

# Děti s Williamsovým syndromem bývají muzikální



Kuba Jeřábek s rodiči

Mají srdeční vadu a řadu dalších zdravotních problémů, ale také to bývají zapálení hudebníci. Většina z nich potřebuje celoživotní podporu, zároveň však lidé s Williamsovým syndromem mohou dělat mnoho věcí jako jejich zdraví vrstevníci.

– Marie Těthalová, Foto archiv rodiny Kratinovy a Jeřábkovy

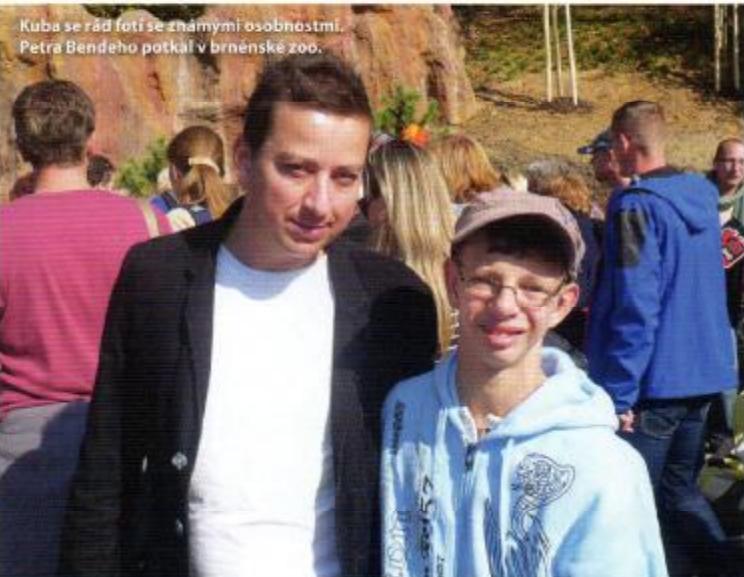
**Č**ím je handicap způsoben? Abnormitou v oblasti 7. chromozomu. Tato odchylyka se nedá léčit a postihuje svého nositele na celý život. O tom, jak žijí děti s tímto postižením, jsem si povídala se Zdeňkem Kratinou, tatínkem šestiletého kloučka Nikouška, a s Monikou Jeřábkovou, jejímuž synu Jakubovi je patnáct let. Na to, že s Jakubem a Nikouškem nemí „néco“ v pořádku, přišli jejich rodiče poměrné brzy. Nikoušek se narodil předčasně a stejně jako jeho dvojče Samík tedy strávil nějakou dobu v inkubátoru. „Již asi dva týdny po porodu jsme se od lékařů dozvěděli, že jeden z chlapeců má problémy se srdíčkem. Samíček byl i na operaci, která mu měla pomoci. Operace se povedla, pořád jsme si myslí, že problém se srdíčkem vznikl třeba jen tím, že se kluci narodili předčasně, sedm týdnů před termínem,“ vypráví Zdeněk Kratina. „Z nemocnice klučky pustili po dvou měsících. Při propouštění jsme dostali zprávu, kde kromě jiného byla uznámená doporučená kontrola na kardiologii, genetice. A větška – podezření na Williamsův syndrom. Když jsme se ptali, co to znamená, lékaři nám vysvětlili, že to souvisí s tím srdíčkem, více to nerozebírali. Pravděpodobně nás nechtili zbytečně strašit, ale také asi není příjemné sdělit rodičům, že mají dítě s genetickou poruchou. 22. 12. 2005 jsme se od lékařky na genetice dozvěděli, že kluci mají Williamsův syndrom, a krátce vysvětlila, co nás vlastně čeká. Když jsme vyšli asi po hodině z ordinace, nebyli jsme daleko od zhroucení, během chvíliky se nám změnil život. Od veliké radosti, že máme dvojčátka s malými zdravotními problémy ke zjištění, že máme děti s genetickou poruchou obnášející mimo jiné i určitý stupeň mentální retardace. Od lékařky na genetice jsme dostali seznam lékařských vyšetření, která je potřeba absolvovat: sledování v centru komplexní péče, kardiologie, ušní, oční, ortopedie, neurologie, nefrologie, antropometrie... Objeли jsme všechny nemocnice v Praze, každá další návštěva nemocnice nás vyčerpávala, všechna vyšetření byla dvakrát. V noci jsme se u kluků střídal, protože vzhledem k tomu, že u obou byla zjištěna i srdeční vadu, u Samíčka závažná, museli jsme se co nejvíce snažit, aby kluci nebrečeli. Obrovské problémy jsme měli s krmením, neboť mohli pit pouze speciální kojenecké mléko zabráňující refluxu. I přesto pořád zvraceli, udržet v nich trošku mléka byl nadlidský úkol. Mezičtím jsme se s manželkou několikrát vystřídalí v nemocnici se Samíčkem, jeho problémy se srdíčkem se zhoršovaly, začal mít i problémy s dýchán-

