



# Còn Hơn Cả Khiếm Thính

## Tài Nguyên:



[Tay & Giọng Nói](#)



[Trẻ Em Cincinnati](#)

### **Cần cần nhắc điều gì khi trẻ có các chẩn đoán khác ngoài mất thính lực:**

- Hơn 40% trẻ em khiếm thính/khó nghe (d/hh) có thêm các vấn đề về sức khỏe hoặc chậm phát triển.
- Những chẩn đoán bổ sung này có thể bao gồm các thách thức về sức khỏe tâm thần, khuyết tật học tập, mù lòa, bại não và các nhu cầu khác.
- Các khuyết tật và/hoặc chẩn đoán khác có thể xảy ra do cùng một yếu tố gây ra mất thính lực (di truyền, bệnh tật, v.v.) hoặc hoàn toàn không liên quan đến mất thính lực.
- Những người d/hh với các chẩn đoán bổ sung đôi khi được gọi là người khiếm thính cộng hoặc khiếm thính và khuyết tật.
- Các chuyên gia có thể khó phân biệt giữa mất thính giác và các khuyết tật khác, điều này có thể khiến việc đánh giá, can thiệp và/hoặc sắp xếp giáo dục trở nên khó khăn hơn.
- Sự kết hợp giữa mất thính lực và các chẩn đoán về sức khỏe hoặc phát triển khác có thể gây khó khăn cho việc can thiệp đối với cả hai, vì mỗi chẩn đoán (và mỗi cá nhân) đều mang đến những trở ngại và nhu cầu riêng.
- Điều quan trọng đối với những người làm việc với trẻ khiếm thính và khuyết tật là phải biết tất cả các khuyết tật mà trẻ mắc phải, ngay cả khi điều đó có vẻ như không áp dụng cho một chuyên gia nhất định. Bằng cách này, các chuyên gia có thể nhận thức được sự kết hợp của các yếu tố có thể ảnh hưởng đến các mục tiêu mà họ đang hướng tới. Ví dụ, điều quan trọng là nhà trị liệu vật lý của trẻ phải biết chúng bị d/hh để nhà trị liệu có thể giao tiếp hiệu quả; đồng thời, điều quan trọng là chuyên gia thính học phải biết về sự chậm phát triển vận động của trẻ để cung cấp khả năng tiếp cận và làm việc với khả năng vận động độc đáo của trẻ.
- Các khuyết tật khác có thể gây khó khăn cho việc nghe và giao tiếp của trẻ d/hh. Mỗi gia đình nên xem xét tất cả các lựa chọn để giao tiếp và quyết định điều gì là phù hợp với con mình. Đôi khi một đứa trẻ có thể sử dụng các lựa chọn giao tiếp khác nhau cho ngôn ngữ diễn đạt và tiếp thu.