

PŘÍLOHY

Příloha 1 - Rozhovor s respondentem- medik- 1

Autorka bakalářské práce - Cítíte se dostatečně informovaná o komunitě Neslyšících?

Respondent- medik- 1 - Ve škole o tom moc neinformují, ale snažila jsem se zjistit více sama. Objevila jsem Unii neslyšících v Plzni.

Autorka bakalářské práce- Co vás přimělo zajímat se o kulturu Neslyšících?

Respondent- medik- 1- Chtěla jsem být pediatřičkou a pracovat s dětmi, včetně těch s různými postiženími.

Autorka bakalářské práce— Zajímala jste se o kurzy znakového jazyka v Unii neslyšících v Plzni?

Respondent- medik- 1- Chtěla jsem se přihlásit na kurzy, ale kvůli covidu a škole mi to nevyšlo.

Autorka bakalářské práce— Proč si myslíte, že vaše škola vás o této problematice více neinformuje?

Respondent- medik- 1- Na fakultě se nedostaneme k oborům, které by se tím zabývaly. Před pár lety byl volitelný předmět znakové řeči, ale nyní už není.

Autorka bakalářské práce— Snažila jste se sama osvojit si základy znakového jazyka?

Respondent- medik- 1- Snažila jsem se. Sledovala jsem instruktážní videa na Instagramu a YouTube. Ale učení přes obrazovku je složité.

Autorka bakalářské práce— Myslíte, že by se vám znakový jazyk hodil i mimo práci?

Respondent- medik- 1- Určitě. Myslím, že by bylo pěkné komunikovat s neslyšícími, když je potkám.

Autorka bakalářské práce— Sledujete nějaké události ve světě neslyšících?

Respondent- medik- 1- Ne, zatím ne.

Autorka bakalářské práce— Měla jste nějaké zkušenosti s neslyšícími?

Respondent- medik- 1- Ne, nikdy jsem se nesetkala s neslyšícím.

Autorka bakalářské práce— Jak byste komunikovala s neslyšícím, kdyby přišel do vaší ordinace?

Respondent- medik- 1- Asi bych použila papír a tužku.

Autorka bakalářské práce— Měl by podle vás každý lékař znát znakový jazyk?

Respondent- medik- 1- Myslím, že by to bylo užitečné. Alespoň základy by mohly být probrány v rámci studia.

Autorka bakalářské práce— Máte informace o neslyšících studentech na vaší fakultě? Existuje pro ně nějaká forma bezbariérovosti nebo jsou k dispozici tlumočníci?

Respondent- medik- 1- Dnes jsem se o tom dozvěděla. Existuje nyní doktorka, která nedávno dokončila fakultu, ačkoli není jasné, zda je úplně neslyšící. Má však oboustrannou percepční vadu a používá naslouchátka.

Autorka bakalářské práce— Po dokončení studia, byla byste ochotná inspirovat svou zdravotní sestru, aby se naučila znakový jazyk? Mohly byste společně absolvovat kurzy?

Respondent- medik- 1- Určitě. Představuji si, že mám svou ordinaci s mnoha dětmi s různými diagnózami. Tyto znakové jazykové dovednosti by byly užitečné.

Autorka bakalářské práce— Co byste doporučila rodičům, kteří mají podezření, že jejich dítě je neslyšící?

Respondent- medik- 1- Je těžké to říci. Poskytla bych jim svá doporučení, ale konečné rozhodnutí by bylo na nich.

Autorka bakalářské práce- Co byste ještě ráda věděla o kultuře neslyšících? Fascinuje vás něco na této kultuře?

Respondent- medik- 1- Fascinuje mě jejich odvaha a adaptabilita přes všechny každodenní překážky. Ráda sleduji tlumočníky znakového jazyka v zprávách.

Autorka bakalářské práce- Máte pocit, že vaši spolužáci sdílejí váš zájem o tuto kulturu?

Respondent- medik- 1- Zájem o znakový jazyk projevilo překvapivě mnoho mých spolužáků, když jsme se snažili o zahájení volitelného předmětu na toto téma.

Autorka bakalářské práce- Proč podle vás není v českém prostředí větší povědomí o znakovém jazyce a neslyšících?

Respondent- medik- 1- Doufám, že se situace zlepší v následujících 5-10 letech. Všimla jsem si, že v severských zemích jsou v těchto oblastech pokrokovější. Otázka je, proč naše vláda a lékaři neberou tuto problematiku vážněji.

Autorka bakalářské práce- Jak by podle vás měla ideálně vypadat situace v oblasti bezbariérovosti ve vašem oboru?

Respondent- medik- 1- Představovala bych si zavedení předmětů nebo bloků věnovaných této problematice na lékařských univerzitách.

Autorka bakalářské práce- Zahrnuje váš studijní plán také etiku a problematiku neslyšících?

Respondent- medik- 1- Máme možnost účastnit se dobrovolných kurzů etiky a psychologie, ale zatím se problematika neslyšících moc neřeší.

Autorka bakalářské práce- Jak byste reagovala, kdyby do vaší ordinace přišlo dítě s tlumočnickem?

Respondent- medik- 1- Doufám, že bych byla schopna přizpůsobit se situaci a spolupracovat s tlumočnickem. Nevadilo by mi, kdyby pacient přišel s tlumočnickem.

Autorka bakalářské práce- Dovedete si představit, nevadilo by vám mít edukační materiál na zdech ordinace? Byla byste otevřená?

Respondent- medik- 1- V současné chvíli si myslím, proč ne. Myslím si, že by to mohlo pomoci motivovat pacienty, lékaře a rodiče.

Autorka bakalářské práce- Jak vnímají vaši spolužáci a okolí problematiku neslyšících?

Respondent- medik- 1- Názor je spíše neutrální, většina lidí to neřeší.

Autorka bakalářské práce- Potkala jste se s negativním názorem nebo postojem?

Respondent- medik- 1- Nesetkala jsem se s diskriminačním chováním, ale většinu lidí to nezajímá. Což také není dobře.

Autorka bakalářské práce- Dotkla se vás nějaká otázka blíže? Překvapila jste něčím?

Respondent- medik- 1- Rozhovor mě přiměl přemýšlet o organizaci mediků a jejich projektech, které by mohly řešit problematiku neslyšících.

Autorka bakalářské práce- Nevíte, zda by se tam něco takového mohlo začínat řešit?

Respondent- medik- 1- Na naší fakultě to zatím neřeší, ale možná na jiných fakultách ano.

Autorka bakalářské práce- Máte porovnání s jinými fakultami?

Respondent- medik- 1- Zatím se mi žádné informace nedostaly, ani před rozhovorem jsem nic nenašla.

Autorka bakalářské práce- Obohatil vás tento rozhovor?

Respondent- medik- 1- Určitě, pomohl mi utřídit myšlenky ohledně tématu.

Autorka bakalářské práce- Myslíte, že by kultura a komunita neslyšících mohla obohatit váš život?

Respondent- medik- 1- Ano, mohla bych se naučit spoustu věcí, například jak se vyrovnat s různými zdravotními výzvami a jak lépe komunikovat s lidmi, kteří mají jiné životní zkušenosti než já.

Autorka bakalářské práce- Obohatila by vás nějaká informace ze světa neslyšících, která by ovlivnila vaše názory?

Respondent- medik- 1- Taková otázka je složitá. Lidé s tímto omezením mají odlišný pohled na svět, někdy snad lepší. Své problémy řeší, zatímco my se zabýváme maličkostmi.

Autorka bakalářské práce- Považuje rodina neslyšícího dítěte za problém?

Respondent- medik- 1- I když je rodina slyšící, nemělo by se to brát jako problém. Je těžké žít s tímto omezením, ale tito lidé jsou velmi vděční. Pokud se neslyšícímu dítěti narodí neslyšící sourozenec, rodina už má zkušenosti a zdroje, jak se s tím vyrovnat.

Autorka bakalářské práce- Dokážete si představit situace, které řeší neslyšící a pro nás jsou samozřejmé? Jak se budí?

Respondent- medik- 1- To mě překvapilo, nikdy mě to nenapadlo. Musí mít něco, co vydává vibrace.

Autorka bakalářské práce- Používají chytré hodinky nebo vibrující budík pod polštářem.

Autorka bakalářské práce- Dokážete si představit použití znakového jazyka i mimo práci?

Respondent- medik- 1- Když potkám někoho na ulici, kdo potřebuje pomoc, je dobré umět pomoci.

Autorka bakalářské práce- Spolupracuje nějaká unie v Plzni s vaší fakultou?

Respondent- medik- 1- Nejsem si vědoma takové spolupráce.

Autorka bakalářské práce- Ještě něco k tomuto tématu? Něco, co jsme ještě neprobraly, co by vás zajímalo?

Respondent- medik- 1- Nic mě nenapadá. Zatím nechci soudit naše doktory, protože nevím, co bude dál. Zatím s námi o tom nikdo nemluvil.

Autorka bakalářské práce- Děkuji moc.

Příloha 2 - Rozhovor s respondentem- medik- 2

Autorka bakalářské práce- Začneme první otázkou. Cítíte se informován o problematice Neslyšících?

Respondent- medik- 2 – Ne.

Autorka bakalářské práce- Ani v rámci ORL, nebo foniatrie? Neměli jste takový výukový blok?

Respondent- medik- 2 – Byl možná nějaký volitelný předmět, na který jsem se mohl přihlásit, ale nepřihlásil jsem se. Téma mi nebylo blízké a jinak jsme to řešili na jednom semináři ve druhém ročníku, ale to je vše.

Autorka bakalářské práce- Proč si myslíte, že nejste informován? Myslíte, že pokud je někdo neslyšící, měl by jít primárně cestou léčby, nebo proč to není na vaší fakultě více zpropagované?

Respondent- medik- 2 – Nemáme mnoho pacientů, kteří by byli neslyšící. Nedostáváme se do kontaktu s lidmi, kteří by potřebovali specifický dohled. Pro nás je to specifická oblast a tím pádem na to neklademe důraz. Máme široké spektrum lidí, o které se musíme starat a toto je jen malá část. Přirovnal bych to k situaci, kdy přijde cizinec, který mluví jiným jazykem a nemáme kapacitu znát každý jazyk, ale můžeme využít překladatele. Rád bych využil možnosti najít někoho, kdo nám s tou bariérou pomůže.

Autorka bakalářské práce- Takže v okolí nemáte někoho, kdo by se chtěl orientovat na foniatrii, ORL? Nikdo nechodí na ten váš volitelný předmět?

Respondent- medik- 2 – Osobně neznám nikoho, kdo by si ten předmět vzal, nebo se tím zabýval.

Autorka bakalářské práce- Znáte nějakou instituci, která by se touto problematikou zabývala?

Respondent- medik- 2 – Ne, konkrétní instituci neznám. Obecně vím, že existují organizace a instituce zabývající se podporou neslyšících, ale nemohu jmenovat žádnou konkrétní.

Autorka bakalářské práce- Myslíte, že by bylo prospěšné zahrnout výuku o neslyšících a jejich potřebách do standardního lékařského studia?

Respondent- medik- 2 – Rozhodně, i když to možná nebude přímo součástí naší každodenní praxe, myslím, že bychom měli mít alespoň základní přehled. Je to důležité pro naše porozumění a empatii k pacientům.

Autorka bakalářské práce- Zmiňoval jste, že v druhém ročníku jste absolvoval krátkou přednášku. Jaká byla?

Respondent- medik- 2 – Podle mě to byli lidé z Karlovy univerzity. Z vašeho ústavu.

Autorka bakalářské práce- Ano, to je možné.

Respondent- medik- 2 – Zastávali názor, jak komunikovat s pacientem, když neovládáte znakovou řeč. Ukazovali nám videa, co dělat, když přijde pacient, který je schopen odezírat ze rtů. Nabízeli nám kurzy.

