

ПОТЕРЯ СЛУХА — ПУТЕВОДИТЕЛЬ ПО РЕСУРСАМ ШТАТА ВАШИНГТОН

для семей, имеющих детей с нарушением слуха



DOH 344-017 December 2011

Этот проект частично поддерживается Проектом № H61 MC 00084 Отдела по охране здоровья матери и ребенка (Maternal and Child Health Bureau) (раздел V Закона о социальном обеспечении (Social Security Act)), Управления здравоохранения и медицинского обслуживания (Health Resources and Services Administration), Министерства здравоохранения и социальных служб (Department of Health and Human Services).

Автор данной публикации:

**Программа раннего выявления, диагностики и вмешательства при потере слуха (Early Hearing-loss Detection, Diagnosis, and Intervention, EHDDI)
Департамента здравоохранения штата Вашингтон
(Washington State Department of Health)**

Для получения дополнительных копий обращайтесь по адресу:

Департамент здравоохранения штата Вашингтон
(Washington State Department of Health)
EHDDI Program
Public Health Laboratories
1610 NE 150th Street
Shoreline, WA 98155-9701
1-888-WA-EHDDI (1-888-923-4334)

Особая благодарность за редакцию данного издания:

Руководство для родителей *Washington State Guide By Your Side*TM

В разделы данного путеводителя по ресурсам была включена информация из:

- Руководства по ресурсам для родителей программы штата Аляска по раннему выявлению нарушений слуха и вмешательству («*Alaska's Early Hearing Detection & Intervention (EHDI) Parent Resource Manual*») с разрешения программы штата Аляска по раннему выявлению нарушений слуха и вмешательству (*Early Hearing Detection & Intervention, EHDI*).
- Руководства по ресурсам штата Колорадо («*Colorado Resource Guide*») с разрешения программы штата Колорадо *Families for Hands & Voices*.
- Пособия для семьи программы штата Индиана *Hands & Voices Guide By Your Side* («*Indiana Hands & Voices Guide By Your Side Guided Family Notebook*») с разрешения программы штата Индиана *Hands & Voices Guide By Your Side*.
- Интерактивного пособия для семей, имеющих глухих или слабослышащих маленьких детей («*Babies and Hearing Loss: An Interactive Notebook for Families with a Young Child who is Deaf or Hard of Hearing*») с разрешения программы *Sound Beginnings* Департамента здравоохранения штата Висконсин и программы образовательных услуг Департамента государственных учебных заведений штата Висконсин для глухих и слабослышащих лиц (*Educational Services Program for the Deaf and Hard of Hearing*).

Данный документ может быть по запросу предоставлен лицам с ограниченными возможностями в других форматах. Запрос вы можете подать по телефону 1-800-525-0127 (номер TDD/TTY 711).

СОДЕРЖАНИЕ

Первые действия	СВЕТЛО-ЗЕЛЕНЫЙ
Введение.....	3
Таблица ресурсов.....	5
Чувства, переживаемые в связи с тем, что у вашего ребенка выявлена потеря слуха.....	7
Что можно сделать сегодня?.....	8
Превосходная команда! — история одной семьи (история, рассказанная родителями).....	9
Таблица семейных целей.....	11
Слух вашего ребенка	ЗЕЛЕНЫЙ
Как устроено ухо?.....	14
Потеря слуха.....	15
Типы потери слуха.....	15
Степень потери слуха (таблица).....	17-18
Группа помощи вашему ребенку	БИРЮЗОВЫЙ
Кто может помочь?.....	19
Мечта об общении (история, рассказанная родителями).....	22
Что такое раннее вмешательство?.....	23
Что такое индивидуальный план обслуживания семьи (IFSP)?.....	23
Команда Wendorf — растем вместе (история, рассказанная родителями).....	24
Обследования	СИНИЙ
Как проводится проверка слуха ребенка?.....	27
Аудиограмма вашего ребенка.....	30
Аудиограмма знакомых звуков.....	32
Часто задаваемые вопросы о потере слуха.....	33
Способы общения	ФИОЛЕТОВЫЙ
Как потеря слуха влияет на общение.....	35
Распространенные вопросы об общении.....	36
Выбор способа общения.....	37
За тысячу миль — путешествие всей семьей (история, рассказанная родителями).....	38

Способы общения, продолжение	ФИОЛЕТОВЫЙ
Методы общения.....	39
Вспомогательные устройства.....	42
Слуховые аппараты.....	43
Процесс получения слухового аппарата?.....	45
Советы по применению слуховых аппаратов и устранение проблем, связанных с их использованием.....	45
Кохлеарные имплантаты, FM-системы и другие вспомогательные слуховые приспособления.....	47
Семья Voling — мы полны любовью! (история, рассказанная родителями).....	49
Финансовая помощь для приобретения слухового аппарата и слуховых приспособлений.....	51
Защита прав	ОРАНЖЕВЫЙ
Закон и ваши права.....	53
Ваши обязанности как родителей.....	54
История Olivia (история, рассказанная родителями).....	55
Ресурсы	ЗОЛОТОЙ
Связь с вашим семейным координатором ресурсов	57
Тернистый путь — семейный опыт (история, рассказанная родителями).....	58
Организации, способные помочь в штате Вашингтон.....	59
Школы для детей с потерей слуха.....	63
Успешный опыт (история, рассказанная родителями).....	64
Веб-сайты.....	65
Термины и определения.....	69
Путеводитель по услугам детской аудиологии.....	Окончание раздела
Организованный подход	ЖЕЛТЫЙ
Таблица с важными телефонными номерами.....	78
Таблица посещений врача.....	81
Советы по подготовке к посещению врача.....	83
Страницы с примечаниями.....	84-86
<i>Выявленная потеря слуха — план действий для семей</i>	87
Держатели визитных карточек и документов.....	Окончание раздела
Информационные брошюры.....	Окончание раздела

ВВЕДЕНИЕ

Возможно, вы только что обнаружили, что ваш ребенок плохо слышит? Период после постановки диагноза «потеря слуха» бывает крайне эмоциональным для родителей и родственников. Вероятно, у вас возникло множество вопросов. Это пособие содержит информацию, которая поможет вам понять ребенка, который плохо слышит, выбрать способ общения и воспользоваться близрасположенными ресурсами.

Мы надеемся, что это пособие поможет вам в поиске необходимых ресурсов и защиты прав вашего ребенка. Это пособие может помочь семьям контролировать график приемов ребенка у врача и вести медицинскую документацию. Используйте это пособие так, как вам удобно, поскольку оно предназначено исключительно для вас и вашей семьи.

Некоторые сведения из этого пособия могут быть полезными сейчас, некоторые пригодятся позже. Для поиска необходимой информации используйте *Содержание*. Если у вас есть вопросы относительно тем, которые рассматриваются в этом пособии, пожалуйста, задайте их сурдологу или врачу вашего ребенка.

Таблица ресурсов

По мере использования данного руководства вы, возможно, захотите вести учет различных ресурсов, к которым вы обращались, в предлагаемой ниже таблице.

Программа	Контактное лицо	Телефон	Дата визита	Примечания

Прочитанные книги, просмотренные видео, посещенные веб-сайты	Примечания

Родители глухого или слабослышащего ребенка	Телефон	Имя, фамилия и возраст ребенка	Примечания



ПЕРВЫЕ ДЕЙСТВИЯ: *Чувства, переживаемые в связи с тем, что у вашего ребенка выявлена потеря слуха*

Для некоторых родителей сообщение о том, что их ребенок плохо слышит, становится подтверждением их подозрений, у других эти слова вызывают шок. Некоторые родители очень спокойно воспринимают диагноз «потеря слуха». Другие родители с трудом принимают этот факт и иногда не могут свыкнуться с ним долгое время. Какой бы ни была ваша реакция, можете быть уверены, что она *нормальная*. Помните, что вы не одни.

Вам придется принимать множество важных решений о лечении вашего ребенка. Возможно, вам придется принимать важные решения в то время, пока вы все еще чувствуете себя подавленно. Помните, что родители принимают решения на основании той информации, которая у них есть в данный момент, с учетом того, что лучше всего подходит вашему ребенку и вашей семье. Будьте готовы принимать и изменять решения по мере развития и изменения потребностей вашего ребенка.

В данной книге представлены ресурсы, предоставляемые организациями, которые имеют опыт работы с такими семьями, как ваша (см. раздел *Ресурсы*). Эти организации помогут вам справиться с настоящими и будущими проблемами. В пособие также включены рассказы семей, проживающих в данном районе, и двух детей, которые выросли, имея нарушения слуха, Sawyer и Tess. Мы надеемся, что их истории помогут вам.

Что можно сделать сегодня?

Первые несколько недель и месяцев после того, как вы узнали, что у вашего ребенка выявили потерю слуха, могут оказаться очень напряженными и гнетущими. Вот несколько советов, которые могут вам помочь:

- **ПОДДЕРЖИВАЙТЕ КОНТАКТ И ОБЩАЙТЕСЬ С РЕБЕНКОМ.**

Начните общаться с ребенком уже сейчас. Некоторые исследования указывают, что более 90% нашей речи проявляется в невербальной коммуникации, с помощью выражения лица и языка жестов. Ваш ребенок может научиться понимать ваше выражение лица и жесты, если он/она не может услышать вашу речь.

Дети учатся на том, что вы делаете и говорите в повседневной жизни. Говорите с ребенком во время выполнения каких-либо повседневных действий, например, когда вы меняете ему подгузник, купаете и кормите его. Ребенок также учится, когда вы поете песни, играете пальцами или в игры, например «ку-ку».

Ниже представлены несколько советов относительно общения с вашим ребенком.

Предлагаемые действия	Примеры действий
Говорите с ребенком естественным голосом. Разговаривайте с ребенком и пойте ему песни.	Укачивая или обнимая ребенка, пойте ему колыбельные и говорите, как сильно вы его любите.
Сопровождайте свои слова и действия мимикой.	Играя с ребенком в «ку-ку», говорите «Ку-ку» с удивленным, счастливым выражением лица. Спрашивайте ребенка, нужно ли ему сменить подгузник, с вопросительным выражением лица.
Разговаривая с ребенком, используйте жесты и движения руками.	Предлагая ребенку сменить подгузник, указывайте на него. Машите своей рукой или рукой ребенка, когда говорите «Привет» или «До свидания».
Объясняйте, когда выполняете какое-либо действие.	Говорите: «Пора спать. Пойдем в кроватку».
Используйте многочисленные зрительные контакты, прикосновения, объятия и поцелуи. Они помогают малышу учиться общаться.	Смотрите малышу в лицо и говорите/показывайте: «Я тебя люблю». После этого обнимайте и целуйте ребенка. Направляйте руку ребенка, когда он ласково гладит вашу собаку. В это время смотрите ребенку в лицо и говорите «Ласковый» или «Хорошая собачка». Ваш ребенок сможет понять, что значит гладить собаку.
Наблюдайте за жестами ребенка, слушайте его слова и отвечайте ему.	Если ребенок произносит звук «М», отвечайте ему и говорите «Ммм... Молоко!», указывая на бутылочку/чашку ребенка или показывая жест «молоко». Если ваш ребенок покажет жест «молоко», повторите этот жест и произнесите «Молоко», указывая на чашку или бутылочку ребенка.
Реагируйте на выражение лица ребенка. <i>Вы сможете помочь ребенку выучить слова или жесты, соответствующие его ощущениям.</i>	Произносите «Похоже, тебе весело!», широко улыбаясь и показывая жест «весело». Говорите «О-о. Ты выглядишь грустным» с печальным выражением лица и показывая жест «грустно».

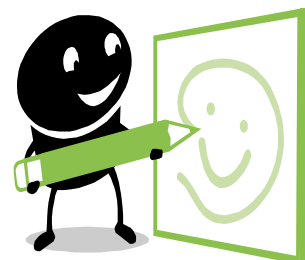
- **СВЯЖИТЕСЬ С СЕМЕЙНЫМ КООРДИНАТОРОМ РЕСУРСОВ (FAMILY RESOURCES COORDINATOR, FRC) В ВАШЕМ ОКРУГЕ.**

Семейный координатор ресурсов — очень ценный специалист, который может помочь вам в любом вопросе — наладить связи в вашем районе, получить средства для оплаты слухового аппарата или оформить перевод в школу. Информацию о том, как связаться с вашим семейным координатором ресурсов, можно найти в разделе *Ресурсы* этого пособия (золотая вкладка).

- **ВЕДИТЕ ЖУРНАЛ ИЛИ ДНЕВНИК ВАШЕГО РЕБЕНКА.**

Мы включили в пособие описание некоторых тем (ниже) и таблицы для определения ваших целей (на следующей странице), которые помогут вам приняться за дело. В журнале вы можете записывать всю важную информацию о вашем ребенке:

- Записывайте звуки, на которые реагирует ваш ребенок, или новые звуки, которые он издает голосом. По мере роста и развития ребенка вы сможете заметить, как далеко он продвинулся!
- Записывайте возникающие вопросы или описывайте проблемы.
- Описывайте свои чувства и переживания.
- Записывайте свои надежды, мечты и мысли о будущем.



- **БУДЬТЕ ОРГАНИЗОВАНЫ.**

Данное руководство отлично подойдет для хранения копий медицинских заключений и важных документов. Берите его с собой, когда идете на прием к врачу. Если врачу потребуются копии заключений, они будут у вас с собой. Вы также сможете хранить новые материалы в пособии.

- **ОБРАТИТЕСЬ ЗА ПОДДЕРЖКОЙ К СЕМЬЕ И ДРУЗЬЯМ.**

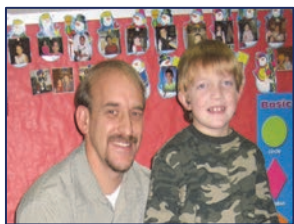
Ваши близкие могут оказать вам большую поддержку. Привлекайте людей, которые вас поддерживают, к участию в жизни вашего ребенка — вместе с ними ходите на приемы к сурдологу, на мероприятия по раннему вмешательству, на собрания родительских групп.