ním. Několikrát byl dokonce převezen záchrannou službou. „Když Samíčka naposledy propouštěli z nemocnice, museli jeho rodiče zajistit zapojení kyslíkového přístroje, který mu měl čtyřiadvacet hodin denně pomáhat s dýcháním. Bohužel jeho stav se neustále zhoršoval, až jednoho dne přestal dýchat úplně. Po pokusech o oživení byl převezen do nemocnice, kde po měsíci, 5. 8. 2006 zemřel,“ vzpomíná Zdeněk Kratina.

Ani s Nikouškem nebylo vše bez problémů. „Má sice srdeční vadu, ale mírnější, takže zatím nemusel na operaci, přesto jezdíme na pravidelné kontroly,“ říká pan Kratina. A jaké problémy chlapec má? „Od

jde o výkon v narkóze, musí jej dovolit jeho kardiolog.“ A největší problém? Podle Zdeňka Kratiny je to Nikouškovo celkové opoždění. „Mluvit začal teprve nedávno. Pořád má plenky. Zatím nechápe spoustu běžných činností, v některých oblastech je rozdíl oproti „zdravému“ dítěti opravdu veliký. Vzájemná komunikace se teprve začíná krůček po krůčku rozvíjet. Spousta věcí je ovlivněna i tím, že špatně snáší jakékoli změny, nové prostředí, koupání... A svoji nejistotu projevuje pláčem a vzteky,“ vysvětluje Zdeněk Kratina.

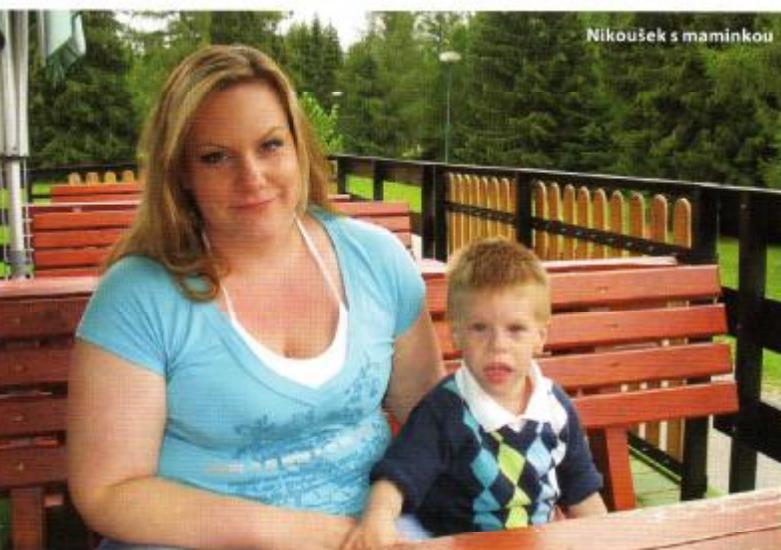
Jakub Jeřábek je už velký kluk, ale jeho maminka Monika si také stále pamatuje, jaké byly jejich začátky. „Že s naším synem není