Autorka bakalářské práce- Takže neovládáte základy znakového jazyka?

Respondent- medik- 2 – Neumím vůbec nic.

Autorka bakalářské práce- V praxi nebo v nemocnici jste nepotkal neslyšícího a nebyl jste konfrontován s touto situací?

Respondent- medik- 2 – Spíše se setkávám s lidmi, kteří jsou starší, senilní, takže to nejsou lidé, kteří by byli neslyšící. Je to o tom, že na ně musím mluvit pomalu, jednoduše. Setkávám se s nimi v internách, na geriatriích. Oni mají často menší mentální kapacitu, jsou dementní, takže komunikace je obtížnější.

Autorka bakalářské práce- Takže byste komunikaci řešil intuitivně?

Respondent- medik- 2 – Získávání informací je složité. Když pacient nemluví stejným jazykem, je to komplikace. To může vést k nesprávné diagnóze nebo léčbě. Je to bariéra.

Autorka bakalářské práce- Představte si, že máte vystudováno a vše jde hladce. Diagnostikujete dítě s úplnou ztrátou sluchu nebo s prognózou ztráty sluchu. Umíte si představit, co byste doporučil? Byl byste otevřený ukázat obě cesty, medicínskou i komunitu neslyšících? Nechali byste rozhodnutí na dítěti či rodičích, nebo byste preferoval jen léčebnou cestu?

Respondent- medik- 2 – Pacient má právo se rozhodnout sám na základě poskytnutých informací. U dětí rozhodují rodiče. Je třeba s nimi komunikovat a zjistit, co chtějí pro své dítě.

Je to jako s informovaným souhlasem. Je potřeba pacientovi poskytnout všechny informace, aby mohl rozhodnout. To platí i v případě, když si pacient nezvolí kochleární implantát. Rozhodnutí je na pacientovi či jeho rodičích.

Autorka bakalářské práce- Setkal jste se již s mnoha lékaři z praxe. Myslíte, že medicína je nyní otevřenější?

Respondent- medik- 2 - Určitě. Myslím, že se to mění. Za socialismu byl silný paternalismus, až otcovský přístup. Pacienti byli vedeni k tomu, co dělat. Lidé, co prožili socialismus, si neuvědomují, že se to mění. Starší pacienti očekávají, že jim řeknete, co mají dělat. Ale to není správné. Vztah by měl být partnerský. Zodpovědnost za rozhodnutí je na pacientovi, ne na vás, jako jeho doktorovi. Když si zvolí alternativní cestu, je to jeho svobodné rozhodnutí. Může být i placebo efekt. Profesor nám říkal, ať nepodceňujeme efekt placebo. Má skoro 90% úspěšnost léčby. Pozoruji tento trend.

Autorka bakalářské práce- Kdybyste měl možnost dodatečného vzdělávání ve formě kurzů znakového jazyka, využil byste to?

Respondent- medik- 2 - Ne, pokud bych neměl více pacientů, kteří by to potřebovali. Motivovat by mě musely vnější okolnosti.

Autorka bakalářské práce- Potřebujete, aby to mělo praktické využití.

Respondent- medik- 2 - Ano, musíte vědět, že vám to přinese něco zpět.

Autorka bakalářské práce- Dovedete si představit, že by se vám znakový jazyk hodil i mimo práci?

Respondent- medik- 2 – Jiste, třeba když máte ztlumenou TV. Je to další jazyk, otevře vám opět něco více. Je určitě i více vizuální. Určitě i myšlení té komunity je odlišné.

Autorka bakalářské práce- Máte pravdu, je to více vizualizované. Věci, kterých si ani nevšimnete, berou jako samozřejmost. Určitě máte pravdu, že jejich myšlení je jiné a tím pádem vás ten jazyk může obohatit. S tou TV je to super, chtěla jsem vás trochu směřovat do praktického využití a s tou TV jste mi nahrál. Pokud je někdo hlučný při sledování TV, můžete se přes celou místnost bavit s člověkem, který také znakuje. Jakou jste měl představu, než jste sem přišel? Co jste si myslel, že vás čeká?

Respondent- medik- 2 – Myslím, že mě budete vyzpovídat, že budete mít otázky, že se budeme věnovat problematice znakování ve zdravotnictví. Víc jsem na to neměl kapacitu.

Autorka bakalářské práce- A celkově o té problematice, vnímáte to spíše jako problém těch lidí, vnímáte to jako handicap, nebo dokážete si představit, že byste se na to podíval naopak jako na kulturní skupinu, do které by medicína neměla zasahovat? Dokážete si představit, že byste se distancoval od názoru, že je to handicap?

Respondent- medik- 2 – To je opravdu velmi složité. Protože smysly, jak jsou poskládané, tak prostě spolu fungují dobře. Jakmile jeden chybí, tak kompenzačně se to dá vyřešit, ale třeba sluch je důležitý z preventivních důvodů. Neslyšící nerozpozná nebezpečí. Z toho důvodu to vnímám jako handicap.

Autorka bakalářské práce- – Je v tomhle směru oblast, která se vám nezamlouvá, třeba ohledně legislativy, nebo jste se setkal s negativním pohledem, ať už od státu, od učitelů, od spolužáků, od kohokoliv, kdo vás zarazil a chtěl byste to změnit?

Respondent- medik- 2 – Odpověď na tuto otázku je pro mě složitá, protože se tomu nevěnuji, opravdu nevím, co bych uvedl. Ale před půl rokem jsem absolvoval neviditelnou výstavu a najednou, jak si to člověk vyzkouší, tak má tendenci ty věci více chápat. Ale nikdy jsem nezkusil být neslyšící, takže nemám tušení, co ty lidi trápí. Nevím, co je pro ně důležité, co je trápí. Jediné, co vím, je, že jsou hrdí na svou komunitu. A tím pádem se snažím to respektovat. Žijeme v multikulturní společnosti, což já miluji. A myslím si, že je to správně. Proto jsem opatrný, abych někoho neurazil. A také se bojím odpovídat na něco ohledně veřejného prostoru, protože bych třeba zmínil něco, co je pro ně skvělé. Vždy mi přijde, že když chci něco měnit, tak tomu musím přeci rozumět. Když chci léčit metabolismus, tak musím perfektně vědět, jak funguje.

Autorka bakalářské práce- Přišel jste na zajímavé téma - kde začíná a končí snaha o podporu, pokud ti, kteří podporu chtějí, to tak nevidí. Pokračujme. Přivedla jsem vás v tomto rozhovoru k novým myšlenkám?

Respondent- medik- 2 – Zajímalo by mě, zda máme adekvátní překladatele. Jsou dostupní lidé, kteří by to dělali? Nejsem si jistý, zda existují konzuláty pro neslyšící, ale hlavně by mě zajímalo, zda máme v nemocnici nebo ve škole dostupné překladatele. Ke komu se mohu obrátit, když ho potřebuji?

Autorka bakalářské práce- Pokud vím, nemocnice nemá tlumočnický na plný úvazek. Kdybyste chtěl tlumočnicka do znakového jazyka, můžete se obrátit na komoru tlumočnicků, na unii neslyšících nebo Tichou linku. Existuje mnoho možností. Neslyšící často upozorňují na situaci, kdy lékař sděluje diagnózu tlumočnickovi, nikoli jim. Vadilo by vám, kdyby byl při diagnostice přítomen tlumočnick?

Respondent- medik- 2 – Vůbec by mi to nevadilo, že by tam byl tlumočnick. Naopak, někdy tam bývá někdo z rodiny.

Autorka bakalářské práce- Přinesl vám rozhovor se mnou něco nového?

Respondent- medik- 2 – Bez pochyb.

Autorka bakalářské práce- Skvělé! To si zaznamenám. Děkuji vám moc za váš čas!

Příloha 3 - Rozhovor s respondentem- medik- 3

Autorka bakalářské práce – Cítíte se informovaná o problematice Neslyšících?

Respondent- medik- 3- Moc ne.

Autorka bakalářské práce- Proč si myslíte, že jste se o tomto tématu více nedozvěděla během studia?

Respondent- medik- 3- Neměli jsme žádný předmět, který by se touto problematikou zabýval. Měla jsem rehabilitační lékařství, kde jsme řešili lidi s různým postižením, ale neslyšící se tam neřešili.

Autorka bakalářské práce- Takže jste neměli předmět jako "Domluv se rukama", který mají na 3. lékařské fakultě?

Respondent- medik- 3- Zatím nevím, jestli takový předmět máme. Zjistím to a dám vám vědět.

Autorka bakalářské práce- Byla byste ochotná se více vzdělávat v této oblasti, pokud by to bylo relevantní pro váš budoucí obor?

Respondent- medik- 3- Vzhledem k tomu, že se chci v budoucnosti věnovat chirurgii, tak to není něco, s čím bych se pravděpodobně setkávala. Ale neznamena to, že mě to vůbec nezajímá.

Autorka bakalářské práce- Znáte nějaké instituce, které se zabývají problematikou neslyšících?

Respondent- medik- 3- Nevím o žádných institucích, které se problematikou neslyšících zabývají.

Autorka bakalářské práce- Ovládáte základy znakového jazyka?

Respondent- medik- 3- V minulosti mě něco učila kamarádka, ale už si to nepamatuji.

Autorka bakalářské práce- Byla byste ochotná se vzdělávat v této oblasti, pokud by to bylo součástí vašeho studia nebo práce?

Respondent- medik- 3- Pokud by to bylo součástí povinného studia, tak bych to přivítala. Mimo to bych to ale pravděpodobně nevyhledávala.

Autorka bakalářské práce – Setkala jste se s neslyšícím během své praxe?

Respondent- medik- 3- Ne, nesetkala jsem se s tím.

Autorka bakalářské práce – A co ve vašem soukromém životě?

Respondent- medik- 3- Ne, jediné bratr kamarádky ze základní školy, ale to je už dlouho.

Autorka bakalářské práce – Pokud byste se dostala do situace, kdy byste zjistila, že dítě je neslyšící, co byste doporučila jeho rodině? Otevřela byste se i kulturnímu pohledu na situaci?

Respondent- medik- 3- Podle mě je důležité využít jak možnosti techniky, jako jsou implantáty, tak sociální začlenění.

Autorka bakalářské práce – Setkala jste se v rodině s někým, kdo špatně slyšel?

Respondent- medik- 3- Můj děda špatně slyšel, ale nikdy jsme s ním nekomunikovali znakovou řečí. Používal naslouchátka a mluvili jsme na něj nahlas.

Autorka bakalářské práce – Myslíte, že medicína pokročila v oblasti péče o neslyšící?

Respondent- medik- 3- Ano, sociální začlenění a využití všech dostupných možností je důležité. Myslím, že zapojení do organizací má pozitivní vliv na psychiku.

Autorka bakalářské práce – Můžete si představit, že byste neslyšící nevnímala jako postižené, ale jako kulturní skupinu vedoucí plnohodnotný život?

Respondent- medik- 3- Ano, ale problém je v komunikaci, protože neumím znakovou řeč. Spíše je vnímám jako cizince, kteří mluví jiným jazykem.

Autorka bakalářské práce – Myslíte, že by mělo být povinné učit se znakový jazyk?

Respondent- medik- 3- Pokud se s neslyšícími nesetkáváme, zapomeneme naučené a je to zbytečné. Je nereálné očekávat, že všichni budou rozumět znakové řeči.

Autorka bakalářské práce – Rozumím tomu.

Respondent- medik- 3- Je obtížné, aby všichni všem rozuměli, ale je nereálné a zbytečné učit někoho, kdo se s tím nesetká a pak to zapomene. Myslím, že má smysl učit se znakové řeči, pokud by člověk měl reálné využití, například ve škole s neslyšícím spolužákem. Jinak je to zbytečné. Myslím, že učení se znakové řeči by mělo mít skutečné využití, aby lidé zbytečně nezapomínali.

