

## Diagnostika sluchového postižení

**Prelingvální sluchové vady:** 0-6 let, narušují psych. vývoj, chybí nebo jsou omezeny řečové kompetence, omezení v sociálních kontaktech i v komunikaci, celkové opoždění vývoje kognitivních procesů a socializace.

Dosud nabyté jazykové a řečové dovednosti se v případě náhlé ztráty sluchu v prelingválním období začnou postupně vytrácet a není-li včas zahájena příslušná odborná surdopedická a logopedická péče, mohou zcela zaniknout.

**Postlingvální sluchové vady:** po 6. roce věku, mluvená řeč částečně zachována, negativní vliv na vývoj není tak závažný. V důsledku absence zpětné sluchové kontroly ovšem dochází k artikulačním a prozodickým změnám v mluveném projevu, které je možné minimalizovat včasným poskytnutím náležité a efektivní surdopedické a logopedické péče.

### Klasifikace dle Světové zdravotnické organizace (WHO) z roku 1980:

Normální sluch (ztráta do 25 dB u dospělých, do 15 dB u dětí);

Lehká sluchová porucha (ztráta 26–40 dB u dospělých, 16–40 dB u dětí);

Střední sluchová porucha (ztráta 41–55 dB);

Středně těžká sluchová porucha (ztráta 56–70 dB);

Těžká sluchová porucha (ztráta 71–90 dB);

Úplná ztráta sluchu – hluchota (ztráta nad 90 dB).

## STUPNĚ SLUCHOVÉHO POSTIŽENÍ

Stupeň postižení	odpovídající hodnota v dB	charakteristika	doporučení, rady
0 – normální sluch	25dB nebo méně (lepší ucho)	Žádné, či velice málo sluchové problémy. Schopnost slyšet šepot.	
1 – lehké postižení	26-40dB (lepší ucho)	Schopnost slyšet a opakovat slova mluvená normálním hlasem z 1 metru.	Poradenství, kompenzační pomůcky.
2 – střední postižení	41-60dB (lepší ucho)	Schopnost slyšet a opakovat slova mluvená zvýšeným hlasem z 1 metru.	Kompenzační pomůcky.
3 – těžké postižení	61-80dB (lepší ucho)	Schopnost slyšet nějaká slova, která jsou říkána zvýšeným hlasem do lepšího ucha.	Kompenzační pomůcky. Výuka odezírání, znakového jazyka.
4 – hluboké postižení včetně hluchoty	81dB nebo více (lepší ucho)	Neschopnost slyšet a rozumět velmi silnému hlasu (křiku).	Kompenzační pomůcky. Další rehabilitace- odezírání, zankový jazyk.

**Sluchadla: podle tvaru** (konstrukčního provedení) se sluchadla dělí na:

Krabičková (kapesní): od sluchadla vedou drátkové káblíky do sluchátek.

Brýlová jsou závěsná a vyrobená ve tvaru brýlí.

Závěsná jsou nejpoužívanější. Mají tvar půlměsíce, který se zavěsí za boltce. Zvuk je do zvukovodu veden hadičkou a ušní olivkou.

Individuální jsou vyráběna přímo podle otisků boltce a vnějšího zvukovodu. Podle hloubky zavedení do zvukovodu rozlišujeme sluchadla na boltcová, zvukovodová a kanálová,

**Sluchadla: podle způsobu zpracování signálu** rozlišujeme sluchadla ANALOGOVÁ A DIGITÁLNÍ

Analogová: někdy také tzv. klasická sluchadla převádí pomocí mikrofonu mechanické vibrace vzduchu (zvuk) na analogický elektrický signál, který je následně zesílen a opět převeden reproduktorem na změny akustického tlaku (zvuk).

Digitální: poskytují v současné době nejvyšší poslechový komfort, dokážou se automaticky přizpůsobovat různým poslechovým podmínkám, jsou méně citlivá k rušení mobilními telefony, lze v nich jednoduše potlačit akustickou zpětnou vazbu.

### **Kojenec**

Nebývá zvláště nápadný (významnější zrakové a taktilně-kinestetické podněty). Broukání (vrozená aktivita) postupně ustává, chybí zpětná vazba, dítě již nežvatlá. První odlišnosti reakcí na zvuky mezi 6-8. měsícem. Narušen vývoj socializace. Zachován oční kontakt a mimické projevy.

**Batole a předškolní věk:** prohlubuje se opoždění řeči, což negativně působí na vývoj psychiky. Podnětová deprivace (často způsobená bezradností, neinformovaností nebo nezájmem rodičů). Při zachování zbytků sluchu je vhodné využívat znakovou řeč (rodiče se musí naučit). Řeč je zatížena nepřesnou artikulací, narušením rytmu a melodie, malou slovní zásobou, jednoduchou větnou skladbou. Opoždění a nedokonalost v řeči se negativně projevuje v chápání pocitů, postojů a chování jiných lidí, v porozumění sociálním situacím, vyjadřování potřeb a pocitů.

### **Diagnostika**

V ČR plošné screeningové vyšetření sluchu v prvních dnech po narození. Vyšetření sluchu odpovídající věku: specialista foniatrie. Nejrozšířenější vyšetření sluchu pomocí přístroje BERA (elektrody přiložené na hlavu snímají elektrické potenciály v mozku při vnímání zvukových signálů. Orientační vyšetření sluchu: každé ucho zvlášť, ve vzdálenosti 10 m, bez zrakové kontroly, dítě opakuje šeptaná slova.

Vývojové škály. Informace z anamnézy. Pokud dítě používá znakovou řeč, je třeba, aby byl přítomen tlumočnick. Stanford-Binetův test, IQ, (ověřit, zda úkolům rozumí). Ravenovy progresivní matrice lze použít asi od pěti let (předpoklad normálního IQ). Kresebné testy. Matějčkův test obkreslování obrázků. Wechslerovy inteligenční testy, neverbální část (doplňování obrázků, řazení obrázků, kostky, skládanky, symboly).