

Trang Thông Tin Giáo Dục Dành Cho Cha Mẹ

Mô Hình Y Tế Gia Đình

Ủy Ban Hợp Nhất về Thính Học Trẻ Sơ Sinh (Joint Committee on Infant Hearing, JCIH) có đại diện từ các chương trình Nhi Khoa, Tai, Bệnh Lý Ngôn Ngữ, Thính Học, Giáo Dục Cho Người Khiếm Thính cũng như Phát Hiện và Can Thiệp Sớm Thính Lực (Early Hearing Detection and Intervention, EHDI) của Tiểu Bang. JCIH đã công bố bản tuyên bố lập trường vào năm 2019, trong đó đưa ra các hướng dẫn về vai trò và trách nhiệm của những nhà cung cấp dịch vụ mà quý vị có thể gặp khám trong hành trình đồng hành cùng con mình – trẻ vừa được xác định là Điếc hoặc Nặng Tai (Deaf or Hard of Hearing, DHH).

Mô Hình Y Tế Gia Đình là gì?

Nguyên tắc đầu tiên của mô hình y tế gia đình là duy trì mối quan hệ liên tục với một bác sĩ riêng (bác sĩ nhi khoa) để đảm bảo chăm sóc toàn diện và liên tục. Mỗi trẻ nên có một "mô hình y tế gia đình" để hỗ trợ phối hợp các dịch vụ chăm sóc sức khỏe mà con quý vị nhận được.

Vai Trò Của Mô Hình Y Tế Gia Đình Sau Khi Sàng Lọc Thính Lực

Bác sĩ trong mô hình y tế gia đình của quý vị nên kiểm tra xem trẻ có vượt qua bài sàng lọc thính lực sơ sinh hay không ngay trong buổi khám đầu tiên. Nếu quý vị cần giấy giới thiệu đến bác sĩ thính học nhi khoa có trình độ, mô hình y tế gia đình của quý vị nên có khả năng giới thiệu quý vị khi trẻ được một tháng tuổi hoặc sớm hơn.

Nếu quý vị đã bỏ lỡ hoặc từ chối sàng lọc thính lực sơ sinh khi trẻ mới sinh, các nhà cung cấp dịch vụ trong mô hình y tế gia đình của quý vị sẽ có thể thực hiện sàng lọc thính lực ngay tại phòng khám hoặc giới thiệu đến cơ sở khác để sàng lọc cho trẻ càng sớm càng tốt.

Nếu con quý vị không vượt qua được bài kiểm tra thính lực sau khi ở Phòng Chăm Sóc Đặc Biệt Trẻ Sơ Sinh (Neonatal Intensive Care Unit, NICU) hoặc đã không vượt qua cả sàng lọc thính lực nội trú và ngoại trú, thì không cần sàng lọc thêm nữa mà cần được giới thiệu đến bác sĩ thính học nhi khoa có trình độ để thực hiện kiểm tra thính lực chẩn đoán (xem www.ehdiipals.org).

Mô hình y tế gia đình của quý vị nên kiểm tra định kỳ để đảm bảo rằng con quý vị đang phát triển khả năng giao tiếp bình thường trong tất cả các lần khám trẻ khỏe mạnh. Nếu có vấn đề liên quan đến lời nói/ngôn ngữ, bác sĩ nên giới thiệu con quý vị đến thực hiện đánh giá ngôn ngữ-lời nói và đánh giá thính học nhi khoa.

Kết Quả Sàng Lọc Thính Lực

- Kết quả đạt có nghĩa là nhiều khả năng con quý vị hiện không bị mất thính lực.
- Kết quả cần kiểm tra thêm/không đạt có nghĩa là con quý vị cần được kiểm tra thêm để biết liệu trẻ có bị mất thính lực hay không.
- Việc sàng lọc không thể cho quý vị biết chắc chắn rằng trẻ có bị mất thính lực hay không hoặc mức độ mất thính lực của trẻ là bao nhiêu. Việc sàng lọc cũng không thể cho quý vị biết liệu trẻ có đang có nguy cơ mất thính lực sẽ xuất hiện sau này hay không.