Autorka bakalářské práce – Dokážete si představit, že by to mělo být součástí výuky pro foniatry, kteří se s neslyšícími setkávají v rámci své profese?

Respondent- medik- 3- Opravdu nevím, zda existuje lékař, který se zabývá neslyšícími, vím o ORL.

Autorka bakalářské práce – Ano, jsou to foniatři.

Respondent- medik- 3- Mnoho lidí kolem mě dělá ORL, ale to mě moc nezajímá.

Autorka bakalářské práce – A teď by mě zajímal váš názor, jestli máte pocit, že vaše fakulta je otevřená tomuto tématu?

Respondent- medik- 3- Myslím, že tam budou lidé s zkušenostmi, ale musela bych se jich zeptat.

Autorka bakalářské práce – Myslíte, že je náhoda, že s první LF chodí hodně lidí na ORL?

Respondent- medik- 3- Nevím, měli jsme přednášku z ORL, ale to byl docent.

Autorka bakalářské práce – Takže žádný kontakt v rámci praxe, jen kamarádka v dětství. Dokážete si představit jiný důvod, proč by se hodil znakový jazyk pro slyšícího člověka? Myslíte, že jsou praktické výhody ve znakování?

Respondent- medik- 3- Napadá mě jen situace s výhružným videem, ale to není nejlepší příklad. Určitě se něco najde, ale nic mě nenapadá.

Autorka bakalářské práce – Viděla jste Dunu?

Respondent- medik- 3- Ano.

Autorka bakalářské práce – Jak tam ta matka znakuje za zády.

Respondent- medik- 3- Ano, to je praktické využití znakového jazyka.

Autorka bakalářské práce Co vás napadne, když se řekne problematika neslyšících?

Respondent- medik- 3- Že se dokážou domluvit pouze pomocí znakové řeči.

Autorka bakalářské práce – Myslíte, že by se s vámi nedomluvili jiným způsobem?

Autorka bakalářské práce – Jistě, třeba psaním, ale pro ně je znakový jazyk jednodušší a příjemnější. Přijít do kavárny s telefonem, kde mají napsáno "Dobrý den, dám si jedno latte" je pro všechny jednodušší.

Autorka bakalářské práce – Rozumím.

Respondent- medik- 3- Neslyšící se dokážou domluvit, v běžném životě si určitě poradí.

Autorka bakalářské práce – Existuje mnoho programů a možností, například přepis a "Tichá linka", kde si voláte s tlumočnickem, to funguje skvěle. Mluvila jsem s kamarádkou záchranářkou, která říkala, že v napjaté situaci nedokázala neslyšícímu pomoci. Pokud by byla možnost výuky znakového jazyka, určitě by ji využila.

Respondent- medik- 3- Samozřejmě by bylo fajn to umět, ale nemůžu umět vše a jsou pro mě důležitější věci, které využiji.

Autorka bakalářské práce – To vůbec nesoudím.

Respondent- medik- 3- Vím, ale nechci, abyste měla dojem, že mě to nezajímá.

Autorka bakalářské práce – Vůbec to tak nemyslím.

Respondent- medik- 3- Je hodně věcí, které by se daly udělat, ale vše nejde.

Autorka bakalářské práce – Je nějaká stránka této problematiky, která se vám nezamlouvá? Setkala jste se někdy s negativním názorem?

Respondent- medik- 3- Lidé, kteří se baví znakovou řečí, mohou vypadat trochu komicky, ale to je vše. Nejsem si vědoma žádných legislativních problémů. Například na pobočkách pošt, existuje tam někdo, kdo dokáže tyto lidi přetlumočit?

Autorka bakalářské práce – Přímo na těch pobočkách ne, ale je několik institucí, které poskytují tlumočnické služby.

Respondent- medik- 3- Myslím, že lidé to nemyslí zle, ale spíše přitahují pozornost. Určitě to upoutá.

Autorka bakalářské práce – Zaujala vás nějaká otázka? Něco, co by vás obohatilo?

Respondent- medik- 3- Bylo zajímavé zvážit výuku znakového jazyka na medicíně, ale pokud se s tím nebudeme pravidelně setkávat s neslyšícími, zapomeneme to. Unie a tlumočníci jsou skvělí, protože se to nedá naučit všechny.

Autorka bakalářské práce – Obohatil vás tento rozhovor?

Respondent- medik- 3- Ano, každý rozhovor je obohacující. Dozvěděla jsem se, že existují foniatři.

Autorka bakalářské práce – Skvělé, moc děkuji.

Příloha 3 - Rozhovor s respondentem- mladý lékař- 1

Autorka bakalářské práce- Cítíte se informován o komunitě Neslyšících?

Respondent- mladý lékař- 1 - V jakém smyslu informován?

Autorka bakalářské práce- Záleží na tom, jak na to pohlížíte. Myslíte si, že máte dostatek informací o této problematice?

Respondent- mladý lékař- 1 - Nevím, jestli mám dostatek informací, ale na fakultě jsme měli několik seminářů. Máte na mysli obecné informace o neslyšících, nebo lékař-pacient vztah?

Autorka bakalářské práce- To záleží na tom, jak interpretujete otázku.

Respondent- mladý lékař- 1- O kultuře neslyšících moc nevím. Z profesního hlediska jsme se naučili něco o tom, jak se chovat.

Autorka bakalářské práce- Jak probíhal tento seminář?

Respondent- mladý lékař- 1- Měli jsme tam tlumočnicka. Vysvětlili nám, jak komunikovat s neslyšícími a jak zvládat komunikační bariéru.

Autorka bakalářské práce- Kolik takových seminářů jste měli?

Respondent- mladý lékař- 1- Jeden nebo dva, už je to tři roky zpátky.

Autorka bakalářské práce- Je zvláštní, že mi jiní respondenti tvrdili, že seminář neměli.

Respondent- mladý lékař- 1 Mám v paměti, že jsme seminář měli.

Autorka bakalářské práce- Měl jste osobní zájem o tuto problematiku, nebo vás to zaujalo kvůli školnímu programu?

Respondent- mladý lékař- 1- Nezajímal jsem se o to dále, ale jsem rád, že nám škola poskytla základní informace. Se neslyšícím pacientem jsem se ještě nesetkal.

Autorka bakalářské práce- Myslela jsem, že jste měl neslyšícího pacienta. Vzpomínám si, že jsem vám nahrála frázi na video.

Respondent- mladý lékař- 1- Ano, když jsem byl student, měl jsem neslyšícího pacienta.

Autorka bakalářské práce- Takže nemáte hlubší zájem o tuto problematiku, pouze oceňujete, že vás škola na tuto situaci připravila?

Respondent- mladý lékař- 1- Půjde mi to zajímavé, ale nevěnoval jsem tomu více času. Někteří moji spolužáci chodili na kurzy znakové řeči.

Autorka bakalářské práce- Máte nějakého spolužáka, který šel na ORL?

Respondent- mladý lékař- 1- Nevím o nikom, kdo by šel na ORL. Vím jen o očnířích.

Autorka bakalářské práce- Znáte nějaké instituce, které se zabývají touto problematikou?

Respondent- mladý lékař- 1- Nevím o ničem konkrétním.

Autorka bakalářské práce- Umíte nějaké základy ze znakového jazyka? Setkal jste se s tím?

Respondent- mladý lékař- 1- Kdysi jsem si něco hledal, ale úplně jsem to zapomněl.

Autorka bakalářské práce- Proč jste to hledal? Co byl impuls?

Respondent- mladý lékař- 1- Zajímalo mě to, hledal jsem to i po přednášce na VŠ, aby člověk uměl základní věci.

Autorka bakalářské práce- Myslíte si, že znakový jazyk by rozšířil vaše obzory? Je to dobré i pro něco jiného, než pro komunikaci s neslyšícími?

Respondent- mladý lékař- 1- Teď si nedokážu představit jiné využití. Pak se to hodí, když člověk bude dělat v nějaké pomáhající profesi a ví, že tam bude ty pacienty vídat častěji.

Autorka bakalářské práce- Myslíte, že by mělo být doporučeno některým doktorům, aby se dále vzdělávali v tomhle směru?

Respondent- mladý lékař- 1- Když tam budou mít častější styk s tím pacientem, měli by mít i takové základy a určitě by mělo mít v nemocničním oddělení kontakt na nějakého tlumočnicka.

Autorka bakalářské práce- Nevíte náhodou, jestli nějakému kolegovi z nemocnice se nestalo, že by měl případ s neslyšícím pacientem?

Respondent- mladý lékař- 1- Nevím, ale můžu se zeptat primáře nebo své matky.

Autorka bakalářské práce- Takže vaše zkušenosti z medicínské praxe s neslyšícími jsou jen v rámci výpomoci, když jste byl medik?

Respondent- mladý lékař- 1- Ano, byl jsem na interně na standartním oddělení, nebyl jsem na covidáriu.

Autorka bakalářské práce- Nepamatujete si, jak to probíhalo?

Respondent- mladý lékař- 1- Už si tak nevzpomínám, potřebovali jen něco přeložit, něco sdělit pacientovi.

Autorka bakalářské práce- Jak si poradíte v té situaci je důležité.

Autorka bakalářské práce- Můžete si představit, že byste diagnostikoval malému dítěti neslyšící stav a doporučil mu kochleární implantát nebo byste mu nabídl i možnosti nějakých organizací? Pohyboval byste se více medicínským směrem, nebo byste upřednostnil kulturní aspekt?

Respondent- mladý lékař- 1- Záleží na situaci, ale jako doktor bych se snažil zachránit sluch pacienta, preferoval bych kochleární implantát. Pokud by neslyšící stav trval delší dobu, nabídl bych mu tyto služby a pomohl mu se setkat s koordinátorem. Pokud nabízíte něco, je důležité se o tom něco dozvědět.

Autorka bakalářské práce- Dokážete se oprostít od názoru, že tito lidé jsou postižení a vnímat je jako kulturní skupinu s jiným jazykem a pohledem na svět?

Respondent- mladý lékař- 1- Ano, ale primárně bych se snažil vrátit pacientovi sluch. Neslyšící stav beru jako stav pacienta, ne jako onemocnění. Pokud bych ho měl léčit, snažil bych se mu vrátit sluch. Neslyšící lidé jsou normální lidé s normálními schopnostmi, nejsou to "postižení". První krok by vždy byl vrátit sluch, ale pak je důležité, aby se pacient cítil komfortně.

Autorka bakalářské práce- Dobře.

Respondent- mladý lékař- 1- Je důležité si na takového pacienta vyhradit více času. Je to o komfortu pro pacienta. Je důležité, aby pacient neměl negativní zkušenost a cítil se komfortně.

Autorka bakalářské práce- Setkal jste se v soukromém životě s neslyšícím člověkem?

Respondent- mladý lékař- 1- Nevím o nikom, kdo by byl neslyšící.

Autorka bakalářské práce- Myslíte, že vaše fakulta vás vedla k nejkomfortnějšímu přístupu k pacientovi?

Respondent- mladý lékař- 1- Myslím, že nám ukázali, jak přistupovat k pacientovi. Neslyšící pacienti nebyli hlavním zaměřením, ale strávili jsme na tom nějakou dobu. Bylo důležité dbát

na neverbální komunikaci, sledovat pacienta, aby nás viděl. To platí i pro starší lidi, kteří jsou částečně hluchí.

Autorka bakalářské práce- Pokud byste měl možnost se dále vzdělávat v tomto tématu nebo se naučit znakový jazyk, využil byste to?

Respondent- mladý lékař- 1- Ano, ale záleží na tom, jak by to bylo nabízeno. Nemám jistotu, zda bych měl zájem, pokud by to bylo mimo pracovní dobu. Nemohu si představit, že bych docházel na kurz ve večerních hodinách. Byl bych rád, kdyby byl seminář o tomto tématu zařazen do pracovní doby.

Autorka bakalářské práce – Jak se vyvinul váš názor na tuto problematiku?