Kuba se rád fotí se známými osobnostmi. Petra Benešho potkal v brněnské zoologické zahradě.

začátku má problémy s motorikou. Nikoušek začal sedět v roce a první krůčky udělal až ve dvou a půl letech. S jemnou motorikou, uchopováním a umisťováním předmětů má problémy dodnes, docházíme na ergoterapii. Nikoušek má navíc problémy s chůzí, vytvořené nožičky do stran, nutí ho to chodit po špičkách. Od začátku ho trápí nechutenství, několik let byl odkázán na mixovanou stravu, kupované konzervy apod. Tepřve před několika měsíci začal jíst i běžnější stravu. První pečivo začal jíst teprve před pár týdny, tedy skoro v šesti letech. Ale i tak vzhledem k problémům s motorikou je potřeba mu s jídlem pomáhat.“ Další zdravotní problémy obnáší například potíže s chrupem (kazivé a drsné zoubky). „Nikoušek navíc musel na operaci, protože měl nesestoupenou variátku. To je problém, který nesouvisí s Williamsovy syndromem, ale vzhledem k tomu, že

vše v pořádku, jsme zjistili v průběhu prvního roku života. Byl od počátku opožděný, neotácel se, neseděl ani nechodil jako ostatní děti v jeho věku. Byl pláčivý, podrážděný, měl potíže se spánkem. Skoro celou noc nespal, a když usnul, brzo se probouzel. V noci jsme se s manželem střídalí, abychom se alespoň samí trochu vyspal,“ vzpomíná Monika Jeřábková. „Kuba trpěl celkovým neprosíváním, nespavostí, nechutenstvím a zácpou. Došlo to tak daleko, že ve třech měsících musel podstoupit operaci tříselné kyly. A znova nesměl plakat, takže zase utišování, houpání a nošení na rukou... V porodnici mu zjistili kardiologickou vadu – zúžení plicnice a aorty. Nikdo se tím víc nezabýval, natož aby nás poslali na podrobnější vyšetření na genetiku. Do Jakubových čtvrtých narozenin jsme vystřídalí tři neurology. S žádným jsme nebyli spokojeni, nikdo mu nechtěl



předepsat rehabilitaci, každému příšlo na-  
prosto normální, že ve třech letech nechodi.  
Tvrdili, že je to kluk a ti jsou pomalejší, že vše  
dohoní. To už jsme ale začali i my laici něco  
tušit," vzpomíná na složité začátky Monika  
Jeřábková. Kuba má podobné potíže jako  
Nikoušek – srdeční vada, potíže s chrupem.  
Největším problémem je podle Kubovy  
maminky hyperakuze neboli zvýšená citlivost  
sluchu. „Jakub vše slyší asi sedmkrát hlasitěji  
než my. Některé zvuky jako štěkot psa, zvuk  
sekačky, vrtačky, mixéru či vysavače vnímá až  
bolelivě. Myslím, že se to pomalu lepší, něco  
už dokáže i vydržet, ale není mu to vždy pří-  
jemné.“ Jakuba také trápí průduškové astma  
a má za sebou operaci nesestouplího varlete.  
Na patnáctiletého kluka je to spousta zážitků,  
které určitě nebyly vždycky příjemné.

