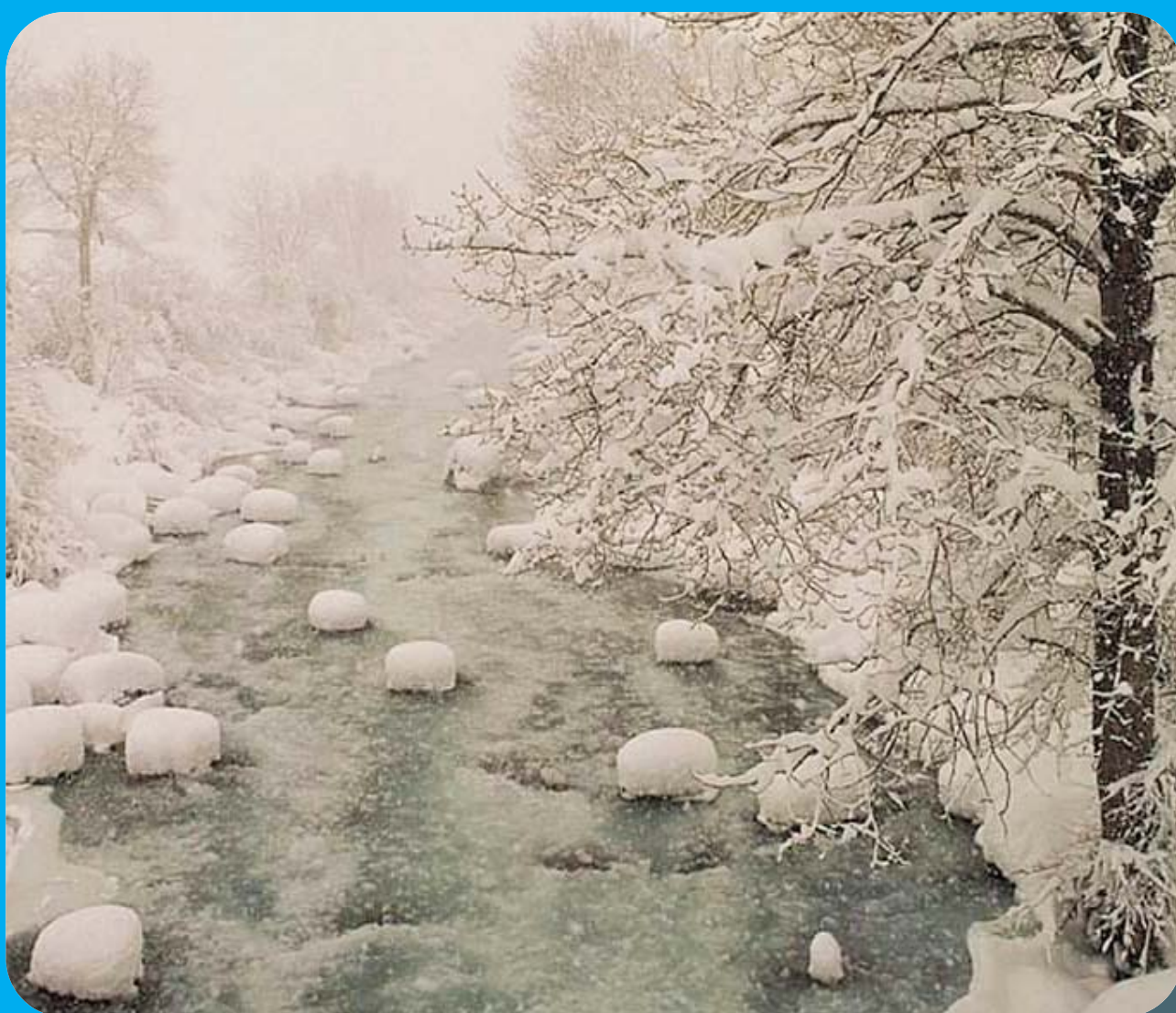


BIULETYN

POLSKIEGO STOWARZYSZENIA
PROTETYKÓW SŁUCHU

Nr 21 1/06

STYCZEŃ 2006



ISSN 1509-69-71



POLSKIE
STOWARZYSZENIE
PROTETYKÓW
SŁUCHU

CZŁONKOWIE WSPIERAJĄCY



eXtra™

DataLogging inside



Świat pełen eXtrawartości

Nowa seria aparatów słuchowych firmy Phonak eXtra™ - rewolucja technologiczna w segmencie ekonomicznym. Aparaty eXtra wprowadzają do tego segmentu najnowsze, efektywne rozwiązania technologiczne, zainspirowane naturą. Technologię tę nazywamy digital Bionic. Aparaty eXtra oferują więcej niż kiedykolwiek oczekiwałeś.

eXtrakorzyść z systemem SoundManager i funkcją EasyPhone

Automatyczne przełączanie programów pozwala cieszyć się dobrym słyszeniem w każdej sytuacji. Dodatkowo funkcja EasyPhone automatycznie przełącza aparat na program do rozmów telefonicznych.

eXtradźwięk

Wyjątkowa jakość dźwięku zapewnia bardziej naturalne i lepsze słyszenie.

eXtraudane dopasowanie dzięki DataLogging

Najwyższa wygoda dopasowania, podczas indywidualnego precyzyjnego strojenia, dzięki wykorzystaniu danych o rzeczywistym użytkowaniu aparatu.

eXtrakontrola sprzężenia zwrotnego

Nowoczesny menadżer sprzężenia skutecznie eliminuje sprzężenie zwrotne, zarówno przypadkowe, jak i wynikające z dopasowania.

eXtranowoczesny wygląd

Niewielkie rozmiary, paleta kolorów, atrakcyjny wygląd aparatów spełniają oczekiwania estetyczne użytkowników.

eXtrazintegrowane z systemem FM

Bezprzewodowa komunikacja FM za pomocą zintegrowanego z aparatem odbiornika FM ML9S lub uniwersalnego odbiornika MLxS.

PHONAK
hearing systems

PHONAK POLSKA Sp. z o.o.
e-mail: info@phonak.pl
www.phonak.pl

Szanowni Czytelnicy,
oddajemy w ręce Państwa Biuletyn, który zmienia nie tylko swoje miejsce wydania, ale także treść i szatę graficzną. Wydawnictwo wróciło do Poznania. Redaktorem naczelnym czasopisma została Pani prof. dr hab. Urszula Joras z Instytutu Akustyki UAM, która wraz z Panią mgr Renatą Gibasiewicz będzie odpowiadać za treść poszczególnych numerów Biuletynu. Proponujemy następujące działy:

- Informacja o działalności PSPS i AEA
- Artykuły o charakterze szkoleniowym ("Ściąga" dla protetyka słuchu)
- Przegląd najbardziej interesujących - naszym zdaniem - pozycji literatury światowej (Co nowego w protetyce słuchu?)
- Terminarz konferencji, które mogłyby Państwa zainteresować (Terminarz konferencji naukowych i szkoleniowych)
- Podręczna biblioteka protetyka słuchu (Biblioteczka protetyka słuchu)

Zachęcamy Państwa do wymiany doświadczeń, podzielenia się sukcesami i niepowodzeniami. Współpracujemy ze sobą. Proponujemy powrót do działu Forum dyskusyjnego protetyka słuchu. Informujemy, że treść kolejnych numerów Biuletynu będzie się ukazywać na stronie internetowej www.pspsp.pl.

W roku 2006 życzymy Państwu pomyślności w życiu osobistym i zawodowym oraz satysfakcji z zaglądania do Biuletynu.

Zespół redakcyjny
Styczeń 2006

SPIS TREŚCI:

List Prezesa

- Sprawozdanie z prac Zarządu PSPS w 2005 r.
- Sprawozdanie z X. Kongresu PSPS
- Walne Zebranie Członków PSPS " Pismo do NFZ
- Działalność AEA
- Premiera nowego systemu implantu ślimakowego Nucleus Freedom
- Warsztaty Siemens
- XV - lecie działalności firmy SONO
- Przegląd literatury światowej związanej z aparatami słuchowymi. Ocena słuchu, a dopasowanie aparatów słuchowych
- Wyznaczanie progu przewodnictwa kostnego
- Chanel Free - kamień milowy w technologii przetwarzania dźwięku w aparatach słuchowych
- VIDEOMED - jedyny polski producent cyfrowych aparatów słuchowych
- Wspomnienie pośmiertne o Czarku Niciejewskim
- Terminarz konferencji naukowych i szkoleniowych na rok 2006
- Biblioteczka protetyka słuchu

PODZIĘKOWANIE

Szanowni Czytelnicy!

W imieniu całej dotychczasowej redakcji "Biuletynu" pragnę Wam serdecznie podziękować za tych kilka ładnych lat współpracy. Wszelkie napływające od Was uwagi i propozycje były dla nas szczególnie cenne, gdyż "Biuletyn" jest przede wszystkim formą naszej wzajemnej komunikacji. Staraliśmy się, aby informacja o wszystkich działaniach podejmowanych przez Polskie Stowarzyszenie Protetyków Słuchu i projektach realizowanych przy jego współpracy docierały do wszystkich tych, którzy nie mogli w nich bezpośrednio uczestniczyć. Dzięki Waszym relacjom ze Zjazdów, Kongresów, prezentacji zamieszczane w "Biuletynie" artykuły zyskiwały wiele ciepła, serdeczności - takiej, jaką niosą za sobą spotkania współpracujących ze sobą ludzi. Mam nadzieję, że zyskaliście także wiele nowych informacji na temat nowoczesnych metod protezowania, nowości w dziedzinie aparatów słuchowych i technik wykorzystywanych w korekcji wad słuchu.

Dziękując za miłą współpracę życzę wielu satysfakcjonujących chwil nowemu zespołowi redakcyjnemu "Biuletynu".

Anna Kasterka

WYDAWCA:

Zarząd Polskiego Stowarzyszenia Protetyków Słuchu
www.pspsp.pl

SEKRETARIAT:

Maria Szkudlarz, os. Piastowskie 66/2,
61-157 Poznań, tel./fax (061) 877 05 69,
tel. kom. 0603 758 606,
e-mail: sekretariat@psps.pl

NAKŁAD:

1000 egz.

REDAKCJA BIULETYNU:

prof. dr hab. Urszula Joras
mgr Renata Gibasiewicz

Nr konta:

PKO BP I o/Poznań
57 1020 4027 0000 1302 0031 2470

Skład i druk:

QUEST GROUP
61-614 Poznań, ul. Mołdawska 30A
Tel./fax (061) 825 51 88



Szanowni Państwo

Minęły właśnie cztery lata od chwili, gdy wolą Państwa zostałem wybrany do pełnienia zaszczytnej funkcji Prezesa Polskiego Stowarzyszenia Protetyków Słuchu. Jest to chyba właściwy moment, żeby pozwolić sobie na chwilę refleksji i spróbować ocenić ten okres.

Pierwsze dwa lata, to czas bardzo intensywnej pracy Zarządu. Zebrania co najmniej raz (czasem dwa razy) w miesiącu, wizyty w Ministerstwie Zdrowia, Narodowym Funduszu Zdrowia, kontakty z politykami, twarda walka o tzw. „system otwarty”... i mnóstwo pomysłów, z których niestety duża część nie doczekała się realizacji. Pamiętam wielogodzinne dyskusje, gdy tworzyliśmy procedury doboru aparatów słuchowych, opracowywaliśmy standardy jakości w protetyce słuchu, czy wspomagaliśmy Ministerstwo Zdrowia w tworzeniu treści „Ustawy o zawodzie...”. Uczestniczyliśmy w pracach tzw. „Okrągłego stołu” i byliśmy zapraszani na spotkania dotyczące kolejnych reform Służby Zdrowia.

Następne dwa lata już były spokojniejsze. Wcześniejsza „gorączka” zaowocowała jednak tym, że liczone się z naszym zdaniem i parę spornych spraw związanych z kontraktami, określeniem wykształcenia, czy wyposażenia gabinetów, udało się rozstrzygnąć na naszą korzyść. Był to jednocześnie okres coraz lepszych kontaktów z AEA – organizacją, która ma ogromny wpływ na tworzące się europejskie przepisy w naszym zawodzie.

Największe osiągnięcie 2005 r. to zainicjowanie kampanii „Usłyszeć świat”. Nie tylko dlatego, że problematyka protezowania słuchu znalazła się w ogólnopolskich mediach, ale może przede wszystkim dlatego, że do wspólnej akcji przystąpiło zgodnie dziesięć firm, codziennie ze sobą konkurujących.

I chociaż sukcesów było sporo, to jednak muszę przyznać, że zrobiliśmy zaledwie mały krok na drodze do pełnej stabilizacji zawodowej. Niestety wciąż nie rozstrzygnięta pozostaje sprawa naszej ustawy, opracowane „procedury...” leżą gdzieś w jednej z szuflad Ministerstwa, a jedyne przepisy dotyczące wykonywania zawodu określa co rok NFZ, przy okazji publikacji „zasad kontraktowania świadczeń...”. Dodajmy do tego wiecznie „dziurawy” budżet i niestabilną sytuację polityczno-gospodarczą, a łatwo zrozumiemy, że cel jest jeszcze bardzo odległy i w każdej chwili możemy znowu być zmuszeni do walki o nasz byt i dobro naszych pacjentów.

