

1)

**Téma:**

Rozvoj komunikativních dovedností u dětí s kombinovaným postižením.

**Výzkumný problém:**

Alternativní a augmentativní komunikace.

**Hlavní výzkumná otázka:**

Je kombinace dvou alternativních metod efektivnější než využití metody samostatné?

**Představení výzkumu:**

Komunikace patří k nejdůležitějším prostředkům socializace a řeč bývá označována za nástroj myšlení, prostředek k vzájemnému styku, dorozumívání a celkově ovlivňuje psychický vývoj jedince. Užívání alternativní a augmentativní komunikace u jedinců s kombinovaným postižením je často nezbytné. Pomocí tohoto způsobu komunikace mohou děti vyjádřit své potřeby, přání a zapojit se tak více do společnosti a upevnit si své sebevědomí. V současné době se formy této komunikace rychle rozšiřují ve speciálních školách, ústavech a stacionářích. Bohužel veřejnost stále ještě není s těmito způsoby komunikace příliš obeznámena.

**Cíl:**

Zjistit možnosti celkového rozvoje osobnosti dětí s kombinovaným postižením při používání metod alternativní a augmentativní komunikace.

2)

**Hlavní výzkumná otázka:**

Je kombinace dvou alternativních metod efektivnější než využití metody samostatné?

**Vedlejší výzkumné otázky:**

Má výuka alternativní komunikace pozitivní vliv na rozumovou výchovu?

Má výuka alternativní komunikace pozitivní vliv na sebeobsluhu?

Má výuka alternativní komunikace pozitivní vliv na pracovní a výtvarné dovednosti?

Má výuka alternativní komunikace pozitivní vliv na sociální vztahy?

3)

**Volba výzkumné strategie:**

Pro svůj výzkum jsem si zvolila kvalitativní přístup, protože budu sledovat jedince v jejich přirozeném prostředí. Bude mě zajímat především význam, interpretace a porozumění z pohledu samotných aktérů a moje závěry se nebudou zobecňovat na širokou populaci.

4)

**Sběr dat:**

Pro svůj výzkum jsem zvolila následující metody sběru dat:

- 1) analýza dokumentů – především lékařských záznamů a vyšetření
- 2) aktivní pozorování – při sebeobslužných činnostech, ve volném čase věnovaném hře i odpočinku a během výuky s využitím praktických cvičení
- 3) rozhovor – s třídním učitelem, s rodiči a vychovatelkou

**Výzkumné vzorky:**

Sestavím dvě skupiny žáků – experimentální skupinu a kontrolní skupinu. V experimentální skupině žáků se bude při výuce pravidelně užívat kombinace dvou alternativních forem komunikace – piktogramy ve spojení se znakem do řeči. Kontrolní skupina žáků bude při výuce komunikovat pouze piktogramy. V každé skupině by měli být 4 žáci s podobnými diagnózami. U obou skupin provedu vyhodnocení podle vstupního a výstupního šetření.

**Způsob kontaktování:**

Výzkum se bude provádět v základní škole speciální, která je součástí sociálního zařízení, kde většina žáků pobývá.

**Zdůvodnění:**

V tomto vzdělávacím zařízení se vzdělávají žáci, jejichž úroveň rozumových schopností jim nedovolí vzdělávat se v běžné základní škole ani v základní škole praktické. Většina dětí zde není schopna používat mluvenou řeč, proto je obvykle nezbytné využít formy alternativní či augmentativní komunikace. Vybraní žáci mají podobnou diagnózu a objevují se

u nich i podobné potíže v oblasti vzdělávání a následné socializace. Z tohoto důvodu bude posuzování objektivnější a dosažené výsledky se budou lépe porovnávat a hodnotit.

5)

**Plán pozorování:**

Po důkladné analýze písemných dokumentů vyberu děti do experimentální a kontrolní skupiny. Následně provedu zhodnocení jejich dosavadních schopností a dovedností v jednotlivých oblastech – motorika, rozumové schopnosti, řečový vývoj a sebeobsluha. Toto hodnocení bude uváděno jako vstupní šetření. V průběhu výzkumu budu zaznamenávat případné pokroky či neúspěchy. Výsledky, kterých děti dosáhnou, zpracuji ve výstupním šetření.

6)

**Nevýhody a problémy:**

Ze začátku může být problém s navázáním kontaktu se žákem. Důležitá je pravidelnost a soustavnost výuky, spolupráce s učitelkou, vychovatelkou a rodiči. Musí se brát v úvahu individuální zvláštnosti dětí, jejich schopnosti, dovednosti a zájmy. Každý žák vyžaduje také jiný přístup a motivaci. Nutností je i zařazování častých přestávek a relaxačních momentů, protože žáci bývají mnohem více unavitelní. Nevýhodou je neustálá přítomnost komunikačního deníku u dítěte. Největším problémem může být odmítavý postoj rodičů k alternativním formám komunikace.

