný stav znalosti českého jazyka v psané podobě u sluchově postižených jedinců. Pro tyto lidi znamená náš přirozený mateřský jazyk naprosto cizí jazyk a navíc je jeho učení ztíženo tím, že prakticky nemohou nikdy slyšet jeho mluvenou podobu. Přesto se po nich požaduje, aby ho zvládali v co nejlepší míře.

Marie – zde je poznat, že má zbytky sluchu a pomocí sluchadla je schopná vnímat mluvenou řeč. Její psaná podoba českého jazyka má gramaticky správnou formu.

**Doslovný přepis odpovědí Marie:**

Otázka: Jak se zobrazuje vaše sluchové postižení na kvalitě vašeho života?

Odpověď: *„ Když jdu plavat se slyšícími, nemůžu se s nimi bavit. Když je někde hodně lidí a mluví přes sebe, vůbec nerozumím. Když je velký hluk, také nerozumím.“*

Otázka: Co vám dříve, popřípadě ještě teď způsobovalo ve škole největší problémy?

Odpověď: „ *Ve škole pro slyšící jsem většinou nerozuměla, protože jsem špatně slyšela. Musela jsem psát i diktáty – velmi špatné výsledky, protože učitel mluvil otočený zády – nemohla jsem odezírat.“*

Otázka: Vztahy se spolužáky a s učiteli – jaké?

Odpověď: *„Na slyšící škole byly vztahy s učiteli a spolužáky složité. Učitelé mě trochu šikanovali a spolužáci se se mnou nebavili. Na neslyšící škole vše v pohodě.“*

Otázka: Co byste uvítali od majoritní – slyšící společnosti?

Odpověď: *„Větší ochotu komunikovat. Neházet všechny neslyšící do jednoho pytle – neslyšící nejsou hloupí. Když mám v rodině nebo kamaráda neslyšícího, nebudu se za něj stydět. Když se mnou slyšící mluví, nemusí hned křičet, když jim řeknu že špatně slyším. I když slyšící umí ZJ, ve společnosti jen mluví a já mu pak nerozumím.“*

Otázka: Co vám vadí na dnešní společnosti a proč?

Odpověď: *„Když se někdo baví a já mu nerozumím a nikdo mi to pak nechce znovu zopakovat.“*

Otázka: Naopak- je něco, co oceňujete? Co se už třeba zlepšilo a co se vám líbí?

Odpověď: „*Někteří se nestydí učit se ZJ a komunikovat s námi.“*

**Doslovný přepis odpovědí Jindry:**

Otázka: Spokojenost či nespokojenost s kompenz. pomůckami – JAKÁ?

Odpověď: *„Pro mě bylo nosit sluchadlo už pozdě,navíc jsem narození neslyšící.Nemohl jsem vůbec rozumětněčemu co říká. Jsemspokojenější když nic neslyším, ale vím, že je škoda neslyšet hudby,atd…nebyl jsem spokojený s komp. pomůckami.Byl jsem zvyklý nenosit sluchadla. Nosit sluchadlo jsem začal až asi když mi bylo 3-4 lety.Není někdo kdo by mi vysvětloval jak poznat rozdíly a jak slyšet.navíc rodiče jsou neslyšící NA CO sluchadlo.Ve škole jsou i ZJ. V dnešní době je pro mě sluchadlo k ničemu, je vhodné pro slyšící lidé,kteřísluch ztratili. Komunikace s rodičemi je bezproblémová,protože jsou oba neslyšící.Příbuzní byla někdy problém. Někteří z nich uměli trochu znakovat.Ale většina jen orálně.Jinde je jen špatná.“*

Otázka: Co vám činilo v dosavadním životě největší problémy?

Odpověď: *„Všude na zemi jsou slyšící.na ulici pokud chci někoho zeptat, kde je ulice, kterou hledám, někteří byli ochotní přečíst na mobil, kterýho jsem napsal předtím. A někteří byli vyděšení.Když chci koupit jízdenku někam, musím napsat na papír, aby mi prodavačka dala. Doteď je stejný problém, pokud je oprava kdeje,průvodčí to oznámil(a), já bohužel neslyším.Většinu sedím tam kde jsou slyšící lidí.někteří ví díky tomu, že viděl(a) jak mám ZPP (průkaz).“*

Otázka: Jak se zobrazuje vaše sluchové post. na kvalitě vašeho života?

