**Komunikace, hlas, řeč a sluch dětí a dospívajících v moderní praxi učitelských i neučitelských oborů**

**(průvodce studiem)**

**Kateřina Vitásková**

**Cíle, kterých by měl student po absolvování semináře s oporou ve studijním textu dosáhnout**

Cílem absolvování semináře na téma „Komunikace, hlas, řeč a sluch dětí a dospívajících v moderní praxi učitelských i neučitelských oborů“ je seznámit vás s problematikou komunikačních, hlasových a řečových specifik zasahujících do moderní učitelské i neučitelské praxe. Studenti se seznámí i s tématikou kulturně-jazykových odlišností, odchylkami v mluvené řeči nebo neverbálních komunikačních projevů a se zvláštnostmi sluchového vnímání, se kterými se můžete setkat u dětí a dospívajících a které mohou ovlivnit jak edukační, tak poradenský proces. Jedná se o neustále přítomné nezbytné součásti jak procesu výuky, tak učení či konzultační a poradenské činnosti, která je v prostředí školských institucí přímo závislá na kvalitě komunikační schopnosti a mluvené i psané řeči, stejně jako na kvalitě sluchového vnímání (auditivní percepce) a v neposlední řadě hlasového projevu, jak učitele, tak žáka či studenta.

**Průvodce textem**

Na začátku textu si stručně vysvětlíme základní termíny, které se týkají komunikace, hlasu, řeči a sluchu u dětí a dospívajících. Uvědomíme si jejich vzájemnou provázanost a význam z pohledu učitele. Vysvětlíme si také případné dopady na oblast posuzování komunikace, hlasu, řeči, sluchu ve školním prostředí, a naznačíme jejich vztah k případným odchylkám či poruchám logopedického nebo speciálněpedagogického charakteru. S ohledem na procesy inkluze, stejně jako i migrace rodin a problematiku žáků-cizinců se pozastavíme na odchylkami hlasu, řeči a sluchového vnímání, které se vážou na kulturně-jazykovou odlišnost nebo odlišný mateřský jazyk žáků nebo jejich dialekt. Text vás také navede na některé tuzemské i zahraniční zdroje. Zdůrazněny budou některé možnosti a zásady spolupráce pedagogických pracovníků s logopedy či logopedickými asistenty a speciálními pedagogy. Zdůrazněny budou možnosti hledání poradenské či konzultační pomoci a legislativní podpory. Uváděny budou praktické příklady, podněty k zamyšlení a možnosti nalezení doplňujících informací v publikovaných zdrojích, včetně webových stránek a dalších elektronických zdrojů.

**Komunikace, komunikační schopnost, komunikační kompetence**

Pro učitele je nezbytné dívat se na komunikaci jako na (Obr. 1):

Obrázek Náhledy na komunikaci

**Komunikační schopnost** je tvořena jak vrozenými jazykovými kompetencemi člověka, tak **komunikační kompetencí** postupně ovlivněnou sociálními zkušenostmi s komunikací a jejím praktickým uplatněním v každodenním životě. I když je ale na dobré či vynikající úrovni jazyková kompetence, neznamená to, že bude mít dítě automaticky dobrou či vynikající komunikační kompetenci (a naopak). Komunikace je prostředkem výuky a de facto i procesu učení a jako taková je procesem předávání informací mezi nejčastěji dvěma a více mluvčími (Vitásková, Mlčáková, 2013).

***Příklad***

*Setkáte se např. s žáky, kteří nebudou mít obtíže rozpoznat a analyzovat určité jazykové jevy ve větných rozborech v mateřském jazyce, budou mít poměrně dostatečnou či dokonce nadstandardní slovní zásobu, budou precizně vyslovovat, ale přesto budou mít obtíže v prosazování svého tzv. komunikačního záměru, skutečného a podstatného cíle své komunikace. Jakoby „nemluvili ve správný okamžik“ nebo nebyli dostatečně verbálně (slovně) pohotoví, jejich mluvní projev není záživný nebo v konečném důsledku nevíme, co bylo pointou vyprávěného příběhu. Někteří spíše čekají na otázky, odpovídají jednouchými větami nebo pouze jednoslovně, nezačínají (neiniciují) komunikaci, jsou pasivnější nebo ve svém celkovém komunikačním projevu jakoby nejistí. Často proto nebývají ostatními účastníky komunikace pochopeni, nebo se dokonce začnou komunikačním situacím vyhýbat a jsou rádi, když za ně hovoří „jiný mluvčí“, například komunikativnější spolužák. Ten může mít paradoxně nižší jazykovou kompetenci, mnohem chudší slovní zásobu, může mít i poruchu artikulace, ale bude mít v běžné komunikaci mnohem více přirozených partnerů pro dialog a mohou působit komunikačně až „nemotorně“.*