Naštěstí se ale povedlo najít dobrou  
neuroložku. „Když byly Kubovi čtyři roky,  
konečně jsme našli lékařku, která začala věci

řešit. Napsala okamžitě rehabilitaci Vojtovou  
metodou a Kuba zkrátka začal sám chodit.  
Poslala nás na genetiku, kde Kubovi dia-  
gnostikovali Williamsův syndrom; bylo mu  
tehdy čtyři a půl roku. A ještě docházíme na  
endokrinologii v pražském Motole.“

### Školka, škola

Kuba ani Nikoušek naštěstí netráví celé dny  
jen u lékařů. Mají štěstí na šikovné učitelky  
a mezi dětmi se jim líbí. „Nikoušek již třetím  
rokem chodi v Praze do školky se speciální  
třídou. První rok si spíše zvykal, chodil jen  
třikrát týdně na čtyři hodiny. Teď už bude  
chodit pětkrát týdně, bohužel jen na čtyři  
hodiny. Ve školce je rád, i když nám to zatím  
nedokáže říct slovy,“ říká Zdeněk Kratina.  
Patnáctiletý Kuba už je velký školák. „Chodí  
do Základní školy praktické, speciální a lo-  
gopedické v Žatci. Měl dva odklady školní  
docházky, takže v necelých devíti letech

### Chcete vědět více?

Williamsův syndrom (někdy také nazý-  
vaný Williams-Beurenův syndrom) je  
geneticky podmínená porucha, která s se-  
bou nese celou řadu příznaků, nejčastěji  
či velkých cív a různé odchylky psycho-  
motorického vývoje. Většina postižených  
potřebuje celoživotní podporu. Zároveň  
však lidé s Williamsovým syndromem  
mohou dělat mnoho věcí jako jejich  
zdraví vrstevníci. Díky s Williamsovým  
syndromem vyžaduje speciální vzdělávání,  
zvýšenou zdravotní péči a podporu při  
integraci mezi zdravé děti. Všechny děti se  
mohou učit novým věcem, rozvíjet svoje  
schopnosti a přinášet svému okolí mnoho  
radosti. Více informací o této genetické  
poruše i o tom, jaké jsou možnosti pomo-  
oci, najdete na webu sdružení Willík, který  
najdete na adrese [www.willik.czech](http://www.willik.czech).

nastoupil do přípravného ročníku. Nyní  
chodzi do 6. třídy, ale má svůj individuální  
vzdělávací plán, takže se učí podle svého  
tempa. Ve třídě je sedm žáků různého věku  
a postavení. Žádné speciální úlevy nemá,  
snad Jen v tělesné výchově. Do školy chodi  
moc rád, jen úkoly by nemusel dělat a nemá  
rád matematiku, protože si v ní nejméně věří.  
Nejlepše mu jde čtení. Píše hálkovým písmem.  
S dětmi si rozumí a s učiteli také, protože je  
velice přátelský, oblíbený, komunikativní,  
nic mu nesmí uniknout,“ vypráví Monika  
Jeřábková.

O lidech s Williamsovým syndromem se  
říká, že mají rádi hudbu. A to je u obou chlap-  
ců pravda. „Nikoušek rád hudbu poslouchá,  
má rád zpívání písniček, ale spíše v menší  
skupince. Při větším hluku si přikrývá ouška,  
vadí mu i tleskání hodně lidí najednou. Ale  
je to každým rokem lepší, určitě se časem  
dostaneme k tomu, že se bude těšit stejně  
jako ostatní děti na muzikoterapii pořádanou  
v rámci našeho občanského sdružení Willík,“  
říká Zdeněk Kratina. A Monika Jeřábková  
také potvrzuje, že Kuba má hudbu rád.

„Ve škole se mu moc líbí hudební výchova,  
miluje hudbu všech žánrů. Rád hraje na bicí,  
které bohužel doma nemáme, ale ve škole  
si občas zahráje.“ Jakub má kromě hudby  
spoustu dalších zájmů. „Rád si prohlíží fotky  
a rodinná videa. Má rád Indiány a knihy – má  
obrovskou sbírku encyklopédí. Pro Jakuba je  
knihu vůbec nejlepší dárek. Taky má rád zoo –  
objíždíme zoologické zahrady po celé repub-

lice a někdy i v zahraničí. Miluje výlety všeho druhu, hasiče, návštěvy, tobogány, kamiony, motorky a skoro veškerý sport, který sleduje na ČT 4," říká jeho maminka. Kuba se prostě nikdy nenudí. A čím chce být, až vyrosté?