- **НАЧНИТЕ УЗНАВАТЬ О ВОЗМОЖНОСТЯХ ОБЩЕНИЯ, ДОСТУПНЫХ ДЛЯ ВАШЕГО РЕБЕНКА.**

Существует много различных способов общения, доступных детям с потерей слуха и их семьям. В разделе *Способы общения* данного пособия вы ознакомитесь с некоторыми имеющимися возможностями. Мы также включили рассказы и фотографии нескольких семей, проживающих в данном районе.

Превосходная команда! — история одной семьи

Marc и James — прекрасные отец и сын. Вместе со своей семьей они живут в Yakima Valley. Они умные и находчивые. Marc — выпускник колледжа, работает художником компьютерной графики. James — ученик третьего класса, работает с LEGO®. Marc и James — глухие с рождения. Они приложили множество усилий, чтобы научиться общаться с другими. Marc начал сотрудничать с местным центром слуха и речи в 1971 г., в год его открытия. James начал посещать этот же центр в 2002 г., в год своего рождения. Вместе с группой местных врачей, специалистов,



психологов и группами поддержки они продолжают развиваться и делиться своими талантами с другими.



Семейные цели

Мечты нашего ребенка:

Проблемы нашего ребенка:

Чему мы хотим научиться:

Семейные цели:

- 1.) _____
- 2.) _____
- 3.) _____
- 4.) _____

Новые цели:

- Дата: _____ 1.) _____
- Дата: _____ 2.) _____
- Дата: _____ 3.) _____
- Дата: _____ 4.) _____



СЛУХ ВАШЕГО РЕБЕНКА

Этот раздел может помочь вам ответить на вопросы о слухе вашего ребенка и что значит потеря слуха. В этом разделе рассматриваются следующие вопросы:

- Как устроено ухо?
- Как проверяют слух у вашего ребенка?
- Виды и степени потери слуха.
- Аудиограмма.
- Часто задаваемые вопросы о потере слуха.

КАК МОЙ РЕБЕНОК СЛЫШИТ ЗВУКИ?

- Звук проникает в ухо и проходит по наружному слуховому проходу до барабанной перепонки. Именно здесь он попадает в среднее ухо.
- Звук вызывает вибрацию барабанной перепонки и движение трех костей среднего уха (слуховых косточек).
- Движение этих косточек изменяет уровень давления жидкости во внутреннем ухе — улитке.
- Изменения давления заставляют часть внутреннего уха, базилярную мембрану, стимулировать волосковые клетки улитки.
- Движение волосковых клеток улитки направляет сигнал в головной мозг через слуховой нерв.

«Общаясь с ребенком, постоянно поддерживайте зрительный контакт. Таким образом ребенок сможет увидеть выражение вашего лица и лучше понять, что вы говорите. Когда я говорю с моей сестрой, я всегда стараюсь, чтобы она видела мое лицо». — Sawyer, 15 лет

Как устроено ухо?

СТРОЕНИЕ УША

В ухе человека различают три части: наружное, среднее и внутреннее ухо. Каждая из трех основных частей состоит из нескольких более мелких частей.

НАРУЖНОЕ УХО:

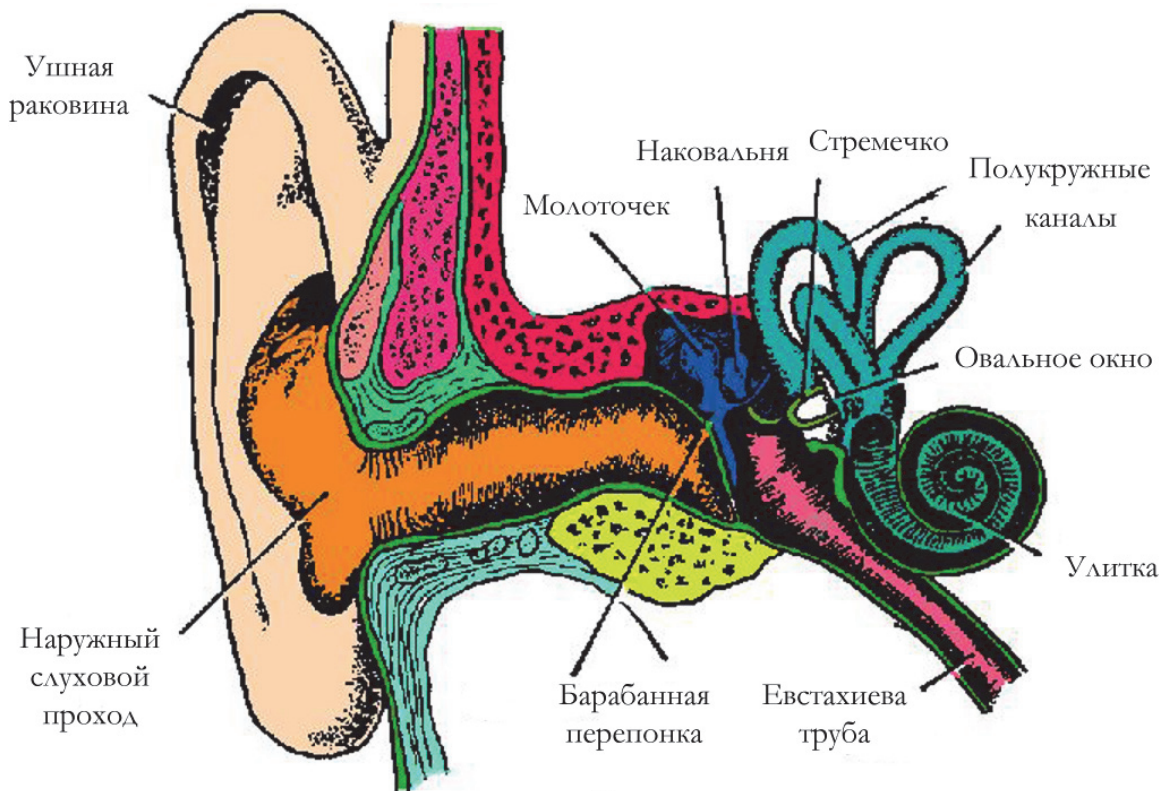
- Ушная раковина (та часть, которую мы видим).
- Ушной канал (наружный слуховой проход).

СРЕДНЕЕ УХО:

- Барабанная перепонка.
- Слуховые косточки (молоточек, наковальня, стремечко).
- Евстахиева труба.

ВНУТРЕННЕЕ УХО:

- Вестибулярный аппарат (служащий для сохранения равновесия).
- Вестибулярный (преддверный) нерв.
- Улитка.
- Слуховой нерв.



Строение уха



ПОТЕРЯ СЛУХА

«Ели ваш ребенок спросит вас о своем нарушении слуха, будьте открыты и честны. Эта информация поможет ему лучше понять свое состояние и свои права в будущем». — Tess, 11 ³/₄ лет, и Sawyer, 15 лет

ФАКТЫ:

- Потеря слуха — это наиболее распространенный порок развития, выявляемый у американских детей, однако проверку слуха проходят не все новорожденные.
- Каждый день в США рождается приблизительно 33 ребенка с нарушениями слуха.
- Расходы на обучение детей, не получавших услуги раннего выявления и вмешательства, оцениваются в 420 000 долларов на ребенка.
- Американская академия педиатрии (American Academy of Pediatrics, AAP) рекомендует проведение проверки слуха у всех новорожденных до выписки из больницы.
- Если у ребенка будет обнаружено нарушение слуха, AAP рекомендует обращаться за услугами программ раннего вмешательства в возрасте шести месяцев для развития навыков языка и речи.

ЧТО ТАКОЕ ПОТЕРЯ СЛУХА?

Потеря слуха — это ограниченная способность различать звук. Многие пытаются описать потерю слуха в процентах. Это не самый точный способ ее оценки. Потерю слуха лучше описывать по типу и степени.

ТИПЫ ПОТЕРИ СЛУХА

Тип потери слуха зависит от места ее возникновения в ухе. У вашего ребенка может наблюдаться кондуктивный, нейросенсорный или смешанный тип потери слуха.

- **КОНДУКТИВНАЯ ПОТЕРЯ СЛУХА** связана с проблемами наружного или среднего уха. Чаще всего в среднем или наружном ухе что-то препятствует прохождению звука через эти структуры. Иногда справиться с потерей слуха такого типа помогают лекарственные препараты или операция.
- **НЕЙРОСЕНСОРНАЯ ПОТЕРЯ СЛУХА** означает, что проблема заключается в улитке (внутреннем ухе) или в слуховом нерве. В большинстве случаев такая потеря слуха неизлечима. Как правило, ее нельзя устранить с помощью лекарственных препаратов или операции. Часто на помощь приходят слуховые аппараты.
- **СМЕШАННЫЙ ТИП ПОТЕРИ СЛУХА** означает, что проблема заключается как в наружном или среднем, так и во внутреннем ухе.

Потерю слуха у вашего ребенка можно описывать как одностороннюю или двустороннюю.

- При **ОДНОСТОРОННЕЙ** потере слуха не слышит только одно ухо.
- При **ДВУСТОРОННЕЙ** потере слуха не слышат оба уха.

СТЕПЕНИ ПОТЕРИ СЛУХА

Величина потери слуха измеряется степенями. Выделяют четыре степени потери слуха. Степень потери слуха измеряется в децибелах (дБ). В децибелах выражается интенсивность, или громкость, звука. Чем больше значение, тем громче звук.

СЛАБАЯ ПОТЕРЯ СЛУХА. Не распознаются звуки громкостью менее 25–40 дБ (протекающий кран).

УМЕРЕННАЯ ПОТЕРЯ СЛУХА. Не распознаются звуки громкостью менее 40–65 дБ (тиканье часов).

СИЛЬНАЯ ПОТЕРЯ СЛУХА. Не распознаются звуки громкостью менее 65–90 дБ (лай собаки).

ТЯЖЕЛАЯ ПОТЕРЯ СЛУХА. Не распознаются звуки громкостью менее 90 дБ (газонокосилка).

Степень потери слуха у вашего ребенка может не подпадать только под одну из этих категорий. Например, ее можно назвать «от слабой до средней» или «от сильной до тяжелой». На схеме на следующей странице показано, какое влияние могут оказывать разные степени потери слуха на способность ребенка научиться говорить. Помните, что одинаковая степень потери слуха может влиять на детей по-разному.

ТЕРМИНЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В СВЯЗИ С ПОТЕРЕЙ СЛУХА

Многие путают термины «имеющий нарушения слуха», «слабослышащий», «глухой» и «Глухой».

- Термин **«имеющий нарушения слуха»** используется в отношении ребенка с любой степенью потери слуха. (Многим не нравится этот термин, и они предпочитают использовать термин *«слабослышащий»*.)
- Термин **«слабослышащий»** используется в отношении детей с потерей слуха от слабой до сильной степени.
- Термин **«глухой»** (если пишется с маленькой буквы) означает «аудиологически глухой». Этот термин используется в отношении детей с потерей слуха тяжелой или от сильной до тяжелой степени.
- Термин **«Глухой»** (пишется с большой буквы) используется обществом Глухих в значении «член общества Глухих». Членом общества Глухих может стать человек с *любой* степенью потери слуха. Члены общества Глухих общаются, используя язык жестов, и имеют культурную среду, которую они выделяют как свою собственную.

Из «Тернистый путь — семейный опыт»:

...если вы хотите услышать мой совет, общайтесь с другими, обращайтесь за помощью или советом, когда это необходимо. Оставайтесь на связи, даже если это будет означать подписку на рассылку новостей или регистрацию на сервере рассылки. Ваш ребенок на многое надеется, и радость значительно перевешивает сомнения...

Степень потери слуха	Что это означает	Без усиления звука и раннего вмешательства	С усилением звука и ранним вмешательством
Слабая	Самые тихие звуки, которые слышит ребенок, находятся на уровне 25–40 дБ. Более тихие звуки не распознаются.	<ul style="list-style-type: none"> – Может не слышать тихие звуки, например капающий кран, щебет птиц и некоторые звуки речи. – Звуки, которые нормально слышащий человек воспринимает как умеренно громкие, например речь, будут казаться тихими. – Ребенок будет с трудом слышать тихую или удаленную речь, и в шумной обстановке могут возникнуть затруднения со слухом. 	<ul style="list-style-type: none"> – Большинство детей могут распознавать и понимать тихие звуки речи и окружающего мира.
Умеренная	Самые тихие звуки, которые слышит ребенок, находятся на уровне 40–65 дБ. Более тихие звуки не распознаются.	<ul style="list-style-type: none"> – Может не слышать большинство звуков речи и более громкие звуки, например тиканье часов или звук пылесоса. – Звуки, которые человек с нормальным слухом воспринимает как громкие, будут казаться тихими. – Ребенок может понимать только громкую речь. – У ребенка может быть ограничен словарный запас, понимание и использование языка. – Ребенок может делать ошибки в речи. 	<ul style="list-style-type: none"> – Большинство детей могут распознавать и понимать тихие звуки речи и окружающего мира. – У большинства детей формируется словарный запас, развиваются навыки понимания речи и использования языка в соответствии с их возрастом. – Большинство детей научаются следить за воспроизведением собственной речи и четко говорить.
Сильная	Самые тихие звуки, которые слышит ребенок, находятся на уровне 65–90 дБ. Более тихие звуки не распознаются.	<ul style="list-style-type: none"> – Не будет понимать большинство звуков речи и слышать другие громкие звуки, такие как звонок телефона или лай собаки. – Звуки, которые человек с нормальным слухом воспринимает как громкие, будут казаться очень тихими. – Может слышать речь, только если кричать ему в ухо. <p style="text-align: center;">Продолжение на следующей странице →</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Большинство детей могут распознавать и понимать большинство звуков. – Большинство детей могут научиться понимать и использовать разговорную речь, даже если они не слышат ее так, как это делают люди с нормальным слухом.