Hướng Dẫn

Thông tin được chia sẻ trong tài liệu này là phần diễn giải đơn giản của các hướng dẫn do JCIH đưa ra. Các hướng dẫn này được biên soạn dành cho các chuyên gia và gia đình, nhằm thiết lập các tiêu chuẩn chăm sóc cho trẻ trong suốt quá trình sàng lọc thính lực, chẩn đoán và can thiệp sớm. Cha mẹ nên cân nhắc các khuyến nghị tổng quan này, và các mốc thời gian có thể thay đổi tùy theo hoàn cảnh của từng gia đình.



Những câu hỏi nên đặt
cho Nhà Cung Cấp
Dịch Vụ Y Tế của quý vị



Những câu hỏi nên đặt
cho Bác Sĩ Tai Mũi Họng
của quý vị



Những câu hỏi nên đặt
cho Nhóm Di
Truyền của quý vị



Hỗ Trợ Dành Cho
Gia Đình

Sau Khi Xác Nhận Bị Mất Thính Lực

Cần thực hiện ngay đánh giá y tế toàn diện khi xác nhận bị mất thính lực. Mục đích của việc đánh giá này là để có thể xác định nguyên nhân gây mất thính lực (nguyên nhân bệnh lý). Việc này sẽ giúp phát hiện các tình trạng liên quan có thể đi kèm với một số loại mất thính lực. Đánh giá y tế cũng sẽ cung cấp thông tin về các khuyến nghị điều trị y tế hoặc phẫu thuật, cũng như khả năng cần được giới thiệu đến các chuyên gia khác.

Đánh giá y tế toàn diện phải bao gồm:

- Thông tin chi tiết về thai kỳ của quý vị
- Tiền sử bệnh đầy đủ của gia đình
- Cách mà quý vị nhận thấy con mình phản ứng với âm thanh
- Bất kỳ hội chứng nào đã được xác định có liên quan đến trẻ bị điếc hoặc nặng tai
- Xem xét lại tất cả các lần sàng lọc và đánh giá thính học đã được thực hiện

Các Xét Nghiệm Được Khuyến Nghị Sau Khi Chẩn Đoán Mất Thính Lực

Mỗi trẻ sơ sinh được xác nhận là bị điếc hoặc nặng tai, dù có hay không có rối loạn tai giữa, đều nên được mô hình y tế gia đình giới thiệu đến các đánh giá chuyên khoa bao gồm:

- Đánh giá tai học (đánh giá về tai)
- Đánh giá nhãn khoa (kiểm tra thị lực)
- Đánh giá di truyền, giúp xác định
 - Nguyên nhân bệnh lý (nguyên nhân)
 - Nguy cơ tiến triển
 - Khả năng tái phát ở những đứa trẻ khác
 - Các tình trạng y tế liên quan khác
- Đánh giá y tế bổ sung theo chỉ định

Điều quan trọng là gia đình quý vị cần nhận được hỗ trợ dành cho gia đình cũng như chăm sóc sức khỏe tinh thần hoặc tư vấn nếu cần thiết. Vì vậy, mọi gia đình nên được giới thiệu đến các chương trình hỗ trợ kết nối giữa các cha mẹ càng sớm càng tốt.

Bước Tiếp Theo Dành Cho Gia Đình Tôi?

Điều quan trọng là gia đình quý vị cần nhận được hỗ trợ dành cho gia đình cũng như chăm sóc sức khỏe tinh thần hoặc tư vấn nếu cần thiết. Vì vậy, mọi gia đình nên được giới thiệu đến các chương trình hỗ trợ kết nối giữa các cha mẹ càng sớm càng tốt.

Nhiều gia đình chia sẻ rằng việc trò chuyện với các cha mẹ khác mang lại sự hỗ trợ và giúp ích rất nhiều. Thực tế, nhiều gia đình cho biết rằng hỗ trợ dành cho gia đình giúp nâng cao sức khỏe tinh thần của cả gia đình, hỗ trợ quá trình thích nghi và mang lại sự lạc quan cho tương lai của trẻ.

Có rất nhiều loại hình hỗ trợ khác nhau, nhưng tốt nhất là nên lựa chọn hình thức phù hợp với nhu cầu cụ thể của từng gia đình. Cả hai nhóm không chính thức (ví dụ: từ gia đình, cộng đồng, bạn bè) và chính thức (ví dụ: các nhóm hỗ trợ, kết nối giữa các bậc cha mẹ, gặp gỡ người lớn bị điếc hoặc nặng tai, các trang web và các tổ chức quốc gia) đều quan trọng.