Důvodem **nižší komunikační kompetence** může být např.:

* Nedostatečná zkušenost žáka s komunikací s vrstevníky, nebo nedostatečná zkušenost s různými komunikačními partnery.
* Komunikační ostych v rámci sociální interakce s dospělými nebo osobami představujícími určitou „autoritu“ – učitel, vychovatel,
* Žáci s tzv. mluvním negativismem nebo selektivním mutismem.
* Odlišný mateřský jazyk žáka nebo studenta nebo kulturně-jazyková odlišnost.
* Poruchy nebo odchylky vnímání /poruchy sluchové nebo zrakové percepce), poruchy pozornosti (např. ADD, ADHD).
* Únava dítěte (způsobená dojížděním, poruchami spánku).
* Neurotické obtíže žáka nebo studenta, poruchy emocí, úzkostnost apod.
* Dosavadní negativní zkušenost s komunikací v kolektivu.
* Narušení nebo odchylky neverbální komunikace nebo její (disharmonie) nesoulad s mluvním projevem žáka nebo studenta.
* Nedostatečná „mluvní pohotovost“ nebo přímo narušení komunikační schopnosti, logopedické typy obtíží.

Realizace komunikace je úzce propojena s **neverbálními projevy komunikace**, které mohou mluvený projev akcentovat (zdůraznit to co říkáme), negovat (současně popřít to co říkáme) nebo přirozeně doplňovat nebo podpořit. Žáci nebo studenti, jejichž neverbální projev je zvláštní nebo odchylný, nepřirozený nebo dokonce těžce narušený. Může se jednat o žáky nebo studenty s:

* Poruchou autistického spektra, včetně Aspergerova syndromu.
* S vývojovou koordinační poruchou (vývojovou dyspraxií).
* S ADHD nebo breptavostí (narušení plynulosti řeči v důsledku nadměrně zrychleného tempa řeči doprovázeného sníženou srozumitelností a zrychlením a/nebo vynecháváním částí slov nebo celých slov).
* S narušeným koverbálním chováním.

***Příklad***

*Mezi projevy narušeného koverbálního chování patří např. mimické grimasy, které doprovázejí mluvenou řeč nebo se objevují před její iniciací. Může se jednat také o zvláštní pohyby těla, které působí jako společensky nevhodné. Jejich sekundární důsledky mohu být mnohem závažnější než by se mohlo zdát – odvádějí totiž pozornost od obsahu promluvy, mohou se postupně fixovat a automatizovat – jsou pak obtížněji odstranitelné (Lechta, 2003).*

**Hlas**

Velmi významnou složkou procesů výuky i učení je hlas – jak učitele, tak žáka. **Zdravý lidský hlas** by měl být čistý (nezastřený), zvučný, lehce nasazovaný (bez náznaků tzv. prudkého rozražení hlasivek), stabilní (nekolísavý), ale zároveň flexibilní (schopný se přizpůsobovat různým podmínkám a účelu). Měl by mít přiměřenou výšku, sílu (intenzitu), barva a rezonanci odpovídající věku a pohlaví, stejně jako společensko-kulturnímu a historickému pozadí, bezprostřední situaci a prostředí (Kerekrétiová, 2009) .

***Podnět k zamyšlení***

*Zkuste si vzpomenout na nějakého svého učitele nebo spolužáka ze základní nebo střední školy – co se vám vybaví, když se snažíte si ho připomenout? Vybaví se vám zřejmě nějaká situace, která jakoby charakterizovala jeho gesta, případně styl oblékání, ale zcela jistě také jeho HLAS. Když byste se snažili jej napodobit, zcela určitě se zaměříte na jeho gesta, ale také současně mluvní projev a budete se snažit stylizovat se do jeho hlasové polohy. Stejně tak vaši žáci, když přijdou ze školy domů a budou muset vysvětlovat, proč mají např. poznámku v deníčku nebo horší známku, budou vzpomínku na vás podtrhovat stylizací do vaší mluvy a gest, které budou navíc přehánět.*

Hlasové projevy žáků mohou být pro vás důležitým indikátorem, z kterého můžete usuzovat např. na:

* Úroveň motivace žáka.
* Prožívání úzkosti nebo dokonce strachu.
* Projevy nadřazenosti nebo naopak submisivního (až závislého) vztahu ke spolužákovi (spolužákům) nebo k autoritě učitele nebo rodiče.
* Sebevědomí.