Степень потери слуха	Что это означает	Без усиления звука и раннего вмешательства	С усилением звука и ранним вмешательством
Сильная		<ul style="list-style-type: none"> – Разговорный язык, понимание и речь будут развиваться спонтанно. <p>Ребенок с сильной потерей слуха будет говорить крайне неразборчиво.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Большинству детей будут нужны специальные приспособления, особенно в школе, чтобы преодолеть препятствия, создаваемые расстоянием и фоновым шумом.
Тяжелая или от сильной до тяжелой	<p>Самые тихие звуки, которые слышит ребенок, находятся на уровне 90 дБ и более. Более тихие звуки не распознаются.</p> <p>Ребенка с потерей слуха тяжелой или от сильной до тяжелой степени можно назвать глухим.</p> <p>Вашему ребенку могут предложить установку кохлеарных имплантатов. Обратитесь к сурдологу.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Очень громкие звуки, издаваемые, например, летящим над головой самолетом или газонокосилкой, распознаваться не будут. – Ребенок будет полагаться скорее на зрение, чем на слух, в основных видах общения. – У ребенка будет неразборчивая речь. 	<ul style="list-style-type: none"> – Большинству детей будут нужны специальные приспособления, особенно в школе, чтобы преодолеть препятствия, создаваемые расстоянием и фоновым шумом. – У детей могут развиваться навыки понимания речи и использования языка в соответствии с их возрастом. <p><i>Только с помощью слухового аппарата:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Многим детям по-прежнему необходимо визуальное общение, которое помогает им понимать устную речь. – Большинство детей могут различать умеренно громкие звуки и разговорную речь в идеальных условиях (при отсутствии шума и стоя лицом к говорящему). <p><i>С помощью кохлеарных имплантатов:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – Большинство детей могут различать звуки в диапазоне слабой степени потери слуха (см. раздел <i>Слабая</i> в данной таблице). – Дополнительную информацию о кохлеарных имплантатах см. в разделе <i>Способы общения</i> или проконсультируйтесь с сурдологом.



ГРУППА ПОМОЩИ ВАШЕМУ РЕБЕНКУ

КТО МОЖЕТ ПОМОЧЬ?

Вы познакомитесь со многими специалистами и другими людьми, которые могут помочь вам и вашему ребенку. В этом разделе кратко рассказывается о том, кто входит в группу специалистов, работающую с вашей семьей, и какую помощь может оказать каждый из ее членов.

СУРДОЛОГ (ДЕТСКИЕ СУРДОЛОГИ специализируются на работе с младенцами и детьми младшего возраста.)

- Имеет соответствующее образование, подготовку и оборудование для проверки слуха.
- Получает подробную информацию о состоянии слуха вашего ребенка.
- При необходимости, рекомендует и подбирает вспомогательные устройства (слуховые аппараты, FM-системы, кохлеарные имплантаты).
- Подбирает вашему ребенку подходящие ушные вкладыши.
- При необходимости настраивает слуховой аппарат вашего ребенка.
- Работает с вами, чтобы определить, насколько хорошо ребенок реагирует на звуки дома.
- Предоставляет информацию о вариантах раннего вмешательства для вашей семьи.
- Работает с вами и вашим специалистом по раннему вмешательству с целью предоставления возможностей усиления звука для вашего ребенка.

СПЕЦИАЛИСТ ПО СЛУХОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- Развивает слуховые навыки вашего ребенка, чтобы помочь ему освоить речь и язык.

КООРДИНАТОР ПРОГРАММЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБСЛУЖИВАНИИ (CHILDREN WITH SPECIAL HEALTH CARE NEEDS, CSHCN)

Для детей от рождения до 18 лет:

- Помогает семьям в получении услуг и обращении к поставщикам медицинских услуг.
- Помогает семьям координировать получение услуг и обращение к ресурсам в их районе.
- Выдает разрешение детям на получение слуховых аппаратов, оплачиваемых Medicaid.

КОНСУЛЬТАНТ/ПСИХОЛОГ

- Оказывает психологическую поддержку детям и семьям.
- Помогает вам или вашей семье в преодолении психологических трудностей, которые возникают в связи с потерей слуха у вашего ребенка.

СПЕЦИАЛИСТ ПО РАННЕМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ДЛЯ ГЛУХИХ И СЛАБОСЛЫШАЩИХ (D/HH) МЛАДЕНЦЕВ И ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

- Работает с семьями детей от рождения до 3-летнего возраста, помогая решать проблемы общения и обучения.
- Предоставляет вам и вашему ребенку индивидуальные и семейные услуги, направленные на то, чтобы помочь ребенку научиться общаться и освоить языковые навыки.
- Помогает определить сильные стороны и потребности вашего ребенка и вашей семьи.
- Помогает ответить на вопросы о том, как потеря слуха влияет на общение, обучение ребенка и его участие в школьной и общественной жизни.
- Обсуждает с вами ваши наблюдения за ребенком и моменты, вызывающие беспокойство.
- Работает с сурдологом вашего ребенка, чтобы помочь вам научиться пользоваться усиливающими устройствами вашего ребенка. Также помогает обеспечить надлежащую работу слухового аппарата вашего ребенка.
- Ведет записи об успехах вашего ребенка в общении и развитии.
- Оказывает вам поддержку в трудные моменты.
- Предоставляет вам возможности общения с другими взрослыми и детьми, страдающими потерей слуха.
- Помогает оценить образовательные потребности вашего ребенка, когда ребенок готов выйти из программы раннего вмешательства.

СЕМЕЙНЫЙ КООРДИНАТОР РЕСУРСОВ (FAMILY RESOURCES COORDINATOR, FRC)

Помогает семьям с детьми в возрасте от рождения до 3 лет:

- Получить доступ к услугам, которые им необходимы.
- Находить средства для оплаты услуг.

ВРАЧ-ГЕНЕТИК/КОНСУЛЬТАНТ ПО ГЕНЕТИКЕ

- Определяет, существует ли генетическая причина потери слуха у вашего ребенка.
- Консультирует семьи в отношении последствий генетической потери слуха.
- Предлагает варианты генетического анализа.

СПЕЦИАЛИСТ ПО БОЛЕЗНЯМ УША, ОТОЛАРИНГОЛОГ ИЛИ ЛОР-ВРАЧ

- Проверяет, чтобы у ребенка не было заболевания наружного или среднего уха, которое может быть причиной потери слуха.
- Дает разъяснения и рассказывает вам о возможном медикаментозном или хирургическом лечении потери слуха, включая кохлеарные имплантаты.
- Выявляет и лечит инфекционные заболевания уха и другие болезни, которые могут повлиять на слух вашего ребенка.
- Дает вашему ребенку «медицинское разрешение» на ношение слухового аппарата.
- Назначает другие тесты с целью больше узнать о причинах, вызвавших потерю слуха у вашего ребенка.

ПЕДИАТР ИЛИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ

- Направляет вас к сурдологу, который работает с младенцами и детьми младшего возраста.
- Отвечает на ваши вопросы о медикаментозном лечении потери слуха у вашего ребенка.
- Помогает вам получить доступ к услугам раннего вмешательства.
- Проводит лечение вашего ребенка или направляет его к специалисту по болезням уха при заболеваниях среднего уха (например, инфекциях), которые могут повлиять на слух ребенка.

ЛОГОПЕД

- Занимается коррекцией речевых и языковых навыков вашего ребенка, чтобы сделать его речь более понятной.
- Оценивает речевые и языковые навыки вашего ребенка.

ДРУГИЕ РОДИТЕЛИ, У КОТОРЫХ ЕСТЬ ГЛУХИЕ И СЛАБОСЛЫШАЩИЕ ДЕТИ

- Делятся своим опытом.
- Рассказывают вам о людях, которые могут помочь, и ресурсах, которые они нашли.
- Могут вас выслушать.
- Делятся своими переживаниями, связанными с воспитанием ребенка с потерей слуха.
- Рассказывают вам о достижениях своего ребенка.
- Встречаются с вами, чтобы ваши дети могли вместе играть.

ГЛУХИЕ И СЛАБОСЛЫШАЩИЕ ВЗРОСЛЫЕ

- Делятся личными переживаниями относительно своей глухоты или слабого слуха.
- Делятся планами в области получения образования, общественной жизни и культурных особенностей.
- Показывают вам различные способы общения.
- Служат вашему ребенку образцом для подражания.
- Поддерживают вашу семью в решении сложных задач и успешном воспитании ребенка.

«Я рада, что мои одноклассники и учителя знают о том, что я ношу слуховой аппарат, поскольку таким образом они могут понять, зачем я его ношу и каким образом он работает. Если мои друзья и учителя знают, что я ношу слуховой аппарат, я могу их лучше понимать».

—Tess, 11 ¾ лет



Мечта об общении история, рассказанная семьей Natalia

Многие люди мечтают об общении. Мы предлагаем вам наш рассказ о том, как сбылась наша мечта.

Natalia уже три года (см. фото слева). Она родилась с несколькими тяжелыми заболеваниями. Ее анамнез включал врожденный цитомегаловирус, церебральный паралич четырех конечностей, прогрессирующую потерю слуха, микроцефалию и отставание в развитии. Ей был установлен зонд для искусственного кормления. Natalia не может говорить или двигать руками, чтобы общаться.

Мы постоянно учимся общению с Natalia. Недавно в детской больнице Natalia подобрали два слуховых аппарата. Наша семья участвует в программе, помогающей общению родителей с глухими или слабослышащими детьми (Parent-Infant Child Program) в нашей районной клинике слуха и речи. Мы тесно работаем со специалистами, помогающими Natalia, включая ее учителя-методиста в местной государственной школе, учителя для глухих детей из нашей районной клиники слуха и речи, сотрудников центра специального образования (Special Education Technology Center) нашего местного университета, логопеда и физиотерапевта. Команда помощи Natalia тесно сотрудничает, чтобы предоставить ей надлежащие методы и материалы, которые помогут ей освоить языковые навыки восприятия и передачи информации, а также получить чувство контроля и удовлетворения. Когда в сентябре начинаются занятия, к инвалидному креслу Natalia подключают специальное приспособление, управляемое головой ребенка. Таким образом, она может учиться играть в игры, а также впоследствии использовать его для общения.

Мы изучаем язык жестов, чтобы общаться с Natalia. Мы также учимся ухаживать за ее слуховыми аппаратами и обращаем внимание на звуки, которые она произносит. Получив возможность слышать звуки, Natalia очень довольна. Мы продолжим учить ее языку с помощью речи и языка жестов.

Что такое раннее вмешательство?

Программы раннего вмешательства предназначены для детей с рождения до трехлетнего возраста и для их семей. Эти программы предоставляют специалистов, которые прошли профессиональную подготовку для работы с детьми, страдающими потерей слуха.

- Когда вы станете участником программы раннего вмешательства, за вами закрепят специалиста по работе с детьми и родителями, который будет работать с вами и вашим ребенком.
- При необходимости у вас также будет возможность участвовать в игровых группах, родительских собраниях и занятиях по языку жестов.
- Возможно, в районе, где вы проживаете, действует одна или несколько программ, из которых вы можете выбирать. Часто эти программы основываются на разных принципах общения с детьми, страдающими потерей слуха. (см. раздел *Способы общения*).

Что такое индивидуальный план обслуживания семьи (IFSP)?

Индивидуальный план обслуживания семьи (Individualized Family Service Plan, IFSP) помогает семье составить план программ и услуг, которые могут помочь удовлетворить потребности ребенка. Сотрудники IFSP работают вместе с семьей с целью определения особых потребностей ребенка и составления плана получения услуг, необходимых для достижения его/ее целей.

Группу IFSP обычно составляют родственники, медицинские работники (психологи, социальные работники, специалисты по вопросам развития и другие специалисты), а также лица, участвующие в жизни ребенка (лица, предоставляющие уход, или близкие друзья/родственники).

Для получения дополнительной информации о IFSP обратитесь к вашему семейному координатору ресурсов (FRC). [Контактную информацию вашего семейного координатора ресурсов см. в разделе *Ресурсы*.](#)

Детские дошкольные учреждения?

Переход из программы раннего вмешательства в детское дошкольное учреждение может оказаться эмоциональным процессом уже потому, что ваш ребенок растет так быстро. Не переживайте. Перед тем как вашему ребенку исполнится три года, ваш семейный координатор ресурсов поможет составить план перехода вашего ребенка на следующий этап образования для получения услуг дошкольного учреждения.

План перехода будет включать в себя действия и услуги, необходимые для регистрации в специальной образовательной программе или программе, действующей в вашем районе.

Хотите узнать больше о переходе в школу?

Семья Wendorf расскажет о своем опыте в разделе *Команда Wendorf — растем вместе*. Их история — это заявление их семьи, которое было написано и использовано для регистрации в их первой программе индивидуального обучения (Individualized Education Program, *IEP*), когда Kai исполнилось три года. Они рады сообщить, что этой осенью Kai начал ходить в детский сад, расположенный при ближайшей школе. Так держать!

Команда Wendorf — растем вместе

история, рассказанная семьей Wendorf

Мы — команда Wendorf. Мы растущая семья, сейчас нас пятеро, но вскоре будет шестеро. Мы хотим вкратце рассказать о себе, о нашем сыне и нашей жизни с потерей слуха.

Начало

Наш сын Kai родился на 6 недель раньше положенного срока и спустя 14 месяцев после рождения его сестры Lucia. Мы сразу же заметили различия между Kai и Lucia в том, как они наблюдали за людьми и реагировали на визуальные объекты. Несколько человек отметили, что Kai был самым наблюдательным ребенком, которого они когда-либо видели. В младенческом возрасте Kai внимательно изучал лица людей, что многим казалось нетипичным.

Kai прошел проверку слуха будучи новорожденным, и результаты были неблагоприятными. В то время мы не понимали, что это значит, но мы не переживали. Медсестра сказала нам, что у 90% малышей результаты теста неблагоприятны в связи с наличием жидкости в ушном канале. Через четыре месяца Kai провели еще одну проверку слуха, но результаты опять были неблагоприятными. Нам позвонили из больницы по поводу наблюдения за Kai в связи с неубедительными результатами, и после этого мы обратились в детскую больницу для проведения теста BAER.

Через два часа после первого теста BAER нам сообщили, что у Kai умеренная двусторонняя нейросенсорная потеря слуха. Нам выдали брошюру о потере слуха, обняли и назначили следующий визит через 6 недель для прохождения дальнейших тестов. Эти новости были странными и неожиданными. Мы даже не понимали, что означают все эти слова, но мы знали, что будущее нашей семьи и нашего сына в руках Божьих.