Czy chociaż w części spełniłem Państwa oczekiwania i wywiązałem się z powierzonych mi zadań, ocenicie sami. Tymczasem pozwólcie podzielić się pewnymi refleksjami związanymi z XI Walnym Zgromadzeniem Członków PSPS. Pierwszy raz poza Poznaniem i do tego dość kontrowersyjny temat wiodący etyka zawodowa. Muszę się przyznać, że dotychczasowe nasze spotkania, chociaż zawsze wyczerpujące, dawały mi zawsze dużo energii do dalszych działań. Niestety, ani frekwencja na obradach, ani ilość osób biorących udział w dyskusji nie nastrajają zbyt optymistycznie. Daleki jestem od cytowania Państwu Statutu PSPS w części dotyczącej obowiązków Członków, ale chciałbym zwrócić uwagę, że nie wiadomo co nas czeka w przyszłym roku i tylko wspólnie razem, w oparciu o silne Stowarzyszenie, a także członkostwo w AEA możemy walczyć o nasze prawa. Inaczej nasze słowa będą tylko takim „ble-ble” bez znaczenia, których nikt nie usłyszy.

Apeluję do Państwa o rzetelność w postępowaniu, kierowanie się zasadami etycznymi i podnoszenie wyżej „poprzeczki” jakości naszych usług. Tylko w ten sposób obronimy się przed nieuczciwą konkurencją i niekorzystnymi zmianami w przepisach. Naszą szansą jest jak najszybsze uchwalenie przez Parlament ustawy zawodowej i spełnianie unijnych zasad wykonywania zawodu. Budzi nadzieje również fakt, że jako członek AEA będziemy wskazani przez Radę Europy, do koordynacji prac Rządu nad ujednoliceniem prawa dotyczącego naszego zawodu.

Apeluję również o jak największy udział Państwa w drugim etapie Kampanii „Usłyszeć świat”. W pierwszej połowie lutego otrzymacie Państwo w formie „Informatora” zasady uczestnictwa, koszt i szczegóły Kampanii w 2006 r.

I już na koniec. Życzę Wam wszystkim, Waszym współpracownikom, Waszym rodzinom i bliskim samych sukcesów w 2006 r. Żeby na co dzień towarzyszyło Wam zadowolenie z wykonywanej pracy, poczucie stabilizacji i radość z dobrze wykonywanego, zaszczytnego zawodu. Do zobaczenia na XI Kongresie PSPS.

Z poważaniem
Andrzej Rzepka

Sprawozdanie z prac Zarządu w roku 2005

Odbyło się 6 posiedzeń Zarządu. Skreślono 22 członków z powodu niepłacenia składek, przyjęto 3 nowych członków zwyczajnych oraz powtórnie firmę Oticon jako członka wspierającego, 4 osoby zrezygnowały. Obecnie PSPS ma 217 członków zwyczajnych (w tym 30 do skreślenia z powodu niezapłaconych składek) i 11 wspierających. Wydano 1 Biuletyn i 1 Informator.

21-23 stycznia 2005

WZCz sprawozdawczo-wyborcze w Kiekrzu z racji jubileuszu, zostało uczczone szampanem a każdy z członków PSPS otrzymał akt przynależności do Stowarzyszenia. Nadano godność członka honorowego PSPS Panu Prof. Andrzejowi Obrębowskiemu oraz dr.hab. Piotrowi Świdzińskiemu.

W wyniku wyborów Pan A.Rzepka nadal jest Prezesem Stowarzyszenia. W skład Zarządu weszli: L.Wierzowiecki, J.Latanowicz oraz pozostali J.Dubczyński i R.Loretz. Wybrano Komisję Rewizyjną w składzie: A.Kasterka, M.Mróz, A.Konopka.

2 lutego 2005

Posiedzenie Zarządu:

- zaopiniowanie pisma z MZ dot. kierunku studiów audiologia na Akademii Medycznej
- uwagi PSPS odnośnie przetargu na aparaty słuchowe ogłoszonego przez Centrum Zdrowia Dziecka

21 lutego 2005

Informator PSPS (wysłany do wszystkich członków) zawierający: list Prezesa, pisma z 2.02.05r., informację o A.E.A. oraz reklamę przesłaną do VIP

2 marca 2005

Posiedzenie Zarządu - sprawy bieżące - ustalono składkę A.E.A. 660 Euro x 2 w 2005 r. a w 2006 r. x 3, lobbing problemu niedosłuchu, propozycja firmy Proteus dot. wydawania Biuletynu PSPS, podjęcie decyzji o dofinansowaniu w wys. 2000,00 zł Konferencji Akustyka w Audiologii i Foniatrii

15 kwiecień 2005

List do Przewodniczącej Sejmowej Komisji Zdrowia ustosunkowujący się do wypowiedzi Członków Komisji na posiedzeniu w dniu 10.03.2005 r. dot. dofinansowania środków pomocniczych i przedmiotów ortopedycznych przez NFZ

24-25 kwietnia 2005

Kongres A.E.A. w Madrycie - PSPS reprezentowała Pani A.Kasterka i Pan Jacek Latanowicz

23 maja 2005

List do Prezesa NFZ z prośbą o udostępnienie projektu ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych na rok 2006

3 czerwca 2005

Posiedzenie Zarządu: zatwierdzenie budżetu, zatwierdzenie zmian w Biuletynie, medialność PSPS

17 lipca 2005

Podpisanie Umowy pomiędzy PSPS - zleceniodawcą, Partnerzy: Acustica, Audio SAT (reprezentująca Audioservice i Siemens), Marke Med., Medicus, Oticon Polska, Phonak Polska, Sono, Widex Polska i Videomed i wykonawcą - Thomas Thorvaldsen-Wytwórnia Dobrych Idei, dotyczącej kampanii społecznej "Usłyszeć świat (sierpień 2005 r.-styczeń.2006 r.)"

25 lipca 2005

Pismo do dyrektorów oddziałów NFZ z prośbą o udostępnienie danych liczbowych o ilości zrealizowanych wniosków na aparaty słuchowe w latach 2003 i 2004 oraz procentowego udziału wydatków na aparaty w stosunku do pozostałych środków pomocniczych i przedmiotów ortopedycznych. Otrzymane dane z większości województw dały pewien obraz rynku

10 sierpnia 2005

Posiedzenie Zarządu - skreślono 22 członków z powodu niepłacenia składek

23 sierpnia 2005

Uruchomienie, po rocznym przestoju, nowej strony internetowej www.psp.s.pl redagowanej w Poznaniu przez Sebastiana Mankiewicza

2 września 2005

Wydanie Biuletynu Nr 20 - niestety jedynego w tym roku

9-11 września 2005

X Kongres PSPS odbywał się w Hotelu Gromada w Warszawie a uczestniczyło w nim 114 osób. Gościem honorowym była Pani Marianne Frickel - Prezydent A.E.A., która przedstawiła strukturę A.E.A. oraz rynek aparatów słuchowych w Niemczech. W programie było zwiedzanie Międzynarodowego Centrum Słuchu i Mowy w Kajetanach.

12 października 2005

Zebranie Zarządu: rezygnacja Pani A. Kasterki z redakcji Biuletynu, decyzja o rezygnacji ze współpracy z firmą Proteus, zatwierdzenie terminu i miejsca WZCz -13-15 I 2006r. Ciechocinek

7 grudnia 2005

Zebranie Zarządu - Zatwierdzenie programu WZCz

SPRAWOZDANIE Z X. KONGRESU PSPS

W dniach 9-11 września 2005r. odbył się X. jubileuszowy Kongres PSPS, w którym uczestniczyło 114 osób, w większości członków Stowarzyszenia. Kongres odbywał się w Hotelu Gromada, położonym w samym centrum Warszawy, co przy wspaniałej ciepłej pogodzie sprzyjało nocnym spacerom po Nowym Świecie, Krakowskim Przedmieściu i Starówce oraz odwiedzaniu licznych barów i kawiarenek. Oczywiście, Kongres to przede wszystkim wykłady i warsztaty szkoleniowe. Pierwszym punktem programu, w piątek po południu, było zwiedzanie Międzynarodowego Centrum Słuchu i Mowy w Kajetanach, na zaproszenie Pana Profesora Henryka Skarżyńskiego, który przyjął nas bardzo miło, ugościł wspaniałym poczęstunkiem i przedstawił zakres działalności Centrum. W wygodnej i klimatyzowanej sali (co przy upalnej pogodzie było bardzo istotne) wysłuchaliśmy wykładu dr L.Śliwy - Podstawy metody słuchowych potencjałów wywołanych stanu ustalonego ASSR oraz dr.hab. K.Kochanka - Podstawy diagnostyki zaburzeń pozaślimakowych słuchu za pomocą metody ABR.



Mieliśmy okazję zwiedzenia gabinetów diagnostycznych, pracowni naukowych i dydaktycznych oraz części hotelowej Centrum, a także - dzięki kamerze - obserwację operacji. Mamy nadzieję, że to miłe spotkanie zaowocuje ścisłą współpracą pomiędzy Centrum a PSPS w zakresie szkoleń. Wszyscy byliśmy pod wrażeniem rozmachu obiektu oraz liczby przyjmowanych w nim pacjentów i wykonywanych zabiegów.

Następnego dnia, w sobotę, po oficjalnym otwarciu Kongresu przez Pana Prezesa Andrzeja Rzepkę, był wykład Pana Michała Herde reprezentującego Stołeczny Klub Federacji Konsumentów pt. Odpowiedzialność firm protetycznych, wobec konsumentów, za sprzedaż pomocy słuchowych. Gościem honorowym Kongresu była Pani Marianne Frickel - Prezydent AEA która przedstawiła strukturę AEA oraz rynek aparatów słuchowych i jego zagrożenia w Niemczech.



Dalsze wystąpienia to:

Czy połączenie audiologii z foniatrią w jedną specjalność było sensowne - prof. A. Obrębowski

Percepcja słuchu u dzieci protezowanych aparatem słuchowym i implantowanym wielokanałowym wszczepem ślimakowym - doc. P. Świdziński

Prezentacja firmy Audio Service - Otwarte dopasowanie TARGA 3 OPEN - M. Luebbert i J. Latanowicz

Zaawansowane przetwarzanie dźwięku w cyfrowych aparatach OTICON: Syncro, Tego i Sumo DM - A. Konopka.

Dużym zainteresowaniem wszystkich uczestników cieszyła się wystawa, na której swoje produkty prezentowały firmy: Audio Service, Bernafon, Interton, Librex, Medicus, Oticon, Phonak, Siemens, Widex. Stoiska wystawowe były ciekawie zaaranżowane, z uśmiechem i profesjonalnie udzielano wszelkich informacji fachowych, częstowano cukierkami i "kolorowymi napojami", a przedstawiciele firmy Bernafon wręczali Paniom róże - co było naprawdę bardzo miłe.

Niedziela - 11.IX.05r.

Program dopasowujący a protetyk (z jakich parametrów technicznych i dlaczego korzystają asystenci w nowoczesnych programach dopasowujących aparaty słuchowe) - J. Dubczyński Wykłady, wykładami, ale nie mogło zabraknąć części praktycznej, jaką są warsztaty, które w tym roku prowadziły firmy: Audio Service, Interton, Oticon, Phonak, Sono, Widex W sobotę i niedzielę mieszkańcy Warszawy mogli przeprowadzić bezpłatne testowanie słuchu, w ustawionym przed hotelem Phonak Busie - niestety chętnych było mało, z uwagi na równoległe imprezy promujące zdrowie w innych punktach oraz niewystarczające nagłośnienie w mediach.

X. Kongres PSPS zakończył się rozdaniem dyplomów uczestnictwa z przyznanymi 20 punktami edukacyjnymi, a po powrocie do domu uczestnicy będą mogli pooglądać płytę z jubileuszowymi wspominkami.

Maria Szkudlarz

Walne Zebranie Członków PSPS 13-15.I.2006r. Ciechocinek

Po raz pierwszy, na wniosek większości członków, zerwano z tradycją styczniowych spotkań w Kiekrzu. W tym roku miejscem WZCz było Sanatorium "Pod Tężniami" w Ciechocinku. Wybór miejsca okazał się bardzo dobry - świetne warunki lokalowe, doskonała kuchnia oraz możliwość korzystania z zajęć rekreacyjnych na basenie, w saunie lub grocie solnej, a nawet zabiegów rehabilitacyjnych jak kąpiele, masaże, naświetlania itp. Nie wszystkim podobała się jedynie obowiązująca od godz. 23.00 cisza nocna. Dopisała również wspaniała, wręcz bajkowa, zimowa pogoda, sprzyjająca spacerom o każdej porze dnia i nocy.



