

Příloha č. 1: Otázky pro informanty – schéma polostrukturovaného rozhovoru pro rodiče dětí s Downovým syndromem

Schéma pro informanty:

1. Kolik let je Vašemu dítěti?
2. Od kolika let začalo Vaše dítě hovořit? (První žvatlání, první zvukové projevy, první slova)
3. Logopedii jste zahájili před či po začátkách jazykové produkce Vašeho dítěte? (V kolika letech)
4. Jak byste popsala řeč Vašeho dítěte a v čem vidíte největší obtíže v řeči Vašeho dítěte?
5. Od koho a kdy jste se dozvěděla o nutnosti logopedické terapie?
6. Jak často navštěvujete logopeda a jak dlouho probíhá logopedická intervence v ambulanci logopeda?
7. Jste vždy na logopedické terapii přítomna? Stalo se někdy, že jste u logopedické terapie přítomna nebyla a z jakého důvodu?
8. Dokázala byste popsat průběh logopedické intervence v ambulanci logopeda?
9. Jsou určité aktivity, které logoped s Vaším dítětem procvičuje pravidelně každou návštěvu?
10. Na jaké oblasti se v rámci logopedické intervence nejvíce zaměřujete a jak probíhá trénink těchto oblastí?
11. Rozumíte veškerým instrukcím logopeda? Stalo se Vám někdy, že jste neporozuměla nebo Vám nebylo vysvětleno proč se trénuje konkrétní oblast u Vašeho dítěte?
12. Dostáváte od logopeda úkoly na procvičování logopedie mimo ambulanci logopeda?
13. Kdo chodí s Vaším dítětem na logopedii? (Kdo chodí na logopedii s Vaším dítětem nejčastěji?)
14. Těší se Vaše dítě na logopedii? Pokud ano, bylo tomu tak vždy?
15. Jak byste popsala vztah Vašeho dítěte k logopedovi? (Jak logoped motivuje Vaše dítě k tréninku?)
16. Jak na Vás působí prostředí logopedické ambulance?

17. Co Vás s rámci logopedické péče nejvíce překvapilo a v čem vidíte největší přínos logopedické terapie?
18. Co shledáváte na logopedické terapii jako nejnáročnější? Které aktivity Vám připadají nejtěžší?
19. Měla jste někdy obavy z logopedické terapie? (Změnila jste, nebo jste uvažovala o změně logopeda?)
20. Vidíte rozdíl, když porovnáte začátky logopedické terapie s dnešním průběhem logopedické terapie?
21. Jaké vidíte pokroky u Vašeho dítěte v rámci návštěvnosti logopeda?
22. Jak často se věnujete logopedii mimo ambulanci logopeda?
23. Kolik minut trvá trénink mimo ambulanci logopeda a kdo se do tréninku logopedie mimo ambulanci logopeda zapojuje?
24. Máte určité speciální místo na trénink logopedie v domácím prostředí?
25. Jak získáváte materiály a pomůcky pro procvičování logopedie mimo ambulanci logopeda?
26. Chce/nechce Vaše dítě cvičit logopedii doma? Pokud ne, jak Vaše dítě k tréninku motivujete?
27. Měla jste určité požadavky na logopeda a co od logopeda očekáváte?
28. Navštěvujete i jiná zdravotní zařízení (pro rozvoj dílčích dovedností) kromě logopedie? Pokud ano, jak byste porovnála jiná zdravotní zařízení a logopedii v rámci efektivity na vývoj Vašeho dítěte?

Příloha č. 2: Informovaný souhlas pro informanty

INFORMOVANÝ SOUHLAS KE ZPRACOVÁNÍ DAT DO DIPLOMOVÉ PRÁCE

Rozhovor je realizován za účelem zpracování diplomové práce vedené na pedagogické fakultě Univerzity Karlovy v Praze. Diplomová práce je psána studentkou Barborou Homolkovou.

Údaje o účastnících budou zpracovány anonymně, budou jim změněna jména.

Byl/a jsem seznámen/na s podmínkami, cílem a obsahem rozhovoru vedeným studentkou Barborou Homolkovou, který bude následně zpracován do diplomové práce s názvem: Logopedická intervence u dětí s Downovým syndromem z pohledu rodiče.

Rozumím jim a souhlasím.

Souhlasím s účastí na tomto výzkumu.

Souhlasím se způsobem, jakým bude zachována důvěryhodnost a jak bude identita moje a mého dítěte chráněna během výzkumu, a i po jeho skočení.

Souhlasím, že budu v průběhu rozhovoru nahráván na diktafon a rozhovor bude následně přepsán do písemné formy uvedené diplomové práce.

Dávám souhlas k tomu, že výzkumník může své poznatky z výzkumu publikovat v odborné publikaci.

Souhlasím, že výzkumník bude seznámen s anamnézou mého dítěte, a že ji může anonymně zpracovat do své práce.

V:..... DNE:.....

PODPIS : _____