Odpověď: „*To je stejně jako kdybyste měla špunty, je vše, co nemůžete slyšet.Výhodou je, že nemusím vůbec slyšet co slyšet nechci, nic mí nemusít. Ale jsem zvyklý, nevadí mi že neslyším písničky, atd…Neslyšící má taky i svoje písničky ve ZJ…“*

Otázka: Co vám dříve, popřípadě ještě teď způsobovalo ve škole největší problémy?

Odpověď: *„Většina když mám slyšící spolužáky(čky), učitelé (někteří) používají ZJ*

*+ mluvení, tak potom už není vůbec znakový jazyk ale znakovaná čeština. Taky, pokud slyšící spolužák na něco zeptá, učitelé většinou odpovídá jen řečí bez znaky.“*

Otázka: Vztahy se spolužáky a s učiteli – jaké?

Odpověď*: „Spolužáci na naší škole komunikace bez problémů, samozřejmě jsou i problémy (hádáme se, a vše, co mají i slyšící lidé). Někteří neslyšící kamarádi nekomunikujeme, nerozumíme si vzájemně (má jiné zájmy). Slyšící kamarádi jen „AHOJ“ a komunikujeme někdy na sociálním komunikaci (FACEBOOK).“*

Otázka: Co byste uvítali od majoritní – slyšící společnosti?

Odpověď*:“ Aby se nebáli, když uvidí neslyšícího, pokud neslyšící chce s nimi komunikovat. Neurážet se, neslyšící (někteří) říkají trochu přeházeně (protože nemájí slovní zásobu), má jiné kulturu, bude jim-slyšícím připadat divné. Nemyslet a nechovat divně, třeba jsou na omylu. Mnoho neslyšící lidé potřebují, aby slyšící měli trpělivost. Nestydět učit nějaké znaky, neslyšícímu udělají radost (většinou).“*

Otázka: Co vám vadí na dnešní společnosti a proč?

Odpověď: *„Když slyšící mezi sebou mluví, neslyšící připadat jako když je na nějaké místnosti kde jsou sochy. Nevědějí o čem mluví. Připadám jako křen na schůzce. (2 lidí + 1 navíc). Pak jsem rád když zmizím. (kromě toho, že jsou tam i slyšící).“*

Otázka: Naopak- je něco, co oceňujete? Co se už třeba zlepšilo a co se vám líbí?

Odpověď:“ *Když slyšící řekne něco vtipnýho, bejt veselí – směje když taky něco řeknuvtipnýho. Souhlas moje názory, jak slyšící chová (např. že někteří posmívají). Jsou na TV i titulky, někdy i tlumočení do ZJ. Stát respektuje na neslyšící právo a je uveden na zákoně. Jsou i tlumočení do ZJ (pokud potřebujou). Existuje i online tlumočení – www. appn.cz.“*

**Doslovný přepis odpovědí Martina:**

Otázka: Způsob komunikace ve škole a v rodině – jaký?

Odpověď: *„ Učitelé – znakovaná čeština a mluvená a psaná čeština. Znakový jazyk jen málo. Spolužáci – znakový jazyk a slyšící kamarádi – my mluvíme. S rodiči znakujeme a s prarodiči mluvíme.“*

Otázka: Co vám činilo v dosavadním životě největší problémy?

Odpověď: „*Komunikace, někdy sylšící nemají respekt pro nesylšící (např. slyšící mluví tak rychle, já mu prosím, aby mluvili pomaleji, nebo aby nám pomohli a oni odmítají).“*

Otázka: Jak se zobrazuje vaše sluchové post. na kvalitě vašeho života?

Odpověď: *„ Poduroveň. Jako malý jsem chtěl řidič kamionu, ale nemůžu a teď hraju fotbal. Chtěl bych jako slyšící hrát fotbal líp. Slyšící mají možnost na všechno. A neslyšící ne a bych chtěl jít na střední školu obor automechanik, ale škola pro neslyšícínemají.“*

Otázka: Co vám dříve, popřípadě ještě teď způsobovalo ve škole největší problémy?