W obradach udział wzięło 117 osób, w tym 78 członków. Tematem przewodnim była etyka, w najszerszym tego słowa znaczeniu. Wstępem do dyskusji był piątkowy wykład prof. Henryka Mruka z AE w Poznaniu, pt. Etyczne granice działań marketingowych i konkurencji rynkowej. Jego celem było uświadomienie obecnym pewnych fundamentalnych praw i mechanizmów działań rynkowych. Nie rodzimy się z określonymi zasadami etycznymi, lecz kształtujemy je przez całe życie. Bardzo istotne jest pozytywne myślenie i skupianie się na zmianie i poprawie własnych poczynań, a nie trwonienie energii na walkę z nieuczciwą konkurencją. Nieetyczne postępowanie nie zawsze jest sprzeczne z

prawem. Na zakończenie wykładu Pan Profesor podał kilka godnych zapamiętania refleksji na temat norm etycznych.

Oto one:

- "Wykonuj swą pracę najlepiej jak możesz i nie czerp korzyści ze słabości (fizycznej, ekonomicznej, czy kulturowej) ludzi korzystających z twoich usług".
- Przenoszenie koncepcji wojskowych (strategia, walka) na grunt walki konkurencyjnej powinno dotyczyć myślenia z poszanowaniem norm moralnych, z wykluczeniem agresji.
- "Diaboliczna swoboda" jest sprzeczna z zasadami



komunikacji marketingowej.

- Traktowanie etyki na serio jest gwarancją harmonijnego rozwoju biznesu i społeczeństwa.
- Zasady etyczne mają częściej charakter niesformalizowany niż sformalizowany.

Zachęcając do efektywnej dyskusji Pan Prezes A. Rzepka podkreślił rolę PSPS w tworzeniu zasad etycznych dla rynku aparatów słuchowych, ponieważ przede wszystkim środowiska zawodowe powinny je ustalać i w miarę możliwości egzekwować.

W sobotę w żywiłowej dyskusji podawano przykłady nieuczciwości i nieetycznego postępowania, a na koniec przedstawiono kilka wniosków, zmierzających do



poprawy obecnej sytuacji z nadzieją, że działania Zarządu PSPS pójdą w tym kierunku. Reasumując, można powiedzieć, że najrealniejszą drogą do uzdrowienia rynku aparatów słuchowych jest uświadamianie pacjentów o ich prawach wyboru lekarza, gabinetu protetycznego oraz samego aparatu i możliwościach jego refundacji. O poziomie świadczonych usług decyduje w dużej mierze wyposażenie gabinetu oraz wykształcenie protetyków. Zobowiązano Zarząd do zadbania o obowiązek wprowadzania istniejących standardów wyposażenia oraz ustawicznego kształcenia protetyków.

Rynek aparatów słuchowych w dużej mierze zależy od świadomości ludzi, którą PSPS stara się kształtować, dzięki rozpoczętej w sierpniu 2005 r. kampanii społecznej "Usłyszeć świat". Decyzją sponsorów kampanii (firmy: AudioService, Bernafon, MarkeMed, Oticon, Phonak, Siemens, Sono, Widex, Videomed) będzie ona kontynuowana w 2006 r. i rozszerzona o dobrowolnie zgłoszone gabinety, na zasadach określonych w najbliższym czasie.

Przedstawiony w zarysach plan działań Zarządu PSPS obejmuje również aktywną współpracę z A.E.A.

Obradom WZCz towarzyszyły wystąpienia w ramach prezentacji firm:

- *Implant ślimakowy Nucleus Freedom - nowe możliwości*
- mgr inż. K. Langer, Medicus
- *Aparatowanie otwarte* - K. Otwinowski, Siemens



- *Monza - nowe systemy słyszenia firmy AudioService*
- J. Latanowicz

- *Oticon Corda* - A. Konopka

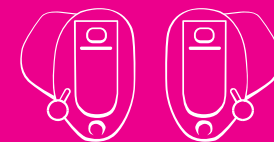
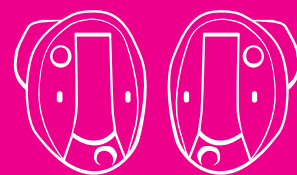
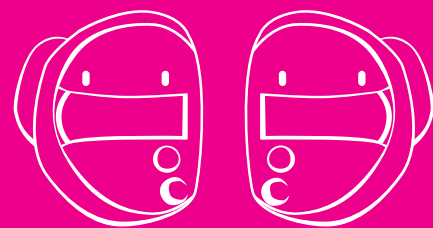
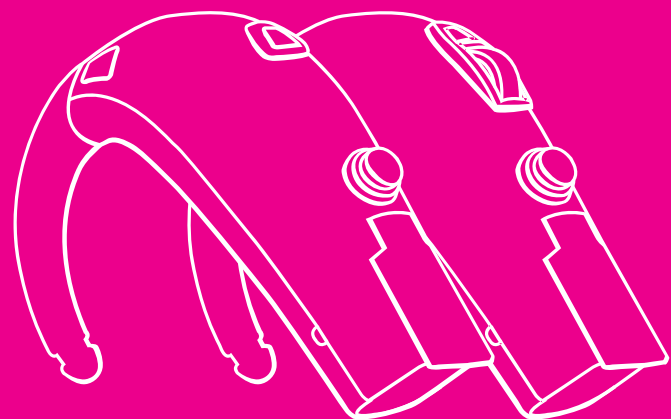
Ciekawym przerwaniem pomiędzy wykładami były zajęcia warsztatowe: Zabawa jest dobra na wszystko - elementy pedagogiki zabawy w terapii słuchowej prowadzone przez Państwa M. i S. Halasz z Centrum Szkoleniowego Klanza w Bydgoszczy. Przygotowane dla uczestników warsztatów materiały pomocnicze pozwolą zastosować elementy zabawowe w terapii słuchowej dzieci. Tutaj warto przytoczyć jedną z podanych myśli: "Żadne dziecko nie osiągnie więcej niż tyle, ile ktoś dorosły wierzy, że ono osiągnie" - Pressy.

Jak zwykle na wszystkich spotkaniach PSPS i w tym roku obradom towarzyszyła wystawa producentów aparatów i pomocy słuchowych oraz urządzeń diagnostycznych. Firmy: Audio Service, Bernafon, Interton, Medicus, Oticon, Phonak, Siemens, Widex, Videomed przygotowały bardzo ciekawą ekspozycję. Były również konkursy z nagrodami zorganizowane przez firmy AudioService i Siemens.

Uczestnicy rozjechali się bardzo zadowoleni z dyplomami uczestnictwa, przyznającymi 20 punktów edukacyjnych - jak widać ustawiczne kształcenie jest wprowadzane w życie.

Maria Szkudlarz

Oticon ♦ Syncro Oticon ♦ Tego Pro Oticon ♦ Tego



www.oticon.pl

Nasze aparaty
wykorzystujące
sztuczną inteligencję
trafiają w sedno
problemu



Innowacyjne ♦ **Atrakcyjne cenowo** ♦ **Łatwe w dopasowaniu**

oticon
PEOPLE FIRST

Oticon Polska Sp. z o. o.
00-499 Warszawa
Pl. Trzech Krzyży 4/6
tel. +48 22 622 14 44
tel. +48 22 625 45 12
e-mail: info@oticon.pl



**POLSKIE
STOWARZYSZENIE
PROTETYKÓW
SŁUCHU**

**61-157 Poznań, Osiedle Piastowskie 66/2
tel./fax (061)8770569, tel. kom. 601568441
e-mail: info@psps.cc.pl
www.pspss.cc.pl**

Poznań 2006-01-09

Szanowny Pan Prezes
Narodowego Funduszu Zdrowia
Warszawa

Szanowny Panie,

Polskie Stowarzyszenie Protetyków Słuchu zwraca się z prośbą o zweryfikowanie informacji zamieszczonej na stronie internetowej Śląskiego Oddziału NFZ, dotyczącej konieczności rozliczeń z Funduszem przy pomocy faktury VAT, dla świadczeniodawców z zakresu zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

Wydaje nam się, że stanowisko to wynika z niewłaściwej interpretacji przepisów Ministra Zdrowia oraz nieuwzględnienia specyfiki naszej działalności. W naszym przekonaniu nie ma podstaw do żądania wystawiania faktur VAT, których odbiorcą i płatnikiem jest Oddział Wojewódzki NFZ, zaś nabywcą Centrala NFZ. Zgodnie z zasadami określonymi w Kodeksie cywilnym stronami transakcji są punkt protetyczny i pacjent, tak więc faktura może być wystawiona jedynie na nazwisko pacjenta, który jest faktycznym nabywcą aparatu słuchowego. To pacjentowi, a nie Funduszowi wydawany jest aparat i to pacjent, a nie NFZ staje się jego właścicielem. Na dodatek, w praktyce, płatnikiem zdecydowanie większej części ceny urządzenia jest pacjent, a NFZ partycypuje w zakupie jedynie niewielką kwotą dofinansowania, które wprawdzie jest przekazywane do punktu protetycznego, ale jest udzielane konkretnemu pacjentowi ubezpieczonemu w Funduszu i mającemu zlecenie lekarza specjalisty.

Zasady wystawiania faktur VAT regulują przepisy ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz wydanego na tej podstawie rozporządzenia Ministra Finansów. Zgodnie z nimi fakturę wystawia się na rzecz nabywcy, a więc osoby, której przekazujemy władanie nad towarem. Zwracamy również uwagę, że ustawa o rachunkowości dopuszcza również inne dokumenty, oprócz faktur VAT lub rachunku, jako dowód księgowy. Nie widzimy więc możliwości wystawienia dwóch faktur, na rzecz różnych nabywców, na różne kwoty, na ten sam przedmiot.

Prosimy o rozpatrzenie naszych uwag. Jesteśmy do dyspozycji, gdyby zaistniała potrzeba spotkania mającego na celu wyjaśnienie stanowisk.

Z poważaniem

Prezes PSPS

Konto: PKO BP I o/Poznań nr 57 1020 4027 0000 1302 0031 2470

Informacje z AEA (Europejskie Stowarzyszenie Protetyków Słuchu)



W dniu 30 września 2005 roku w oficjalnym dokumencie UE opublikowano dyrektywę 2005/36/EC w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych w państwach Unii. Proces legislacyjny powinien się zakończyć do 20 października 2007.

Dokument określa warunki, jakie muszą być spełnione, aby państwo Unii uznało kwalifikacje zdobyte w innym kraju, oraz sposób ich weryfikacji. Podstawowym kryterium decydującym o wyrażeniu zgody na pracę w innym kraju jest zdobycie umiejętności w tym samym zawodzie i na takich samych warunkach, jakie obowiązują w kraju, do którego przybywa dana osoba. Szczegółne warunki muszą być spełnione w stosunku do osób pracujących w służbie zdrowia.

W tych zawodach dopuszcza się sprawdzenie kwalifikacji kandydata. Podkreślono konieczność kształcenia ustawicznego. Zobowiązano się do uruchomienia licznych punktów konsultacyjnych, gdzie będzie można uzyskać wszelkie informacje. Sukcesem Europejskiego Stowarzyszenia Protetyków Słuchu AEA jest wpisanie tego zawodu na listę zawodów objętych dyrektywą.



Zrealizuj swoją karierę w Geers'ie!

Jesteśmy dynamicznie rozwijającą się firmą oraz posiadamy dużą sieć oddziałów w całej Polsce, w których oferujemy samodzielne stanowiska kierownicze.

Umocnij nasz zespół!

Jeśli jesteś protetykiem słuchu o wysokich kompetencjach zawodowych i posiadasz wysoką motywację do pracy oraz oczekujesz nowych wyzwań, zgłoś się do nas!

Również jeśli jesteś osobą chętną do zdobycia nowego zawodu i szukasz miejsca, czy osoby, która da Ci szansę zrobienia kariery, jesteś tym, kogo szukamy!

Wszystkich zainteresowanych prosimy o przesłanie CV oraz listu motywacyjnego na adres naszego biura: **GEERS Akustyka Słuchu Sp. z o.o. - Dział Personalny**
ul. Narutowicza 130, 90-146 Łódź

Geers Akustyka Słuchu rozbudowuje sieć oddziałów!

W związku z rozbudową struktury oddziałów na terenie całego kraju, jesteśmy gotowi do nabycia przedsiębiorstw działających w branży. Dyskrecja zapewniona.

Kontakt:

Geers Akustyka Słuchu Sp. z o.o.
Grzegorz Lorens
ul. Narutowicza 130, 91-146 Łódź
tel. 042/616 26 52

Warsztaty SIEMENSA Międzyzdroje, 23-25.09.2005 r.