Respondent- mladý lékař- 1- V praxi jsem se s tím zatím nesešel, takže nemohu konkrétně odpovědět. Ale na fakultě nám řekli, abychom se k neslyšícím pacientům chovali jako k normálním lidem a snažili se jim vyjít vstříc.

Autorka bakalářské práce – Kdo vedl tyto rozhovory?

Respondent- mladý lékař- 1- To měl na starosti p.dokt.Marx.

Autorka bakalářské práce – Jaký je váš názor obecně na problematiku neslyšících?

Respondent- mladý lékař- 1- Myslím, že by se mělo více mluvit o komunitě neslyšících. Každý zdravotník by měl absolvovat alespoň hodinové školení, jak se chovat v dané situaci. Je špatně, když lékaři nechtějí dělat maximum a nechtějí být obtěžováni. Setkávám se s pacienty, kteří si sami vysazují léky a poté přijdou s problémy. Snažím se ke všem přistupovat s porozuměním, ale některé lidi prostě nepřesvědčíte.

Autorka bakalářské práce – Je nějaká oblast této problematiky, která se vám nelíbí? Například negativní názor, legislativa nebo osobní zkušenost?

Respondent- mladý lékař- 1- Je těžké, aby všichni personál prošel školením. Je to o systému, který to nechce řešit. Na velkých odděleních by měla být alespoň jedna sestra a jeden lékař, kteří jsou proškolení pro práci s neslyšícími pacienty. Měli by být schopni kontaktovat tlumočníky. Mělo by se to učit na fakultě ve starších ročnících, kdy to studenti nezapomenou.

Autorka bakalářské práce – Navštěvoval jste seminář "Domluv se rukama"?

Respondent- mladý lékař- 1- Předmět "Domluv se rukama" jsem neměl zapsaný, protože byl rychle obsazen. Nicméně jsem rád, že se nabízel, je to užitečné. Výuka musí být atraktivní, musí studenty bavit. Většina lidí si tento předmět chválila.

Autorka bakalářské práce – Zaujala vás nějaká otázka více?

Respondent- mladý lékař- 1- Zaujalo mě pohled na neslyšící jako na skupinu jinak jazykově vybavených lidí. Chtěl bych se více dozvědět o této komunitě. Přednášky, zejména pro lékaře, by měly být rychlé a efektivní.

Autorka bakalářské práce – Obohatil vás tento rozhovor nějak?

Respondent- mladý lékař- 1- Rozhovor mě přiměl přemýšlet o této problematice. V lékařství je osvěta a správný přístup k neslyšícím pacientům potřebný.

Autorka bakalářské práce – Děkuji vám za rozhovor.

Příloha 4 - Rozhovor s respondentem- mladý lékař- 2

Autorka bakalářské práce- Cítíte se být informována o komunitě Neslyšících?

Respondent- mladý lékař- 2- Nemyslím, že bych byla dostatečně informována. Ve škole jsme měli semináře, kde nás slyšící, studující znakový jazyk, seznámili s tím, co to znamená. Ale ve veřejnosti o tom moc nevím, pouze v rámci studia.

Autorka bakalářské práce- To je super.

Autorka bakalářské práce- Proč si myslíte, že nebyla více edukována, ať už ve studiu nebo ve veřejnosti?

Respondent- mladý lékař- 2- Těch témat, o kterých by se mělo mluvit, je mnoho, a komunita neslyšících je jedno z nich. Myslím, že hlavní důvod je, že je to menšina. Osobně nikoho takového neznám, nejsou vidět, nejsou slyšet. Myslím, že by bylo dobré, kdyby o tom bylo více mluveno.

Autorka bakalářské práce- Rozumím.

Respondent- mladý lékař- 2- Myslím, že většina z nás se o to nezajímá, dokud se nás to osobně nedotkne. Když se narodí hluché dítě nebo z nějakého důvodu přestane slyšet, rodina se začne učit znakovou řeč. Pokud to v životě nemáte, nemáte důvod se o to zajímat.

Autorka bakalářské práce- Viděla byste výhodu v tom, hlouběji se orientovat v kultuře neslyšících?

Respondent- mladý lékař- 2- Kdyby kolem mě byla nějaká přednáška na tohle téma, ráda bych šla. Ale že bych sama od sebe něco hledala, to ne.

Autorka bakalářské práce- Znáte nějaké instituce, které se zabývají problematikou neslyšících?

Respondent- mladý lékař- 2- Mám pocit, že něco „Ruce“... je to webová stránka s on-line slovníkem.

Autorka bakalářské práce- Máte nějaké základy znakového jazyka?

Respondent- mladý lékař- 2- Kdysi jsem se snažila naučit se představit a říct, že jsem lékař. Ale dál jsem se nedostala.

Autorka bakalářské práce- Kde jste se to učila? Pomocí webu "Ruce.cz"?

Respondent- mladý lékař- 2- Myslím, že to bylo právě tam. Narazila jsem na nějakou historku a začala přemýšlet, jak bych komunikovala s neslyšícím pacientem. Hledala jsem informace, abych mu mohla sdělit, kdo jsem a co budu dělat.

Autorka bakalářské práce- Takže základy máte.

Respondent- mladý lékař- 2- Když jsem říkala, jak se jmenuji, to bylo něco s čelem. To je něco, co jsem se naučila.

Autorka bakalářské práce- To je skvělé.

Respondent- mladý lékař- 2- Měla jsem jednu osobní zkušenost s neslyšící osobou, když jsem pracovala v obchodě s oblečením. Přišla tam paní, která byla neslyšící. Byla to velmi zajímavá zkušenost.

Autorka bakalářské práce- To je skvělé, že jste se do toho pustila. Mnoho lidí by to mohlo vnímat jako nepohodlnou situaci.

Respondent- mladý lékař- 2- Myslím, že v naší profesi máme tendenci pomáhat lidem, kteří jsou ztraceni.

Autorka bakalářské práce- Myslíte, že by vás znakový jazyk mohl obohatit i mimo vaši profesi?

Respondent- mladý lékař- 2- Určitě. Když potkáte někoho, kdo potřebuje pomoc, rádi byste mu pomohli, bez ohledu na to, odkud je. To je stejné jako s neslyšícími.

Autorka bakalářské práce- To je pravda, například když jste v hlučné místnosti, můžete s někým komunikovat přes celou místnost.

Respondent- mladý lékař- 2- To mě zaujalo na té přednášce, když jsme to měli ve škole. Holčiny komunikovaly přes celou místnost, to bylo super.

Autorka bakalářské práce- Souhlasím.

Respondent- mladý lékař- 2- Když jsme byli malí na základce, učili jsme se písmenka rukama. Nikdy nevíte, kde se budou tyto věci hodit.

Autorka bakalářské práce- Ano, to je pravda.

Respondent- mladý lékař- 2- Viděla jsem zajímavý a krátký film o neslyšící holčičce, která vyrůstá v normální rodině. Bylo to velmi zajímavé.

Autorka bakalářské práce- To neznám.

Respondent- mladý lékař- 2- Na základě toho jsem se pak učila znakování.

Autorka bakalářské práce- Pokud si vzpomenete, co to bylo za film, budu moc ráda.

Autorka bakalářské práce- Takže, kdybychom pokročily-v rámci medicínské praxe jste neměla zatím žádného neslyšícího pacienta?

Respondent- mladý lékař- 2- Ne, bohužel nemám zkušenost s neslyšícími pacienty.

Autorka bakalářské práce- A co vaši spolužáci nebo kolegové?

Respondent- mladý lékař- 2- Jeden mi něco takového říkal, ale je to velmi výjimečná situace.

Autorka bakalářské práce- Umíte si představit, že byste diagnostikovala dítěti ztrátu sluchu? O jakých možnostech byste informovala? Pouze o medicínském, nebo i o kulturním?

Respondent- mladý lékař- 2- To by mělo být rozhodnutí rodiny. Lékař by měl rodinu seznámit se všemi možnými řešeními a odkázat je na příslušné autority nebo lidi, kteří se tím zabývají.

Autorka bakalářské práce- To je dobrý přístup. Někteří lékaři nechtějí volit tuto cestu.

Respondent- mladý lékař- 2- Jako tu alternativní.

Autorka bakalářské práce- Oni to považovali za alternativní, evokovalo to u nich něco šarlatánského.

Respondent- mladý lékař- 2- Je to problém. Nelze to paušalizovat na všechny staré doktory, ale tak to je. Mladí doktoři jsou otevřenější a dokážou nad tím přemýšlet jinak.

Autorka bakalářské práce- Výuka byla orientovaná jiným směrem. Mluvil jsem s někým z 3. lékařské fakulty, i když do toho tématu nebyl moc zapojený, byl jsem překvapen, jak otevřené informace k tomu měl.

Respondent- mladý lékař- 2- Naše fakulta nás učí, že vztah pacient-doktor by měl být na stejné úrovni a pacient je ten, kdo se má rozhodovat o svém zdraví.

Autorka bakalářské práce- Samozřejmě.

Respondent- mladý lékař- 2- Je to těžké, když pacient nemá informace a má se rozhodovat. Cílem lékaře je vždy léčit pacienta, pokud je to možné. Když mi přijde do ordinace pětileté dítě a já mám možnost zachovat mu alespoň částečný sluch, udělám to.

Autorka bakalářské práce- Dobře.

Respondent- mladý lékař- 2- Tohle není rozhodnutí dítěte, ale rodičů. Někdy jsou rodiče přesvědčeni, že dělají pro dítě to nejlepší, ale z objektivního hlediska to někdy nejrozumnější. Měl by být přítomen psycholog nebo někdo, kdo tomu rozumí, kdo by mohl s rodiči mluvit a informovat je o všech možnostech.

Autorka bakalářské práce- Řekla jste mi, že byste využila doplňující kurz nebo přednášku, pokud byste měla možnost. Domníváte se, že by měla být taková příprava trochu povinná?

Respondent- mladý lékař- 2- Ano, komunikace s takovým pacientem je specifická, a každý by měl projít seminářem či přednáškou na toto téma. Jsou povinné mnohem absurdnější věci, takže bych klidně souhlasila s povinností.

Autorka bakalářské práce- Jak se v Rakousku a vaší nemocnici řeší tato problematika? Máte možnost kurzů?

Respondent- mladý lékař- 2- Nevím, jsem tady krátce a stále se učím jazyk.

Autorka bakalářské práce- Dokážete se oprostít od medicínského pohledu a vidět pacienty s chybějícím smyslem jako kulturní skupinu?

Respondent- mladý lékař- 2- Určitě, na to primárně koukám.

Autorka bakalářské práce- Co by vás více zajímalo nebo co vás přitahuje k této komunitě?

Respondent- mladý lékař- 2- Chtěla bych se s těmito lidmi dorozumět. Každá zkušenost je důležitá, a možná budou nepochopení a odsunuti na okraj, což je špatně.

Autorka bakalářské práce- Tedy vás nejvíce zajímá vytvoření bezbariérové komunikace s těmito pacienty?

Respondent- mladý lékař- 2- Asi ano. Učení se znakové řeči beru jako učení se cizímu jazyku.

Autorka bakalářské práce- Otevřela jsem vám oči nějakou otázkou nebo vás něčím překvapila?

Respondent- mladý lékař- 2- Nejsm si jistá, ale jsem otevřená tomuto tématu a možná bych teď šla na přednášku, pokud bych na ni narazila.

Autorka bakalářské práce- Mám pocit, že studenti a absolventi 3. lékařské fakulty jsou velmi otevření.

Respondent- mladý lékař- 2- Jsme k tomu více vedení než na jiných fakultách.

Autorka bakalářské práce- Váš způsob komunikace se mi líbí a směr, kterým se ubíráte. Rozumím vám.