После нескольких телефонных звонков, обращения к известному специалисту по потере слуха и нескольким другим специалистам, которые хотели обучить нас, мы попали в детское аудиологическое отделение, в котором работал прекрасный сурдолог. К тому времени Kai исполнилось 6 месяцев, и он получил первую пару слуховых устройств и начал курс слуховой и речевой терапии в местной организации.

Благословение

Когда Kai исполнилось 18 месяцев, у нас родился третий ребенок, которого мы назвали Otto. Otto прошел проверку слуха. Результаты теста BAER указали на нормальный слух. Только после того, как мы узнали, что у Otto нормальный слух, мы огорчились относительно потери слуха у Kai. Эти эмоции сложно описать, мы чувствовали, что мы отказываемся от настоящего Kai, желая, чтобы он стал другим. Нам казалось, что жизнь нашего сына не удалась в мире отрицания и легковерия.

Охваченные этими эмоциями, мы поняли одну прекрасную вещь — мы должны рассматривать нашу проблему не как «потерю», а как благословение прожить жизнь с Kai совершенно новым и неожиданным образом. Мы окунулись в мир, о котором не имели ни малейшего представления, и открыли для себя радость новой красоты, восхищения и любви, которые нам дарит возможность слышать и говорить благодаря такому дару, как речь.

Потеря слуха — это особенность нашего Kai, она определяет то, кто он есть и каким образом он воспринимает каждый аспект окружающего мира. Теперь это и наша особенность,

поскольку мы — одна семья. После того как мы узнали диагноз Kai, наша жизнь полностью изменилась. Уроки плавания, игровые группы, футбол, ежедневные походы за продуктами — все это превратилось в совершенно новый опыт для Kai и нашей семьи. Мы по-новому оценили простоту общения между людьми и естественное развитие языковых навыков.

Несмотря на потерю слуха, Kai — обычный маленький мальчик. Ему нравится играть в мяч, кататься на скейтборде и самокате, читать, играть с железной дорогой и машинками, сражаться с драконами и играть с нашей кошкой, которую зовут Battle Cat. Он любит играть с сестрой и смешить брата. Kai присуща любовь к музыке, он любит танцевать. Дома, когда он играет в игры, рассказывает истории, танцует или рисует, его потеря слуха практически незаметна, за исключением его темно-серых слуховых аппаратов.

Однако за пределами комфортной зоны нашей семьи отличия Kai становятся более явными. Когда Kai входит в большую комнату с несколькими людьми, к нему приходят друзья, чтобы поиграть или ему представляют нового человека, он сталкивается с новыми проблемами. Ему приходится адаптироваться к уровню шума, для него сложно локализовать звук (даже знакомые ему голоса), он должен привыкнуть к новым голосам. Зачастую ему приходится снова приобретать уверенность в себе и самоутверждаться, так как он может, и как мы хотим.

Текущий путь и конечная цель

После постановки диагноза и наших первых встреч с сурдологом и психологом, мы поставили цели для нашей семьи и для Kai. Эти исходные цели, записанные в плане IFSP, усложнились со временем, но они были пронизаны одной большой идеей — нашим желанием, чтобы Kai стал успешным человеком в мире людей с нормальным слухом. Для достижения этой цели мы хотели, чтобы Kai:

- учился в детском саду вместе со своими одноклассниками;
- четко произносил звуки, чтобы люди, которые не знают Kai, могли его понимать и отвечать ему;
- мог последовательно излагать мысли, объясняя, что произошло;
- мог уверенно играть и общаться с другими детьми, помимо своих братьев и сестер, в ходе игры;
- мог использовать слова, чтобы выражать эмоции.

Ежедневные достижения Kai в развитии языковых навыков поражают, изумляют и вдохновляют нас. Его воодушевляющий рост во многом связан с работой специалистов, которые помогают нам строить будущее, имея ребенка с потерей слуха. Мы взволнованы и испуганы, поскольку нам предстоит начать новый этап жизни без услуг программы раннего вмешательства, став участниками программы индивидуального обучения.

В соответствии с нашими целями и мечтами, чтобы Kai поступил в детский сад, мы хотим, чтобы он продолжал получать поддержку, руководство и обучение у учителей, работающих с глухими детьми. Нам еще многое предстоит сделать до того, как он сможет общаться с незнакомыми людьми, понятно и ясно выражая свои мысли, и сможет ходить на занятия в детском саду. Мы понимаем, что, кроме языковых навыков, которые помогут Kai быть успешным, он должен научиться защищать свои права, как ребенок с потерей слуха. Мы считаем, что в этом лучше всего ему смогут помочь специально обученные специалисты, имеющие опыт в работе с детьми с потерей слуха и с их семьями.



ТЕСТЫ

Как проводится проверка слуха ребенка?

Существует множество способов проверки слуха ребенка. Вид теста, который будет проходить ваш ребенок, зависит от его потребностей и способностей. В данном разделе представлена информация по следующим темам:

- Объективные проверки слуха
- Поведенческие проверки слуха
- Постановка правильного диагноза
- Частота проверок слуха
- Понимание аудиограммы вашего ребенка

Проверка слуха вашего ребенка проводится путем измерения воздушной проводимости, костной проводимости или путем их сравнения. Использование воздушной и костной проводимости помогает сурдологу определить место нарушений слуха.

- Исследование **ВОЗДУШНОЙ ПРОВОДИМОСТИ** включает оценку всей слуховой системы, включая наружное, среднее и внутреннее ухо, а также поступление сигналов в головной мозг. Ваш ребенок слышит звуки через наушники или громкоговоритель.
- При **КОСТНОЙ ПРОВОДИМОСТИ** звуковые вибрации проходят через череп во внутреннее ухо и в головной мозг. Они не проходят через наружное и среднее ухо, проверяется только внутреннее ухо и поступление сигналов в мозг. Звуки подаются ребенку с помощью костного осциллятора (небольшого вибратора), который устанавливается на кости за ухом.

«Это даже здорово, что я плохо слышу, потому что у меня даже больше друзей, чем у других. Если бы я хорошо слышал, я не познакомился бы со своими друзьями из лагеря!»
— Sawyer, 15 лет

Объективные проверки слуха

ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРОВЕРКИ СЛУХА проводятся, когда ребенок спит или тихо отдыхает. Они не требуют ответа ребенка на звук.

ТЕСТ ВАЕР (ПРОИЗНОСИТСЯ КАК «БЭАР»)

- ВАЕР означает ответ слухового отдела ствола мозга (Brainstem Auditory Evoked Response). Вы также можете встретить другие названия этого теста: ABR, BER или AABR.
- В ходе этого теста оценивается реакция слухового нерва ребенка на звук.
- Он используется для младенцев и детей младшего возраста, которые еще слишком малы, чтобы реагировать на звук, поворачивая головку. Его также используют для более старших детей, которые не могут проходить поведенческие тесты на слух. Иногда тест ВАЕР используется для подтверждения результатов поведенческого теста.
- Процедура проведения теста ВАЕР:
 1. Ваш ребенок должен спать. Если тестируют ребенка в возрасте до 6 месяцев, тест проводится, когда он спит естественным сном. Дети в возрасте старше 6 месяцев обычно засыпают под воздействием слабого успокоительного средства, назначенного врачом.
 2. Кожу ребенка протирают и устанавливают датчики на лбу и за каждым ухом.
 3. Звуки подаются в одно и в другое ухо через мягкие резиновые наушники.
 4. Компьютер записывает реакцию слухового нерва ребенка.
 5. Сурдолог определяет самый тихий звук, на который реагирует слуховой нерв вашего ребенка.

ТЕСТ ЕОАЕ

- ЕОАЕ означает вызванная отоакустическая эмиссия (Evoked Otoacoustic Emissions). Вы также можете встретить другие названия этого теста: ОАЕ, ТЕОАЕ или ДРОАЕ.
- В ходе данного теста проводится оценка работы улитки или внутреннего уха ребенка.
- Обычно он проводится на том же приеме у врача, что и тест ВАЕР.
- Во время теста ребенок должен вести себя тихо и спокойно.
- Процедура проведения теста ЕОАЕ:
 1. В оба уха ребенку вставляются мягкие резиновые наушники.
 2. Через наушники подаются звуки.
 3. Компьютер записывает реакцию внутреннего уха ребенка.
 4. Сурдолог оценивает реакцию.

ТИМПАНОМЕТРИЧЕСКИЙ ТЕСТ

- Этот тест позволяет сурдологу оценить работу среднего уха ребенка.
- Процедура проведения тимпанометрического теста:
 1. Сурдолог вставляет в ухо ребенка резиновый вкладыш.
 2. Вкладыш подсоединен к аппарату, который изменяет давление воздуха в ухе ребенка. Прибор распечатывает диаграмму.
 3. Диаграмма дает информацию о наличии жидкости в среднем ухе и движении барабанной перепонки. Этот тест можно проводить в любом возрасте.

Поведенческие проверки слуха

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРОВЕРКИ СЛУХА требуют реакции ребенка на звук. Ребенок должен реагировать, поворачивая голову, играя в простую игру или поднимая руку.

Для проведения поведенческого теста ребенку должно быть минимум 6–7 месяцев. Он должен уметь самостоятельно садиться и хорошо контролировать движения головы.

АУДИОМЕТРИЯ С ВИЗУАЛЬНЫМ ПОДКРЕПЛЕНИЕМ (VISUAL REINFORCEMENT AUDIOMETRY, VRA)

- Этот тест проводится в звуконепроницаемой комнате, которая называется звукоизолированной кабиной. В ходе теста требуется, чтобы ребенок поворачивал голову в ответ на звуки, которые он слышит.
- Ребенок сидит у вас на коленях в центре комнаты.
- Перед вами и вашим ребенком сидит помощник. Помощник привлекает внимание ребенка с помощью игрушек.
- С обеих сторон от ребенка стоят темные коробки. В этих коробках находятся игрушки, которые сурдолог может подсветить, когда ребенок реагирует на звуки, которые он слышит.
- Ребенок слышит звуки через наушники или громкоговоритель.
- Сурдолог обучает ребенка поворачивать голову в сторону звука, который он слышит, подкрепляя его реакцию игрушками в световых коробках.
- Сурдолог определяет самый тихий звук, на который реагирует ребенок.

УСЛОВНАЯ ИГРОВАЯ АУДИОМЕТРИЯ (CONDITIONED PLAY AUDIOMETRY, CPA)

- Условная игровая аудиометрия обычно используется для детей от 3 лет и старше.
- Ребенок сидит у вас на коленях или на стуле в звуконепроницаемой комнате, называемой звукоизолированной кабиной.
- Ребенок слышит звуки через наушники или громкоговоритель.
- Сурдолог обучает ребенка какой-нибудь простой игре, например, класть кубик в ведро или вставлять колышек в дощечку каждый раз, когда он слышит звук.
- Сурдолог определяет самый тихий звук, на который реагирует ребенок.

ПОРОГ РАСПОЗНАВАНИЯ РЕЧИ (SPEECH AWARENESS THRESHOLD, SAT)

- В ходе данного теста оценивается распознавание речи ребенком.
- Он полезен, поскольку некоторые маленькие дети начинают реагировать на речь до того, как они начинают реагировать на простые тоны.
- Сурдолог передает звуки речи ребенку через наушники или громкоговоритель.
- Сурдолог определяет самый тихий звук, на который реагирует ребенок.

ПОРОГ ВОСПРИЯТИЯ РЕЧИ (SPEECH RECEPTION THRESHOLD, SRT)

- В ходе данного теста оценивается способность ребенка узнавать слова.
- Для прохождения этого теста ребенок должен знать названия нескольких обычных предметов.
- Сурдолог будет называть слова вашему ребенку через наушники или громкоговоритель.
- Сурдолог попросит ребенка повторять слова, которые он слышит, или показывать на картинки с этими предметами.
- Сурдолог определяет самый тихий уровень, на котором ребенок может слышать слова.

Как убедиться, что диагноз поставлен правильно?

Проверка слуха у новорожденных помогает диагностировать потерю слуха в самом раннем возрасте. Отсутствие слуха у младенцев часто незаметно. Очень трудно определить, насколько хорошо слышит младенец, лишь на основе наблюдения. В таком раннем возрасте ребенок просто не может сказать вам, что он слышит, а что не слышит достаточно ясно. Конечно, было бы проще, если бы он мог это сделать!

Тесты, используемые для диагностики потери слуха, очень точны. Ваш ребенок и в будущем будет проходить тесты на проверку слуха. Эти тесты предоставят больше информации о состоянии слуха ребенка. Если вы обеспокоены тем, что вашему ребенку была проведена неточная или неполная оценка слуха или вы хотели бы получить заключение другого врача в отношении диагноза, назначьте визит к другому детскому сурдологу.

В разделе *Ресурсы* вы найдете список детских сурдологов, которые специализируются на обследовании и лечении младенцев и детей младшего возраста, страдающих потерей слуха. Все сурдологи, перечисленные в этом списке, указали, что они соответствуют требованиям Кодекса лучшей практики штата Вашингтон по диагностическому аудиологическому обследованию и дальнейшей проверке слуха у новорожденных (Best Practice Guidelines for Diagnostic Audiologic Follow-up to Newborn Hearing Screening).

Как часто будет проводиться проверка слуха ребенка?

Сурдолог ребенка составит график проверок слуха. Эти тесты позволят убедиться, что слух ребенка не изменился. Также ребенку могут проводить проверки слуха, когда он носит слуховой аппарат.

Аудиограмма вашего ребенка

ЧТО ТАКОЕ АУДИОГРАММА?

Аудиограмма — это график самых тихих звуков, которые слышит ваш ребенок. Вот несколько подсказок, которые помогут вам понять график:



Вверху графика по поперечной оси отмечены звуковые частоты, или высоты.

- Частоты выстроены как клавиатура пианино. Низкие тона находятся слева, высокие — справа.
- Примером низкого тона служит звучание барабана, примером высокого тона — щебет птиц.
- Эти частоты или высоты измеряются в герцах (Гц).

По вертикальной боковой оси графика отмечена интенсивность, или громкость, звука.

- Звуки вверху графика тихие.
- Звуки внизу графика громкие.
- Громкость измеряется в децибелах (дБ).

Отметки на аудиограмме вашего ребенка обозначают самые тихие звуки, на которые он отреагировал во время теста.