Po raz kolejny mogliśmy wziąć udział w szkoleniu na temat technologii aparatów słuchowych firmy Siemens i metod ich dopasowania. Gospodarzem spotkania był Krzysztof Andrzej Kubiak - Audio SAT, którego dzielnie wspierały współpracownicy: Izabela Broniszewska, Beata Porożyńska i Katarzyna Ostrowska. Siemens opracowuje aparaty słuchowe już od roku 1878, stawiając sobie za cel poprawę jakości życia osób cierpiących wskutek utraty słuchu. Dziś jest światowym liderem w tej dziedzinie. Firmę Siemens zaprezentował Joerg Pahlen - SAT Erlangen, który również przedstawił nową rodzinę aparatów słuchowych ACURIS: CIC, CS, CT, IT, P, S oraz Life. Są to aparaty wykorzystujące najbardziej zaawansowaną technologię, posiadające 16 kanałów częstotliwościowych oraz unikalny system komunikacji radiowej między dwoma aparatami e2eTM. Na uwagę zasługuje szczególnie zauszny aparat ACURIS Life z systemem dopasowania otwartego. Aparat nie posiada różka ani widocznych przełączników, jedynie cienką, prawie niewidoczną rurkę z miękką końcówką, pomagającą zredukować kłopotliwy efekt okluzji. Aparaty ACURIS współpracują z pilotem zdalnego sterowania. Kamil Otwinowski zaprezentował dopasowanie aparatów przy pomocy najnowszego programu Connex 5.1.

Efektywność menadżera, czyli o zarządzaniu motywacją, przedstawił, w niekonwencjonalny sposób,



Jacek Rozenek (obecny redaktor naczelny w serialu TV Samo Życie) z Europejskiego Instytutu Rozwoju Kadr.

Po wyczerpujących godzinach zajęć, Gospodarze zadbali również o relaks. Było wieczorne grillowanie na plaży, zabawa w stylu okresu prohibicji i rządów Al Capone, sala hazardu, balet i dyskoteka. Atrakcji nie brakowało ale przede wszystkim dopisała wspaniała słoneczna pogoda, a ponieważ hotel położony był tuż przy plaży, każdą wolną chwilę uczestnicy wykorzystywali na spacerów brzegiem morza i opalanie - było to wspaniałe pożegnanie lata.

Maria Szkudlarz

SIEMENS



Premiera nowego systemu implantu ślimakowego Nucleus Freedom

Premiera nowego systemu implantu ślimakowego Nucleus Freedom, wyprodukowanego przez australijską firmę Cochlear - odbyła się w dniu 10 września 2005r. w Warszawie - Hotel Intercontinental, a 12 września w Poznaniu - Stary Browar. W nowej generacji implantów ślimakowych wykorzystano nową technologię przetwarzania dźwięku - Smart Sound, która umożliwia lepsze słyszenie w codziennych sytuacjach. W celu dopasowania do każdego wieku i stylu życia innowacyjna konstrukcja modułowa pozwala na wybór i łatwe przełączanie w ciągu kilku sekund pomiędzy procesorem mowy ze sterownikiem zausznym a wersją ze sterownikiem pudełkowym.



Premiera nowego systemu implantu ślimakowego Nucleus Freedom

Rolę gospodarza prezentacji pełniła firma Medicus Aparatura i Instrumenty Medyczne Maciej Mazur, Marek Mazur, dystrybutor implantów na rynku polskim. Spotkanie, które miało charakter promocyjno--szkoleniowy, zaszczyliła swoją obecnością przedstawicielka Ambasady Australii w Polsce. Wygłoszono następujące referaty, przeznaczone przede wszystkim dla lekarzy laryngologów,:

1. *Cochlear - droga, którą przeszliśmy. Miejsce, w którym jesteśmy* - dr Monika Lehnhardt
2. *Prezentacja systemu implantu ślimakowego Nucleus Freedom* - mgr inż. Krzysztof Langer
3. *Doświadczenia chirurgiczne z Nucleus Freedom* doc.dr Antje Aschendorff
4. *Oprogramowanie Custom Sound - możliwości praktyczna prezentacja* - mgr inż. Krzysztof Langer.

Swoimi doświadczeniami podzielił się, zaimplantowany trzy tygodnie temu przez Pana Prof. dra hab. Witolda Szyftera z Akademii Medycznej w Poznaniu, Pan Adam Jezierski.

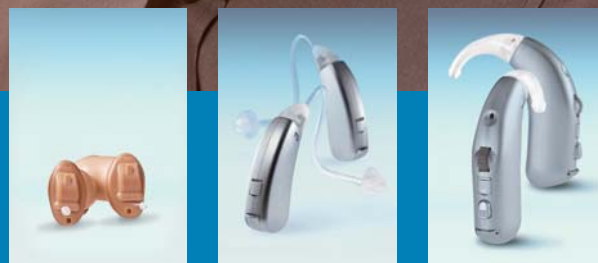
Uczestnicy otrzymali, bardzo ładnie przygotowane, materiały informacyjne; na gorąco mogli sprawdzić prezentowane wiadomości w przeprowadzonym Quizie z nagrodami, a na zakończenie uraczyć się specjałami kuchni australijskiej.

Maria Szkudlarz

SIEMENS

CIELO.

Wszystko,
czego potrzebujesz.
I więcej.



Zrób niespodziankę swoim klientom!

CIELO oferuje w niewiarygodnie niskiej cenie najnowocześniejsze funkcje i rozwiązania dostępne zazwyczaj tylko w najdroższych aparatach.

www.siemens-audiologia.pl | tel. (061) 653 56 30/35

XV - lecie działalności firmy SONO



Z tej okazji w dniach 26-27 listopada 2005r. odbyło się seminarium naukowe na temat: "Najnowsze osiągnięcia w audiologii" oraz bankiet jubileuszowy pod hasłem "Wieczór z salsa". Miejszem uroczystości był ośrodek wypoczynkowy Kancelarii Prezesa Rady Ministrów Jadwisin w Serocku k/Warszawy. Jak na Jubileusz przystało, zjechali się dawni i obecni współpracownicy oraz przede wszystkim przyjaciele. Nie zabrakło również gości z zagranicy. Firmę GN ReSound reprezentowali Sheela Maini, Ulrik Larsen oraz René Ludwigs. Wśród osób zaproszonych byli protetycy z Cypru - Chris Christodoulides i Monica Bessa, z Węgier - Elizabeth Poka i Csaba Tuzson oraz z Niemiec Ingo Halser.

Dla Prezesów firmy, Państwa Marii i Jarosława Dubczyńskich, były kwiaty, prezenty i wiele serdecznych życzeń. Atmosfera, stworzona przez Gospodarzy, a uświetniona: przysmakami stołu, dobrze zaopatrzonym barkiem, dobrą muzyką oraz wspaniałymi pokazami par tanecznych, była wspaniała. Przy stole nie zabrakło toastów i wyrazów uznania dla Państwa Dubczyńskich, ale najsympatyczniejsze były słowa podziękowania i dumy z Rodziców ich córki Olgi i syna Adama, którzy również są zaangażowani w działalność firmy.



Firma SONO istnieje na polskim rynku od 1990 roku, prowadząc zajęcia z psychoterapii oraz pełną obsługę w zakresie protetyki słuchu, polegającą na diagnostyce audiologicznej oraz doborze i dopasowaniu aparatów słuchowych. Od 1994r. SONO współpracuje z firmą Siemens Audiologische Technik GmbH (Niemcy), od 2002r. jest wyłącznym dystrybutorem aparatów słuchowych duńskiej firmy GN ReSound, a w 2003r. podjęła współpracę z francuskim producentem implantów ślimakowych MXM Technologies Medicales - stając się jego wyłącznym dystrybutorem na Polskę.

W ramach seminarium naukowego uczestnicy wysłuchali następujących wykładów:

Mowa jako podstawowy system porozumiewania się - prof. dr hab. Andrzej Obrębowski

Akustyczne aspekty mowy - prof. dr hab. Edward Hojan

Nowoczesne implanty ślimakowe - prezentacja firmy M Laboratories - Daphnée Emili

Chirurgia ucha - wszczepy implantów ślimakowych - prof. dr hab. Kazimierz Niemczyk

Kiedy implant ślimakowy - kiedy aparat słuchowy - dr hab. Piotr Świdziński

METRIX - najnowszy produkt firmy GN ReSound - Sheela Maini

Część merytoryczną zakończyły, w niedzielę rano, warsztaty protetyczne AVENTA 2.05.

Maria Szkudlarz

SONO)))



eXtra™

DataLogging inside



Świat pełen eXtrawartości

Nowa seria aparatów słuchowych firmy Phonak eXtra™ - rewolucja technologiczna w segmencie ekonomicznym. Aparaty eXtra wprowadzają do tego segmentu najnowsze, efektywne rozwiązania technologiczne, zainspirowane naturą. Technologię tę nazywamy digital Bionic. Aparaty eXtra oferują więcej niż kiedykolwiek oczekiwałeś.

eXtrakorzyść z systemem SoundManager i funkcją EasyPhone

Automatyczne przełączanie programów pozwala cieszyć się dobrym słyszeniem w każdej sytuacji. Dodatkowo funkcja EasyPhone automatycznie przełącza aparat na program do rozmów telefonicznych.

eXtradźwięk

Wyjątkowa jakość dźwięku zapewnia bardziej naturalne i lepsze słyszenie.

eXtraudane dopasowanie dzięki DataLogging

Najwyższa wygoda dopasowania, podczas indywidualnego precyzyjnego strojenia, dzięki wykorzystaniu danych o rzeczywistym użytkowaniu aparatu.

eXtrakontrola sprzężenia zwrotnego

Nowoczesny menadżer sprzężenia skutecznie eliminuje sprzężenie zwrotne, zarówno przypadkowe, jak i wynikające z dopasowania.

eXtranowoczesny wygląd

Niewielkie rozmiary, paleta kolorów, atrakcyjny wygląd aparatów spełniają oczekiwania estetyczne użytkowników.

eXtrazintegrowane z systemem FM

Bezprzewodowa komunikacja FM za pomocą zintegrowanego z aparatem odbiornika FM ML9S lub uniwersalnego odbiornika MLxS.

PHONAK
hearing systems

PHONAK POLSKA Sp. z o.o.
e-mail: info@phonak.pl
www.phonak.pl

Przegląd literatury światowej związanej z aparatami słuchowymi

Ocena słuchu a dopasowanie aparatów słuchowych

Kiedyś w dopasowaniu aparatów słuchowych skupiano uwagę głównie na określeniu, czy pacjent ma uszkodzony aparat przewodzeniowy czy odbiorczy. Obecnie dużo uwagi poświęca się na sprawdzenie tego co jest uszkodzone w aparacie odbiorczym u pacjenta. W ostatnim czasie pojawia się coraz więcej prac opisujących metody oceny stanu ślimaka oraz drogi słuchowej.

W odniesieniu do ślimaka badacze rozróżniają dwa typy ubytków słuchu: ubytek transmisji sensorycznej (sensory transmission loss) i ubytek przetwarzania sensorycznego (sensory transduction loss) (Kemp, 2002). Ubytek transmisji sensorycznej badacze wiążą z uszkodzeniem błony podstawnej (basilar membrane) (B), komórek słuchowych zewnętrznych (outer hair cells) (O) lub błony pokrywającej (tectorial membrane) (T) lub wszystkich tych elementów jednocześnie. Ubytek transmisji sensorycznej powoduje zaburzenie funkcji wzmacniacza ślimaka. Uszkodzenie takie zazwyczaj występuje dla ubytków słuchu do 60 dBHL. Dla takich typów ubytków słuchu zaleca się stosowanie aparatów słuchowych z kompresją o szerokim zakresie dynamiki (WDRC) (Berlin, Hood, Hurley i Wen, 1996).

Ubytek przetwarzania sensorycznego badacze wiążą z uszkodzeniem komórek słuchowych wewnętrznych (inner hair cells) (IHC). Uszkodzenie komórek słuchowych wewnętrznych może powodować problemy ze spostrzeganiem mowy w szumie.

Zarówno ubytek transmisji sensorycznej jak też ubytek przetwarzania sensorycznego powodują pogorszenie dyskryminacji mowy wzmocnionej oraz pogorszenie wymaganego dla zrozumienia mowy stosunku sygnału mowy do szumu. Ostateczne, wymagane dla danego pacjenta, wzmocnienie sygnału mowy zależy od oceny stopnia ubytku transmisji sensorycznej i stopnia ubytku przetwarzania sensorycznego oraz od relacji między tymi ubytkami. Moore (Moore and Glasberg 1998) proponuje specjalną metodę wzmocnienia sygnału mowy, w zależności od uszkodzenia komórek słuchowych wewnętrznych i zewnętrznych, pokazując zarazem metodę wyznaczenia martwych obszarów (dead regions) w ślimaku (test TEN - Moore et al. (2000)). Pod pojęciem "martwy obszar", twórcy tego (Moore i Glasberg, 1997) rozumieją te

miejsca na błonie podstawnej ślimaka, w których stwierdza się brak lub uszkodzenie komórek słuchowych wewnętrznych, brak lub uszkodzenie włókien aferentnych unerwiających dany obszar ślimaka, lub uszkodzenie zarówno komórek słuchowych wewnętrznych jak też neuronów aferentnych z nimi powiązanych.