Respondent- mladý lékař- 2- Dnes máme k dispozici mnoho informací, a to díky komunitám, v nichž žijeme. Máme větší povědomí o různých skupinách, ať už jsou to neslyšící nebo jiné. Dříve lidé neměli takový přístup k informacím a proto se jim tyto skupiny mohly zdát cizí. Je to jako když malé dítě uvidí poprvé člověka jiné barvy pleti a je z toho překvapené.

Autorka bakalářské práce- S vaším názorem plně souhlasím.

Respondent- mladý lékař- 2- Dalším krokem je přestat brát lidi v těchto skupinách jinak a začít je brát normálně. Je důležité, aby společnost přijala lidi bez ohledu na jejich orientaci, barvu pleti, schopnosti slyšet nebo mluvit.

Autorka bakalářské práce- Skandinávské země jsou v tomto ohledu pokročilé. Vše je tam automaticky tlumočené do švédského, dánského, finského znakového jazyka.

Respondent- mladý lékař- 2- Je potřeba, aby bylo více materiálů pro neslyšící, jako jsou pohádky nebo filmy pro dospívající. Pokud tuto možnost nemají, může je to brzdit v jejich vývoji.

Autorka bakalářské práce- Souhlasím, chtěla bych, aby se tato situace zlepšila.

Respondent- mladý lékař- 2- To se pravděpodobně stane, ale u nás to bude trvat déle.

Autorka bakalářské práce- Máte pravdu, obávám se toho. Na závěr, cítíte že vás náš rozhovor obohatil?

Respondent- mladý lékař- 2- Rozhodně mě tento rozhovor inspiroval k dalšímu přemýšlení o tomto tématu.

Autorka bakalářské práce- Jsem ráda. Děkuji za váš čas.

Příloha 5 - Rozhovor s respondentem- mladý lékař- 3

Autorka bakalářské práce- Děkuji Vám, že jste si pro mě udělala čas. Bylo mi řečeno, že jste absolvovala předmět „Domluv se rukama“ na 3. lékařské fakultě. Cítíte se informovaná o komunitě Neslyšících?

Respondent- mladý lékař- 3- Dozvěděla jsem se něco v rámci toho předmětu, ale cítím, že nejsem dostatečně informovaná.

Autorka bakalářské práce- Jak probíhala výuka předmětu „Domluv se rukama“?

Respondent- mladý lékař- 3- Probíhala prakticky, učili jsme se základní znaky a vyšetřování, jak komunikovat. Hodiny byly interaktivní a na konci jsme měli zkoušku, dostali jsme certifikát.

Autorka bakalářské práce- Byli lektori neslyšící?

Respondent- mladý lékař- 3- Lektori byli z české unie neslyšících.

Autorka bakalářské práce- Hodnotila byste to kladně?

Respondent- mladý lékař- 3- Ano, byl to kvalitně strávený čas.

Autorka bakalářské práce- Ovlivnilo to Váš pohled na tuto problematiku?

Respondent- mladý lékař- 3- Ne, měli jsme málo času. Kurz byl úzce zaměřený.

Autorka bakalářské práce- Využila byste nějaký edukační kurz, kdyby byla příležitost?

Respondent- mladý lékař- 3- Ano, je zajímavé rozšiřovat si obzory.

Autorka bakalářské práce- Potkala jste se s neslyšící pacientkou?

Respondent- mladý lékař- 3- Ano, jednou.

Autorka bakalářské práce- Jak hodnotíte tu komunikaci?

Respondent- mladý lékař- 3- Chtěla jsem jí předat informace a ona mi odezírala. Domluvily jsme se dobře, ale pro komplikovanější věci by byl lepší tlumočník.

Autorka bakalářské práce- Děkuji za odpovědi.

Autorka bakalářské práce- Máte zkušenost s kladným nebo záporným názorem na tuto problematiku?

Respondent- mladý lékař- 3- Neslyšela jsem o problémech s pacientem. Vnímám to jako pozitivní zkušenosti, nic negativního jsem neslyšel ani od kolegů, ani od příbuzných v oblasti medicíny.

Autorka bakalářské práce- Tlumočnická či rodinná příslušnost zlepšuje komunikaci. Co vás motivovalo k zápisu do tohoto předmětu? Proč jste se rozhodla?

Respondent- mladý lékař- 3- Volitelný předmět byl praktický a zajímavý. Měla bych v tom pokračovat, abych to nezapomněla. Nyní se dívám na videa, která jsem vytvořila jako úkoly. Bylo to užitečné.

Autorka bakalářské práce- Měli jste v rámci ošetřovatelství nebo etiky přednášky na toto téma?

Respondent- mladý lékař- 3- To si nepamatuji. Ve zdravotnické komunikaci jsme se učili, jak komunikovat a sdělovat informace.

Autorka bakalářské práce- Myslíte, že by komunikace se neslyšícími, včetně znakového jazyka, měla být součástí povinného studia na medicíně?

Respondent- mladý lékař- 3- Konkrétní fráze si člověk zapomene. Je důležité vědět praktické věci, například jak napsat informace pro pacienta. Možná by bylo užitečné mít informativní přednášku na toto téma.

Autorka bakalářské práce- Víte, jestli jste jediná fakulta, která tento předmět nabízí?

Respondent- mladý lékař- 3- Ne, to nevím.

Autorka bakalářské práce- Znáte instituce, které se zabývají problematikou neslyšících?

Respondent- mladý lékař- 3- Ne, nevím. Myslím, že Česká unie neslyšících nabízí kurzy.

Autorka bakalářské práce- Můžete si představit praktickou situaci, kde by byl znakový jazyk užitečný?

Respondent- mladý lékař- 3- Možná by byl užitečný v zahraničí, ale jinak si to nepředstavuji.

Autorka bakalářské práce- Zvýšilo by to prestiž nebo zájem o jazyk?

Respondent- mladý lékař- 3- Ano, určitě.

Autorka bakalářské práce- Umíte si představit, že byste diagnostikovala malému dítěti sluchovou vadu? Směřovala byste ho primárně k léčbě, nebo byste ho informovala o možnostech, které nabízí Unie neslyšících?

Respondent- mladý lékař- 3- Nabídl bych obě možnosti, protože ne všechno se medicínsky dá 100% vyléčit a ztráta sluchu může přetrvávat. Nabídnul bych to rodičům a řekl bych jim o možnostech fungování i bez medicíny. Myslím, že náhrada je slušná, a ti, co to dělají 20, 30 let, jsou zaměření. Jsem ochoten přijmout pohled na neslyšící jako na kulturní skupinu s jiným jazykem a kulturou.

Autorka bakalářské práce- Dobře.

Respondent- mladý lékař- 3- Nevnímám to jako šarlatánství, pokud to funguje a obě strany se domluví. Je to slušná alternativa. Ti, co to dělají 20, 30 let, jsou velmi zaměření. Jako někdo mimo obor mi to přijde přijatelné.

Autorka bakalářské práce- Mluví se o tom dobře při studiu, tomu plně rozumím. Dokážete si představit, že byste se oprostila od striktního názoru, že je to skupina lidí s postižením, a brala to jako kulturní skupinu s jiným jazykem a kulturou?

Respondent- mladý lékař- 3- Ano, mají vlastní jazyk, kulturu a život. Nebrala bych to jen jako vyčleněnou skupinu, jsou komunitou, nejen spojení neslyšícím stavem.

Autorka bakalářské práce- Nevíte náhodou, jestli vaše nemocnice je otevřená edukačním přednáškám nebo kurzům?

Respondent- mladý lékař- 3- Nevím, jestli něco probíhá, ale kdyby byl zájem, byla bych ochotná. Nemocnice se snaží být otevřená všemu možnému. Záleží na zájmu ze strany personálu.

Autorka bakalářské práce- Neměla jste náhodou možnost diskutovat o této problematice s ORL nebo foniatrem ve svém okolí?

Respondent- mladý lékař- 3- Ne, takovou možnost jsem neměla.

Autorka bakalářské práce- Vyvinul se nějak váš názor na problematiku neslyšících, když porovnáte, co jste se učila na seminářích a co jste zažila s neslyšícím pacientem?

Respondent- mladý lékař- 3- Přestala jsem se bát komunikace s neslyšícími. Měla jsem pozitivní zkušenost, když jsme se obě snažily se domluvit.

Autorka bakalářské práce- Takže, kdyby nějaký neslyšící přišel do vaší ordinace s tlumočnickem, nebylo by Vám to nepříjemné?

Respondent- mladý lékař- 3- Ne, to určitě ne. Tlumočnick je jen plus, pomáhá v komunikaci a pomůže mi lépe pochopit pacienta.

Autorka bakalářské práce- Jaký je váš celkový názor na problematiku neslyšících? Je něco, co Vás mrzí, nebo co byste chtěla změnit?

Respondent- mladý lékař- 3- Mrzí mě nedostatečná informovanost. Na škole se o tomto tématu nehovořilo dostatečně. Problémy vznikají právě kvůli neinformovanosti. Možná by bylo dobré začít s informovaností už na základní škole. Nejsem si jistá, jak je to ošetřené, pokud neslyšící chce vzít s sebou do nemocnice někoho na pomoc, ale mít tu možnost by bylo určitě lepší.

Autorka bakalářské práce- Když se vás tedy zeptám, proč si myslíte, že na vaší fakultě se tomuto tématu nevěnovalo, i když by to zabralo jen jednu hodinu z těch šesti let? Myslíte, že je to stále neprobádané téma nebo prostě nebyl čas, protože bylo mnoho informací? Jaký máte na to názor?

Respondent- mladý lékař- 3- Asi to nikdo nepovažuje za tak důležité, aby to zařadil do programu. Ta hodina by asi byla moc, ORL je hodně obsáhlé a nikdo se tím nechtěl zabývat více. Možná už to tam máme, ale nevím, jestli se něco změnilo, protože vím, že o tento předmět byl velký zájem.

Autorka bakalářské práce- Myslíte, že nějaká otázka na Vás zapůsobila více, třeba něco, co Vás překvapilo nebo něco, co Vás inspirovalo k hledání dalších informací? Záleží na Vás, jak odpovíte.

Respondent- mladý lékař- 3- Mám nyní trochu problém sesumírovat své myšlenky. Nikdy jsem neměla předsudky vůči někomu, takže tento rozhovor mě jen utvrdil v tom, že se snažím být ke všem milá, i když se nemůžeme domluvit. Nic nebylo nepříjemné.

Autorka bakalářské práce- A poslední otázka, obohatil vás nějak tento rozhovor?

Respondent- mladý lékař- 3- Tím, že jsem musela přemýšlet a shrnout své myšlenky, jsem si uvědomila, že jsem nad tímto tématem dlouho nepřemýšlela. Takže ano, rozhovor mě obohatil.

Autorka bakalářské práce- Rozumím tomu, bylo toho hodně. Možná by bylo dobré zařadit to do posledních ročníků studia. Nejvíce ale záleží na tom, aby se doba posunula dopředu, aby se nestávalo, že lékaři se baví primárně s tlumočnickem a nezajímají se o neslyšícího pacienta.

Respondent- mladý lékař- 3- To určitě, myslím, že tam chtěli, abychom to brali v pohodě. Domnívám se, že věděli, že to nemůžeme studovat.

Autorka bakalářské práce- Ještě jednou vám moc děkuji, že jste si na mě udělala čas, velmi mi to pomohlo. Přeji Vám krásný den a pevné nervy a hlavně, ať všechno zvládnete.

Respondent- mladý lékař- 3- Děkuji, a vám také přeji úspěch a dobré závěry z našich rozhovorů a ať se máte krásně.

Autorka bakalářské práce- I vám děkuji.

Příloha 6 - Rozhovor s respondentem- lékař- 1

Autorka bakalářské práce- Cítíte se být informována o komunitě Neslyšících?

Respondent- lékař- 1- Ano, pracuji v oblasti, kde se s touto komunitou stýkám.