Odpověď: *„ (Někdy) učitelé dávají přednost slyšícím než neslyšícím (např. oni chtějí v tělocvičně hrát floorball a my chceme fotbal. Učitelé udělají podle oni než nás.Někteří spolužáci (slyšící) – snaží komunikovat a někteří nemají zájem. Někteří spolužáci (neslyšící) a bavíme se dobře (ne na 100%), ale záleží že máme jiný zájem, někdy máme stejný zájem a bude dobře. Učitelé – někdy snaží komunikovat, také někdy ne.“*

Otázka: Co byste uvítali od majoritní – slyšící společnosti?

Odpověď: „*Pomalu mluvit, aby neslyšící ho rozumí. Respektive pro neslyšící a chovat slušně. Opakuje něčeho pro neslyšící, když ho nerozumí.“*

Otázka: Co vám vadí na dnešní společnosti a proč?

Odpověď: „ *Když oba dva slyšící mluví a smějí a já jen tak smutně dívám na ním, někdy zeptám o čem se mluvili a odpověděli jen krátce. Ve fotbale chodímdo fotbalový klub. Trenér většinou dávají přednost sluchovému hráči a mě ne. Většinou slyšící nám posmívají když s někým znakujeme.“*

Otázka: Naopak- je něco, co oceňujete? Co se už třeba zlepšilo a co se vám líbí?

Odpověď: „*Ve TV jsou titulky, různé sporty pro neslyšící, vzdělávání pro neslyšící. Pomůcky pro neslyšící, např. budíky, tlumočník apod…“*

# SHRNUTÍ

V úvodu se zamýšlím nad výběrem tématu své práce a kladu si za cíl více pochopit komunitu Neslyšících. V první kapitole ujasňuji pojmové názvosloví a v dalších podkapitolách se zabývám anatomií ucha, klasifikací sluchových vad až postupně přecházím k jejich diagnostickým postupům.

Na konci této části pak zevrubně přecházím k akustice. Druhou hlavní kapitolu tvoří kompenzační pomůcky a podkapitoly pojednávají o jejich historickém vývoji a dále se rovněž zabývám druhy komp. pomůcek. Třetí kapitolu považuji za nejdůležitější, neboť pojednává o komunikaci a vše, co s ní souvisí – zderozebírám i všechny možné komunikační metody. Čtvrtá hlavní kapitola pojednává o metodách vzdělávání sluchově postižených dětí a podkapitoly jsou zaměřené na historii vzdělávání. Pátá hlavní kapitola je praktickou částí mé práce a zabývá se kazuistikou. Podkapitola pak popisuje komunitu Neslyšících a v poslední části své práce předkládám doslovný přepis rozhovoru s „mou“ neslyšící rodinou. Praktická část potvrdila mé dohady ohledně přání neslyšících při komunikaci s námi – slyšícími, kdy si sami neslyšící přejí od nás větší trpělivost, popřípadě větší tolerantnost a pochopení.

# ZDROJE

1. **PIPEKOVÁ, JARMILA.** *Kapitoly ze speciální pedagogiky.* Brno : Paido, 1998. 80-85931-65-6.

2. **BARTŮŇKOVÁ, LUCIE.** Zvuk a jeho kódování. [Online] [Citace: 28. květen 2013.] http://metro-poezie.wz.cz/Web/akustika.html.

3. **MRÁZKOVÁ, EVA, MRÁZEK, JIŘÍ a LINDOVSKÁ, MARIE.** Základy audiologie a objektivní audiometrie. Medicínské a sociální spekty sluchových vad. Ostrava 2006.

4. **HRUBÝ, JAROSLAV.***Velký ilustrovaný průvodce neslyšýcích a nedoslýchavých po jejich vlastním osudu 1.díl.* Praha : Septima, 1999. 80-7216-096-6.

5. **HLOŽEK, ZDENĚK.** Základy audiologie. Olomouc  1995.

6. **LANGER, JIŘÍ.** Studijní opora, dostupná na UNIFORU, Olomouc

7. **HRUBÝ, JAROSLAV.***Velký ilustrovaný průvodce neslyšících a nedoslýchavých po jejich vlastním osudu 2.díl.* Praha : Septima, 1998. 80-7216-075-3.