Hlas žáka ale může také informovat o jeho zdravotním stavu, respektive o stavu jeho hlasivek, schopnosti koordinovat dýchání a tvorbu hlasu (respiraci a fonaci) a hospodařit s výdechem, během kterého žák mluví, artikuluje (tvoří jednotlivá hlásky, slova, věty).

***Příklad***

*Např. příliš tichý nebo naopak intenzivní hlas vzbudit podezření na skrytou nebo doposud nediagnostikovanou sluchovou vadu dítěte. Stejně tak ale může souviset změna síly (intenzity) hlasu s nervozitou, trémou a podobnými pocity. Specifické hlasové projevy nebo dokonce zvýšené riziko poruch hlasu mohou mít také žáci s ADHD (Moodley et al., 2018) nebo děti s některými syndromovými vadami (např. děti s Downovým syndromem). Hlasové poruchy u dětí školního věku dokonce mohou podle některých autorů zvyšovat riziko pozdějších emocionálních obtíží a problémů s chováním (např. Krohling, 2016).*

U některých dětí z kulturně-jazykově odlišného prostředí může být hlas působit intenzivněji (např. u romských žáků; blíže např. Vitásková, 2010).

U dětí a dospívajících se mohou ve školním prostředí projevovat nebo rizikově vytvářet např. poruchy hlasu z přemáhání, až dětské hyperkinetické poruchy hlasu (nebo dětské chraptivosti). Poruchy hlasu doprovázejí i z**áněty hrtanu** (angína), poruchy činností štítné žlázy, narušená činnost pohlavních hormonů. Změny hlasu mohou souviset i s užíváním některých léků (blíže např.

***Příklad***

*Jedná se poruchy hlasu, která vzniká nadměrným přemáháním hlasu dítěte nebo dospívajícího, což umocňuje mnohdy kolektiv dětí, zvláště pokud se chová hlučně. Okolí hlasivek může být překrvené, dítě se viditelně při tvorbě hlasu namáhá a může mít i tělesné projevy svědčící o zvýšeném napětí v oblasti krku a šíjových svalů. Následně vzniká slyšitelný chrapot nebo hlas jakoby přeskakuje z běžné polohy. Dítě se mnohdy častěji nadechuje i tehdy, kdy nemá, řečový projev může působit sice „motivovaně“, ale hlas nepůsobí čistě ani libozvučně. Bohužel tyto poruchy mohou vést až k tzv. organickým změnám hlasivek – hlasivkovým uzlíkům, které následně způsobují poruchy mluvního nebo zpěvního hlasu.*

**Tvorba hlasu** je závislá na dýchání, ale souvisí také s rezonančními dutinami. Proto děti, které mají zúžený nebo znemožněný průchod výdechového proudu vzduchu např. nosní dutinou, mají hlas v průběhu tlumený, v opačném případě ho mají příliš nosový (nazalizovaný). Tyto projevy mohou působit neesteticky, rušivě nebo způsobit nesrozumitelného řečového projevu, narušena může být i výslovnost. Zvýšené riziko těchto obtíží je u dětí např. s tzv. zbytnělou nosní mandlí, nebo děti s rozštěpovou vadou patra (byť operovanou v dětském věku) apod., u kterých mohou být ještě přítomné poruchy sluchu.

**Sluch a sluchové vnímání**

**Sluch** hraje ve školním prostředí velmi důležitou roli. Prostřednictvím sluchu žák nebo student nejenom vnímá mluvenou řeč (včetně barvy hlasu, tempa řeči, přízvuku apod.), ale také okolní zvuky a musí je umět od sebe odlišit a případně rozdělit (sluchová diferenciace). Musí umět sluchově umět analyzovat a syntetizovat hlásky, slabiky a slova. Navíc sluch využívá ve výuce cizích jazyků, v hudební výchově. Sluch má svůj význam i pro prostorovou orientaci a komunikaci, hlavně i v určování směru a zdroje zvuku.

Sluch žáka a studenta v průběhu výuky je ovlivněn akustikou školního prostředí. Vliv na něj má také kvalita hlasu učitele.