Autorka bakalářské práce- Co vás přimělo zajímat se o tuto komunitu a o tento medicínský směr?

Respondent- lékař- 1- Dostala jsem nabídku práce, která mě zaujala. Pracuji se sluchově postiženými a začala jsem se shledávat s komunitou neslyšících.

Autorka bakalářské práce- Navštěvujete kluby neslyšících nebo festivaly?

Respondent- lékař- 1- Zúčastňuji se akcí uživatelů kochleárních implantátů, kde mohou být i rodiče neslyšících.

Autorka bakalářské práce- Ovládáte český znakový jazyk?

Respondent- lékař- 1- Částečně pár znaků. Chodila jsem do kurzu znakového jazyka.

Autorka bakalářské práce- Který kurz jste navštěvovala?

Respondent- lékař- 1- Do práce jsme si zařídili kurz z "Pevnosti". Učil nás neslyšící.

Autorka bakalářské práce- Jak probíhala výuka? Každý týden?

Respondent- lékař- 1- Měli jsme týdenní lekce znakového jazyka v práci.

Autorka bakalářské práce- Dopomohla vám znalost znakového jazyka k něčemu?

Respondent- lékař- 1- Pacienti oceňují, když jim ukážu znak a lépe se s nimi domluví.

Autorka bakalářské práce- Navštěvujete ještě kurzy?

Respondent- lékař- 1- Nyní ne, mám aplikaci na mobil pro učení znaků.

Autorka bakalářské práce- Chodí k vám pacienti s tlumočnickem?

Respondent- lékař- 1- Ano, dokonce jim to doporučujeme, zejména pokud projednáváme závažnou záležitost.

Autorka bakalářské práce- Takže, jste otevřená přítomnosti tlumočnicka?

Respondent- lékař- 1- Ano, pro mě je to běžná situace.

Autorka bakalářské práce- Jaké jsou vaše zkušenosti s neslyšícími?

Respondent- lékař- 1- Spíše neutrální, setkáváme se s různými neslyšícími, nabízíme jim implantát, ale nevnucujeme jim ho.

Autorka bakalářské práce- Informujete rodiny s nově diagnostikovanou vadou sluchu o komunitě a znakovém jazyce?

Respondent- lékař- 1- Ano, doporučujeme jim začít se učit znakový jazyk a dáváme jim kontakt na neziskovou organizaci.

Autorka bakalářské práce- Je skvělé, že jste ochotná se podělit o své zkušenosti. Mohla byste mi odhadnout, kolik procent neslyšících si zvolí kochleární implantát?

Respondent- lékař- 1- U dětí je to rozhodnutí rodičů. Pokud jsou rodiče slyšící, chtějí pro své dítě v 99% případů kochleární implantát. Pokud jsou rodiče sluchově postižení, tak je čím dál tím více takových, kteří volí implantaci pro své dítě.

Autorka bakalářské práce- Čím si myslíte, že je tento posun zapříčiněný?

Respondent- lékař- 1- Mnoho lidí vidí, že děti s kochleárním implantátem mají lepší schopnosti začlenění do společnosti. Rovněž mohou chodit na běžné školy a vysoké školy.

Autorka bakalářské práce- Setkala jste se s názorem, že neslyšící byli odsouzeni komunitou za zvolení kochleárního implantátu pro své dítě?

Respondent- lékař- 1- Ano, setkala. Byli vyčleněni z komunity, která je odsoudila jako "zrádce".

Autorka bakalářské práce- Takže v tomto směru posun neproběhl.

Respondent- lékař- 1- Posun je individuální, ale někteří lidé jsou stále zásadně proti implantaci.

Autorka bakalářské práce- Působí to na Vás jako hrdost nebo jako strach z implantátu nebo operace?

Respondent- lékař- 1- Jedná se o strach ze samotné implantace, ale také o obavy ze ztráty své kultury.

Autorka bakalářské práce- Stává se, že neslyšící s velkým "N" si nakonec implantát zvolí?

Respondent- lékař- 1- Neslyšící, kteří používají znakový jazyk jako základní komunikační systém, nejsou vhodnými uchazeči pro kochleární implantát v dospělosti.

Autorka bakalářské práce- Absolvovala jste v rámci studia nějaké kurzy nebo semináře na téma neslyšících, brali jste na škole možnost, že to je „kulturní menšina“ nebo „jazyková menšina“?

Respondent- lékař- 1- Nepřipomínám si, že bychom se tímto tématem přímo zabývali ve škole. Dělal jsem projekt na univerzitě, kde jsme se zaměřili na osoby se sluchovým postižením. Myslím, že je důležité, aby budoucí lékaři měli přehled o této problematice.

Autorka bakalářské práce- Nabízí vaše nemocnice kurzy na toto téma?

Respondent- lékař- 1- Máme možnost využít "Tichou linku" pro komunikaci s neslyšícími, ale nemám informace o přímých seminářích na toto téma.

Autorka bakalářské práce- Měla byste zájem o další edukaci na toto téma v rámci pracovní doby?

Respondent- lékař- 1- Jsem v kontaktu s neslyšící komunitou již několik let a získala jsem mnoho informací. Myslím, že by takový seminář byl užitečný pro mladé lékaře, aby věděli, jak komunikovat s těmito lidmi.

Autorka bakalářské práce- Máte nějaké osobní zkušenosti s neslyšícími?

Respondent- lékař- 1- Nějaké zkušenosti mám, ale spíše s ohluchlými příbuznými. Nemám blízkého přítele mezi neslyšícími.

Autorka bakalářské práce- Jaké projekty jste dělala s neslyšícími pacienty?

Respondent- lékař- 1- Spolupracovala jsem na seminářích pro rodiče neslyšících dětí, orientovaných spíše na medicínskou stránku.

Autorka bakalářské práce- Jaký je Váš názor na problematiku neslyšících?

Respondent- lékař- 1- Je důležité, aby se obě komunity - slyšící i neslyšící - navzájem pochopily a respektovaly.

Autorka bakalářské práce- Existuje nějaká oblast, která vás v souvislosti s neslyšícími trápí?

Respondent- lékař- 1- Byly problémy s doplatky na kompenzační pomůcky, jako jsou kochleární implantáty a sluchadla.

Autorka bakalářské práce- Děkuji vám za rozhovor.

Respondent- lékař- 1- Jsem ráda, že jsem mohla pomoci. Hodně štěstí s bakalářskou prací.

Příloha 7 - Rozhovor s respondentem- lékař- 2

Autorka bakalářské práce- Jistě, cítíte se dostatečně informovaná o komunitě Neslyšících?

Respondent- lékař- 2- Nemám podrobné informace, pouze ty z médií.

Autorka bakalářské práce- Proč si myslíte, že nejste plně edukovaná v tomto oboru?

Respondent- lékař- 2- Nikdo mi nev nabídl žádné školení nebo kurz. Když máme pacienty s těžkou poruchou sluchu, nekomunikujeme znakovou řečí.

Autorka bakalářské práce- Navštěvují vás pacienti s tlumočnickem?

Respondent- lékař- 2- Ne, nemám s tím zkušenost.

Autorka bakalářské práce- Znáte nějaké instituce, které se tímto zabývají?

Respondent- lékař- 2- Ne, momentálně mi žádné nevybaví.

Autorka bakalářské práce- Ovládáte znakový jazyk?

Respondent- lékař- 2- Bohužel ne, ale moje děti se učily některé základní výrazy na střední škole.

Autorka bakalářské práce- Myslíte, že znakový jazyk by vás v životě obohatil?

Respondent- lékař- 2- Každý další způsob komunikace může být v životě přínosný.

Autorka bakalářské práce- Jaké máte zkušenosti s neslyšícími pacienty?

Respondent- lékař- 2- Mám dobré zkušenosti. Nevybavuji si žádného problémového nebo nepříjemného pacienta.

Autorka bakalářské práce- Kolik procent vašich pacientů jsou neslyšící?

Respondent- lékař- 2- Nemám přesná čísla, ale většinou jsou to pacienti se sluchadly, kteří jsou schopni komunikovat.

Autorka bakalářské práce- Chodí pacienti bez tlumočnicka?

Respondent- lékař- 2- Ano, nezažila jsem, že by přišli s tlumočnickem.

Autorka bakalářské práce- Myslíte, že ti pacienti ovládají znakový jazyk?

Respondent- lékař- 2- Nevím, jestli ho ovládají. Asi mají pocit, že to zvládnou sami.

Autorka bakalářské práce- Kdybyste si mohla vybrat, upřednostnila byste komunikaci s tlumočnickem, nebo bez?

Respondent- lékař- 2- Určitě bych ocenila tlumočnicka, když bychom probírali složité téma. Nejsem si jistá, zda jsou takové služby k dispozici.

Autorka bakalářské práce- Ano, služby tlumočnicka jsou k dispozici prostřednictvím různých organizací, jako je Unie neslyšících. Nicméně, je třeba podat žádost o poskytnutí takové služby.

Respondent- lékař- 2- Jistě, v určitých situacích bych tlumočnicka ocenila. Ale podle mé zkušenosti pacienti s tímto zprostředkováním nepochodí.

Autorka bakalářské práce- Děkuji. Jak byste přistupovala k malému pacientovi s těžkou formou nedoslýchavosti, který bude pravděpodobně v budoucnu neslyšící? Byla byste pro striktně medicínský přístup, nebo byste předala informace o kulturním pohledu na situaci a doporučila kontakty na relevantní organizace?

Respondent- lékař- 2- Mým úkolem je provést vstupní vyšetření a v případě potřeby poslat pacienta na podrobnější vyšetření do specializovaných pracovišť, jako je Motol. Tam už probíhá podrobnější práce s rodiči. Nicméně, vždy podporuji propojení s komunitou neslyšících a respektuji volbu rodičů ohledně další cesty.

Autorka bakalářské práce- Máte vlastní zkušenosti s neslyšícími mimo pracovní kontext?

Respondent- lékař- 2- Ne, ani v rodině ani v osobním životě.

Autorka bakalářské práce- Bylo v rámci vašeho studia zaměření na problematiku neslyšících?

Respondent- lékař- 2- Studovala jsem před více než 25 lety a nepamatuji si, že by se tomu věnovala pozornost.

Autorka bakalářské práce- Pokud by vám byl nabídnut rekvalifikační kurz, využila byste ho?

Respondent- lékař- 2- Ano, určitě. Považovala bych to za velmi zajímavou možnost.

Autorka bakalářské práce- Takže zatím zaměstnavatel nic takového nenabízí?

Respondent- lékař- 2- Vůbec, zatím jsem takovou nabídku vůbec neměla. Nešetkala jsem se s tím. Nejsem proti. Bylo by to zajímavé. Ráda bych se do toho vpravila, ale nebylo mi to zatím nabídnuto.

Autorka bakalářské práce- Považujete za důležité, že by se lékaři ve vašem oboru měli vzdělávat v oblasti znakového jazyka?

Respondent- lékař- 2- Myslím, že by to bylo užitečné a vždy se na to najde prostor.

Autorka bakalářské práce- Jaký je váš názor na komunitu neslyšících?

Respondent- lékař- 2- Neslyšící mají můj obdiv, je obdivuhodné, jak jsou schopni fungovat i přes svoje omezení. Mí pacienti jsou vždy velmi vstřícní, milí a samostatní. Je s nimi vždy dobrá spolupráce.

Autorka bakalářské práce- Myslíte, že byste mohla nahlížet na neslyšící ne jako na jedince s postižením, ale jako na skupinu s jiným jazykem a kulturou?

Respondent- lékař- 2- Mým primárním pohledem je ten medicínský, ale chápu, že neslyšící nahlížejí na svoji situaci jinak. Berou to jako jiný způsob života. Dokážu to pochopit, zejména pokud je celá rodina neslyšící a komunikují takto mezi sebou. Nicméně pro mě zůstává neslyšící být člověkem s hendikepem.

