

家长教育页面

早期干预(Early Intervention)

婴幼儿听力联合委员会(JCIH)由儿科、耳科学、语言病理学、听力学、聋人教育以及各州的早期听力筛查和干预(EHDI) 项目的代表组成。JCIH于2019年发布了一份立场声明,对于您在照顾新确诊的耳聋或听障(DHH) 儿童的过程中可能遇到的各类服务提供者,该声明对其角色和职责提供了相关指导。

早期干预(EI)能带来什么帮助?

早期干预是一个统称,用于描述为有发育迟缓和/或残疾的婴幼儿及其家庭提供的服务和支持。这些服务可能包括语言治疗、物理治疗等,具体取决于儿童及家庭的需求。此类支持能极大促进儿童学习新技能、克服发展挑战,并提高其在学校和生活中的成功率。这类公共资助的项目在每个州和地区都可获得,为符合资格的儿童免费或以较低费用提供相关服务。

所有一侧或双侧耳聋或听障(DHH)的婴幼儿应立即被转介至早期干预(EI)系统,以获取有针对性和适切的服务。

- 提供的服务应反映家庭对孩子发展的期望与目标。
- 家庭应该能够接触到早期干预服务协调员(El Service Coordinator),他们具备与DHH儿童有关的专业知识和技能。。
- 家庭将与EI服务提供者进行一次会议,以确定所需服务的种类、目标与频率。
- 这次会议的信息将被记录和签署,并称为个别化家庭服务计划 (Individualized Family Service Plan,简称 IFSP)。
- 家庭对孩子的目标和偏好应记录在IFSP中,并在后续服务中得到 体现。

家庭支持

- 所有家庭都可以接触到其他有DHH儿童的家庭,这些家庭接受过文化和语言敏感支持、指导和引导。
- 所有DHH儿童及其家庭也能从DHH成员那里获得支持、指导和辅导。

指南

本页面所提供的信息是对 ICIH指南内容的简化说明。 这些指南是为专业人员和家庭制定的,旨在为儿童听查、诊断与早期干预流程设定护理标准。家长应结合自身家庭情况考虑这些总体建议,相关时间表可能因具体情况而有所不同。



<u>与EI团队沟通应</u> 提问的问题



向DHH成人 学习



关于EI的全 面介绍



来自一位妈妈的 远程治疗建议

早期干预服务

- 早期干预服务应由具有专业训练和核心知识的专业人员提供,针对DHH儿童的需要而展开,以促进儿童的全面发展与家庭福祉。
- 服务应基于循证方法,并建立在家庭优势的基础上。
- 对于有其他残疾状况的儿童,其家庭应能接触到具备专业资质与专项知识技能的专家,以支持并推动儿童发育成果的最大化。
- 建议在确诊听力损失后立即启动早期干预服务,但最迟不得晚于六个月大。
- 所有被确诊为任何程度听力损失的儿童——包括单侧、轻度 听损、听神经病变(听觉神经病变)以及渐进性或波动性听 力损失——均应获得适当的监测,并在必要时立即接受后续 干预服务。
- 每六个月,使用标准化、常模参照的发育评估来监测早期干预的进展情况。

支持家庭语言

- 选择美式手语(ASL)的家庭应能接触到流利或母语级的手语 使用者。
- 听力和口语(LSL)服务应由具备LSL专业技能和知识的专业人员提供。
- 所有来自多元文化背景和/或非英语家庭的耳聋或听障儿童及 其家人,均应能够获得文化上合适的服务,并获得与来自主 流文化的家庭相同质量和数量的信息。

与早期听力筛查与干预(EHDI)合作

早期听力筛查与干预(EHDI)是指在新生儿出院前为其进行听力筛查的常规做法。

未通过筛查的婴儿应在出生后三个月内接受诊断性听力测试,如 果听力状况未被确定为典型听力,则应在出生后六个月内让婴儿 参加早期干预计划。

婴幼儿听力联合委员会(JCIH) 鼓励一般家庭及耳聋或听障儿童家庭积极参与州/地区及地方层面的早期听力筛查与干预(EHDI)系统的建设与实施。