Obecnie prowadzonych jest wiele prac, które próbują znaleźć metodę oceny stopnia wydolności transmisji przetwarzania sensorycznego. Killion (2002) zaproponował wprowadzenie zmodyfikowanego wskaźnika artykulacji, nazwanego przez niego spostrzeganym wskaźnikiem artykulacji (perceptive articulation index) (pAI), który według niego zależy od sprawności przetwarzania komórek słuchowych wewnętrznych. Shanon, Galvin i Baskent (2001) zastosowali klasyczny wskaźnik artykulacji (AI) do oceny słuchu dla osób prawidłowo słyszących i osób z implantami ślimakowymi i wykazali, że AI jest dobrą miarą funkcjonowania komórek słuchowych wewnętrznych. Rankovic (2002) w swoich badaniach wykazał, że wskaźnik artykulacji Fletchera odzwierciedla stopień rozpoznawalności spółgłosek, dlatego też uważa, że można zastosować go do oceny sprawności komórek słuchowych wewnętrznych. Moore (2002) dyskutuje ze stwierdzeniami Rankovica zwracając uwagę na fakt, że wskaźnik artykulacji fałszywie ocenia korzyści ze wzmocnienia częstotliwości w zakresie martwego obszaru. Moore uważa, że stan komórek słuchowych wewnętrznych można określić poprzez wyznaczenie martwych obszarów. Moore i jego współpracownicy (Vickers et al. (2001) i Bear et al. ((2002)) pokazują, że pacjent z martwymi obszarami nie ma korzyści ze wzmocnienia sygnałów powyżej 1,5Fe - 2Fe, gdzie Fe jest dolną częstotliwością określającą wysokoczęstotliwościowy martwy obszar. Wzmocnienie sygnału o częstotliwości z zakresu obszaru martwego powyżej 1,5Fe - 2Fe negatywnie wpływa na zrozumienie mowy przez pacjenta.

Martwe obszary najczęściej spotyka się u osób z ubytkami wysokoczęstotliwościowymi. Częstotliwość graniczna dla tych obszarów bywa powyżej 2 kHz. Jeżeli negatywne wzmocnienie powodujące pogorszenie zrozumienia mowy dotyczy częstotliwości przekraczających 2-krotnie dolną częstotliwość

graniczą obszaru martwego, to we współczesnych aparatach słuchowych przenoszących sygnał do 5 - 6 kHz nie jesteśmy w stanie osiągać zbyt dużych wzmocnień w martwych obszarach. Dlatego też wydaje się, że badanie martwych obszarów w odniesieniu do protetyki słuchu może nie zawsze przynosić wymierne korzyści.

Innym nurtem badań, którym zajmują się obecnie badacze jest neuropatia słuchowa. Definiowana jest jako "zaburzenie występujące w układzie słuchowym przejawiającym się brakiem lub znacznym zaburzeniem odpowiedzi w rejestracji słuchowych potencjałów wywołanych z pnia mózgu (ABR) przy jednoczesnej obecności otoemisji akustycznych i/lub potencjałów mikrofonicznych ślimaka" (Starr et al. (1996)). Cechą charakterystyczną neuropatii jest niewspółmierne do audiogramu tonalnego rozumienie mowy. Mowa jest znacznie gorzej rozumiana przez pacjenta niż wynikałoby to z audiogramu tonalnego. Przyczyny neuropatii słuchowej doszukuje się w poza ślimakowym obszarze uszkodzenia słuchu tzn. od komórek słuchowych wewnętrznych do pnia mózgu. W przypadku neuropatii słuchowej stopień niedosłuchu nie koreluje ze stopniem uszkodzenia komórek słuchowych lecz ze stopniem uszkodzenia neuronalnego (Ratyńska, 2004). W neuropatii słuchowej uszkodzeniu mogą ulec komórki słuchowe wewnętrzne lub ich połączenia z zakończeniami nerwu słuchowego oraz włókna nerwowe nerwu słuchowego. Każdy z tych czynników może występować pojedynczo, ale też mogą występować łącznie (Thape and Haynes, 2004). Neuropatia słuchowa może być obustronna, często jest niesymetryczna, ale może też być jednostronna. Nowe techniki badania słuchu pozwalają jedynie na wykrycie tego schorzenia, nie pozwalają jednak na określenie, który fragment drogi słuchowej jest uszkodzony. Dlatego też ciągle jeszcze istnieje problem jak należy protezować osoby z neuropatią. Kiedy może pomóc jej aparat słuchowy, kiedy implant a kiedy żadna z tych pomocy słuchowych nie będzie dla niej użyteczna? Przeprowadzone badania pokazują, że u pewnej grupy pacjentów z neuropatią słuchową aparat słuchowy może się sprawdzić. W grupie osób z uszkodzonymi komórkami słuchowymi wewnętrznymi lub ich połączeniami z nerwem słuchowym może sprawdzić się implant. W grupie osób z uszkodzeniem nerwu słuchowego implant może nie przynieść korzyści.

Bibliografia:

1. Kemp, D. T. (2002), Otoacoustic emissions, their origin in cochlear function, and use. *British Medical Biuletin* 63, 223-241
2. Berlin, C. I., Hood, L. J., Hurley, A. & Wen, H. (1996). Hearing aids: Only for hearing impaired patients with abnormal otoacoustics emissions. In C. I. Berlin (Ed.), *Hair Cells and Hearing Aid* (pp. 99 111) San Diego: Singular Pre.s
3. Killion, M. C. (2002). New thinking on hearing in noise: A generalized articulation index. *Seminars in hearing* 23, 57-75.
4. Shanon, Galvin i Baskent (2001). Holes in hearing. *JARO* 3, 185-199.
5. Rankovic, C. M. (2002). Articulation index predictions for hearing impaired listeners with and without cochlear dead regions, *JASA* 111, 2545 2548.
6. Moore, B. C. J. (2002). Response to "articulation index predictions for hearing impaired listeners with and without cochlear dead regions". *JASA* 111, 2549 - 2550.
7. Cheatham, M. A. & Dallos, P. (2000). The dynamic range of inner hair cell and organ Corti response. *JASA* 107, 1508-1520
8. Moore, B. C. J., and Glasberg, B. R. (1998). Use of a loudness model for hearing aid fitting. I. Linear hearing aids. *Br. J. Audiol.* 32, 301-319.
9. Moore, B. C. J., Huss, M., Vickers, D. A., Glasberg, B. R. and Alcantara, J. I., (2000). A test for the diagnosis of dead regions in the cochlea. *Br. J. Audiol.* 34, 205-224.
10. Vickers, D. A., Moore, B. C. J., Bear, T., (2001). Effect of low-pass filtering on the intelligibility of speech in quiet for people with and without dead regions at high frequencies. *JASA* 110, 1164-1175.
11. Bear, T., Moore, B. C. J., Kluk, K. (2002). Effect of low-pass filtering on the intelligibility of speech in noise for people with and without dead regions at high frequencies. *JASA* 112, 1133-1144.
12. Moore, B. C. J. and Glasberg, B. R. (1997). A model of loudness perception applied to cochlear hearing loss. *Aud. Neurosci.* 3, 289-311.
13. Starr, A., Picton, T. W., Stinger Y. Hood., L. J. Berlin, C. I. (1996). Auditory neuropathy. *Brain* 119, 741-753.
14. Ratyńska, J. (2004). Neuropatia słuchowa. *Audiofonologia* 26, 15-19.
15. Tharpe, A. M., Haynes, D. S., (2004). Auditory neuropathy /dys-synchrony: a mountain or a molehill? *Proceedings of the Third International Conference "A sound foundation through early amplification". Chicago 2004, 271-277.*

Inspiracja przy wykonaniu godna pochwały



Monza 1 i Monza 2 - inteligentna technologia w Twoim zasięgu



Nowe możliwości, nowy wygląd

Teraz ze specjalnym nowym systemem TRC dla naturalnej percepcji głośności. Monza jest również dostępna jako DUO - wersja otwarta lub klasyczna do wyboru.



Audio Service

słyszeć · rozumieć · rozmawiać

Audio SAT sp. z o.o.
Warszawska 39/41, 61-028 Poznań
tel. (061) 6535605, 6535606
fax (061) 6535610
www.audioservice.pl

Z audiometrii tonalnej

Wyznaczanie progu przewodnictwa kostnego

Każdy z nas przechodził kiedyś kurs protetyki słuchu, gdzie wykładano podstawy audiometrii, budowy, miernictwa i dopasowania aparatów słuchowych. Wydaje się, że nasza wiedza jest już ugruntowana i nic nas już nie może zaskoczyć, ale czy tak jest na pewno?

Chciałabym dzisiaj zwrócić uwagę na jeden z faktów, który z biegiem czasu zmienił swoje oblicze. Jest to sposób wyznaczania progu przewodnictwa kostnego. Większość z nas uczyła się, że wyznaczając próg przewodnictwa kostnego zakładamy pacjentowi oprócz słuchawek na przewodnictwo kostne słuchawki na przewodnictwo powietrzne, przy czym słuchawki na przewodnictwo powietrzne zakrywają obydwoje uszu (rys. 1a). Tak należy postępować tylko wtedy, kiedy wyznaczamy próg przewodnictwa kostnego bezwzględnego!

Współczesne audiometry wykalibrowane są na wykonywanie przewodnictwa kostnego względnego, tzn. badane ucho nie może być osłonięte słuchawkami na przewodnictwo powietrzne (rys. 1b, 1c).



a)



b)

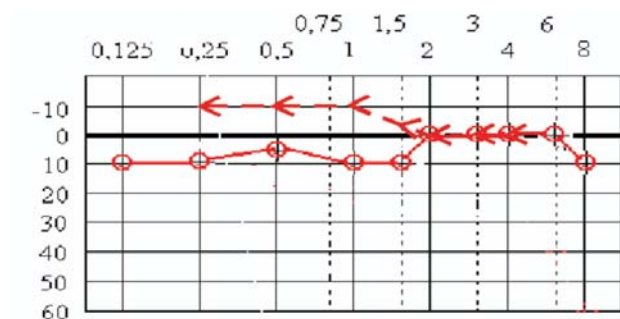


c)

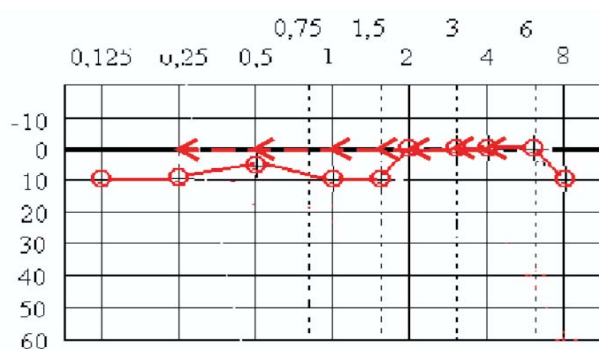
Rys. 1. Sposób założenia słuchawek przy wyznaczaniu progu przewodnictwa kostnego [a] bezwzględnego [1] i [b] względnego bez maskowania [2] [c] względnego z maskowaniem [2]

Jeżeli o tym nie pamiętamy, powstaje nam sztuczna rezerwa ślimakowa (rys. 2a) wynikająca tylko i wyłącznie z błędnego przeprowadzenia pomiaru, a nie z patologii. Przy zamkniętym uchu powstaje zjawisko okluzji, efektem którego jest poprawa przewodnictwa kostnego w stosunku do przewodnictwa kostnego przy uchu otwartym. Ta poprawa przewodnictwa kostnego

występuje dla niskich częstotliwości, do 1000Hz. I tak dla częstotliwości 250Hz i 500Hz przyjmuje się, że poprawa przewodnictwa kostnego wynosi 15 dB, a dla 1000Hz - 10 dB. Powyżej 1000Hz różnica między przewodnictwem kostnym względnym i bezwzględnym jest nieistotna.



a)



b)

Rys. 2. Audiogram uzyskany na audiometrze wykalibrowanym na przewodnictwo kostne względne, gdy mierzymy (a) przewodnictwo kostne bezwzględne i (b) przewodnictwo kostne względne

Przy słuchu prawidłowym osoba mająca próg przewodnictwa powietrznego na poziomie 10 dB HL nie

może mieć próg przewodnictwa kostnego na poziomie 10 dB HL (rys. 2a). Świadczyłoby to, że osoba ta normalnie ma słuch lepszy od przeciętnej, prawidłowo słyszącej osoby. Próg przewodnictwa kostnego uzyskany w przykładzie 2a wynika z błędnego badania.

