**Socializace osob se sluchovým postižením**

Osobnost jedince

* zahrnuje celek psychických jevů
* **biologické faktory**

 - psychické jevy jsou zakotveny v organismu a jsou **projevem činnosti nervové soustavy** → jedinečnost psychiky určitého jedince

 - **genetická výbava** jedince - ovlivňuje řadu podstatných charakteristik psychiky

 - **celkový tělesný vzhled** jedince

* **faktory sociální**

 - člověk se jako skutečně lidská bytost vyvíjí až právě v kontaktu s ostatními lidmi

* **další podstatný faktor**

 *- vlastní aktivita člověka, jeho reakce na okolní svět, na vztahy, jeho vlastní činnost vyvolávající odezvu okolí, jeho prožívání vlastní činnosti i toho, jak na ni okolí reaguje*

**Sluchové postižení**

 - stejně tak jakýkoliv jiný defekt *nepostihuje jen určitý orgánový defekt, ale ovlivňuje celou osobnost postiženého a vytváří specifickou sociální situaci*.

**prostředí**

* podněty pro rozvoj jedince se SP
* zajištění co možná nejvíce příležitostí k získání potřebných zkušeností
* ne vždy připraveno na to, že se bude muset postarat o takového jedince a nedokáže se s tím jen tak vyrovnat.
* reakce rodičů na postižení dítěte

**rodina**

* zásadní vliv na vývoj a formování osobnosti dítěte
* **podněty** – kvantitativně a kvalitativně vhodné či nevhodné
* určuje především :

 - předpoklady **vývoje osobnosti** dítěte,

 **- první zkušenosti, které dítě prožívá, ovlivňující budování jeho vlastní identity** a zásadním způsobem determinující interpretaci všech dalších sociálních zkušeností, se kterými se v budoucnu setká.

**dítě**

* vytváří si obraz o sobě samém a na základě toho vytváří i vztahy se svým sociálním prostředím

**kvalitní pomoc odborníků**

**kamarádi, spolužáci, učitelé, vychovatelé, širší příbuzenstvo, …**

**Míra odlišnosti jedinců se sluchovým postižením v psychologické oblasti**

* závislá na:

 *a) závažnosti sluchového postižení*

 *(druhu a rozsahu sluchové vady)*

 *b) době vzniku SP*

 *c) včasném diagnostikování vady*

 *d) specializované komplexní péči*

 *e) sociálních podmínkách vývoje*

 *(tzn. na prostředí, v němž dítě vyrůstá a na těch, které toto prostředí utváří)*

 *f) přítomnosti či nepřítomnosti přidruženého postižení*

 *g) zájmu samotného jedince se SP*

 *h) volbě komunikačního prostředku*

**Míra dosažených komunikačních kompetencí**

* **rozsah podnětů**, které lze aktuálně vnímat a zároveň mají informační význam, je mnohem **menší než u slyšících.**
* omezení možnosti vnímat nebo rozlišovat zvukové podněty a chápat jejich význam se projeví **potížemi v oblasti osvojení a využití orální řeči.**
* neslyšící a jedinci s těžkým sluchovým postižením užívají zpravidla jiný komunikační systém než řeč, který vyhovuje jejich možnostem a potřebám.
* **podnětová deprivace**
* **komunikační bariéra**
* **u jedinců se sluchovým postižením**

 - neprobíhá v plném rozsahu **proces zvnitřňování komplexu norem v podobě verbálně sdělených požadavků, příkazů a hodnocení jejich plnění**, pomocí kterých se běžně rozvíjí schopnost sebeovládání, nedochází u nich k dostatečné fixaci všech běžných forem chování.

 - projeví se to **chyběním pocitů studu nebo viny**

 - často si ani **neuvědomují zodpovědnost za své jednání**.

**Aspekty ovlivňující vývoj osob se sluchovým postižením**

a) společenské postoje a předsudky

b) sebepojetí sluchově postižených

c) zvláštní podmínky a efekty socializace

**Socializace:**

* celoživotní proces, v jehož průběhu si jedinec osvojuje specificky lidské formy chování a jednání, jazyk, poznatky, hodnoty, kulturu a začleňuje se do společnosti.
* realizuje se hlavně *sociálním učením, sociální komunikací a interakcí, i nátlakem*
* člení se do tří etap:

1. etapa, v níž se dítě identifikuje s matkou a nachází tak stabilitu vztahů ve společnosti;

2. etapa, v níž se dítě snaží osamostatnit, najít si své místo v síti sociálních vztahů a v níž se vytváří základ vlastností jedince a jeho hodnot;

3. etapa, v níž se dítě začleňuje do širších sociálních vztahů a systémů sociálních rolí, které již nejsou vymezeny pouze životem v rodině, ale vstupem dítěte do dalších sociálních skupin.