Autorka bakalářské práce- Dotkla se vás nějaká má otázka blíže? Nenapadlo vás ještě něco, co byste k tomu chtěla říci?

Respondent- lékař- 2- Když takto potkáte neslyšící v běžném životě, tak to určitě poutá pozornost. Když někoho vidíte komunikovat ve znakovém jazyce, je to ojedinělé. Musí to pro neslyšící být nepříjemné. Jejich vyjadřování je takové expresivní. Když se takto nad tím zamyslím, což není zcela časté v této rychlé době, tak mě určitě přiměla se nad tím více zamyslet a více se o to zajímat.

Autorka bakalářské práce- A je nějaká oblast na kterou jste v rámci své práci narazila a příjemně nebo nepříjemně vás zaskočila? Co byste třeba chtěla změnit?

Respondent- lékař- 2- Je pro mě někdy obtížné, když si s pacientem nerozumíme. Musím se ptát opakovaně, opakovat informace. Někteří pacienti se snaží mluvit, ale pro mě je obtížné zase rozumět. Nechci se vůbec dotknout toho, že se snaží komunikovat i způsobem, který jim není příjemný, ale občas se snaží mluvit a když nerozumím, tak mě mrzí to nějak zmínit. Vidím

ale jejich snahu, a tak se snažím, se držet té řeči. Když něco musím už napsat, tak to působí jako selhání, a to mě mrzí. Nevím, jak náročné by bylo se učit znakový jazyk pro nějaké povrchnější schopnosti. Jak dlouho by to, tak zabralo času? Kdybych s tím chtěla začít.

Autorka bakalářské práce- Kdybyste měla zájem, tak určitě doporučuji centrum Pevnost. Vyučují tam primárně neslyšící. Záleží na tom, co byste přesně potřebovala. Ale já už po pár měsících jsem se dokázala se svými neslyšícími spolužáky trochu domluvit.

Respondent- lékař- 2- Takže je znakový jazyk mezinárodní?

Autorka bakalářské práce- Ne, vůbec. Také nemáme jeden mluvený jazyk, který by uměl každý na světě. Jsou dialekty i ve znakovém jazyce. Jsou rozdíly mezi českým a moravským jazyce.

Respondent- lékař- 2- Tak to jsem vůbec nevěděla. No, asi jsem vám moc nepomohla, ale zase vy jste mě donutila se o to trochu více zajímat a věnovat tomu mojí pozornost. Člověk na nějaké hlubší zamyšlení nemá v praxi tolik času, takže vám moc děkuji.

Autorka bakalářské práce- Já vám také moc děkuji za váš čas.

Příloha 8 - Rozhovor s respondentem- lékař- 3

Autorka bakalářské práce- Cítíte se být informována o komunitě Neslyšících?

Respondent- lékař- 3- Ne, nejsem dostatečně informována.

Autorka bakalářské práce- Proč se tak cítíte?

Respondent- lékař- 3- Při studiu jsme se o této komunitě nezabývali.

Autorka bakalářské práce- Setkala jste se s tlumočnickem pro neslyšící?

Respondent- lékař- 3- Ano, setkala jsem se.

Autorka bakalářské práce- Jaké máte s tím zkušenosti?

Respondent- lékař- 3- Nemám s tím problém, ale pro pacienty je komfortnější, když přijdou s tlumočnickem.

Autorka bakalářské práce- Cítíte potřebu se více dozvědět o kultuře neslyšících?

Respondent- lékař- 3- Ano, mám kamarádku, která je tlumočnice do znakového jazyka a ráda bych se o této kultuře dozvěděla více.

Autorka bakalářské práce- Aha, takže hlavně díky té své kamarádce. Nebo z vlastního zájmu?

Autorka bakalářské práce- A mohu se prosím zeptat, z jaké fakulty jste přišla?

Respondent- lékař- 3- 3. lékařská fakulta.

Autorka bakalářské práce- Sledujete trendy ve světě neslyšících?

Respondent- lékař- 3- Ne, ale pokud bych měla přístup k relevantním zdrojům informací, ráda bych je sledovala.

Autorka bakalářské práce- Znáte nějaké instituce, které se zabývají problematikou neslyšících?

Respondent- lékař- 3- Ne, nic mi nenapadá.

Autorka bakalářské práce- Jak postupujete, když diagnostikujete dítěti vadu sluchu?

Respondent- lékař- 3- Primárně doporučuji kochleární implantát, pokud je to možné.

Autorka bakalářské práce- Takže prioritně volíte medicínskou cestu.

Respondent- lékař- 3- Primárně ano. Operace mají rozptyl půl roku, takže se nemyslím, že by se tak rychle naučili znakovou řeč. Pokud se neotálí, medicínské řešení může mít rychlejší výsledky.

Autorka bakalářské práce- Neotevíváte si možnost komunity, které by se pacient mohl stát součástí?

Respondent- lékař- 3- V průběhu by to šlo, ale nezanedbat první medicínskou stránku. Bohužel neovládám základy znakového jazyka, ale základní komunikaci bychom měli umět. Moc ráda bych využila školení, kurz nebo přednášku, ale zaměstnavatel to nenabízí. Mám tři zaměstnavatele a ani jeden to nenabízí.

Autorka bakalářské práce- Jaká je vaše praxe s neslyšícími?

Respondent- lékař- 3- S těmi, kteří zvládají komunikaci, není problém. Naopak, s těmi, kteří o sluch postupně přichází, protože si neřeknou o pomoc a nepřiznají si to. Soukromé zkušenosti nemám, jen si pamatuji šikovnou holčinu s hluchoněnými rodiči. Znakový jazyk může rozvíjet člověka a pomoci se domluvit i v zahraničí. Neslyšící pacienti mě navštěvují asi jeden z dvaceti nebo padesáti.

Autorka bakalářské práce- Jaká forma komunikace je pro vás nejkomfortnější?

Respondent- lékař- 3- Určitě tlumočnick. Jinak mi je to jedno, pokud pacient zvládá jiný typ komunikace. S tlumočnickem přijde hrozně málo pacientů, ale většinou se domluvíme. S tlumočnickými mám dobrou zkušenost a je to pro mě nejlepší způsob komunikace.

Autorka bakalářské práce- Dokáže si představit, že by se alespoň částečně odprostila od názoru, že neslyšící lidé jsou postižení? A viděla na nich jinou kulturní menšinu s jiným jazykem?

Respondent- lékař- 3- Jistě. Respektuje je. Nesnaží se je vyčleňovat a vidí, že většina z nich je plně integrována do života. Přiznává, že mohou potřebovat speciální přístup k komunikaci, ale v tomto ohledu nevidí, že by byli nějak jiní.

Autorka bakalářské práce- Vzpomíná si na nějaké předměty, přednášky nebo bloky z doby svého studia, které by se zabývaly touto problematikou?

Respondent- lékař- 3- Nevzpomíná si na žádný takový předmět mezi povinnými.

Autorka bakalářské práce- Jaký je rozdíl mezi informacemi ze školy a praxí? Bylo něco překvapivé?

Respondent- lékař- 3- V roce 2015, kdy jsem začínala, se spoléhalo na to, že pacient musí umět komunikovat sám nebo psát. Nyní jsou tablety povinné na pracovištích, což je významný posun.

Autorka bakalářské práce- Máte tyto tablety ve své ordinaci?

Respondent- lékař- 3- V soukromé praxi ne, ale pokud by byla potřeba, mohli bychom je získat.

Autorka bakalářské práce- Jak se vyvíjel váš pohled na komunitu neslyšících?

Respondent- lékař- 3- Pohled se nezměnil, spíše došlo k destigmatizaci. Neslyšící lidi teď vnímám jako jakéhokoliv jiného člověka.

Autorka bakalářské práce- Jaký je váš názor na kulturu neslyšících? Je něco, co byste chtěla změnit?

Respondent- lékař- 3- Divadelní představení by měla mít titulky. Má kamarádka tlumočnice se domnívá, že náš způsob komunikace přes papírky je neprofesionální, i když mě to nevádí.

Autorka bakalářské práce- Zamyslela jste se někdy hlouběji nad některou z mých otázek?

Respondent- lékař- 3- Možná nad těmi kurzy, ale jinak ne. Otázky mi přišly adekvátní.

Autorka bakalářské práce- Proč jste si vybrala specializaci ORL?

Respondent- lékař- 3- Jsem strategická a tento obor mi nabízí široké spektrum možností, a navíc mě baví.

Autorka bakalářské práce- Během studia jste se zaměřovali na neslyšící?

Respondent- lékař- 3- Zaměřovali jsme se spíše na medicínskou a technickou stránku, ne na kulturní aspekt.

Autorka bakalářské práce- Proč to tak je?

Respondent- lékař- 3- Asi proto, že kulturní aspekt je pouze nouzové řešení, když selžeme v medicínské části.

Autorka bakalářské práce- Co když pacient nechce jít cestou medicíny, ale zůstat v rámci své kultury?

Respondent- lékař- 3- Přání pacienta je vždy nadevše.

Autorka bakalářské práce- Šla byste na nějakou událost s neslyšícími, třeba do Znakovárny?

Respondent- lékař- 3- Určitě ano, pokud bych měla možnost.

Autorka bakalářské práce- Vadilo by vám, kdybych přinesla plakát o neslyšících a jejich kultuře?

Respondent- lékař- 3- To by nebyl problém, pokud by to neznehodnotilo mou práci.

Autorka bakalářské práce- Děkuji za váš čas.

Příloha 9 - Dotazník respondenta- lékař- 4

Cítíte se být informován o komunitě Neslyšících?

<p><u>ANO:</u></p> <p>Co Vás přimělo se zajímat o kulturu Neslyšících?</p> <p>Profese foniatra</p> <p>Existuje hlubší zájem o Neslyšící?</p> <p>Ano, otázka komunikace neslyšících.</p> <p>Sledujete nějaké trendy ze světa Neslyšících?</p> <p>Terapeutické a kompenzační.</p>	<p><u>NE:</u></p> <p>Proč si myslíte, že nejste informován? Nedostatečné PR? Nedostatek času? Není to předmětem Vašeho zájmu?</p> <p>Jste ochotni se o kulturu Neslyšících hlouběji zajímat?</p>
--	--

Znáte nějaké instituce zabývající se problematikou Neslyšících?

Školské a předškolní, střediska rané péče, občanská sdružení.

Ovládáte český znakový jazyk?

Ne.

<p><u>ANO:</u></p> <p>Kde jste se ho naučil?</p> <p>Jakým způsobem probíhala výuka?</p> <p>Bylo součástí výuky nějaké intro do kultury?</p>

Myslíte si, že Vám znalost znakového jazyka rozšíří pole působnosti? Pokud ano, kde?

Máte nějaké zkušenosti z medicínské praxe s neslyšícími?

<p><u>ANO:</u></p> <p>Jaké jsou Vaše zkušenosti?</p> <p>35 let praxe v oboru foniatric.</p> <p>Navštěvují Vás neslyšící pacienti?</p> <p>Ano.</p> <p>Komunikujete s rodinami neslyšících pacientů? Pokud ano, jak?</p> <p>Ano, u neslyšících totální komunikací.</p> <p>Jakou formu komunikace upřednostňujete?</p> <p>Jakoukoliv, vedoucí k porozumění problému</p> <p>Setkal jste se se situací, že neslyšící přišel na schůzku s tlumočnickem? Jak vám tato situace vyhovovala?</p> <p>Velmi komfortní způsob komunikace.</p>	<p><u>NE:</u></p> <p>Proč si myslíte, že se Vám nedostalo možnosti se s danou problematikou obeznámit?</p>
---	--

Co jako první doporučíte dítěti, když mu diagnostikujete hluchotu?

Vhodný způsob korekce sluchové vady, CI, sluchadlo, bimodální způsob korekce.

Navrhujete rovněž vyhledání nějaké organizace, která se touto problematikou zaobírá?