Uwaga!!! Wszystkie osoby, które uzyskują takie wyniki badania powinny sprawdzić, czy badanie wykonywane jest zgodnie z kalibracją audiometru. Przy audiometrach wykalibrowanych na przewodnictwo kostne względne powinniśmy wyznaczać przewodnictwo kostne względne. Wynik prawidłowy to audiogram przedstawiony na rys. 2b.

Wyznaczając próg przewodnictwa kostnego względnego musimy pamiętać, że efekt okluzji należy uwzględnić także przy maskowaniu przesłuchu. Kiedy maskujemy przesłuch, podajemy szum poprzez słuchawki na przewodnictwo powietrzne na ucho nie badane. Ucho badane w tym przypadku nadal powinno być odkryte (rys. 1c). Powoduje to stworzenie różnych warunków akustycznych dla ucha badanego i nie badanego. Zamknięcie ucha niebadanego słuchawką na przewodnictwo powietrzne powoduje polepszenie przewodnictwa kostnego w uchu niebadanym i spotęgowanie przesłuchu. Chcąc zamaskować ten spotęgowany przesłuch, musimy na ucho niebadane podać szum maskujący o minimalnym poziomie równym odpowiednio: próg przewodnictwa powietrznego ucha nie badanego plus 15 dB plus efekt okluzji (tzn. dla 250 i 500Hz plus 15 dB, a dla 1000Hz plus 10 dB).

Anna Furmann
Instytut Akustyki UAM

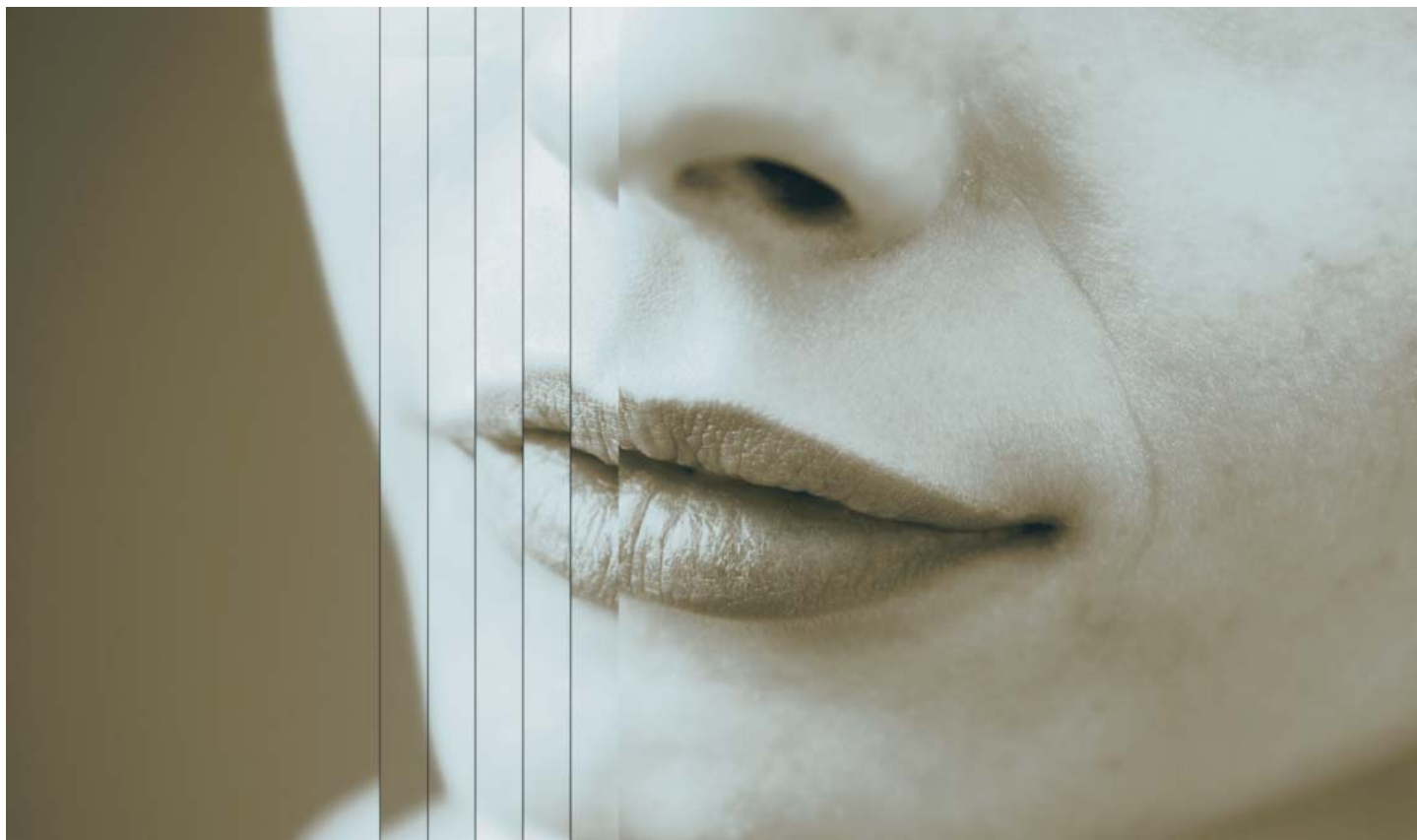
Literatura:

1. Bystrzanowska T., Audiologia Kliniczna, PZWL, Warszawa (1978)
2. Martin F. N., Introduction to audiology, Forth Editon, Prentice Hall, A Division of Simon&Schuster, New Jersey, USA (1991)

WARUNKI TECHNICZNE ZAMIESZCZANIA REKLAM W BIULETYNIE PSPS

- pliki prosimy przysyłać w formatach tzw. "zamkniętych" oparte na języku Postscript. W szczególności dopuszczalne są formaty: eps, ps, pdf. W szczególnych przypadkach można pliki wysyłać w formacie cdr. Pliki powinny być przygotowane w formacie PC.
- maksymalny wymiar reklamy to format A4 (297 x 210 mm) - reklama na spad lub 270 x 180 mm lub reklamy modułowe 130 x 85 mm.
- za reklamę na spad uznajemy reklamę, której przynajmniej jedna krawędź jest tożsama z krawędzią biuletynu. W przypadku reklam na spad prosimy powiększyć wymiar reklamy w stosunku do wymiaru strony po obcięciu o tak zwany obszar spadu, a więc część reklamy, która zostanie przycięta. Minimalny wymiar spadu wynosi 5 mm z każdej strony reklamy, oprócz strony wewnętrznej.
- reklamy barwne powinny być przygotowane w CMYK-u.
- zalecana rozdzielczość wszelkich elementów bitmapowych reklamy to 300 ppi (pixel per inch - piksele na cal). W przypadku, gdy decydujecie się Państwo na przekazanie pliku zawierającego tekst w postaci bitmapy, zalecamy rozdzielczość między 450 a 600 ppi.
- zalecana rozdzielczość wyjściowa dla pliku w formacie eps, ps i pdf-press optimized to 2400 lub 2540 dpi (dot per inch - kropka na cal) w zależności od użytego sterownika naświetlarki.
- reklamy prosimy przysyłać na płytach CD wraz z wydrukami próbnymi lub w postaci gotowego kompletu klisz wraz z odbitką próbą typu Chromalin

Chanell Free™ kamień milowy w technologii przetwarzania dźwięku w aparatach słuchowych



Szanowni Państwo !!!

Jako doświadczeni specjaliści audioprotetycy oraz audiolodzy doskonale zdajecie sobie sprawę ze znaczenia wysokiej jakości oraz zrozumiałości mowy dla osób użytkujących aparaty słuchowe. Najdotkliwszą dla pacjentów konsekwencją niedosłuchu nerwowo-czuciowego, czyli najczęściej diagnozowanego oraz prawie zawsze kwalifikowanego do protezowania rodzaju ubytku jest znaczny spadek wyrazistości mowy, zwłaszcza w niekorzystnych warunkach akustycznych (hałas). Istnieje całe spektrum rozwiązań technicznych wykorzystywanych we współczesnych aparatach słuchowych, które w znakomitej większości polegają na stosowaniu mniej lub bardziej skomplikowanych systemów wielokanałowych. Podział sygnału akustycznego na kanały głównie motywowany jest możliwością ustawiania w różnych przedziałach częstotliwości różnych parametrów pracy aparatu (wzmocnienie, punkt włączenia oraz współczynnik kompresji, punkt zadziałania układów PC itd.). W związku z powyższym, w ostatnich latach u wielu producentów obserwuje się tendencję do zwiększania ilości niezależnych kanałów przetwarzania dźwięku,

natomiast sama liczba kanałów stała się jednym z najważniejszych parametrów opisujących aparaty słuchowe. Pomimo tego, że istnieje znaczący wpływ ilości kanałów na szeroko rozumianą "plastyczność aparatu", okazuje się, że zwiększanie liczby kanałów może doprowadzić również do..... spadku zrozumiałości oraz jakości odbieranej mowy.

Efekt rozmazywania widma mowy oraz jego konsekwencje

Nawet w najnowocześniejszych oraz najsubtelniejszych wielokanałowych systemach występuje efekt tzw. rozmazywania widma (ang: spectral smearing). Jest on w zasadzie nieunikniony, gdyż układy, które dokonują podziału dźwięku na poszczególne kanały, tzn: filtry będące częścią każdego systemu wielokanałowego, "zachodzą" na siebie, czego konsekwencją jest wzajemne przenikanie oraz oddziaływanie informacji dźwiękowej pomiędzy poszczególnymi kanałami. Konsekwencją takiej interakcji jest niekontrolowane zniekształcenie widma

sygnału - jeżeli w dwóch pobliskich kanałach znajdują się np.: formant oraz antyformant mowy (czyli odpowiednio lokalne maksimum oraz minimum w widmie mowy), przetworzony sygnał jest, w pewnym sensie, średnią sygnałów w tych dwóch kanałach, tak więc nie prezentuje ani lokalnego maksimum, ani minimum. W związku z tym, że dynamika formant-antyformant jest w przypadku mowy głównym nośnikiem informacji (identyfikacja fonemów, a w pewnych przypadkach - mówcy), obserwuje się istotne obniżenie jej jakości oraz zrozumiałości. ChannelFree™ jest pierwszym na świecie jednokanałowym, wysoce plastycznym algorytmem przetwarzania dźwięku.



SymbioXT 110 BTE



SwissEar 106 BTE D

Ostatni okres jest przełomowym w historii techniki audioprotetycznej. Szwajcarska firma Bernafon wprowadziła na rynek aparat Symbio - pierwszą na świecie rodzinę aparatów słuchowych z systemem ChannelFree™, czyli, jak sugeruje to sama nazwa (ang: "bez kanałów", a może nawet "uwolniony od kanałów"), przetwarzającym oraz analizującym sygnał dźwiękowy bez podziału na kanały częstotliwościowe. Ten unikalny system, opracowany przez zespół specjalistów z wielu dziedzin, m.in.: elektroniki, psychoakustyki, informatyki, audiologii czy foniatrii, oferuje niezwykle precyzyjne przetwarzanie sygnału akustycznego z jednoczesną całkowitą eliminacją efektu rozmywania widma mowy. Sercem ChannelFree™ jest pojedynczy, szerokopasmowy, tzn. obejmujący całe pasmo

częstotliwości słyszalnych, filtr, który zmienia swoje właściwości 16000 razy na sekundę, adaptacyjnie dopasowując swoje parametry do zmiennych warunków otoczenia. ChannelFree™ sterowany jest przez 81 tzw. punktów kontrolnych, które pozwalają precyzyjnie aplikować wzmocnienie dla odpowiednich częstotliwości. Innymi słowy, jest to system przetwarzający sygnał mowy z najwyższą jakością, charakteryzujący się jednocześnie plastycznością w wielu przypadkach przewyższającą systemy wielokanałowe. Ponadto, efektywność systemu została naukowo potwierdzona przez wyniki badań (NAL), które wykazały istotną przewagę Symbio w stosunku do wysoce zaawansowanych aparatów słuchowych proponowanych przez innych wiodących producentów. Warto również wspomnieć, że ChannelFree™ jest zastosowany również w, będącej udoskonaleniem Symbio, kompletnej rodzinie aparatów Symbio XT, poszerzonej m.in. o ekstremalnie efektywną eliminację sprzężeń zwrotnych, co umożliwia tzw. otwarte dopasowanie (w wyniku czego zupełnie eliminowany jest efekt okluzji). Również SwissEar - najnowsze "dzieło" inżynierów firmy Bernafon, aparat będący niezwykle połączaniem typowej dla aparatów wewnątrzusznych dyskrecji oraz charakterystycznej dla modeli zausznych ergonomii - jest systemem opartym na algorytmie ChannelFree™.