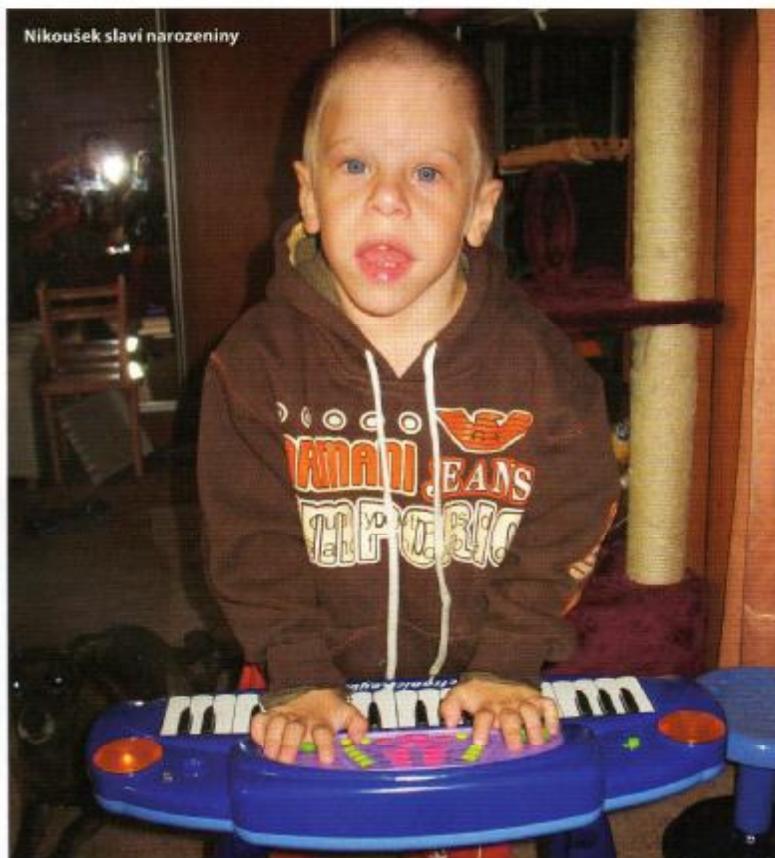
„Jakub moc neřeší další plány do budoucna. Dřív říkal, že chce být hasičem, a dneska říká, že bude kuchařem. Pomáhat v kuchyni ho baví, když má náladu. Ve škole mívají občas vaření. Hrozně rád chodí nakupovat, a to především potraviny. Miluje velké obchody," říká Monika Jeřábková.

#### **Podpora pomáhá**

Vyrovnat se s handicapem svého dítěte stojí spoustu sil. Jak to rodiče chlapců s Williamsovým syndromem zvládali? „Možná to bude znit zvláště, ale v době, kdy jsme se diagnostiku dozvěděli, jsme měli opravdu hodně starostí a smutných zážitků se Samičkem. Neměli jsme příliš času přemýšlet nad tím, co se nám stalo. To přišlo později. A v době, kdy jsme potřebovali nejvíce psychické podpory od rodiny, jsme se mohli bohužel spoléhat jen sami na sebe," vzpomíná Zdeněk Kratina. A jaké jsou zkušenosti Moniky Jeřábkové? „V době, kdy jsem se vyrovnávala s diagnózou Williamsův syndrom, to bylo Kubovi bylo přibližně pět let, mě nejvíce pomohl a dodnes pomáhá manžel. V tom samém roce mi totiž tragicky umřela maminka, tatinka nemám od svých pěti let. Takže jsem to neměli vůbec jednoduché. Dodnes má Kuba s manželem moc hezký vztah, a doufám, že to dlouho vydrží. Snažíme se pro něj udělat maximum, myslíme si, že se nám to alespoň částečně vrátí. Mám i pár dobrých kamarádek, které nás s Kubou „berou“. Jezdíme s nimi na dovolené. Moje kamarádky už mají dospělé děti. Kuba je má moc rád a oni zase jeho. To je pro nás moc důležité.“

