

Herramienta para Evaluación Funcional de Audición e Instrucciones

Nombre del niño(a) _____ Fecha de Hoy _____

INSTRUCCIONES

Esta herramienta ha sido desarrollada usando la "Lista del Desarrollo de Audición de su Hijo" del Instituto Nacional sobre Sordera y Otros Trastornos de Comunicación (National Institute on Deafness and Other Communication Disorders). El entrenamiento en el uso de esta herramienta está disponible a través de Conexiones de Audición y Vista (Hearing and Vision Connections HVC) y se puede solicitar en www.morgan.k12.il.us/isd/hvc. Cuando un niño sea referido para seguimiento después de un examen de audición o evaluación de diagnóstico, se deberán considerar múltiples factores. Los elementos enlistados en la herramienta permiten la colaboración con los padres y el médico de casa. Cuando hay preocupación por parte de los padres o el médico y/o el historial social sugiere una preocupación con respecto a la audición, se necesita un seguimiento.

Autorice un examen audiológico para los niños inscritos en Intervención Temprana si después de completar la PRIMERA SECCIÓN, Evaluación Funcional de la Audición:

- El BREVE HISTORIAL DE SALUD incluye una o más respuestas afirmativas "Sí". Para los elementos que involucran el número de resfriados, alergias e infecciones del oído, el médico de cuidado primario del niño debe coincidir con la necesidad de un examen audiológico previo a la autorización.
- El INFORME DE DESARROLLO POR LOS PADRES incluye una o más respuestas negativas "No"; o si un niño en el rango de 10-36 meses de edad no parece responder al sonido de manera consistente. Los hitos de desarrollo enlistados para niños en esta edad reflejan el desarrollo de habla/lenguaje. Estos niños deben también responder a la conciencia, ubicación, discriminación y reconocimiento del sonido.

Un historial de salud más profundo puede ser completado usando la SEGUNDA SECCIÓN. Para que se puedan hacer las referencias adecuadas usando la SEGUNDA SECCIÓN, es recomendable que la persona que realiza la evaluación asista al entrenamiento de HVC. La PRIMERA SECCIÓN puede ser administrada con o sin la SEGUNDA SECCIÓN.

PRIMERA SECCIÓN

Evaluación Funcional de Audición:

BREVE HISTORIAL DE SALUD

SÍ NO

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Hay otras personas en la familia, incluyendo hermanos o hermanas, que tienen un problema de audición? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | La madre del niño tuvo problemas médicos durante el embarazo o en el parto (enfermedad o lesión grave, drogas o medicamentos) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El bebé nació prematuro. Peso al nacer: _____. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El bebé tuvo problemas físicos al nacer. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El niño se frota o se jala la(s) oreja(s) con frecuencia. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | El niño tuvo escarlatina. |

- El niño tuvo meningitis.
- El niño tuvo ____ infecciones del oído en el año pasado.
- El niño tiene resfriados, alergias e infecciones del oído, una vez al mes ____ más seguido ____.
(Consulte con el médico de cuidado primario antes de la autorización de un examen audiológico)

PRIMERA SECCIÓN

Evaluación Funcional de Audición: INFORME DE DESARROLLO POR LOS PADRES

Recién nacido a 3 meses

SÍ NO

- Reacciona a sonidos fuertes.
- Se tranquiliza con la voz de usted.
- Voltea su cabeza hacia usted cuando usted habla.
- Se despierta con voces altas o sonidos fuertes.
- Sonríe cuando se le habla.
- Parece que conoce la voz de usted y se calma si está llorando

3 a 6 meses

SÍ NO

- Mira hacia arriba o se voltea en dirección a un nuevo sonido.
- Responde cuando se le dice "no" y a cambios en el tono de voz.
- Imita su propia voz.
- Disfruta jugar con sonajeros/sonajas y otros juguetes que hacen sonidos.
- Comienza a repetir sonidos (tales como uuh, aah, y ba-ba).
- Se asusta con una voz alta.