8. [Online] [Citace: 28. květen 2013.] http://www.treachercollinssyndrom.estranky.cz/fotoalbum/sluchadlo-baha/sluchadla/kapesni-sluchadlo-widex.jpg.html.

9. ruce.cz. [Online] [Citace: 28. květen 2013.] http://ruce.cz/clanky/525-kompenzacni-pomucky-jako-hobby.

10. [Online] [Citace: 28. květen 2013.] http://www.prosluch.cz/sluchadla.php.

11. auris-audio.cz. [Online] [Citace: 28. květen 2013.] http://www.auris-audio.cz/category/baterie-do-sluchadel/8.

12. mobiloobchod.eu. [Online] [Citace: 28. květen 2013.] http://mobilobchod.eu/mo/?p=productsMore&iProduct=200&sName=Indukcni-smycka-pro-nedoslychave-Nokia-LPS-4.

13. **KRAHULCOVÁ, BEÁTA.** *Komunikace sluchově postižených.* Praha : Karolinum, 2002. 80-246-0329-2.

14. **VYSUČEK, PETR.** Názor neslyšícího. *Gong.* 2006.

15. **BENDOVÁ, PETRA, JEŘÁBKOVÁ, KATEŘINA a RŮŽIČKOVÁ, VERONIKA.***Kompenzačiní pomůcky pro osoby se specifickými potřebami.* Olomouc : Univerzita Palackého v Olomouci, 2006. 80-244-1436-8.

16. **PAULÍK, KAREL.** *Psychologické základy lidské komunikace.* Ostrava : Fakulta strojní VŠB – TU Ostrava, 2007.

17. **PROCHÁZKOVÁ, VĚRA a VYSUČEK, PETR.** *Jak komunikovt s neslyšícím klientem.* místo neznámé : Vzdělávací institut ochrany dětí, 2007. 978-80-86991-18-4.

18. **HORÁKOVÁ, RADKA.** *Sluchové postižení úvod do surdopedie.* místo neznámé : Portál Praha, 2012. 978-8-262-084-0.

19. **STRNADOVÁ, VĚRA.** *Hádej, co říkám aneb odezírání je nejisté umění.* Liberec : Vydavatelství Pevel Vlasák, 2001. 80-903035-0-1.

20. [Online] [Citace: 27. květen 2013.] www. wikisoure. Org./wiki.

21. **KOHUTOVÁ, JITKA, a další.** *Jazyk neslyšících Co víme, co nevíme a co bychom měli vědět o českém znakovém jazyce.* Praha : Filozofická fakulta Univerzity Karlovy v Praze, 2005.

22. **LUDÍKOVÁ, LIBUŠE, a další.** *Poradenství pro osoby se zdravotním postižením.* Olomouc : Pedagogická fakulta Olomouc, 2007. 978-80-244-1799-8.

23. [Online] [Citace: 28. květen 2013.] http://www.tamtam-olomouc.cz/cs/.

24. **VALENTA, MILAN a RÁDLOVÁ, EVA.** *III. Mezinárodní konference k problematice osob se specifickými potřebami.* Olomouc : Univerzita Palackého v Olomouci, 2002. 80-244-0547-4.

25. *GONG.* **PROCHÁZKOVÁ.** Praha : ASNEP, 2006.

26. **VALENTA, MILAN a MÜLER, OLDŘICH.** *Psychopedie teoretické základy a metodika.* Praha : Nakladatelství PARTA, 2009. 978-80-7320-137-1.

27. **RŮŽIČKOVÁ, MARIE.** *Učíme se českou znakovou řeč.* Praha : SEPTIMA, 1997.

28. [Online] [Citace: 28. květen 2013.] http://www.treachercollinssyndrom.estranky.cz/fotoalbum/sluchadlo-baha/sluchadla/kapesni-sluchadlo-widex.jpg.html.

29. [Online] [Citace: 28. květen 2013.] http://ruce.cz/clanky/525-kompenzacni-pomucky-jako-hobby.

30. [Online] [Citace: 28. květen 2013.] http://www.lorm.cz/download/HMN/obsahCD/komunikace.html.