Jeżeli jesteście Państwo zainteresowani poszerzeniem swojej oferty o produkty oferujące najwyższą jakość oraz bazujące na najnowszych osiągnięciach technologii audioprotetycznej, uprzejmie prosimy o kontakt. Nasi konsultanci udzielą Państwu odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące problemów poruszonych w niniejszej prezentacji, jak i również związane z pozostałą ofertą firmy Bernafon. Oferujemy najwyższej klasy cyfrowe oraz cyfrowo-programowalne aparaty słuchowe przeznaczone do korekcji wszystkich rodzajów oraz wielkości niedosłuchów. Wszystkie aparaty wykonujemy w obudowach od CIC do BTE (w tym również SuperPower BTE). Oferujemy również systemy FM oraz wszelkie akcesoria do aparatów słuchowych. Gwarantujemy bezkonkurencyjne ceny, a dla stałych współpracowników - konkurencyjne rabaty.

tel: 58/ 511 08 03.,
e-mail: ap@bernafon.pl,
www.bernafon.pl

bernafon 

Innovative Hearing Solutions



aparat słuchowy

SwissEar

firmy Bernafon

*Doskonały,
gdy priorytetem
jest bezkompromisowa
jakość dźwięku
bez efektu okluzji i świstu
oraz estetyka rozwiązania...*



bernafon®

Innovative Hearing Solutions

Bravissimo™

Nowa seria

- Elastyczne dopasowanie
- Wysoka jakość dźwięku
- Przystępna cena



BV-CIC



BV-9X



BV-X



BV-XP



BV-8



BV-9



BV-18



BV-19



BV-38

VIDEOMED

jedyny polski producent cyfrowych aparatów słuchowych

20 lutego 2006 roku minie 17 lat od założenia firmy VIDEOMED. Obecnie jedynego polskiego producenta cyfrowych aparatów słuchowych. Kluczowe obszary strategiczne działania firmy to aparaty słuchowe, audiometri, urządzenia do diagnostyki laryngologicznej oraz videoendoskopy. Złożeniem, które stanowi bodziec do ciągłego rozwoju firmy jest niedopuszczenie do marnowania polskiego kapitału ludzkiego, dlatego profil firmy znacząco różni się od innych firm działających w branży. Firma Videomed nie ogranicza się do sprzedaży towarów. Nasz dział konstrukcyjny opracował szereg innowacyjnych wyrobów na poziomie światowym. Są to:

-**VPROG** - szybki programator USB do cyfrowych aparatów słuchowych - **PEBBLES** - seria cyfrowych aparatów słuchowych -3,4,5,16 kanałowe aparaty z automatyczną redukcją sprzężeń zwrotnych oraz cyfrowe generatory szumu.

kompleksową obsługę gabinetu protetyki słuchu oraz gabinetu laryngologicznego. W systemie zaimplementowano opracowaną w firmie VIDEOMED technologię szybkiego, dokładnego dopasowania aparatów słuchowych „**FIFS®**” (**F**ast **I**ntelligent **F**itting **S**ystem). Metoda wykorzystuje technologię sztucznej inteligencji zapewniającą maksymalizację efektywności. **EFFETHA** funkcjonalnie jest równoważna systemowi NOAH 3, zapewnia wygodne pobieranie danych z audiometrów i tympanometrów firm Interacoustics, Amplivox i Homoth, umożliwia programowanie cyfrowych aparatów słuchowych.

-**EFFETHA SYSTEM** - całkowita nowość na rynku światowym, zintegrowany system zarządzania siecią punktów protetycznych. Oprogramowanie systemowe oparte na centralnej bazie danych pozwalające wydajnie



-**SMART** - najmniejszy cyfrowy audiometr diagnostyczny świata - audiometria powietrzna, kostna, audiometria mowy, audiometria mowy z wolnego pola - wbudowany wzmacniacz, maksymalny poziom dźwięku na kolumnach pasywnych aż **95dB**.

-**SMART 130** -audiometr o maksymalnym poziomie dźwięku **130dB HL**. W standardowym wyposażeniu słuchawki audiometryczne ze zintegrowanymi osłonami przeciwhałasowymi. Pozostałe parametry tak jak audiometr Smart.

-**ULTRA, ULTRA 130** audiometry diagnostyczne: audiometria powietrzna, kostna, audiometria mowy.

-**MBOX** analizator parametrów aparatów słuchowych

-**AUDIOSCANNER** - audiometr z wbudowanym analizatorem aparatów słuchowych.

-**EFFETHA** - system informatyczny zapewniający

przewodzą E-biznes. Elastyczny w pełni zabezpieczony zintegrowany system informatyczny oparty o internet.

System umożliwia dostęp do danych pacjenta praktycznie z całego świata. Testowany z powodzeniem w Niemczech, Danii i Kanadzie. EFFETHA jest dostępna w języku polskim, angielskim i niemieckim. System jest wdrożony w firmie **AUDIFON - POLSKA**. Pracownicy mają możliwość połączyć się z bazą danych za pośrednictwem telefonu komórkowego z dowolnego miejsca w Polsce.

Ponieważ kilka naszych rozwiązań zostało zgłoszonych do opatentowania, audytorzy z PARP, przyznali nam 100% dofinansowania na wdrożenie systemów jakości ISO13485 i ISO 9001, dofinansowanie w tej wielkości otrzymały tylko dwie firmy w Polsce.

Oczywiście we współczesnym świecie nie można być samowystarczalnym. Polityka firmy VIDEOMED opiera

się na długoterminowej ścisłej współpracy z partnerami handlowymi.

Stosujemy politykę przyjaznych cen i staramy się zapewnić możliwość kompleksowych zakupów.

Posiadamy pełny asortyment towarów dla protetyków słuchu, zawsze w najlepszych cenach.

- Doskonałe nowoczesne cyfrowe aparaty słuchowe firmy Audifon.

- Audiometry, audiometry bera i tympanometry Interacoustics, Amplivox, Homoth (63% rynku audiometrów w Polsce).

- Profesjonalne kolumny aktywne oraz polski test mowy z firmy Westra.

- Doskonałe zestawy FM z firmy Comfort Audio

- Profesjonalne kabiny audiometryczne z firmy Sibelmed.

- Akcesoria, narzędzia i materiały do otoplastyki z firmy Dreve.

- Baterie do aparatów słuchowych Rayovac oraz IcellTech.

Firma Videomed kieruje się w swym rozwoju długoterminową strategią rozwoju branży. Jak wiadomo wiek XXI to bezapelacyjne zwycięstwo cyfrowych technologii. Wszystkie nasze wyroby pracują w technologii cyfrowej. Obecnie pracujemy nad integracją platformy Effetha z technologią cyfrowego zapisu video.

Główna idea biznesowa firmy to przodować w jednym wymiarze wartości i zachować wymagane standardy w innych. Technika aparatów słuchowych to konieczność zachowania wyjątkowej precyzji produkcji, pomiarów i serwisu. Podstawą naszego sukcesu jest laboratorium pomiarów akustycznych wyposażone w przyrządy renomowanej firmy Bruel&Kjaer. Dumą naszego laboratorium jest AUTOLEG. Jedyne w Polsce informatyczny system do pomiarów audiometrów. System powstał u nas i był walidowany w Okręgowym Urzędzie Miar w Szczecinie. AUTOLEG zapewnia dużą szybkość pomiarów oraz eliminuje możliwości pomyłek.

Wyniki pomiarów audiometrycznych są najważniejszym parametrem przy dopasowywaniu aparatów słuchowych. Od dokładności audiometru zależy dokładność dopasowania aparatu słuchowego. Co

prawda Główny Urząd Miar nie wymaga już legalizacji, ale warto wiedzieć, że wymaganie corocznej kalibracji wynika z przepisów Unii Europejskiej oraz z zawodowej rzetelności protetyka słuchu. Parametry wszystkich audiometrów zmieniają się wraz z upływem czasu, po prostu magnesy w słuchawkach samoistnie rozmagnesowują się, stąd coroczna kalibracja jest koniecznością.

Nasz dział serwisu prowadzi naprawy audiometrów firm: Interacoustics, Amplivox i Homoth. W większości przypadków naprawy dokonywane są w Polsce. Zawsze po naprawie dokonywana jest kalibracja audiometru.

VIDEOMED jest doświadczonym partnerem protetyków słuchu, założycielem i członkiem wspierającym PSPS. Zapewniamy wszystkim partnerom indywidualną obsługę systemową oraz najlepszą na rynku asystę techniczną, stanowiącą połączenie proaktywnego serwisu sprzętu i oprogramowania. Ścisła współpraca z firmą VIDEOMED gwarantuje najwyższy poziom dostępności i wydajności urządzeń o znaczeniu krytycznym i ich błyskawiczne naprawy. Kompleksowa oferta, duże doświadczenie oraz solidni pracownicy dają nam przewagę konkurencyjną na rynku polskim.

W roku 2006 planujemy zintensyfikować działalność w zakresie produkcji cyfrowych aparatów słuchowych. Po wdrożeniu nowej technologii produkcji obudów aparatów słuchowych wewnątrzusznych **FlexAudio®** uzyskamy możliwość produkcji aparatów kanałowych o niespotykanych możliwościach akustycznych i w doskonałej cenie.

Opanowanie w sposób perfekcyjny audiometrii, produkcji aparatów słuchowych oraz oprogramowanie systemowe na platformie Effetha daje nam synergę, bodziec umożliwiający szybszy rozwój niżby to wynikało z sumowania poszczególnych czynników. Gwarancją wysokiej jakości usług jest długoterminowa polityka firmy, nowoczesne proaktywne zarządzanie, nowoczesna platforma technologiczna i stałe usprawnienia. Zapraszamy na naszą stronę www.videomed.pl oraz do korzystania z usług i oferty firmy.

PODZIĘKOWANIA

Pragnę podziękować wszystkim Ofiarodawcom, którzy odpowiedzieli na apel Jacka Latanowicza i przekazali datki po moim wypadku. Taki gest, w tamtym okresie miał dla mnie, nie tylko wartość finansową, ale wielkie znaczenie dla mojego stanu psychicznego, co miało niewątpliwie wpływ na dochodzenie do zdrowia i rehabilitację. Szczególnie, że część wpłat było od osób, których osobiście nie poznałem, co było wyjątkowo budujące.

Chcę też poinformować, że uzyskane w ten sposób środki przeznaczyłem na zakup elektrycznie sterowanego łóżka ortopedycznego, które było mi wtedy niezbędne, oraz częściowo na wózek. Mój stan na tyle się poprawił, że kilka miesięcy temu łóżko przekazałem Oddziałowi Zakaźnemu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie, gdzie niewątpliwie będzie ono służyć bardziej potrzebującym.

Chciałbym ponadto przekazać wyrazy wdzięczności Jackowi Latanowiczowi za zorganizowanie akcji, oraz Władzom Stowarzyszenia za umieszczenie apelu w Biuletynie i ciągłą pamięć.

Dariusz Mikuła

Wychowanie słuchowe dzieci z dysfunkcją narządu słuchu

Narodziny dziecka są radością i szczęściem dla całej rodziny. Wszyscy jej członkowie oczyma wyobraźni widzą przyszłość malca. Zgodni są, co do jednego: najważniejsze żeby było zdrowe i dobrze się rozwijało! Nikt jednak nie jest w stanie przewidzieć bardzo istotnej rzeczy: dziecko nie słyszy! Ten problem dotyczy aż 3 na 1000 nowo narodzonych dzieci! niesprawny narząd słuchu rzutuje na wiele aspektów rozwoju dziecka. Małe dziecko rozpoznaje pozostające w jego najbliższym otoczeniu przedmioty, zjawiska dzięki percepcji wielozmysłowej. Napływające do niego informacje w postaci bodźców (węchowych, makowych, wzrokowych, słuchowych oraz dotykowych) informują, w jakim pozostaje stosunku do najbliższej przestrzeni. Na tej podstawie tworzy się system proprioceptywno - kinestetyczny odpowiedzialny za ułożenie ciała oraz za postawę mięśniowo - szkieletową dziecka. W zależności od tego, w jakim stopniu dziecko asymiluje i akomoduje (wykorzystuje) dopływające do niego informacje w danym stadium rozwoju, tak będzie się kształtował jego przystosowanie do życia, jego doświadczenie i co najważniejsze - jego zdolności poznawcze. Dlatego brak lub ograniczenie w sprawnym funkcjonowaniu choćby jednego ze zmysłów powoduje zakłócenia w integracji percepcyjnej przebiegającej na wyższych piętrach centralnego systemu nerwowego.

Pozbawienie dziecka orientacji w świecie dźwięków prowadzi do powstawania w jego umyśle zmienionego obrazu rzeczywistości, którego nieadekwatna ocena wpływa na tworzenie się pojęć. U dziecka z wadą słuchu występują poważne zakłócenia w tworzeniu się schematów poznawczych, ponieważ w znacznym stopniu zubożone zostały procesy asymilacyjne, którym podlegało w najwcześniejszym okresie rozwoju.

Prawidłowo funkcjonujący narząd słuchu pozwala na rozwój percepcji bodźców dźwiękowych, a co za tym idzie umożliwia naukę mowy i umiejętności komunikowania się w celu zdobywania wiedzy o świecie.