- Если во время теста ваш ребенок был в наушниках, на графике вы увидите отметки **X** и **O**.

X = левое ухо

O = правое ухо

- Если во время теста ваш ребенок не был в наушниках, на аудиограмме вы увидите отметку **S**.

S обозначает, что вашего ребенка тестировали с использованием громкоговорителей. При использовании громкоговорителей у ребенка проверяется только то ухо, которое слышит лучше.

- Вы также можете увидеть следующие символы:

^ или **П** обозначает, что вашего ребенка тестировали с использованием костной проводимости.

A обозначает, что вашего ребенка тестировали с использованием слухового аппарата.

О чем говорит аудиограмма моего ребенка?

Ваш сурдолог сможет подробно объяснить вам аудиограмму вашего ребенка. Аудиограмма ребенка может дать ответы на следующие вопросы:

- Одинаково ли слышат оба уха или по-разному?
- Насколько велика потеря слуха у ребенка? (Степень потери слуха)
- Потеря слуха больше на одних частотах (высотах), чем на других?
- Есть ли различия в слухе при воздушной проводимости и костной проводимости? (Костно-воздушный интервал)
- Насколько хорошо ваш ребенок слышит со слуховым аппаратом?

Аудиограмма на следующей странице содержит иллюстрации, на которых представлено, какие звуки можно слышать на разных частотах, или высотах, и с разной интенсивностью, или громкостью.

- Область, закрашенная серым цветом, называется «речевой банан».
- «Речевой банан» показывает область, в которой различные звуки речи попадают на аудиограмму.
- Даже незначительная потеря слуха повлияет на способность вашего ребенка обучаться речи и языку.

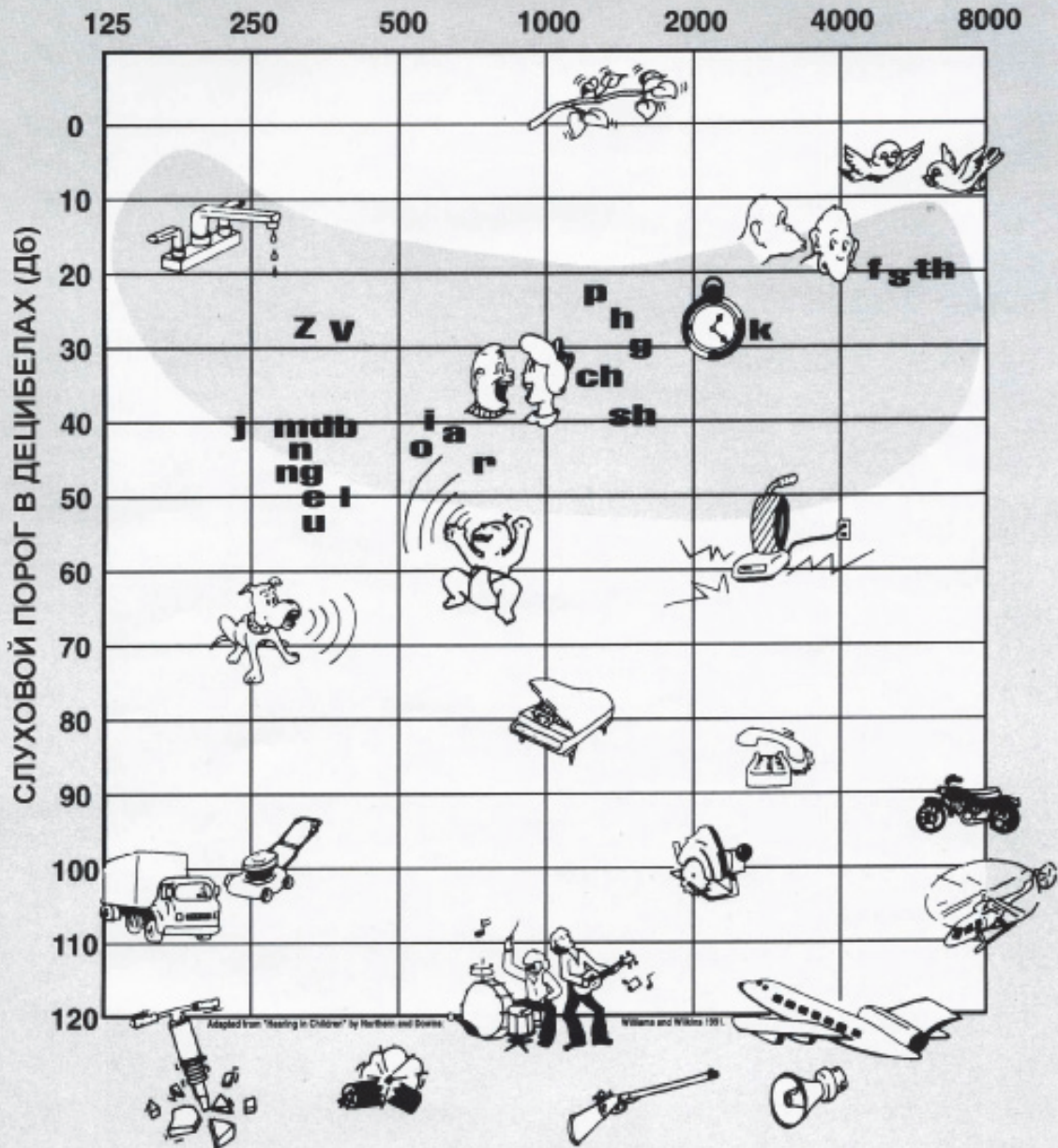
КОНФИГУРАЦИЯ ПОТЕРИ СЛУХА РЕБЕНКА

График потери слуха у вашего ребенка, скорее всего, не будет иметь вид прямой линии. Слух ребенка будет различным на различных высотах. Вот несколько примеров типичных графиков потери слуха:

- Наклонный график потери слуха — ребенок лучше слышит на низких частотах.
- Обратный наклонный график потери слуха — ребенок лучше слышит на высоких частотах.
- Отвесный наклонный график потери слуха (крутой и стремительный наклон) — у ребенка слух резко падает на высоких частотах.
- График в виде надкушенной булочки — ребенок лучше слышит на низких и высоких частотах и хуже на средних частотах.

АУДИОГРАММА ЗНАКОМЫХ ЗВУКОВ

ЧАСТОТА В ЦИКЛАХ ЗА СЕКУНДУ (Гц)



<http://www.audiology.org>

11730 Plaza America Dr., Ste. 300, Reston VA 20190 • 703-790-8466 • 800-AAA-2336 • Fax: 703-790-8631

«Аудиограмма знакомых звуков» используется с разрешения Американской академии аудиологии (American Academy of Audiology) — www.audiology.org.



ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ О ПОТЕРЕ СЛУХА

КАКОЙ ПРОЦЕНТ ПОТЕРИ СЛУХА У МОЕГО РЕБЕНКА?

Потерю слуха трудно описать в процентах. Обычно ее определяют понятиями «вид», «степень» потери слуха и «конфигурация потери слуха». Если кто-либо определяет потерю слуха вашего ребенка в виде процентного соотношения, попросите сурдолога дать другое описание.

БУДЕТ ЛИ СЛУХ МОЕГО РЕБЕНКА УХУДШАТЬСЯ ИЛИ УЛУЧШАТЬСЯ?

Это трудно определить. Если у вашего ребенка кондуктивная потеря слуха, иногда слух может улучшиться. Если у вашего ребенка нейросенсорная потеря слуха, то, скорее всего, в будущем улучшения слуха не произойдет. В некоторых случаях слух со временем может ухудшаться. Это называется прогрессирующей потерей слуха. Регулярные проверки слуха помогают удостовериться, что слух ребенка не ухудшается и что ребенок получает соответствующее усиление с помощью различных устройств. Ваш сурдолог или ЛОР-врач могут предоставить вам более подробную информацию относительно вероятности того, что слух вашего ребенка со временем может ухудшиться.

ЧТО ВЫЗВАЛО ПОТЕРЮ СЛУХА У МОЕГО РЕБЕНКА?

Более 50% младенцев, которые родились с потерей слуха, не имеют никаких известных факторов риска потери слуха. Некоторые из наиболее распространенных причин потери слуха:

- Наследственные причины потери слуха.
- Генетическая причина, несмотря на наличие потери слуха в семейном анамнезе.
- Заболевание, которое приводит к потере слуха.
- Черепно-лицевые аномалии, такие как расщелина верхней губы или неба, преаурикулярные ямки или преаурикулярные папилломы.
- Некоторые инфекции в организме матери в период беременности, например ЦМВ (цитомегаловирус), токсоплазмоз, герпес и краснуха.
- Нахождение в палате интенсивной терапии для новорожденных более 48 часов.
- Бактериальный менингит.
- Частые инфекционные заболевания уха.

Это лишь некоторые из наиболее типичных факторов риска, связанных с потерей слуха. Ваш сурдолог или врач может предоставить вам более подробную информацию о других факторах риска и причинах потери слуха.



СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ

Все знают, насколько общение важно для семей, но порой бывает сложно выбрать наилучший способ общения. У вашей семьи могут быть различные мнения относительно того, что лучше всего подходит для вашего ребенка. Надеемся, что в данном разделе вы найдете необходимую информацию о выборе способа общения для вашего ребенка и семьи.

Выбранный вами метод общения должен дать вашему ребенку возможность полноценного общения. Он должен предусматривать основной язык, на котором говорят в вашей семье (например, английский, испанский, американский язык жестов и т. д.). **При выборе способа общения помните, что не существует какого-то одного наилучшего способа для всех детей. Вы всегда сможете позже изменить свое решение, если потребности ребенка изменятся.**

Как потеря слуха влияет на общение

Отсутствие слуха у маленького ребенка отличается от отсутствия слуха у взрослого человека. Это происходит потому, что ребенок еще не освоил речь и язык. Взрослые с потерей слуха уже знают правила языка и могут применять их в повседневном общении. Если родители ребенка дома пользуются обычной устной речью, то даже незначительная потеря слуха может повлиять на способность ребенка освоить речь и язык. Чтобы научиться говорить, детям необходимо слышать все звуки своего языка. Точно так же ребенок глухих родителей, являющихся членами общества Глухих и использующих для общения язык жестов, будет осваивать язык через язык жестов.

Влияние потери слуха на возможности вашего ребенка общаться зависит от таких факторов, как:

- Тип потери слуха.
- Степень потери слуха.
- Конфигурация потери слуха.
- Участие семьи в развитии навыков общения у вашего ребенка.
- Возраст, в котором ваш ребенок потерял слух.
- Возраст, в котором была выявлена потеря слуха у вашего ребенка.
- Возраст, в котором началось вмешательство, длительность вмешательства и его эффективность.
- Другие заболевания, которые могут быть у вашего ребенка.



РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ВОПРОСЫ ОБ ОБЩЕНИИ

Сможет ли мой ребенок говорить?

На этот вопрос ответить трудно. Это может зависеть от степени потери слуха у вашего ребенка, от того, насколько ребенок в состоянии использовать свой резидуальный (остаточный) слух, и от других факторов.

- Многие дети с незначительной или средней потерей слуха учатся говорить с помощью слухового аппарата и речевой терапии.
- Детям с более тяжелой потерей слуха будет труднее научиться говорить. Однако врачи и психологи ребенка помогут вашей семье добиться поставленных целей в отношении общения.
- Семьи могут использовать усиливающие устройства для детей (см. следующий раздел *Вспомогательные устройства*). Используя усиливающие устройства и работая с группой специалистов, многие дети развивают речевые и языковые навыки, соответствующие их возрасту.
 - Достижение целей общения с помощью усиливающих устройств подразумевает:
 - Посещения детского сурдолога для наблюдения за ребенком.
 - Получение постоянных услуг специалистов, обученных работе с детьми, страдающими потерей слуха.

Сможет ли мой ребенок и моя семья выучить язык жестов?

На этот вопрос также сложно ответить. Ваша семья может принять решение выучить язык жестов. Во время принятия подобного решения вам следует учесть следующие аспекты:

- Детям с сильной и тяжелой степенью потери слуха часто необходимо в какой-либо форме осваивать язык жестов. Даже пользуясь слуховым аппаратом, они не всегда могут слышать все звуки речи. Это не значит, что дети с сильной и тяжелой степенью потери слуха никогда не научатся говорить. Это значит только то, что им, возможно, необходимо получать речевую и языковую информацию различными способами. Например, некоторые семьи решают пройти оценочный тест для установки ребенку кохлеарного имплантата, который предоставит ему возможность лучше слышать звуки речи и снизит необходимость использования языка жестов.
- Детям с более легкой степенью потери слуха также может быть полезно знать язык жестов в той или иной форме. Ваш ребенок может оказаться в ситуации, когда он находится без слухового аппарата, но ему необходимо общаться, например во время плавания или купания.
- Некоторые семьи, особенно те, в которых хотя бы один из родителей является членом общества Глухих, принимают решение использовать язык жестов в качестве основного способа общения со своим ребенком.



Выбор способа общения

Общение с вашим ребенком имеет важное значение. Отвечать ребенку и побуждать его отвечать вам — это ключ к языковому развитию вашего ребенка. Существует много способов общения, доступных детям с потерей слуха и их семьям. Каждый способ требует, чтобы семья обязательно его использовала, помогая ребенку освоить язык.

Многие семьи считают, что выбор способа общения — это наиболее сложное решение, которое им когда-либо приходилось принимать. Многие люди скажут вам, что их способ самый лучший. **Помните, что не существует какого-то одного наилучшего способа для всех детей.** Для некоторых детей наилучшим вариантом может оказаться комбинация нескольких способов. **Также помните, что любое принятое вами решение можно впоследствии изменить.** Выбирая способ общения, следует помнить:

- Решения должны основываться на ваших собственных наблюдениях за потребностями вашего ребенка и семьи.
- Задавайте вопросы. Побеседуйте со взрослыми, которые глухи или слабо слышат, и с другими семьями, у которых есть дети с потерей слуха.
- Говорите с другими, читайте, проводите свое исследование и получайте как можно больше информации о доступных вам и выбранных вами вариантах общения.
- Наблюдайте за успехами вашего ребенка и время от времени пересматривайте свой выбор.
- Помните, что вы можете впоследствии изменить свое решение, если выбранный вами способ не работает так, как, по вашему мнению, он должен.