***Příklad***

*Ne všechny školy a ne všechny třídy mají ideální akustické podmínky, proto se může stát, že v jedné třídě žák/ci bude/budou rozumět více a jinde a jiné zase méně. Je to dáno velikostí místnosti, hustotou vzduchu, odtlumením místnosti a zabránění šíření zbytečného echa (zvukové ozvěny), které může vytvářet horší podmínky pro rozumění řeči učitele nebo ostatních spolužáků.*

***Podnět k zamyšlení***

*Dle nedávného výzkumu Školoudíka et al. (2018) není zcela spolehlivý záchyt sluchových poruch, který realizují na tzv. úrovni screeningu dětští lékaři prostřednictvím tzv. sluchové zkoušky řečí (konkrétně šepotem), proto v případě, že dítě neabsolvuje specializované audiometrické vyšetření, může dojít k opominutí jeho případně skryté nebo nerozpoznané sluchové poruchy v průběhu předškolního věku. V důsledku toho pak může docházet k obtížím nejenom ve sluchovém vnímání, ale také ve čtení, psaní a celkové komunikaci dítěte, což bude negativně ovlivňovat učební proces.*

Učitel pak může být velmi významným prostředníkem v rozpoznávání nebo sledování sluchových obtíží dítěte, což může následně posloužit dítěti a jeho rodině ve vyhledání příslušného odborníka (ORL lékaře, foniatra, logopeda), který je může nasměrovat ke správné diagnostice a zabránit dalším negativním důsledkem skryté sluchové vady nebo poruchy sluchového zpracování řeči.

Některé děti a dospívající mohou mít také poruchy sluchového zpracování (tzv. CAPD poruchy), které jsou na tzv. centrální úrovni, tedy na úrovni zpracování zvuků mozkovou kůrou.

***Příklad***

*Děti nebo dospívající s podobnými obtížemi mají problémy i s rozuměním rychlé nebo nekvalitně prezentované řeči, mají nekonzistentní reakce na zvuk, slovo, řeč. Obtíže jim může činit integrace senzorických (smyslových) podnětů. Následně mohou mít problémy s učením, mají nestálou sluchovou a psychomotorickou výkonnost apod.*

**Interdisciplinární spolupráce v oblasti komunikace hlasu, řeči, sluchu žáků a studentů ze strany učitele**

Pokud jako budoucí učitelé v rámci své pedagogické praxe nebo v průběhu již svého následného pedagogického působení zjistíte nebo budete mít podezření na zvláštnosti nebo dokonce přímo poruchy hlasu, řeči nebo sluchu, je možné obrátit se na speciální pedagogy působící ve škole nebo v rámci školského poradenského zařízení nebo na logopedy, lékaře (ORL, foniatrie) a další, kteří mohou adekvátně posoudit různé souvislosti, příčiny nebo důsledky komunikačních, hlasových, řečových a sluchových obtíží žáků a studentů. Následně můžete spolupracovat prostřednictvím žáka a jeho rodiny na adekvátním postupu. Můžete pomáhat sledovat nebo upevňovat správné užívání hlasu, vytváření řeči a adaptovat podmínky pro kvalitnější sluchovou percepci dítěte a tedy i porozumění řeči.

***Příklad***

*V rámci spolupráce s logopedy může učitel využít logopedy v resortu školství, zdravotnictví a práce a sociálních věcí (Vitásková, Mlčáková, 2013; Vrbová a kol., 2015c). Ve škole může být zaměstnán speciální pedagog logoped nebo logopedický asistent, jejichž cílem je zmírnit či postupně odstranit komunikační obtíže žáků a studentů nejenom v rámci výuky, ale také sociální komunikace se spolužáky. Konkrétně např.*

* *realizují přímou logopedickou intervenci v rámci vyučování či v rámci přípravy na školu*
* *spolupracují s rodiči a poskytují jim konzultace,*
* *spolupracují s dalšími pedagogickými pracovníky a zaměstnanci školy na co nejvyšším zapojení žáka nebo studenta do školního procesu*
* *spolupracují s poradenskými pracovišti provádějícími diagnostiku a stanovujícími plán logopedické intervence (např. speciálněpedagogické centrum logopedické nebo pro žáky s vadami řeči nebo pedagogicko-psychologickou poradna).*

Žák může také využívat služeb privátního speciálního pedagoga-logopeda nebo logopeda klinického. Rodina může také vyhledat školeného hlasového pedagoga nebo terapeuta. Stejně tak vy jako učitelé nebo studenti učitelství.