Pokud ano, tak jakou?

Nejčastěji střediska rané péče, logopedické pracoviště, adekvátní předškolní a školní zařazení.

Máte nějaké zkušenosti ze soukromého života s neslyšícími? Jaké?

Ano, většinou pozitivní.

Měl jste v rámci svého studia možnost se v dané problematice edukovat?

<p><u>ANO:</u></p> <p>Jak byste informace ze školy porovnal s praxí?</p> <p>Jak probíhala edukace? Zabrousili jste si do kultury Neslyšících?</p>	<p><u>NE:</u></p> <p>Kvůli čemu si myslíte, že se na tuto problematiku nedostalo?</p> <p>Ne, v dané době (80. léta) zcela jiné dostupné možnosti</p> <p>Jste otevřen dalšímu vzdělávání na toto téma?</p> <p>Ano.</p>
---	---

Absolvoval jste další vzdělání v tomto oboru? (kurzy znakového jazyka)

Ne.

Nabídl Vám někdy zaměstnavatel možnost dalšího vzdělání v této problematice? (přednášky, kurzy)?

Patrně ano

Přijde Vám důležité se při Vaší atestaci edukovat o problematice znakového jazyka a tématy s tím spojenými?

Myslím, že problematika není součástí běžného postgrad. vzdělávání.

Vyvinul se Váš pohled/názor na problematiku N/neslyšících za dobu Vaší praxe?

Pochopitelně v rámci profese.

Co si myslíte o problematice N/neslyšících?

Přes významné rozšíření možností v oblasti kompenzace sluchových vad přetrvávají zásadní problémy v oblasti komunikace neslyšících, a to převážně v běžném životě, rodiny neslyšících často neakceptují navržené způsoby terapie, komunity neslyšících se velmi často separují.

Je nějaká oblast, která se Vám z nějakého důvodu nezamlouvá? Ať se jedná o legislativní či jiné oblasti.

Ano, mnohé legislativní nedostatky, často nejednotný přístup v oblasti posudkové péče, nedostatečná pozornost státu, společnosti i samotné komunity neslyšících zaměřená na

společenskou integraci a vzdělávání neslyšících, nedostatečná míra informovanosti slyšící většiny o problematice neslyšících.

Dotýkala se Vás nějaká otázka blíže? Pokud ano, tak jaká a proč?

Myslím, že ne.

Obohatil Vás tento rozhovor?

A vás? Rád jsem pomohl.

Příloha 10 - Dotazník respondenta- lékař- 5

Cítíte se být informován o komunitě Neslyšících?

<p><u>ANO:</u></p> <p>Co Vás přimělo se zajímat o kulturu Neslyšících?</p> <p>Obor foniatrie.</p> <p>Existuje hlubší zájem o Neslyšící?</p> <p>Ano.</p> <p>Sledujete nějaké trendy ze světa Neslyšících?</p> <p>Ano.</p>	<p><u>NE:</u></p> <p>Proč si myslíte, že nejste informován? Nedostatečné PR? Nedostatek času? Není to předmětem Vašeho zájmu?</p> <p>Jste ochotni se o kulturu Neslyšících hlouběji zajímat?</p>
--	---

Znáte nějaké instituce zabývající se problematikou Neslyšících?

Tamtam, Tichý svět.

Ovládáte český znakový jazyk?

Ne.

<p><u>ANO:</u></p> <p>Kde jste se ho naučil?</p> <p>Jakým způsobem probíhala výuka?</p> <p>Bylo součástí výuky nějaké intro do kultury?</p>
--

Myšíte si, že Vám znalost znakového jazyka rozšíří pole působnosti? Pokud ano, kde?

Máte nějaké zkušenosti z medicínské praxe s neslyšícími?

<p><u>ANO:</u></p> <p>Jaké jsou Vaše zkušenosti?</p> <p>Jsou našimi klienty/pacienty.</p> <p>Navštěvují Vás neslyšící pacienti?</p> <p>Ano.</p> <p>Komunikujete s rodinami neslyšících pacientů? Pokud ano, jak?</p> <p>Ano.</p> <p>Jakou formu komunikace upřednostňujete?</p> <p>Osobní, telefon, mail.</p> <p>Setkal jste se se situací, že neslyšící přišel na schůzku s tlumočnickem? Jak vám tato situace vyhovovala?</p> <p>Ano, vyhovuje.</p>	<p><u>NE:</u></p> <p>Proč si myslíte, že se Vám nedostalo možnosti se s danou problematikou obeznámit?</p>
--	--

Co jako první doporučíte dítěti, když mu diagnostikujete hluchotu?

Záleží na dg., anamnéze, rodině,.. , komplexní vyšetření, BERA,MRI .. kochleární implatáty, sluchadla, spojit se s Tamtamem.

Navrhujete rovněž vyhledání nějaké organizace, která se touto problematikou zabývá? Pokud ano, tak jakou?

TAMTAM.

Máte nějaké zkušenosti ze soukromého života s neslyšícími? Jaké?

Ano.

Měl jste v rámci svého studia možnost se v dané problematice edukovat? Ne

<p><u>ANO:</u></p> <p>Jak byste informace ze školy porovnal s praxí?</p> <p>Na LF jsem žádné info neměla, v rámci vzdělání v oboru foniatrie ano, hodnotím jako užitečné.</p> <p>Jak probíhala edukace? Zabrousili jste si do kultury Neslyšících?</p> <p>Ano.</p>	<p><u>NE:</u></p> <p>Kvůli čemu si myslíte, že se na tuto problematiku nedostalo?</p> <p>Jste otevřen dalšímu vzdělávání na toto téma?</p>
--	--

Absolvoval jste další vzdělání v tomto oboru? (kurzy znakového jazyka)

Ne.

Nabídl Vám někdy zaměstnavatel možnost dalšího vzdělání v této problematice? (přednášky, kurzy)

V rámci oboru foniatrie ano.

Přijde Vám důležité se při Vaší atestaci edukovat o problematice znakového jazyka a tématy s tím spojenými?

Ano.

Vyvinul se Váš pohled/názor na problematiku N/neslyšících za dobu Vaší praxe? Spíše ne, vnímám jí stále stejně.

Co si myslíte o problematice N/neslyšících?

Dochází ke zkvalitnění služeb, více možností. Např.překladatel do znakového jazyka přes mobilní aplikace.

Je nějaká oblast, která se Vám z nějakého důvodu nezamlouvá? Ať se jedná o legislativní či jiné oblasti.

Dotýkala se Vás nějaká otázka blíže? Pokud ano, tak jaká a proč?

Obohatil Vás tento rozhovor?

Bohužel mezi nemocnými nemáme dostatek času, snad jsme alespoň trochu pomohli.

Příloha 11 - Rozhovor s respondentem z organizace TamTam

Autorka bakalářské práce- Z mého výzkumu vyplývá, že lékaři si velmi cení spolupráce s vaší organizací. Jak byste vy hodnotila tuto spolupráci? Souhlasíte s jejich pozitivními postoji?

Respondent- pracovník organizace TamTam- Je to složitá otázka. Naše zkušenosti jsou převážně pozitivní, ale ne všechno je automatické a jednoznačné. Jako původně neznámá organizace jsme usilovali o to, abychom byli důvěryhodní pro lékaře. Naše spolupráce s lékaři, zejména s foniatry, je postavena na vzájemném doplňování a sdílení informací pro dobro pacientů.

Autorka bakalářské práce- Jak byste zhodnotila vývoj této spolupráce v posledních letech? Došlo k nějakému výraznému zlepšení, nebo je situace stále stejná?

Respondent- pracovník organizace TamTam- Patříme mezi sociální pracovníky, kteří mohou doplnit informace, které lékaři poskytují. Snažíme se rozvíjet informace, které foniatři sdělují rodičům dětí s vadou sluchu. Tato komunikace může být náročná, ale je důležitá.

Když začínáme spolupráci, rodiče podepisují souhlas, že budeme komunikovat s lékařem dítěte. Můžeme pak vyměňovat informace a nastavit vhodnost kompenzační pomůcky. Navíc, můžeme účastnit konziliárních setkání, kde se řeší konkrétní případy.

Autorka bakalářské práce- Co je obsahem vaší spolupráce s lékaři?

Respondent- pracovník organizace TamTam- Můžeme doplnit obrázek postiženého dítěte z hlediska sluchového a řečového vývoje. Provádíme také orientační vyšetření sluchu, abychom zjistili, jak se dítě vyvíjí. Můžeme také pomáhat s nácvikem subjektivní audiometrie a sledovat pokroky dítěte v čase. Můžeme také konzultovat naše poznatky s lékaři a pomoci rodičům lépe porozumět informacím, které jim lékaři poskytují.

Jde z toho poznat zájem lékařů, foniatrů, kteří mají foniatrické pacienty, mají zájem na tom, že předávají ty informace- ne jen jako strohá fakta těm rodičům, co se zajímají, předají to takovou lidštější formou, alespoň to na mě působí v té oblasti, kde se pohybujeme, a že ta kvalita se zvyšuje, běžně nevím, ale za nás bych to potvrdila. Lékaři, zejména foniatři, kteří se starají o pacienty s poruchou sluchu, prokazují zájem o předávání informací rodičům nejen jako strohá fakta. Zdá se, že kvalita těchto informací se zvyšuje.

Autorka bakalářské práce- Děkuji vám za Váš čas.

Příloha 12 - Dotazník

Dobrý den,

věnujte prosím několik minut svého času na vyplnění následujícího dotazníku, který mi pomůže s vypracováním bakalářské práce.

- Jste
 - Muž
 - Žena
- Jste medik, nebo lékař?
 - Medik
 - Lékař s praxí déle než 5 let
 - Lékař s praxí méně než 5 let
- Jaké jsou vaše zkušenosti s neslyšícími pacienty?
 - Pozitivní
 - Něco mezi
 - Negativní
- Přišel k vám někdy neslyšící pacient s tlumočníkem do českého znakového jazyka?
 - Ano
 - Ne
- Je podle vás největší překážkou v rozvoji vaší informovanosti o tématu neslyšících nedostatek času?
 - Ano
 - Ne
- Ovládáte český znakový jazyk?
 - Ano
 - Ne
- Ocenili byste semináře nebo jiné kurzy na téma komunikace s neslyšícím pacientem?
 - Ano
 - Ne

Příloha 13 - Speciální doplňující otázky

a. Speciální otázky pro studenty medicíny

- Setkal jste se v rámci jiné přednášky/předmětu s problematikou N/neslyšících?
- Vidíte důležitost v absolvování těchto edukačních hodin?
- Máte pocit, že naučit se komunikovat s N/neslyšícími nebo nedoslýchavými pacienty pro vás bude přínosné?

b. Speciální otázky pro mladé lékaře

- Setkal jste se v rámci studia s problematikou N/neslyšících?
- Jak byste porovnal své informace ze školy, svou představu a reálnou praxi?
- Berete komunikaci s N/neslyšícím jako překážku? Pokud ano, jak jste ochoten ji řešit? Upřednostnil byste tlumočnicka, sebevzdělávání/návštěvu kurzu ČZJ nebo jinou alternativu?

c. Speciální otázky pro lékaře s praxí

- Setkal jste se v rámci studia s problematikou N/neslyšících?
- Jaké jsou vaše zkušenosti z praxe? Jakou formu komunikace upřednostňujete?
- Vyvinul se váš pohled/názor na problematiku N/neslyšících za dobu vaší praxe?
- Jste otevřen doplňujícímu vzdělání?

d. Otázky pro otevřený rozhovor

- Co si myslíte o problematice N/neslyšících?
- Je nějaká oblast, která se vám z nějakého důvodu nezamlouvá? Ať se jedná o legislativní či jiné oblasti.
- Dotýkala se vás nějaká otázka blíže? Pokud ano, tak jaká a proč?
- Obohatil vás tento rozhovor?