Выбранный (-ые) вами способ (-ы) должен (должны) позволять вашему ребенку:

- Общаться со всей семьей (с братьями и сестрами и ближайшими родственниками).
- Устанавливать отношения со всеми членами семьи.
- Получать удовольствие от содержательных разговоров.
- Чувствовать себя частью семьи.
- Знать, что происходит вокруг.
- Контролировать окружающую обстановку.
- Выражать чувства.
- Быть частью мира воображения и игры.

За тысячу миль — путешествие всей семьей

история, рассказанная семьей Spencer

В отличие от многих родителей мы не огорчились, не испугались и не столкнулись с чувством неизвестности, узнав диагноз нашего сына (все это пришло значительно позже). Мы усыновили Nathan в Китае, когда ему было 6 лет, и мы знали, что он страдает потерей слуха. Нам еще предстояло узнать, насколько это тяжело. Наши злоключения начались после встречи с Nathan, после того как мы привезли его домой.

Мы самонадеянно полагали, что легко сможем найти информацию о воспитании ребенка с потерей слуха. Мы ошибались. Так скоро, как это было возможно, мы отвели Nathan к специалисту. На это ушло три месяца. В течение этого времени мы использовали простые жесты и работали с ним, чтобы понять, подходит ли нам этот способ общения. Ранее его обучили формальному общению. Nathan диагностировали двустороннюю тяжелую потерю слуха. Шум реактивного самолета он слышал как шепот.

Выбор метода воспитания оказался для нас проблемой. Мы использовали ASL, SEE, слуховые аппараты и даже кохлеарные имплантаты. В отличие от родителей, которые принимают решение за малыша, у нас был маленький мальчик со своими собственными мыслями. Мы не знали анамнеза Nathan, но мы надеялись, что однажды он будет слышать. Nathan попросил приобрести слуховые аппараты, а позже установить кохлеарный имплантат. Сейчас Nathan использует один слуховой аппарат и один кохлеарный имплантат. Один раз в неделю он ходит на сеансы слуховой и разговорной терапии. Дома для общения мы используем SEE, а не ASL, как предполагалось ранее.

В течение года мы с мужем упорно искали информацию. Получить какие-либо сведения о программах для детей старше трех лет было непомерно трудно. Именно в это время мы столкнулись с неизвестностью. Система прекрасно выявляет потерю слуха у маленьких детей. Существуют прекрасные программы для малышей, которые помогают им перейти в школу. Найти ресурсы для шестилетнего ребенка оказалось проблемой. Также проблемой стала возможность вступления в общество Глухих, имея взрослого ребенка и слышащих родителей. Мы научились доверять инстинктам и не сдаваться.

Наша семья ездила в лагерь для семей с глухими детьми в течение двух последних лет. Это нам здорово помогло. Мы получали информацию и встречались с такими же семьями, как и наша, в которых родители делали все возможное, чтобы удовлетворить потребности своих детей. Проведя год дома, мы нашли информацию и поняли, что избрали правильный путь для нашей семьи.

Если в вашей семье есть малыш или взрослый ребенок с потерей слуха, помните, самое важное — никогда не сдаваться, защищайте права вашего ребенка, будьте гибкими. Ваши решения могут меняться, это нормально. Принимайте любую информацию, звоните по различным номерам телефонов, участвуйте в игровых группах, изучайте возможности обучения и не бойтесь попросить о помощи.

Nathan сейчас 7 лет, у него впереди долгая дорога. За короткое время Nathan достиг больших успехов. Мы всегда защищали интересы нашего сына. Нам еще предстоит многому научиться, но я думаю, что это будет продолжаться все то время, пока наш сын растет и его потребности меняются.

Методы общения

Следующие несколько страниц посвящены краткому описанию методов общения, которые следует изучить, прежде чем принять решение. Ваш сурдолог или семейный координатор ресурсов может предоставить вам более подробную информацию о программах раннего вмешательства, которые существуют для каждого метода. Используйте эту информацию в качестве отправной точки.

СЛУХОВОЙ/УСТНЫЙ:

- В слуховом/устном подходе используются слуховые приспособления ребенка и чтение по губам для обучения разговорному языку.
- Чтение по губам означает, что ваш ребенок пользуется и слухом, и зрением для того, чтобы понять устную речь.
- Для того чтобы освоить язык таким способом, вашему ребенку может потребоваться усиливающее устройство (слуховой аппарат или кохлеарный имплантат).
- Семьи учатся общаться со своими детьми, используя устную речь.
- В этом подходе язык жестов не используется.

СЛУХОВОЙ/ВЕРБАЛЬНЫЙ:

- Слуховой/вербальный метод похож на слуховой/устный метод, однако в нем не используется чтение по губам.
- Ваш ребенок учится использовать слуховые навыки и навыки слушания без опоры на визуальные подсказки.
- Для того чтобы освоить язык таким способом, вашему ребенку может потребоваться усиливающее устройство (слуховой аппарат или кохлеарный имплантат).
- Семьи учатся общаться со своими детьми, используя устную речь.
- В этом подходе язык жестов не используется.

ДВА ЯЗЫКА/ДВЕ КУЛЬТУРЫ (АМЕРИКАНСКИЙ ЯЗЫК ЖЕСТОВ):

- Метод освоения двух языков/двух культур основывается на обучении вашего ребенка американскому языку жестов (American Sign Language, ASL).
- В американском языке жестов для общения используются тело, лицо и руки.
- Американский язык жестов отличается от английского. Он не использует такую же структуру предложений, как в английском.
- Английский преподается как второй язык.
- Вашему ребенку не нужно носить усилитель, для того чтобы общаться таким способом.
- Этот способ общения используется обществом Глухих.
- Члены общества Глухих имеют сильно развитое культурное самосознание.

Из истории Olivia:

Совершенно опечаленные мы слушали ее рассказ о принятии решения относительно ее дочери с потерей слуха. Тем солнечным майским днем она ободряюще сказала, что если принятое решение не помогло нашей семье, мы можем его изменить. Так мы и сделали.

РЕЧЬ С ПОЯСНЯЮЩЕЙ ЖЕСТИКУЛЯЦИЕЙ ИЛИ МИМИКОЙ:

- В речи с поясняющей жестикуляцией или мимикой используется восемь фигур, изображаемых рукой у рта, которые обозначают разные звуки в устной речи.
- Знаки, изображаемые руками, обозначают звуки, которые трудно разобрать, только читая по губам.
- Изображаемые руками знаки в сочетании с чтением по губам дают ребенку визуальный доступ к разговорному языку.
- Усилитель звука не требуется, хотя рекомендуется.
- Семьи учатся общаться со своими детьми, используя при устной речи знаки, изображаемые руками.

ОДНОВРЕМЕННАЯ КОММУНИКАЦИЯ:

- Этот способ предполагает одновременное произнесение и изображение знаками одного и того же слова.
- Усилитель звука не требуется, хотя рекомендуется.
- Семья изучает систему жестового языка, такую как система жестов для точного выражения слов разговорного английского языка (Signing Exact English, SEE). Система SEE предназначена для использования одновременно с речью, чтобы помочь ребенку понять и применять язык.
- Система жестов для выражения слов разговорного английского языка отличается от американского языка жестов, поскольку SEE в точности повторяет разговорный английский.
- Цель этого метода — развить у ребенка навыки владения языком, восприятия на слух и речевые навыки.
- Семьи учатся общаться со своими детьми, используя основной язык, на котором говорят дома (английский, испанский, русский и т. п.), одновременно используя жестовый язык и устную речь.

ПОЛНАЯ КОММУНИКАЦИЯ:

- Метод полной коммуникации предполагает комбинацию методов.
- Семьи учатся использовать для общения устную речь и одну из форм языка жестов, жестикуляцию, выражения лица, изображение букв на пальцах и пантомиму.
- Знаки и речь обычно используются вместе. Иногда они используются отдельно.
- Вашему ребенку не нужно носить усилитель, для того чтобы общаться таким способом.
- Семьи учатся общаться со своим ребенком, используя сочетание жестового и устного языков.

Слух и понимание на слух

Возможно, у вас возникнут вопросы в отношении отличий слуха и понимания на слух или в отношении того, сможет ли ваш ребенок слышать разговорную речь. Это вопросы имеют значение при выборе способов общения или достижения целей общения. Надеемся, что предоставленная информация вам поможет, но при возникновении дополнительных вопросов обратитесь к сурдологу.

- **СЛУХ** — это сенсорная реакция на звук, когда ухо передает информацию в головной мозг. Слух развивается еще до рождения.
- **ПОНИМАНИЕ НА СЛУХ** зависит от слуха. Глухой или слабослышащий человек может использовать устройства, усиливающие звук, чтобы слышать (слуховые аппараты, кохлеарный имплантат или другое устройство). Навыки понимания на слух развиваются со временем, по мере того, как головной мозг начинает понимать, что он слышит.

Лицам с потерей слуха обычно требуется специализированная терапия и обучение для развития навыков эффективного понимания на слух. Учителя, обучающие глухих, сурдологи и логопеды могут предоставить образовательные и терапевтические услуги для развития подобных навыков. У некоторых специалистов могут быть сертификаты специалистов по слушанию и устной речи (Listening and Spoken Language Specialists, LSLS) академии слушания и устной речи AG Bell Academy.

Обучение или терапия ребенка может называться *обучение слушанию, обучение восприятию на слух, слуховая и речевая терапия, слуховое и речевое обучение* или *слуховая терапия*. Название предоставляемой услуги может зависеть от следующих аспектов:

- Цель услуги (формируемые в процессе обучения навыки).
- Подготовка специалиста, предоставляющего услугу (сурдолог, психолог и проч.).
- Место предоставления услуг (школа, больница и проч.).

Зачастую детям и их семьям предоставляется комбинация данных услуг, чтобы помочь глухому или слабослышащему ребенку в развитии навыков понимания на слух и навыков устной речи.



ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ УСТРОЙСТВА

Ребенок на фотографии носит слуховой аппарат.

Этот раздел содержит информацию о слуховых аппаратах, кохлеарных имплантатах, FM-системах и других вспомогательных слуховых приспособлениях. Если у вас возникнут вопросы, ваш сурдолог сможет предоставить более подробную информацию и ответить на вопросы. *Вспомогательные устройства и вспомогательные слуховые приспособления также называют устройствами для усиления звука.* В данном разделе рассматриваются следующие темы:

- Слуховые аппараты — как они работают, где их можно приобрести и как помочь ребенку носить их.
- Технологии, используемые в слуховых аппаратах.
- Устранение неполадок слуховых аппаратов.
- Кохлеарные имплантаты, FM-системы и другие приспособления.
- Финансовая помощь.

Нужны ли моему ребенку вспомогательные устройства?

При потере слуха количество звуковых сигналов, которые воспринимает ухо ребенка и получает головной мозг, снижается. Если ребенок не может слышать речь, у него возникнут проблемы с овладением устной речью.

- Если выбранный вами способ общения требует использования слухового аппарата, чем раньше вы его приобретете, тем быстрее ваш ребенок начнет слышать звуки речи.
- Ребенок может начать носить слуховой аппарат в любом возрасте.
- Если вы планируете использовать кохлеарный имплантат, необходимо как можно раньше начать процесс подготовки к его установке. Обсудите данный процесс с сурдологом вашего ребенка.
- Некоторые родители предпочитают общаться, используя лишь язык жестов, в таких семьях использование слухового аппарата не требуется.

Слуховые аппараты

КАК РАБОТАЕТ СЛУХОВОЙ АППАРАТ?

- Слуховые аппараты для маленьких детей располагаются за ухом. Они прикрепляются к ушному вкладышу, который вставляется в ушной канал.
- Ушной вкладыш представляет собой маленький кусочек мягкой пластмассы, который изготавливается индивидуально для уха вашего ребенка. Он помогает удерживать на месте слуховой аппарат.
- Сурдолог настраивает слуховой аппарат в соответствии с потребностями вашего ребенка.
- Слуховой аппарат принимает звук через микрофон и делает его громче.
- Звук направляется через трубку в ушном вкладыше в ухо ребенка.

КАК СЛУХОВОЙ АППАРАТ МОЖЕТ ПОМОЧЬ МОЕМУ РЕБЕНКУ?

- Звуковой аппарат делает громче все окружающие звуки. Это относится к речи и другим звукам, которые издают, например, телевизор, дверной звонок, пылесос и т. д.
- Слуховой аппарат способствует речевому и языковому развитию вашего ребенка.
- Он помогает улучшить взаимодействие ребенка с семьей и сверстниками.

ЧТО МОЖЕТ СДЕЛАТЬ СЛУХОВОЙ АППАРАТ?

- Слуховой аппарат не может излечить вашего ребенка от потери слуха.
- Он не может помочь ребенку услышать звуки на тех частотах, на которых он не слышит.
- Он не может сделать громче только звуки речи. Слуховой аппарат делает громче *все* звуки, включая фоновый шум.
- Он не может сделать звуки четкими, если они искажаются в улитке.

ТИПЫ СЛУХОВЫХ АППАРАТОВ?

Существует множество типов слуховых аппаратов. Сурдолог поможет выбрать слуховой аппарат, который наиболее подходит вашему ребенку.

- Маленьким детям обычно назначают слуховые аппараты, которые располагаются за ухом (behind the ear, BTE).
- Слуховые аппараты меньшего размера, которые помещаются в ухо (in the ear, ITE), маленьким детям не рекомендуются.
- Некоторым детям с кондуктивной потерей слуха, которые не могут пользоваться обычными слуховыми аппаратами, рекомендуется слуховой аппарат с костной проводимостью.

ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ МАЛЕНЬКИМ ДЕТЯМ НАЗНАЧАЮТ ЗАУШНЫЕ СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ (BTE):

- Ушные вкладыши для заушных слуховых аппаратов изготовлены из мягких материалов. Для детей они более удобны. Кроме того, они не так легко ломаются, особенно если дети активные.
- Ушные вкладыши для заушных аппаратов BTE можно заменять по мере роста ребенка. Сам слуховой аппарат не нужно будет заменять по мере взросления ребенка.
- Аппараты BTE часто более надежны и не так легко ломаются.
- Аппараты BTE легко соединяются с FM-системой или другими вспомогательными слуховыми приспособлениями.
- Аппараты BTE и ушные вкладыши для детей имеют разнообразные забавные расцветки. Они также выпускаются с аксессуарами, разработанными специально для детей.
- На заушном слуховом аппарате можно установить прочные крышки, предохраняющие отсек с батарейками от неправильного обращения. Это важно, так как батарейки для слуховых аппаратов могут быть токсичными на случай проглатывания.
- На заушном слуховом аппарате можно установить крышку для защиты регулятора громкости. Это помогает не допустить случайного изменения громкости.

Технологии, используемые в слуховых аппаратах.

В слуховых аппаратах используется несколько видов технологий. Типы слуховых аппаратов:

ТРАДИЦИОННЫЕ СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ:

- Обеспечивают электронное усиление звука.
- Сурдолог настраивает аппарат с помощью внешних винтовых регуляторов.

ПРОГРАММИРУЕМЫЕ СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ:

- Обеспечивают электронное усиление звука.
- Сурдолог настраивает аппарат, программируя внутренний микрочип.
- Могут иметь несколько каналов или программ для слушания в различной окружающей обстановке.
- Могут иметь пульт дистанционного управления для регулировки настроек.

ЦИФРОВЫЕ СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ:

- Обеспечивают цифровое усиление звука.
- Сурдолог настраивает аппарат с помощью компьютера.
- Программа слухового аппарата может быть настроена с учетом индивидуальных особенностей, связанных с потерей слуха у вашего ребенка.
- Обработывает шумы и речь таким образом, чтобы ребенок мог лучше понимать речь.
- Отличается большей гибкостью, что позволяет учитывать изменения слуха ребенка с течением времени.

СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ КОСТНОЙ ПРОВОДИМОСТИ:

- Слуховые аппараты костной проводимости используются для некоторых детей с кондуктивной потерей слуха, которую невозможно излечить терапевтическим или оперативным способом. Часто такие дети не могут носить заушный слуховой аппарат (ВТЕ).
- Эти слуховые аппараты передают звук посредством костного осциллятора (вибратора), который помещен на кости за ухом.

Каковы важные особенности слуховых аппаратов для младенцев и детей младшего возраста?

- Слуховой аппарат должен иметь достаточную мощность и позволять ребенку слышать звуки речи.
- Он должен иметь опции включения прямого аудиовхода (Direct Audio Input, DAI) или микрофона и устройства telecoil — индукционной катушки для улавливания электромагнитных волн (М-Т). Эти опции позволяют использовать слуховой аппарат в комбинации с другими слуховыми приспособлениями, такими как FM-системы.
- Он должен предусматривать возможность изменять тон, мощность и усиление акустического сигнала. Это позволяет сурдологу производить настройку аппарата по мере поступления дополнительной информации о состоянии слуха ребенка.
- Он должен иметь защитные крышки, предохраняющие отсек с батарейками от неправильного обращения. Это важно, так как батарейки для слуховых аппаратов могут быть токсичными и причинить вред ребенку в случае проглатывания.
- В слуховом аппарате должен быть такой микрофон, который соответствует слуховым потребностям вашего ребенка.
 - **НАПРАВЛЕННЫЕ МИКРОФОНЫ** улавливают звуки, которые идут к ребенку спереди.

- **ШИРОКОНАПРАВЛЕННЫЕ МИКРОФОНЫ** улавливают звуки, идущие со всех направлений. Они наиболее подходят для подвижных детей.
- **МНОГОРЕЖИМНЫЕ МИКРОФОНЫ** позволяют переключаться между направленным и широконаправленным режимами.
- Он должен иметь удобные ушные вкладыши, изготовленные с учетом индивидуальных особенностей ребенка.
 - Маленькие дети очень быстро растут, поэтому ушные вкладыши необходимо менять каждые 3–6 месяцев.
 - Более старшим детям вкладыши служат дольше.

Сурдолог расскажет вам о других аксессуарах для слухового аппарата вашего ребенка. К аксессуарам относятся устройства для проверки батареек, влагопоглотители, стетоскопы, предохранительные фиксаторы, крышки для регуляторов громкости.

Какова процедура приобретения слухового аппарата?

** Перед покупкой слухового аппарата проконсультируйтесь с семейным координатором ресурсов (FRC).*

Процесс приобретения слухового аппарата для ребенка займет несколько недель. Может показаться, что это довольно долго, но сначала необходимо предпринять несколько действий.

1. Ваш ребенок должен иметь медицинское разрешение отоларинголога на ношение слухового аппарата. Медицинское разрешение — это требование закона.
2. Сурдолог должен сделать слепки уха ребенка. Слепки будут использоваться для изготовления ушных вкладышей для ребенка.
3. Ребенок должен пройти специальный тест, называемый «разница между реальным ухом и куплером» (Real Ear to Coupler Difference, RECD), который проводится с установленным ушным вкладышем. Результаты теста RECD помогают сурдологу настроить слуховой аппарат для ребенка. Тест RECD должен проводиться до или во время настройки слухового аппарата ребенка.
4. В некоторых случаях у ребенка может быть медицинское разрешение и ушные вкладыши, но вы можете ждать получения средств для приобретения слухового аппарата. В таком случае ваш сурдолог может предоставить ребенку слуховой аппарат «напрокат» на время ожидания. Это делается потому, что очень важно, чтобы ребенок начал носить усилитель звука как можно раньше.

Советы о том, как закреплять слуховые аппараты на младенцах и маленьких детях

Удерживать слуховой аппарат на маленьком ребенке может оказаться сложной задачей, особенно поначалу. Когда ваш ребенок привыкнет к слуховому аппарату и обнаружит, что в нем он лучше слышит, вам станет легче. Вот несколько советов, которые могут пригодиться:

- Вы должны контролировать, когда и где ваш ребенок носит слуховой аппарат. Обязательно приучите ребенка к тому, что только взрослым разрешается снимать слуховой аппарат.
- Дайте ребенку какой-нибудь стимул для ношения слухового аппарата. Придумайте вознаграждение, например особенную игрушку или игру, которое ваш ребенок может получить, только надев слуховой аппарат.
- Маленькие ручонки так и норовят стянуть с головы слуховой аппарат. Такие приспособления, как крепления Huggie Aids, зажимы-крокодилы, шапки и ободки, помогают удерживать слуховой аппарат на месте. Сурдолог поможет вам выбрать что-либо подходящее для вашего ребенка.
- Иногда бывает непросто вставить вкладыш в ухо ребенку. Используя специальную смазку и умелую технику, можно облегчить эту задачу. Сурдолог обучит вас соответствующим приемам и поможет приобрести специальную смазку. *(Используйте смазку на водной основе. Не пользуйтесь вазелином.)*

- Старайтесь добиваться, чтобы ребенок носил слуховой аппарат все время, когда он не спит. Таким образом, восприятие звуков станет частью его обычных занятий. Начинать нужно с недолгих отрезков времени, увеличивая их до более длительных периодов.

Проблемы, с которыми вы можете столкнуться, если ваш ребенок носит слуховой аппарат

Обязательно посоветуйтесь с сурдологом, если у вас возникнут вопросы или перечисленные ниже проблемы.

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

Самовозбуждение усилителя из-за обратной связи — это высокий пронзительный звук. Если у вас возникли проблемы с обратной связью, поговорите с сурдологом. Причины проблем, которые могут возникнуть с обратной связью:

- Ушной вкладыш не полностью вставлен в ухо ребенку.
- Ушной вкладыш плохо подогнан либо стал плохо подходить, потому что ребенок вырос.
- Имеется повреждение ушного вкладыша, трубки или крепления.
- Слуховой аппарат и микрофон прикрыты шапкой или одеялом (самовозбуждение из-за обратной связи прекратится, когда вы уберете шапку или одеяло).
- Слуховой аппарат поврежден.
- Ушной вкладыш или слуховой канал забит серой или выделениями из уха, образовавшимися в результате инфекции.

БОЛЕВЫЕ ТОЧКИ

Иногда новые ушные вкладыши имеют несколько неровных участков, которые могут вызвать покраснение или болезненные ощущения в ухе ребенка. В этом случае сурдолог может отшлифовать вкладыш, чтобы он стал гладким. Проверяйте, нет ли покраснения в ухе ребенка, каждый раз, когда он надевает новые вкладыши. Болезненное место может быть причиной, по которой ребенок не хочет носить слуховой аппарат.

УШНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Если у ребенка в ухе инфекция, он может не захотеть носить слуховой аппарат, потому что у него болит ухо. Если вы думаете, что у вашего ребенка инфекционное заболевание уха, обязательно обратитесь к своему детскому врачу или сурдологу. Они, возможно, порекомендуют ребенку не носить слуховой аппарат, пока не пройдет инфекция. Если у вашего ребенка имеются значительные выделения из уха, снимите слуховой аппарат и не надевайте, пока инфекция не пройдет.

ЧРЕЗМЕРНОЕ УСИЛЕНИЕ ЗВУКА

Чрезмерное усиление означает, что слуховой аппарат настроен слишком громко. Сурдолог должен использовать прием, называемый «измерение реального уха», чтобы подобрать настройки, которые подходят для вашего ребенка. Если ребенок настойчиво стягивает слуховой аппарат с ушей или мигает чаще, чем обычно, когда на нем надет слуховой аппарат, этот аппарат, по-видимому, настроен слишком громко. Громкие звуки должны быть громкими и со слуховым аппаратом, но даже очень громкие звуки не должны вызывать дискомфорт у ребенка. Посоветуйтесь с сурдологом, если вы думаете, что ребенок получает чрезмерное усиление звука.

Кохлеарные имплантаты, FM-системы и другие вспомогательные слуховые приспособления

КОХЛЕАРНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ

На фотографии Дахх (нюхает тюльпан) носит кохлеарный имплантат с процессором обработки звука, раскрашенным под зебру.



Возможно, вы слышали или читали о кохлеарных имплантатах. Если вас интересует кохлеарный имплантат для вашего ребенка, поговорите с сурдологом или отоларингологом (ЛОП-врачом). Они скажут вам, подойдет ли кохлеарный имплантат вашему ребенку. Они также помогут вам найти программу детских кохлеарных имплантатов, работающую в вашем районе. Вот несколько важных замечаний относительно кохлеарных имплантатов:

- Кохлеарные имплантаты предназначены для детей с потерей слуха от сильной до тяжелой степени.
- Кохлеарный имплантат хирургическим способом устанавливается во внутреннее ухо.
- Не все дети могут иметь кохлеарный имплантат.
- Имплантат не устраняет потерю слуха.
- Он обходит нормальный слуховой путь (наружное ухо, среднее ухо, внутреннее ухо). Он непосредственно возбуждает слуховой нерв. Мозг впоследствии научается распознавать эту электрическую стимуляцию как речь.
- При условии проведения надлежащей терапии кохлеарный имплантат помогает детям с потерей слуха от сильной до тяжелой степени развить речевые и языковые навыки.
- Кохлеарный имплантат «синтезирует» слышание звуков. Ваш ребенок должен будет научиться придавать этим звукам смысл. Этот процесс называется обучение восприятию на слух.
- Согласно федеральному законодательству во время проведения операции ребенку с тяжелой потерей слуха должно быть не менее 12 месяцев. Однако необходимо как можно раньше начать процесс подготовки к установке кохлеарного имплантата.
- При проведении имплантации существует риск потери части или всего остаточного слуха в данном ухе ребенка. Обсудите этот вопрос с хирургом или сурдологом.

FM-СИСТЕМЫ

FM-системы делают речь громче, не увеличивая при этом громкость фоновых звуков. Это позволяет ребенку лучше слышать голос говорящего. Это особенно удобно в местах, где присутствует сильный фоновый шум, например в школе или на игровой площадке. Если вы считаете, что FM-система будет удобна для вашего ребенка, обратитесь к сурдологу. Несколько важных аспектов относительно FM-систем:

- Один человек (родитель, врач или учитель) носит микрофон и передатчик.
- Ребенок носит приемник.
- Микрофон улавливает голос говорящего.
- Звуки речи посылаются в ухо ребенка посредством радиоволн.
- FM-системы могут использоваться самостоятельно, со слуховыми аппаратами или с кохлеарными имплантатами.
- FM-системы удобны для использования в классе или дома.
- FM-системы применяются, когда вы хотите, чтобы ребенок мог слышать говорящего поверх фонового шума.

ДРУГИЕ СЛУХОВЫЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ

СКРЫТЫЕ СУБТИТРЫ

Подобное приспособление либо прилагается к телевизору, либо встроено в телевизор. С его помощью на экране телевизора внизу выводится письменный текст из произнесенных слов.

ЛИНИЯ ТТУ

ТТУ обозначает телетайп. Его также называют TDD (Telecommunications Device for the Deaf, телекоммуникационное устройство для глухих). Телетайп позволяет человеку с потерей слуха пользоваться телефоном, печатая текст, а не произнося его. Человек, пользующийся телетайпом, может напрямую позвонить другому человеку, тоже пользующемуся телетайпом, или воспользоваться услугой ретрансляции, чтобы позвонить кому-либо, у кого нет телетайпа.

УСИЛИТЕЛЬ ТЕЛЕФОННОГО СИГНАЛА

Это приспособление делает телефонный сигнал громче. Оно может применяться со слуховым аппаратом или без него.

УСТРОЙСТВА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

Эти устройства предупреждают вашего ребенка о таких звуках, как звонок в дверь или сигнал телефона. Они могут подавать визуальный сигнал, например мигающей лампочкой, или тактильный сигнал, например как карманный приемник с функцией вибрации. Наиболее распространенные устройства — это будильники, дымовые сигнальные устройства, приспособления для стука в дверь, вибрационные устройства для кровати и телефоны со световым сигналом.

ВИДЕОТЕЛЕФОНЫ

Видеотелефоны предлагаются по различным ценам. Также можно приобрести бесплатные или недорогие приложения к мобильным телефонам с функцией видеочата и программное обеспечение. Это прекрасные инструменты, которые помогают взрослым и детям, как с потерей слуха, так и без нее.