* odehrává se především v rodině, ve skupině vrstevníků a přátel, ve škole, prostřednictvím masmédií a práce.

#### Rodina – základní činitel socializace

1. ***rodina předává určitou soustavu hodnot a cílů***
2. ***rodina je zdroj různých projevů chování a variant sociálního chování na verbální i neverbální úrovni***
3. ***role dítěte***
4. ***rodina má ve vztahu k chování i prožívání dítěte regulační funkci (***získávání zkušenosti, že chování má svá pravidla, normy a ty je třeba dodržovat. Regulační význam odměna – pozitivní, trest – negativní zpětná vazba)

**Socializace ve  škole**

* má specifickou podobu.
* žáci se musí přizpůsobovat podmínkám institucionalizované výchovy a vzdělání, naplánovanému kurikulu i požadavkům učitelů, což některým žákům přináší problémy a klade nároky na profesionalitu i lidské vlastnosti učitelů.
* nedostatky v procesu socializace, ať již způsobené vrozeními dispozicemi nebo vlivem prostředí, se odrážejí v deviantním chováním jedince, kterého je nutno pomocí resocializace, např. pomocí výchovných a vzdělávacích programů, individuální péče, vězení aj., včlenit do společnosti.

**Socializace dětí se sluchovým postižením**

* společnost je jeden z činitelů ovlivňující psychický vývoj dítěte - postupné začleňování do společnosti.
* prostřednictvím sociálního učení si jedinec osvojuje žádoucí normy a role, případně získává nové.
* interakce mezi jedincem a společností
* získávání specificky lidských variant chování a prožívání

(systém hodnot, norem a rolí, schopnost komunikace, autoregulaci vlastního chován)

* odchylka v charakteristických rysech působení společnosti, zejména v rodině.
* odchylka v psychických i somatických dispozic jedince.
* patologické vlastnosti obou složek se vzájemně ovlivňují.

Role dítěte s postižením – komplex očekávaného chování (odlišností a nedostatků) vychází z hodnotícího stereotypu (souhrn vlastností a projevů postižených). Stereotyp nediferencuje individuální rozdíly (nepřesný). Přesto ovlivňuje chování laické veřejnosti.

### Vývoj socializace jedinců se sluchovým postižením

**Novorozenecké období:**

* dítě je od počátku aktivním činitelem a ne pouze pasivním příjemcem podnětů z prostředí.
* rozdíly v chování novorozenců modifikují motivaci a chování dospělého (není-li odezva, rodič není motivován k vzájemné interakci, příp. ne tolik, kolik je třeba)

**Kojenecké období:**

* rozvíjejí se primární sociální vztahy a interakce v rodině.
* v 1. roce je socializace závislá zejména na aktivitě dospělé osoby – matky.
* změny v socializačním procesu závisejí na typu postižení
* u dětí s těžkým sluchovým postižením a u dětí neslyšících – období napodobivého žvatlání

##### Období batolete:

##### dochází osamostatňování a k potřebě širších sociálních kontaktů.

##### četnost a kvalita kontaktu, zralost osobnosti dítěte (schopnost odpoutat se od matky)

##### učí se chápat rozdíly v projevech lidí a diferencovat role.

##### postupná diferenciace odlišných sociálních rolí se rozvíjí paralelně s vývojem pojetí vlastní role a postavení v rodině.

##### osamostatňování (ze strany matky může být překážkou strach, úzkost, neinformovanost, kompenzace pocitů viny,…)

##### důležitým socializačním mezníkem je osvojení jazyka

##### důležitá je schopnost empatie u matky, její vlastní city, prožitky i postoje a vyrovnanost. Pocity napětí, úzkosti a obavy brání a zkreslují pohled na svět, přenáší se to i na dítě.