A jak vnímají Kratinovi a Jeřábkoví přístup zdravotníků? „Ve většině případů jsme se setkali s kladným přístupem zdravotnického personálu, s velkou ochotou pomoci," říká Zdeněk Kratina. Pouze když Samička po oživovacích pokusech u nás doma odvezla záchranná služba do nemocnice, lékař nám řekl, že nechápe, proč jsme syna ožívováli. V takových případech se prý první pomoc neposkytuje. Nepřišlo mi to moc profesionální, o lidském přístupu se nebavím. Smutné také je, že paní doktorka z genetiky nám po úmrtí syna řekla jen, že můžeme být rádi, že dvě postižené děti bychom těžko zvládali. Naštěstí jsou tyto případy opravdu výjimečné a všem lékařům patří veliký dík, obzvláště pak kardiologii v motolské nemocnici.“

Nikoušek slaví narozeniny



Monika Jeřábková se postupem času naučila, že i lékaře si může vybírat. „Zpočátku se mi přístup lékařů vůbec nelíbil. Byli jsme opravdu mladí, když se Kuba narodil. Tak jsme si myslí, že lékaři vědějí, co dělají. Postupem času jsem se naučila, že si mohu vybírat. A za to jsem moc ráda. Dělám to přece pro svoje dítě a každý chce to nejlepší. Dříve jsem se i zastyděla, když jsem měla říci, že mám dítě zdravotně postižené. Dnes už to je jinak. Neříkám se za co stydět, je to totiž naše slunce,“ zdůrazňuje Jakubova maminka.

Lidé s Williamsovým syndromem zaujmou na první pohled svou neryticky vlnoucí se. Monika Jeřábkové jsem se proto ptala i na to, zda se někdy nesetká s nějakou nepřijetelnou reakcí okolí. „S nějakými výraznějšími reakcemi jsem se zatím nesetkala a doufám, že ani nesetkáme. Ale typicky vzhled a to, že se Kuba, když je v klidu, často kývá, vedou k tomu, že si ho lidé všimnou. Děti se na něj občas zaměří, to mu nedělá moc dobré. Říká, že se mu smějí, i když tomu tak není. Dospělí ho mají rádi, je přátelský, rád objímá druhé, ale je až přehnaně důvěřivý. A moc dobré si každého zapamatuje a zdraví ho už z dálky, takže mu nikdo neunikne,“ popisuje Kubovu společenskou povahu jeho maminka.

Naše společné povídání jsem ukončila otázkou, co by rodiče chlapců s Williamsovým syndromem chtěli vzkázat rodičům, kteří se narodilo dítě s nějakým handicapem.

„Pokuste se to zvládnout, a pokud budete mít podporu svého partnera a rodiny, půjde vám všechno lépe. Vězte, že i dítě s postižením vám bude kromě starostí dávat i hodně radosti a lásky,“ říká Zdeněk Kratina. A Monika Jeřábková by rodičům dětí s handicapem vzkázala, aby byli důslední, zásadoví a trpěliví. „Budou potřebovat pevné nervy a je dobré, když se budou snažit své dítě začlenit mezi zdravé vrstevníky. Je dobré se k dítěti chovat tak, jak by se chovali ke zdravému, zahrnovat ho láskou a radovat se ze sebemenších pokroků. Je důležité, aby se setkávali s ostatními rodiči dětí s podobným handicapem a předávali si rady. Víme to z vlastní zkušenosti. Moc nám to pomáhá, našli jsme si mezi nimi dobré přátele a kamarády. Těšíme se na další setkání a nedokážeme si představit lépe stravený víkend či dovolenou nežli v jejich společnosti a ve společnosti našich dětí.“