7)

**Ukázka analýzy dokumentů a vstupního pozorování jednoho žáka:**

Chlapec č. 1 – 10 let

**Dg.:** F 71 středně těžká mentální retardace, epilepsie, centrální hypotonický syndrom, poruchy aktivity a pozornosti.

**Rodinná anamnéza** – matka léčena pro boreliózu, alergie roztoči, vrby. Otec, má M. Schermann.

**Osobní anamnéza:** narozen z prvního těhotenství. Porod v termínu – p.s.c. pro polohu koncem pánevním. PH/PD: 2950g/47cm. Kříšen nebyl, poporodní adaptace v normě. Vývoj

motoriky opožděný: seděl v 1. roce věku, postavil se v 16 měsících věku, vůbec nelezl. Samostatná chůze ve 26. měsíci věku. V 16 měsících poprvé vyšetřen neurologem, doporučena rehabilitace Vojtovou metodou (cvičili 1,5 roku).

### ***Závěry psychologického vyšetření***

Chlapec ve věku 7 let a 6 měsíců. Během vyšetření se projevila velmi nedokonalá pozornost, se značnou oscilací, nekoncentruje se na delší dobu, maximálně 5 minut, většinu činností přijímal s nelibostí. Pokynům vyhová výběrově, zahájenou činnost většinou rychle opouští.

### ***Motorika***

Chůze je toporná, těžkopádná o širší bázi. Při manipulaci s předměty užívá obou rukou, koordinace je dobrá, upřednostňuje pravou ruku. Postaví na sebe několik kostek, navleče korálky, vloží tvary do příslušných otvorů v desce.

Grafomotorika – úchop tužky je trénovaný, nepříliš volný. Napodobuje vertikální i horizontální tah, linie je nepřesná. Kresba postavy na úrovni hlavonožce.

### ***Rozumové schopnosti***

Ukáže části těla, některé předměty a zvířata na obrázcích, ale zaujetí pro obrázky je prchavé. Nerozliší malý a velký předmět, s pomocí přiřadí červenou, žlutou a zelenou barvu. Nerozezná základní geometrické tvary. Doba záměrné pozornosti je maximálně 3 minuty.

### ***Řečový vývoj***

Chlapec verbálně nekomunikuje, pouze jedno slovo „máma“, které však užívá pro různé věci i osoby, jinak ukazuje posunky, pláčem, nebo naznačuje rukama „prosím“. Vokalizace zahrnuje několik zvuků s komunikačním záměrem, užije několik slabik různé intonace, žargon není. Má velmi chudou slovní zásobu.

### ***Sebeobsluha***

Hygienu udržuje, používá WC. Potřebuje pomoc při oblékání (neorientuje se, kde je přední díl, nezapíná knoflíky, boty nazouvá opačně). Při jídle je samostatný, používá pouze lžičku, přiborem jíst neumí, pije z hrníčku.

8)

**Modifikace výzkumného návrhu:**

Po první analýze dokumentů a provedeném vstupním šetření mě nenapadá žádná modifikace výzkumného návrhu. Jedná se o dlouhodobý výzkum v průběhu celého školního roku. Podle mého názoru modifikace lze provést až podle průběžného nebo výstupního šetření, kde se teprve projeví problémy a nedostatky a posléze bude možné na ně nějakým způsobem reagovat a provést nápravu.

9)

**Literatura:**

ATTERMEIER, S. *Augmentative Communication – Clinical Issues*. New York: The Haworth Press, 1987. ISBN 0-86656-657-0

CARROL-FEW, L., COCKERILL, H. *Communicating without speech: practical augmentative and alternative communication*. London: Mac Keith Press, 2001. ISBN 1-898683-25-5

JANOVCOVÁ, Z. *Alternativní a augmentativní komunikace*. Brno: MU, 2003. ISBN 80-210-3204-9

KARÁSKOVÁ, V. *Pohybem k výchově klienta s mentálním postižením*. Olomouc: UP, 2002. ISBN 80-244-0525-3

KLENKOVÁ, J. *Kapitoly z logopedie*. Brno: Paido, 2000. ISBN 80-85931-88-5

KLENOVÁ, J. *Možnosti stimulace preverbálních a verbálních schopností vývojově postižených dětí*. Brno: Paido, 2000. ISBN 80-85931-91-5

KNAPCOVÁ, M. *Výměnný obrázkový komunikační systém*. Praha: IPPP ČR, 2005. ISBN 80-86856-07-0

KUBOVÁ, L. *Alternativní komunikace, cesta ke vzdělávání těžce zdravotně postižených*. Praha: Tech – Market, 1996. ISBN 80-902134-1-3

KUBOVÁ, L., PAVELOVÁ, Z., RÁDKOVÁ, I. *Znak do řeči*. Praha: Tech – Market, 1999. ISBN 80-86114-23-6

LECHTA, V. *Logopedické repetitorium*. Bratislava: Slovenské pedagogické nakladatelství, 1990. ISBN 80-08-00447-9