**Doporučení pro rozšiřující zdroje pro kontaktování logopedů ve školství i zdravotnictví**

* Školská poradenská pracoviště jsou uvedena zde
  + [**http://www.nuv.cz/t/pedagogicko-psychologicke-poradenstvi/kontakty**](http://www.nuv.cz/t/pedagogicko-psychologicke-poradenstvi/kontakty)
* Klinické logopedy pracující ve zdravotnickém resortu najdete např. na webových stránkách Asociace klinických logopedů
  + [**http://www.klinickalogopedie.cz/index.php?pg=verejnost--adresar-logopedickych-pracovist**](http://www.klinickalogopedie.cz/index.php?pg=verejnost--adresar-logopedickych-pracovist)

**Doporučené zdroje**

Dršata, J. a kol. (2011). *Foniatrie – hlas*. Havlíčkův Brod: Tobiáš. ISBN: 978-80-7311-116-8

Vyskočil, I. a kol. (Red. Čunderle, M., Slavíková *E*.) (2006). *Hlas, mluva, řeč*. (Sborník ze semináře, který 3. 6. 2005 uspořádal v Eliadově knihovně Divadla Na zábradlí Ústav pro výzkum a studium autorského herectví DAMU). Praha: Ústav pro výzkum a studium autorského herectví DAMU. ISBN 80-7331-074-0 Dostupné na: <https://www.damu.cz/media/HlasMluvaRec.pdf>

Vrbová, R. a kol. (2015a). Metodika práce AP při aplikaci podpůrných opatření u žáků s narušenou komunikační schopností. [online]. Univerzita Palackého v Olomouci. [cit. 12. 7. 2016]. Dostupné na: <http://inkluze.upol.cz/ebooks/metodika-zp-nks/flipviewerxpress.html>. ISBN 978-80-244-4691-2.

Vrbová, R. a kol. (2015b). Metodika práce AP při aplikaci podpůrných opatření u žáků s narušenou komunikační schopností. Univerzita Palackého v Olomouci. ISBN 978-80-244-4475-8.

Kučera, M., Frič M., Halíř, M. (2010). Praktický kurz hlasové reedukace a rehabilitace. Opočno: M. Kučera. ISBN 978-80-254-6592-9

*Studie hluku na vybraných českých školách*. (2016). Ecophon. 13.06.2016. [online]. [cit. 30.7.02016]. Dostupné na <http://www.ecophon.com/cz/o-nas/aktuality/studie-hluku-na-vybranych-ceskych-skolach/> .

**Kontrolní otázky**

1. Čím může být ovlivněna komunikační schopnost žáka nebo studenta?
2. Jaké hlasové obtíže mohou mít děti nebo dospívající ve škole?
3. Jak byste popsali význam sluchu pro žáka nebo studenta ve školním prostředí?
4. S kým může učitel spolupracovat při řešení obtíží žáka nebo studenta týkajících se hlasu, řeči, sluchu nebo řeči? Na jaké odborníky byste směřovali rodiče nebo kde byste hledali potřebné informace?

**Použité zdroje:**

KEREKRÉTIOVÁ, A. (2009). Poruchy hlasu. In: KEREKRÉTIOVÁ, A. a kol. *Základy logopédie.* Bratislava: Univerzita Komenského, s. 156–171. ISBN 978-80-223-2574-5.

Krohling, L. L., Pereira de Paula, K. M., & Behlau, M. S. (2016). Behavior, Social Competence, and Voice Disorders in Childhood and Adolescence. *Journal of Voice*, vol 30, no. 6, pp. 677-683. doi:10.1016/j.jvoice.2015.08.005

Lechta, V. et al. *Diagnostika narušené komunikační schopnosti.* Praha: Portál, 2003. ISBN 80-71788-01-5.

Moodley, D., Swanepoel, C., van Lierde, K., Abdoola, S., & van der Linde, J. (2018). Vocal Characteristics of School-Aged Children With and Without Attention Deficit Hyperactivity Disorder. *Journal of Voice*, doi:10.1016/j.jvoice.2018.06.008

Školoudík, L., Chrobok, V., Janouch, M., Vodička, J., Černý, M., & Mejzlík, J. (2018). Screening sluchu pětiletých dětí - prospektivní studie.  *Otorinolaryngologie a Foniatrie*, vol. 67, no. 1, pp. 3-6.

VITÁSKOVÁ, K. (2010). Multikulturní prostředí. In LECHTA, V. (ed.). Základy inkluzivní pedagogiky. Praha: Portál,. s. 400-416. 435 s. ISBN 978-80-7367-679-7.

Vitásková, K., Mlčáková, R. (2013). Základy logopedie a organizace logopedické péče. Olomouc: Univerzita Palackého v Olomouci. ISBN 978-80-244-3722-4.