**Období předškolního věku:**

* sociální aktivita omezena často na okruh široké rodiny, na prostředí mateřské školy.
* opoždění v oblasti socializace bývá do značné míry sekundární – spojeno s nevhodnými způsoby výchovy (nedostatek příležitosti k sociálnímu učení).
* důležitá schopnost běžné komunikace, možnost spontánního a rychlého porozumění obsahu sdělení.
* důležité pochopení životních pravidel a řádu a jejich respektování. Přijetí a zvnitřnění těchto norem je zřejmé z pocitů viny pokud je dítě nerespektuje.
* nedostatek vzájemného kontaktu a chybění integrační tendence v předškolním věku omezují i pozdější adaptační možnosti
* osvojení sociálních rolí závisí na rozšiřování sociálních kontaktů dítěte, jeho zkušenosti s různým prostředí a posléze schopnosti s určitým, žádoucím způsobem chovat.
* předškolní děti ovládají svoji roli v rodině, popřípadě v MŠ nebo mezi vrstevníky.
* dítě by mělo zaujímat postavení ve skupině a ve vztazích ve skupině se začíná uplatňovat spolupráce i soupeřivost.
* zařazení do běžné MŠ znamená větší přiblížení normálnímu prostředí, musí však být dobře připravena, jinak může vyvolávat strach i úzkost a posilovat tak obranné tendence.

**Období školního věku:**

* nástup do školy je v životě dítěte i jeho rodičů významným sociálním mezníkem.
* předpokladem zvládnutí tohoto období je dosažení určité úrovně socializačního vývoje, kdy dítě diferencuje roli učitele jako autority a role spolužáků na stejné statutární úrovni.
* role žáka je typická zařazením do skupiny, kde dítě ztrácí privilegované postavení. Z toho vyplývají normy chování, které je nutné respektovat.
* komunikační dovednosti dítěte
* v průběhu školního věku se stabilizují sociální normy, což souvisí s rozvojem myšlení. Chápání pojmu času a schopnosti odpoutat se z vazby na jednu situaci, pojem trvalosti a chápání příčinnosti ve vztahu k vlastnímu jednání a následkům.
* zařazení do internátu znamená omezení vlivu rodiny, ztrátu citových kontaktů i známého prostředí. Modelem sociálního chování jsou prakticky pouze pedagogové.
* ve školním věku se v závislosti na zkušenostech rozšiřuje a diferencuje soubor sociálních rolí.
* pokud postižené dítě žije v internátní škole, vytváří se zde hlediska socializačního vývoje odlišná situace než u dětí, které zůstaly v rodině. Spolužáci tráví společně mnohem více času než je obvyklé a vytvářejí se zde vztahy, které mnohdy přetrvávají i dobu školní docházky.
* sociální vztahy s vrstevníky se značně liší od zkušeností intaktních dětí, žijících v rodině. Dítě s postižením má příležitost k navázání kontaktu vesměs také jen s dětmi s postižením. Kontakty se zdravými vrstevníky v místě bydliště bývají omezené.

život v internátní škole lze považovat za určitou formu izolace

* pokud není běžná škola dostatečně připravena pro integraci dítěte se sluchovým postižením, ani zde by nepředstavovala správné řešení.
* dovednosti sociální interakce se ve školní věku rozvíjejí vlivem mnoha faktorů, z nichž je velmi podstatné speciální pedagogické působení např.logopedická péče.

**Období dospívání:**

* v socializaci se může odrazit i problémy změny prostředí. (např. přechod z domova do internátu nebo z jednoho internátního zařízení do jiného, popřípadě do jiného města.)
* problém vyrovnání s vlastním handicapem, vědomí odlišnosti od ostatních.
* intenzivně se vytváří vlastní identita

**Rozvoj sociálních vztahů ve školním prostředí**

* běžná škola x speciální škola

*Faktory ovlivňující volbu školského zařízení*

* zajištění rané intervence
* rodina, … (očekávání rodičů)
* zajištění kompenzačních pomůcek
* kontakty s odbornými pracovníky
* kontakty s komunitou Neslyšících
* kontakty s přáteli, širší rodinou, s intaktní populací
* spolupráce rodiny s odborníky
* typ a stupeň sluchového postižení
* věk dítěte, kdy začne navštěvovat daný typ školy
* úroveň komunikačních schopností dítěte
* kontakt s vrstevníky – intaktními x se SP
* volnočasové aktivity
* bydliště rodiny dítěte
* zaměstnání rodičů a místo výkonu práce
* škola – prostředí, pedagog, asistent pedagoga, spolužáci

**Integrace / inkluze**

* výhody
* nevýhody

**Speciální školy**

* výhody
* nevýhody

***Literatura:***

Jan Průcha, Eliška Walterová, Jiří Mareš : *Pedagogický slovník,* Praha : Portál 2003, 322 s. , ISBN 80-7178-7728

Pavel Hartl, Helena Hartlová : *Psychologický slovník,* Praha : Portál 2000, 776 s., ISBN 80-7178-303-X

Marie Vágnerová, Zuzana Hadj-Moussová, Stanislav Štech : *Psychologie handicapu,* Karolinum : Praha 1999, 230 s., ISBN 80-7184-929-4