

Информационный бюллетень для родителей

Аудиологическое обследование

В состав Объединенной комиссии по проверке слуха младенцев (JCIH) входят представители педиатрии, отолгии, патологии речи, аудиологии, сурдопедагогики и государственных программ раннего выявления и вмешательства при проблемах слуха (EHDI). В 2019 году JCIH опубликовала официальное заявление, содержащее рекомендации относительно функций и обязанностей поставщиков услуг, с которыми можете столкнуться вы и ваш ребенок с недавно диагностированной глухотой или слабослышанием (DHH).

Первый шаг — тестирование

Детские аудиологи имеют специальное оборудование и обладают специальными навыками для работы с младенцами. Вы можете найти квалифицированного детского аудиолога рядом с вашим районом, воспользовавшись информацией на веб-сайте www.ehdipals.org. Для записи на прием вам может понадобиться направление от врача. Чтобы получить направление в случае его необходимости, обратитесь к своему педиатру или лечащему врачу ребенка.

- Если у вашего ребенка нет медицинских показаний, не позволяющих провести тестирование, аудиологическое обследование следует пройти до того, как вашему ребенку исполнится три месяца. Если ваш ребенок старше, ему может потребоваться седация для полного прохождения теста.
- Скопление жидкости в среднем ухе обычно называют ушной инфекцией (если речь идет об инфекции, то это средний отит; если же речь идет просто о жидкости — выпот в среднем ухе). У большинства детей в раннем детстве развиваются ушные инфекции. У глухих или слабослышающих детей также могут быть ушные инфекции, которые могут вызвать временную кондуктивную потерю слуха. Детский аудиолог может исключить необратимую потерю слуха даже при наличии жидкости в среднем ухе (инфицированной или нет). Особенно важно, чтобы дети, страдающие от наличия жидкости в среднем ухе, как можно раньше прошли обследование у квалифицированного детского аудиолога, чтобы можно было определить тип потери слуха, особенно если у ребенка одновременно наблюдается и кондуктивная, и необратимая потеря слуха.

Получение назначения на прием

- Попросите лечащего врача направить ребенка в детское аудиологическое учреждение, где проводят обследование младенцев. Для поиска поставщика услуг воспользуйтесь веб-сайтом EHDI-PALS.org.
- Убедитесь, что проверку слуха покрывает программа страхования семьи.
- Спросите, как подготовиться к тестам, например, не нужно ли отложить кормление или дневной сон.
- Попросите, чтобы присутствовал переводчик для общения на предпочитаемом в семье языке (при необходимости).

Рекомендации

Приведенная здесь информация представляет собой рекомендации, сформулированные JCIH простым языком. Они были разработаны для специалистов и семей в целях внедрения стандартов ухода за детьми в процессе проверки слуха, диагностики и раннего вмешательства. Родителям следует учитывать эти общие рекомендации; при этом указанные в них сроки могут меняться в зависимости от семейных обстоятельств.



Вопросы, которые
следует задать
вашему аудиологу.



Следующие шаги
после установления
диагноза



Тести для
определения типа
слуха



Поддержка семьи

Типы тестов

По каждому уху будет проведено несколько тестов, которые позволят выяснить:

- имеет ли место потеря слуха;
- какова степень потери (насколько хорошо слышит ваш ребенок);
- каков тип потери (является ли потеря временной или необратимой).

Тестирование, скорее всего, будет включать диагностику стволомозговых слуховых вызванных потенциалов (КСВП), которая предусматривает воспроизведение в каждом ухе серии звуков разной частоты (высоты) и громкости в децибелах с регистрацией реакции мозга на них с помощью электродов (проводов на поверхности кожи). Звуки воспроизводятся через ухо и кости головы, с тем чтобы выяснить тип потери слуха (какая часть уха может быть причиной потери).

Некоторые тесты не показывают степень потери слуха, но могут помочь определить, насколько хорошо функционируют те или иные части уха.

- Один из таких тестов называется тимпанометрией и позволяет измерить, насколько хорошо может двигаться барабанная перепонка.
- Акустические рефлексы — это еще один способ, с помощью которого аудиолог может определить тип потери слуха.

Обычно, когда ребенок достигает возраста от шести до девяти месяцев, аудиолог может провести так называемый поведенческий тест или поведенческую аудиометрию с визуальным подкреплением (VRA).

- Для этого теста ребенку необходимо поднять голову и повернуться на звук. Этот более субъективный тест показывает, как ваш ребенок реагирует на звук.
- По мере взросления ребенка аудиолог может расширить поведенческое тестирование, включив в него реакцию на слова во время выполнения игрового задания. Поведенческое тестирование позволяет аудиологу не только понять то, как функционируют уши ребенка, но и получить полную информацию о том, как на самом деле слышит ребенок.

У глухих или слабослышающих детей могут быть и другие заболевания, которые затрудняют прохождение проверки слуха. Из-за этого некоторым детям нельзя вводить седативные препараты или проводить поведенческий тест, пока они не станут старше.

Что дальше?

Для получения всех результатов, необходимых для принятия решения о необходимости медицинского вмешательства, потребности в слуховых аппаратах, кохлеарных имплантатах или наблюдении вашему ребенку может потребоваться более одного визита к врачу. В идеале к моменту достижения ребенком трехмесячного возраста следует провести достаточное количество тестов для определения того, является ли ваш ребенок глухим или слабослышающим.

После подтверждения потери слуха аудиолог должен направить пациента на получение услуг раннего вмешательства. Направление также может дать ваш лечащий врач, или же вы можете обратиться в местную программу услуг раннего вмешательства. Получение услуг раннего вмешательства следует начинать как можно раньше после подтверждения потери слуха, в идеале до достижения ребенком шестимесячного возраста.