6 a 10 meses

SÍ NO

- Responde a su nombre, cuando suena el teléfono, a la voz de una persona, aún cuando no sea fuerte.
- Conoce las palabras para objetos comunes (taza, zapato) y dice ("bye-bye" o "adiós")
- Hace sonidos de balbuceo, aún cuando está solo.
- Comienza a responder cuando se le dan órdenes tales como "ven para acá"
- Mira las cosas o imágenes cuando alguien habla acerca de ellas.

10 a 15 meses

SÍ **NO**

- Juega con su propia voz, disfruta el sonido y la sensación.
- Señala o mira hacia objetos o personas familiares o cuando se le pide que lo haga.
- Imita palabras y sonidos simples; puede usar algunas palabras sencillas de modo significativo.
- Disfruta juegos como "dónde está el nene" o "tortitas de manteca"

15 a 18 meses

SÍ **NO**

- Sigue instrucciones simples, como "dame la pelota".
- Usa palabras que ha aprendido con frecuencia.
- Usa frases con 2 ó 3 palabras para platicar o preguntar por cosas.
- Conoce 10 a 20 palabras.

18 a 24 meses

SÍ **NO**

- Entiende preguntas simples de "sí-no" (¿Tienes hambre?).
- Entiende frases simples ("en la taza", "en la mesa").
- Disfruta cuando le leen algo.
- Señala a imágenes cuando se le pregunta.

24 a 36 meses

SÍ **NO**

- Entiende "ahora no" y "no más".
- Escoge objetos por tamaño (grande, pequeño).
- Sigue instrucciones sencillas tales como "trae tus zapatos" y "toma tu leche".
- Entiende muchas palabras de acción (corre, salta).

Si un niño en el rango de 10 a 36 meses de edad no parece responder al sonido de manera consistente, brinde una breve explicación de sus preocupaciones -

SEGUNDA SECCIÓN

Evaluación Funcional de Audición: HISTORIAL DE SALUD A PROFUNDIDAD

Nombre del niño _____ Fecha de hoy _____

El propósito de esta sección es identificar indicadores de riesgos los cuales podrían indicar la necesidad de un examen audiológico.

Historial familiar: Parientes que tienen un comienzo de pérdida de audición durante su niñez deben ser identificados. Un historial familiar con pérdida de audición puede ser un fuerte indicador de pérdida de audición genética.

Historial prenatal: La salud de la madre puede afectar la audición en el niño. Fiebres altas, medicamentos ototóxicos y ciertas infecciones pueden afectar la audición.

Historial de nacimiento: Ciertos indicadores e intervenciones al nacer pueden tener impacto en la audición no solamente al nacer; sino también más adelante en la infancia.

Historial médico: Así como con la salud materna, fiebres altas, medicamentos ototóxicos y ciertas infecciones pueden tener un efecto en la audición del niño. Los resultados de la evaluación de audición del recién nacido deben ser documentados, junto con el hospital donde nació, el audiólogo y/o los médicos. Cualquier preocupación relacionada con la audición también debe ser identificada.

Marque cualquiera de las opciones que sean pertinentes.

Historial familiar

- Preocupación de los padres respecto a la audición: _____
- Un miembro de la familia tuvo un comienzo de pérdida de audición durante su niñez. Por favor de la relación de esta persona con el niño _____

Historial prenatal

- La madre estuvo enferma durante el embarazo _____
- La madre estuvo con medicamentos durante el embarazo _____

Historial de nacimiento

- El peso al nacer fue por debajo de las 5 libras. Indique el peso del bebé al nacer _____
- Preocupaciones respiratorias al nacer _____
- Ictericia que requirió transfusión de sangre o readmisión en el hospital _____
- Preocupaciones neurológicas al nacimiento _____
- Hallazgo anormal en la cabeza o cuello _____
- Hospitalización por más de dos días. Indique cuánto tiempo y la razón de su estadía _____
- No aprobó la evaluación de audición para recién nacidos _____
- Indique el hospital donde nació _____
- La ubicación del seguimiento _____

Historial médico

- Enfermedad(es) en la niñez _____
- Medicamentos (diferentes a los que se pueden comprar sin receta médica) _____
- Hospitalizaciones _____
- Constantes infecciones del oído _____
- Cirujía del oído _____
- Trauma de la cabeza _____
- Quimioterapia _____
- Otro-explique _____

ENT _____ Audiólogo _____