

Strony informacyjne dla rodziców Urządzenia wspomagające słyszenie

Komitet ds. Słuchu u Niemowląt (JCIH) tworzą specjaliści z dziedzin pediatrii, otologii, logopedii, audiologii, edukacji osób niesłyszących oraz przedstawiciele stanowych programów wczesnego wykrywania i interwencji w zakresie zaburzeń słuchu (EHD). JCIH opublikował w 2019 roku stanowisko zawierające wytyczne dotyczące ról i obowiązków specjalistów, z którymi mogą Państwo mieć kontakt w trakcie opieki nad nowo zdiagnozowanym dzieckiem niesłyszącym lub niedosłyszącym (DHH).

Kiedy dziecko może otrzymać aparat słuchowy?

Jeśli rodzina wybrała rozwój umiejętności słuchania i mówienia (Listening and Spoken Language, LSL) jako cel komunikacyjny dla swojego dziecka, dopasowanie aparatu słuchowego powinno nastąpić najpóźniej do ukończenia czwartego miesiąca życia albo jak najszybciej po potwierdzeniu, że dziecko jest niesłyszące lub niedosłyszące — o ile nie istnieją przeciwwskazania medyczne. Aby skrócić czas między diagnozą a dopasowaniem aparatu, wykwalifikowani audiolodzy dziecięcy mogą zaproponować wypożyczenie aparatu słuchowego.

Dopasowanie aparatu słuchowego u dzieci z neuropatią słuchową należy odłożyć do momentu, gdy możliwe będzie określenie progów słyszenia w badaniach behawioralnych. Umożliwia to odpowiednie zaprogramowanie aparatu dla tego rodzaju ubytku słuchu.

Dlaczego dziecko powinno korzystać z aparatów słuchowych przeznaczonych dla dzieci?

Aparaty słuchowe dla dzieci mają cechy dostosowane do ich wieku, takie jak: haczyki na ucho o rozmiarze odpowiednim dla dzieci, zabezpieczenia przed otwarciem komory baterii oraz możliwość współpracy z systemem FM (mikrofonem zdalnym). Ponieważ postępujący ubytek słuchu nie jest rzadkością u niemowląt, aparaty powinny umożliwiać dostosowanie do ewentualnych zmian poziomu słyszenia.

Badania behawioralne

Reakcje dziecka podczas badań behawioralnych najlepiej odzwierciedlają to, jak dziecko faktycznie słyszy. Badania te, oparte na reakcji warunkowej, powinny być rozpoczynane wtedy, gdy dziecko osiągnie taki etap rozwoju, w którym potrafi reagować w sposób powtarzalny i przewidywalny.

Rola audiologa

Audiolog powinien poświęcić czas na to, aby:

- Wysłuchać rodziny, odpowiedzieć na jej pytania i wspierać podejmowane przez nią decyzje
- Przekazać i omówić dodatkowe materiały oraz strategie wspomagające
- Skierować rodzinę do odpowiednich form wsparcia i zachęcić ją do wyrażania swoich potrzeb
- Posługiwać się jasnym i prostym językiem
- Wyjaśnić, jak przebiega proces (skierowanie do wczesnej interwencji) i co nastąpi dalej
- Omówić kolejne kroki dotyczące dopasowania urządzeń wspomagających słyszenie oraz cały proces

Wytyczne

Informacje przedstawione w tym materiale to uproszczony opis wytycznych opracowanych przez JCIH. Wytyczne te zostały przygotowane z myślą zarówno o specjalistach, jak i o rodzinach, aby określić standardy opieki nad dziećmi w zakresie przesiewowego badania słuchu, diagnozy i wczesnej interwencji. Rodzice powinni traktować te zalecenia jako ogólne wskazówki, pamiętając, że harmonogram działań może się różnić w zależności od sytuacji rodziny.



Wszystko o aparatach
słuchowych



Implanty ślimakowe



Urządzenia na
przewodnictwo kostne



Wsparcie dla rodziny

Urządzenia wspomagające słyszenie / Wzmocnienie dźwięku

Istnieje wiele różnych urządzeń i technologii wspomagających, które można rozważyć w zależności od wieku dziecka, stosowanej przez dziecko metody komunikacji oraz rodzaju i stopnia ubytku słuchu.

Aparaty słuchowe

Aparaty słuchowe przeznaczone dla dzieci mają funkcje zwiększające bezpieczeństwo i są odpowiednio dopasowane do rosnącego ucha dziecka. Równie ważne jest, aby wkładki uszne (czyli element aparatu, który umieszcza się w kanale słuchowym dziecka) dobrze przylegały i były regularnie wymieniane, w miarę jak dziecko rośnie. Warto sprawdzać wkładki za każdym razem, gdy dziecko zmienia rozmiar butów, ponieważ może to oznaczać, że z wkładek również już wyrosło.

Technologie wspomagające

W miarę rozwoju dziecka warto rozważyć wykorzystanie różnych technologii wspomagających. Mogą one obejmować: mikrofony zdalne, komunikację wizualną, rozmowy wideo, migające dzwonki do drzwi itp.

Urządzenia na przewodnictwo kostne

Niemowlęta, których przewód słuchowy zewnętrzny nie pozwala na noszenie aparatu słuchowego, mogą korzystać z urządzeń na przewodnictwo kostne. Takie urządzenie można nosić na miękkiej opasce do ukończenia 5. roku życia — po tym czasie dziecko może kwalifikować się do wszczepienia stałego urządzenia na przewodnictwo kostne.

Implanty ślimakowe

Dzieci z głębokim lub bardzo głębokim ubytkiem słuchu mogą kwalifikować się do wszczepienia implantu ślimakowego. Przeprowadzenie operacji przed ukończeniem 12. miesiąca życia zwykle daje największe szanse na rozumienie mowy. Zastosowanie implantu ślimakowego zależy od oceny audiologicznej i medycznej dziecka oraz od decyzji rodziny i jej celów komunikacyjnych. Wszczepienie implantu ślimakowego wiąże się z wieloletnią, intensywną terapią słuchową po jego aktywacji. Implanty ślimakowe mogą być stosowane jednostronnie lub obustronnie, a także w połączeniu z innym urządzeniem wspomagającym słyszenie — na przykład aparatem słuchowym w jednym uchu i implantem w drugim (tzw. rozwiązanie bimodalne).

Warto wiedzieć

Poziom słyszenia dziecka może się zmieniać z czasem, dlatego ważne są regularne wizyty u audiologa w celu monitorowania słuchu, sprawdzenia działania używanych urządzeń wspomagających oraz wprowadzenia niezbędnych dostosowań.

Jeśli niemowlę lub małe dziecko nie osiąga oczekiwanych etapów rozwoju językowego mimo prawidłowo dopasowanego aparatu słuchowego, warto rozważyć dodatkowe podejścia komunikacyjne lub technologie wspomagające. Mogą one obejmować na przykład amerykański język migowy (ASL), implantację ślimakową lub inne rozwiązania wspierające słyszenie.

Systematyczna ocena używanych urządzeń oraz postępów w rozwoju językowym dziecka pozwala określić, czy potrzebne są dodatkowe formy wsparcia.