Utrata słuchu we wczesnym dzieciństwie niesie ze sobą poważne konsekwencje dla rozwoju języka oraz powoduje zaburzenia zachowania o charakterze psychologicznym i społecznym. Dojrzałość społeczna dzieci niesłyszących wynikająca z ograniczeń w porozumiewaniu się, wykazuje nieco niższy poziom w stosunku do słyszących rówieśników. Do najczęstszych zaburzeń zachowania zaliczyć można niedojrzałość, nadpobudliwość, zahamowanie w kontaktach społecznych oraz agresywność. Poważne ograniczenie w sferze zdolności poznawczych związanych z językiem powoduje u dziecka niesłyszącego trudność w przechodzeniu na wyższe etapy w rozwoju schematów poznawczych.

Oddziaływania terapeutyczne w stosunku do dzieci niesłyszących zmierzają do tego, aby stworzyć im warunki sprzyjające porozumiewaniu się z otoczeniem. Fizjologiczną podstawę stanowi gotowość mózgu na odbiór bodźców płynących kanałem słuchowym. Dobór właściwej protezy słuchowej (aparat słuchowy, implant ślimakowy) ma na celu wzmocnienie resztek słuchowych, aby możliwe stało się stymulowanie dziecka

niesłyszącego wszystkimi dźwiękami. W pracy z dzieckiem z wadą słuchu nadrzędnym celem staje się dążenie do stworzenia w umyśle dziecka zasobu doświadczeń akustycznych analogicznych, jak u osób słyszących. Wzmocnienie resztek słuchowych (poprzez odpowiedni do potrzeb dziecka aparat słuchowy lub wszczep ślimakowy) usprawni słuch fizjologiczny, a wychowanie słuchowe podniesie wydolność słuchu funkcjonalnego.

Systematycznie prowadzone wychowanie słuchowe umożliwi dziecku niesłyszącemu kodowanie, różnicowanie, rozpoznawanie oraz odtwarzanie dźwięków otoczenia i dźwięków mowy. Proces kształtowania się mowy jest w pierwszej kolejności procesem doskonalenia percepcji słuchowej, a w drugiej kolejności kształtuje się sam proces mówienia.

Rozwój mowy charakteryzuje się występowaniem zmian, które następują po sobie w określonej kolejności. Wychowanie słuchowe jako forma pracy z dzieckiem niesłyszącym zakłada, że należy mu pomóc w opanowaniu umiejętności odpowiednio do jego postępów we własnym rozwoju.

Praca terapeutyczna bazuje na etapach rozwojowych normalnie słyszących dzieci. Podstawą wychowania słuchowego są ćwiczenia słuchowe, ułożone zgodnie z zasadą stopniowania trudności i nabywania kolejnych umiejętności słuchowych. Pierwszym etapem jest wykrywanie dźwięku, postrzegane jako świadome reagowanie na obecność lub brak obecności dźwięków w otoczeniu. Warunkuje się reakcje dzieci na bodziec akustyczny, aby mieć pewność, że są gotowe na percepcję zróżnicowanego świata dźwięków. Prowadzenie tych ćwiczeń ułatwia wykonanie specjalistycznych badań słuchu w warunkach poradni - gabinetowych, w których niezbędna jest współpraca małego pacjenta.

Kolejnym etapem wychowania słuchowego jest dyskryminacja. Celem ćwiczeń na tym poziomie jest nauka podobieństw i różnic pomiędzy dźwiękami. Dzięki tym nabytym umiejętnościom, dziecko uczy się rozumieć, co słyszy i próbuje utożsamiać dźwięk z wyuczonym wzorem słuchowym. Ma to ogromne znaczenie dla poprawy codziennego funkcjonowania w sferze komunikacji. Etap rozpoznawania i rozumienia dźwięków, w tym dźwięków mowy powoduje stały rozwój umiejętności lingwistycznych oraz wzrost językowej sprawności realizacyjnej dziecka niesłyszącego.

Doskonalenie sprawności językowych dzieci z wadą słuchu jest długotrwałym procesem, wymagającym wiele wysiłku. Stanowi to duże wyzwanie dla specjalistów, rodziny oraz samego dziecka. Każde dziecięce zachowanie ma wartość komunikacyjną, naszym zadaniem jest nadać mu sens i umożliwić, aby w przyszłości dziecko niesłyszące potrafiło posługiwać się mową i językiem w celu zdobywania informacji o otaczającym świecie.

Magdalena Magierska-Krzysztoń
surdologopeda

WSPOMNIENIE POŚMIERTNE O CZARKU NICIEJEWSKIM



Cezary Niciejewski

Żyłś tylko 39 lat. Odszedłś tragicznie, niespodziewanie, 14-go sierpnia 2005 roku.

Byłś piękny duchem i charakterem honorowy, wrażliwy i nadwrażliwy.

Byłś uczciwym człowiekiem.

Szukałś w życiu spokoju i cichej przystani. Zawsze bezinteresownie pomagałś ludziom.

Byłś świetnym audioprotetykiem, byłś jednym z nas. Rozumiałś starszych ludzi, byłś cierpliwy. Nawiązywałś wspaiały kontakt z małymi dziećmi, uwielbiałś z Tobą rozmawiać.

Byłś wyjątkowym i niezawodnym pracownikiem naszego gabinetu.

Zrobiłś setki wewnątrzusznych aparatów słuchowych. Pacjenci ciągle o Ciebie pytają.

Twoje życie miało niepowtarzalny sens. Byłś wspaiałym Synem i Ojcem.

Byłś magistrem rehabilitacji po AWF w Poznaniu. Ukończyłś Studium Audioprotetyków na Politechnice Warszawskiej.

Uzyskałś dyplom specjalisty protetyka słuchu w Danii.

Wierzmy, że po tamtej stronie spotkało Cię szczęście wieczne.

Rodzice

i współpracownicy specjalistycznego gabinetu
protezowania słuchu Corekton w Słupsku.

TERMINARZ KONFERENCJI NAUKOWYCH I SZKOLENIOWYCH NA ROK 2006

18-19.01.2006, Poznań

**Wczesna implantacja Wszczepem
Ślimakowym**

ORGANIZATORZY:

Katedra i Klinika Otolaryngologii

Katedra i Klinika Foniatrii i Audiologii

ul. Przybyszewskiego 49

60-355 Poznań

tel. (0 61) 869 13 87 fax (0 61) 869 16 90

e-mail: otosk2@amp.edu.pl

Sekretariat Konferencji:

Mgr Aneta Majchrzak

Instytut Akustyki

Wydział Fizyki UAM

Ul. Umultowska 85

61-614 Poznań

tel. (61) 829 51 12

fax. (61) 829 51 12

e-mail: anula@amu.edu.pl

<http://www.awaif.amu.edu.pl/>

19-20.05.2006, Bydgoszcz

**VI Międzynarodowa Konferencja
Neurootologiczna**

ORGANIZATOR:

Katedra i Klinika Otolaryngologii CM UMK

tel. (0 52) 585 40 35 fax (0 52) 585 40 35

e-mail: hk_bydg_otoneurol@wp.pl

www.cmk.umk.pl/

07-10.06.2006, Poznań

**XLII Zjazd Polskiego Towarzystwa
Otorynolaryngologów - Chirurgów Głowy i Szyi**

KOMITET ORGANIZACYJNY:

Katedra i Klinika Otolaryngologii i Onkologii

Laryngologicznej AM w Poznaniu

ul. Przybyszewskiego 49

60-355 Poznań

tel. (61) 869 13 87 fax (61) 869 16 90

e-mail: otosk2@amp.edu.pl

www.amp.edu.pl/orl

11-15.09.2006, Kraków - Zakopane

53 Otwarte Seminarium z Akustyki

ORGANIZATORZY:

Polskie Towarzystwo Akustyczne, Oddział w
Krakowie

Komitet Akustyki, Polska Akademia Nauk

Katedra Mechaniki i Wibroakustyki, Wydział

Inżynierii Mechanicznej i Robotyki, Akademia

Górnictwo-Hutnicza

Al. Mickiewicza 30

30-059 Kraków

Tel/e-mail:

Dr inż. Jerzy Wiciak tel. (12) 617 36 35,

wiciak@uci.agh.edu.pl

Dr inż. Zbigniew Damijan, tel (12) 617 31 12,

damijan@imir.agh.edu.pl

Mgr inż. Cezary Kasprzak, tel. (12) 617 36 85,

cekasp@agh.edu.pl

e-mail: osa2006@agh.edu.pl

www.osa2006.agh.edu.pl

23-24.06.2006, Poznań

Akustyka w Audiologii i Foniatrii

ORGANIZATORZY:

Instytut Akustyki

Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza

w Poznaniu

Katedra i Klinika Foniatrii i Audiologii Akademii

Medycznej im. Karola Marcinkowskiego

w Poznaniu

Współorganizator:

Polskie Stowarzyszenie Protetyków Słuchu

Komitet Organizacyjny:

Prof. zw. dr hab. Edward Hojan

Prof. zw. dr hab. med. Andrzej Obrębowski

16-18.11.2006, Poznań

**5th European Workshop on Basic Biology of
Head & Neck Cancer**

KOMITET ORGANIZACYJNY:

Polska Grupa Badań Nowotworów Głowy i Szyi

ul. Przybyszewskiego 49

60-355 Poznań

tel. (61) 869 13 87 fax (61) 869 16 90

e-mail: dabbio@poczta.wprost.pl

www.orl.amp.edu.pl/5workshop

**PROSIMY O UZUPEŁNIENIE
O TERMINY SPOTKAŃ
I SZKOLEŃ FIRMOWYCH**

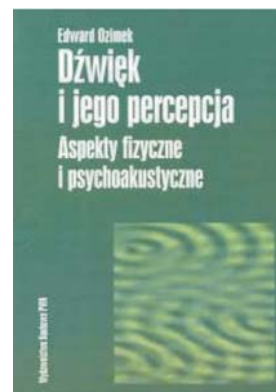
BIBLIOTECZKA PROTETYKA SŁUCHU



Podręcznik akustyki
F. Alton Everest

Pozbawiony nadmiernej ilości skomplikowanych równań matematycznych, a obfity w zrozumiałe tłumaczenia trudnych zagadnień technicznych, podręcznik jest znakomitą kawałkiem prozy pomagającym podnieść do wyższych standardów każdy projekt instalacji audio. Niewyczerpane źródło pomysłów, inspiracji oraz technik, jest klasycznym dziełem, jakie każdy audiofil pragnie posiadać.

Wydawnictwo: Sonia Draga, 2004, format: 18,5x23,5 cm, 671 stron, oprawa broszurowa
Cena książki: 119 zł

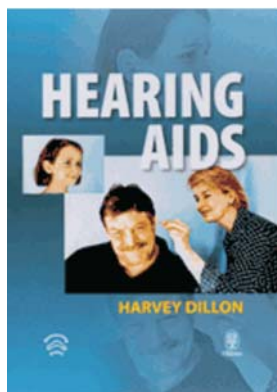


Dźwięk i jego percepcja
Edward Ozimek

Ogólna charakterystyka dźwięku, rozchodzenie się fali akustycznej, analiza widmowa dźwięku, budowa i funkcjonowanie systemu słuchowego, percepcja dźwięku w dziedzinie amplitudy, częstotliwości, czasu, percepcja obiektów słuchowych, metody badań psychoakustycznych.

Wydawnictwo: Wydawnictwo Naukowe PWN, Rok wydania: 2002,
Oprawa: Miękka, Format: 17x24cm, Język: polski, 462 strony.

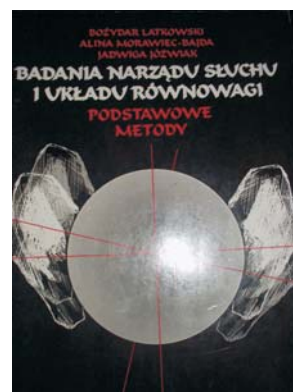
Z pozycji dawniej wydanych polecamy:



Hearing Aids
Harvey Dillon

Nowoczesny podręcznik zawierający zarówno wiedzę teoretyczną jak i praktyczną potrzebną każdemu protetykowi słuchu. Składa się z szesnastu rozdziałów, w których w sposób uporządkowany i wyczerpujący, a jednocześnie bardzo przystępny, omówione są problemy protezowania słuchu.

Wyd.: Thieme Medical Publishers / Boomerang Press Sydney 2001, 528 stron, 181 ilustracji, twarda oprawa, język angielski



Badania narządu słuchu i układu równowagi.
Podstawowe metody.

Bożydar Latkowski, Alina Morawiec-Bajda, Jadwiga Jóźwiak

Niewielka książeczka o charakterze poradnika. W sposób zwięzły i przystępny opisuje najważniejsze metody badania słuchu i narządu równowagi. Podaje także podstawowe przyczyny i zasady leczenia uszkodzeń słuchu.

Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 1997, 116 stron, oprawa miękka.