На фотографии

Дахх (сидит на столе) носит кохлеарный имплантат, Hadlie носит слуховой аппарат. (см. *Успешный опыт*)

Семья Voling — мы полны любовью!

история, рассказанная семьей Voling

Куда бы мы ни шли — мы привлекаем внимание, нас внимательно рассматривают и строят догадки...

У нас 9 детей, нет близнецов, нашим детям от 4 месяцев до 10 лет. Jonathan — наш приемный ребенок, его история отличается от других. Он родился в провинции Фуцзянь в Китае. Его оставили на автобусной остановке, когда ему было 8 месяцев. Полицейский отнес его в местный детский дом, где он провел следующий год своей жизни. В детском доме ему провели ряд тестов, чтобы понять, почему от него отказались его родители. Выяснилось, что он страдает двусторонней полной потерей слуха. Ему даже провели ABR под седацией (что было редким случаем для тех мест), чтобы подтвердить результаты.

В течение трех лет мы пытались усыновить ребенка из Китая. Мы находились в списке ожидания, который казался бесконечным. Но в один день агентство по усыновлению прислало нам список с его именем и фотографией. У нас ушел день, чтобы понять, что мы хотим именно этого ребенка. Мы немного знали язык жестов и были рады выучить его при необходимости. Дети также немного знали язык жестов. Они были взволнованы пополнением нашей растущей семьи. Jonathan провел следующие 11 месяцев в приемной семье, пока мы решали все бюрократические проблемы, связанные с усыновлением ребенка из Китая.

Когда мы забрали его домой, ему было 2,5 года, его не обучали языку жестов, но он использовал свои собственные жесты. Мы были уверены, что он что-то слышит, поскольку он живо реагировал на все вокруг. Сложно было представить, что с ним что-то не в порядке, наблюдая за его поведением. Он хорошо играл со своими новыми братьями и сестрами (Steven, который был младше его на 3,5 месяца, был самым близким по возрасту) и быстро привыкал к другим детям и взрослым. Мы были удивлены результатами теста ABR, который провели через месяц после его приезда домой, указывающими на полную глухоту. Однако нам сообщили, что ему можно установить кохлеарные имплантаты. Нам сразу же стало понятно, что это наш путь. Мы могли также использовать язык жестов, но мы не могли упустить шанс предоставить ему возможность слышать. Мы понимали, что должны пройти этот путь. Бог направлял нашу семью на этом новом для нас пути.

Все закрутилось после постановки исходного диагноза в середине октября — визиты к сурдологу, МРТ и попытки выяснить, насколько эта процедура покрывается страховкой. В середине декабря ему установили имплантаты (лишь за неделю до того, как наша страховая компания подтвердила частичную оплату операции). В конце концов, выяснилось, что наша основная страховка покрыла 97% всех расходов. Это было удивительным благословением. В январе оба имплантата активировали. Сначала он был переполнен эмоциями и плакал. Но через несколько часов он был рад их носить. С того самого вечера они стали частью его. Он позволял их снимать, только когда ложился спать.

Прошло уже 7 месяцев, как он начал слышать. Ему сейчас 3,5 года. Поначалу нам казалось, что дело движется медленно. Хотя наш сурдолог и логопед уверяли нас, что он прекрасно справляется. В течение первого месяца раз в неделю мы посещали сурдолога. Затем в течение последующих пары месяцев один раз в две недели. А после этого — один раз в месяц. Мы обучаемся дома. Один раз в месяц к нам приходит логопед,

поддерживая нас и помогая советом. Наш сын добился значительного успеха благодаря постоянному общению с братьями и сестрами. Он всегда находится среди четверых наших детей, разница в возрасте которых составляет 2,5 года, поэтому он всегда устно общается со сверстниками. Он сейчас может говорить предложения, состоящие из двух слов — «все в порядке», «моя очередь», «еще воды» и «помогите, пожалуйста». Он учится говорить слова, связанные с повседневными хлопотами — «подержи ребенка» и «грязный подгузник» (у него есть 4-месячная сестренка). Несколько дней назад он задал нам первый вопрос «Время молиться?», когда мы все опустились на колени. Он учит цвета, числа, буквы и имена братьев и сестер. Он очень хочет научиться читать, и мы уверены, что вскоре он это освоит. У него потрясающее визуальное восприятие. Когда мы впервые его встретили, он мог читать по губам, чтобы понять, что говорят другие. Он все еще следит за губами человека, который с ним говорит, но когда мы вместе сидим и читаем книжку, а он смотрит в сторону, он понимает звуки, которые мы произносим, не видя наши лица.

Люди интересуются устройствами, которые он носит, в частности потому, что они закреплены на бандане. У него очень мягкие уши, поэтому на них невозможно ничего закрепить. Поэтому его бабушка придумала бандану, на которую крепятся кохлеарные устройства. Это здорово выглядит! Его часто спрашивают об устройствах, даже дети. Мы рады рассказывать всем о новых технологиях. До установки имплантатов проблемы, связанные с наличием глухого ребенка в семье, выражались лишь в том, что нам было сложно остановить его — приходилось бежать через всю комнату или через сад, чтобы поймать его, поскольку он не слышал нас. А так он был умным, активным, нормальным двухлетним малышом. Сейчас, имея имплантаты, он останавливается, когда мы говорим ему об этом (как и любые трехлетки!), а также поворачивается к нам с улыбкой, когда слышит свое имя. У нас впереди еще долгий путь, и мы понимаем, что еще столкнемся с проблемами, но мы благодарим Господа за то, что Jonathan стал частью нашей семьи. Другие дети не считают его особенным из-за его устройств, поскольку наша 9-летняя дочь носит очки с пятилетнего возраста. Мы с надеждой и волнением смотрим в будущее и желаем таких же приятных эмоций всем семьям, в которых есть глухой или слабослышащий ребенок. В настоящее время имеется множество ресурсов, которые могут помочь людям с диагнозом потеря слуха.



ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ

Выбор оптимального плана медицинского страхования

Большинство людей не имеют большого выбора планов медицинского страхования. При наличии плана медицинского страхования неприятно узнать, что он не покрывает потребности вашей семьи. Для глухих или слабослышащих лиц это зачастую означает, что план не будет покрывать расходы на слуховые аппараты, кохлеарные имплантаты и прочее медицинское оборудование и услуги.

Покрытие устройств и процедур, связанных со слухом

Добиться оплаты вашим планом страхования кохлеарных имплантатов или слуховых аппаратов может быть сложно. Многие с этим сталкиваются, но вы не должны сдаваться. Некоторые планы страхования полностью покрывают расходы на слуховые аппараты, другие вообще не оплачивают подобные расходы. Есть планы, которые покрывают данные расходы частично. Например, план может оплачивать 1000 долларов на слуховой аппарат раз в два года.

Вы пытаетесь получить покрытие расходов на установку кохлеарных имплантатов? Возможно, вам придется разъяснить плану медицинского страхования два аспекта:

- Чем кохлеарные имплантаты отличаются от слуховых аппаратов.
- Почему кохлеарные имплантаты необходимы с медицинской точки зрения некоторым людям.

Если ваш план медицинского страхования не покрывает слуховые аппараты, узнайте о наличии возможных дополнительных страховых взносов. Некоторые планы начисляют дополнительный взнос в 50 центов в месяц для покрытия семейного плана.

Если на работе вы получаете медицинские льготы, проконсультируйтесь с администратором по льготам вашего работодателя, перед тем как напрямую связываться с планом страхования. Администратор по льготам может помочь вам в этом вопросе. Возможно, ваш врач сможет вам помочь с планом медицинского страхования.

Кроме этого, ваша семья может иметь право на получение дополнительной финансовой помощи согласно Закону об образовании лиц с инвалидностью (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA), раздел С. IDEA — это федеральный закон, регламентирующий предоставление услуг раннего вмешательства для младенцев и детей до трех лет, имеющих на них право. В Вашингтоне система части С — это программа по оказанию помощи младенцам и детям младшего возраста на ранней стадии (Early Support for Infants and Toddlers, ESIT). Обратитесь к вашему семейному координатору ресурсов (FRC), если вы можете получить помощь на покупку вспомогательных устройств за счет финансирования по программе IDEA, часть С. Для получения подобной финансовой помощи необходимо соответствовать строгим требованиям.



ЗАЩИТА ПРАВ

Попытки добиться предоставления вашему ребенку услуг и обучения, которые он заслуживает, порой могут походить на борьбу. Помните, что вы не одиноки. Вокруг вас множество людей, которые могут помочь вам найти услуги и возможности, необходимые вашему ребенку для достижения успеха.

Закон и ваши права

Существуют законы, которые гарантируют вам и вашему ребенку определенные права. Департамент по вопросам обучения в раннем возрасте штата Вашингтон (Department of Early Learning, DEL) предлагает ряд брошюр, которые могут помочь вам лучше знать законы нашего штата и федеральные законы. Ниже представлена краткая информация, содержащаяся в данных брошюрах.

Если у вас возникнут дополнительные вопросы, обращайтесь к семейному координатору ресурсов (FRC). [Вам необходимо связаться с вашим FRC? Контактную информацию вашего семейного координатора ресурсов см. в разделе Ресурсы.](#)

ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ШЕСТИ ЛЕТ

Данное пособие предоставит родителям основную информацию о зрении, слухе и развитии ребенка в период от рождения до шести лет.

ГЛУХИЕ ИЛИ СЛАБОСЛЫШАЩИЕ МЛАДЕНЦЫ И ДЕТИ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

В данной брошюре представлены ответы на некоторые ваши первые вопросы. Она содержит сведения о том, где искать ответы, услуги вмешательства, каким образом выбирать варианты лечения и способы общения.

СЕМЕЙНОЕ ПОСОБИЕ ОБ УСЛУГАХ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ШТАТЕ ВАШИНГТОН

В этой брошюре содержится информация об услугах, предоставляемых детям в возрасте от рождения до трех лет. Вы узнаете о Законе об образовании лиц с инвалидностью (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA), услугах раннего вмешательства штата Вашингтон и составлении индивидуального плана обслуживания семьи (Individualized Family Service Plan, IFSP).

ПЕРЕХОДНЫЙ ПЕРИОД: СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП: ЧТО ПРОИСХОДИТ, КОГДА РЕБЕНКУ ИСПОЛНЯЕТСЯ ТРИ ГОДА?

Ранее вмешательство заканчивается, когда ребенку исполняется три года. Эта брошюра содержит информацию о том, что происходит, когда возраст вашего ребенка приближается к трем годам, и о переходе от получения услуг раннего вмешательства. Она также включает сведения, которые помогут вам составить план оптимального перехода. Также включена информация о программе индивидуального обучения (Individualized Education Program, IEP).

Ваши обязанности как родителей

И вы, и ваш ребенок имеют права. Ниже представлены рекомендации, которые помогут гарантировать уважение и защиту прав вашего ребенка.

УЗНАЙТЕ КАК МОЖНО БОЛЬШЕ О СВОИХ ПРАВАХ И ПРАВАХ СВОЕГО РЕБЕНКА

Информация о ваших правах согласно федеральному закону поможет вам убедиться, что школа, которую посещает ваш ребенок, уважает их. Если у вас возникнут вопросы о ваших правах как родителя, вы можете обратиться к вашему семейному координатору ресурсов (FRC), в школу или иное образовательное учреждение.

СОТРУДНИЧАЙТЕ С ДОШКОЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ, ШКОЛОЙ ИЛИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ, КОТОРОЕ ПОСЕЩАЕТ ВАШ РЕБЕНОК

Поскольку вы знаете своего ребенка лучше других, вы являетесь ключевой фигурой в группе, предоставляющей образовательные услуги. Сотрудничайте со школой вашего ребенка. Ваш вклад важен для преподавателей и других специалистов, которые работают с вашим ребенком.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПЛАНом ОБСЛУЖИВАНИЯ СЕМЬИ (IFSP) ИЛИ ПРОГРАММОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ВАШЕГО РЕБЕНКА (IEP)

Задавайте вопросы, если вы не уверены, что все понимаете. Не подписывайте план IFSP или программу IEP до тех пор, пока не убедитесь, что вам в них все понятно.

ВЕДИТЕ ЗАПИСИ ОБ УСПЕХАХ ВАШЕГО РЕБЕНКА

Если ваш ребенок не продвигается вперед так, как вы предполагали, поговорите с его учителем или поставщиками услуг. Вы имеете право в любое время просить о пересмотре программы обучения вашего ребенка.

ВЕДИТЕ ЗАПИСИ

Каждый год заводите блокнот, в котором вы будете записывать вопросы или комментарии об успехах вашего ребенка или о программе обучения. Делайте заметки каждый раз, когда вы встречаетесь с сотрудниками, разговариваете по телефону или посылаете записки учителям или другому персоналу. Записывайте дату, время, что произошло, имена и фамилии людей, имеющих отношение к событию. Эти заметки могут оказаться полезным напоминанием для вас и преподавателей вашего ребенка во время следующей встречи для планирования программы индивидуального обучения.

Этот блокнот — идеальное место для ведения записей. В раздел *Организованный подход* включены несколько страниц, на которых вы можете делать заметки. При необходимости добавьте дополнительные страницы или блокнот на спирали для ведения заметок. Будьте организованы и подготовлены — это отличный способ снять стресс перед, во время и после встреч или посещений с вашим ребенком.

ОБРАЩАЙТЕСЬ В ШКОЛУ ИЛИ В УЧРЕЖДЕНИЕ, КОТОРОЕ ПОСЕЩАЕТ ВАШ РЕБЕНОК, ЕСЛИ ВЫ ЧЕМ-ЛИБО ОБЕСПОКОЕНЫ

Важно убедиться, что специалисты, работающие с вашим ребенком, понимают ваши чувства и озабоченность. Сообщайте о вашей обеспокоенности, это позволит создать программу, которая поможет вашему ребенку добиться успеха.

История Olivia, рассказанная Bryan и Heather Milliren

Ясным, солнечным весенним днем мы ехали в университетский центр проблем слуха в надежде получить хорошие новости. Лишь только сейчас мы понимаем, насколько мы были не готовы к тому, что нам сообщили. Olivia была нашим единственным ребенком, ей недавно исполнилось 16 месяцев. Как и у всех родителей, имеющих новорожденного ребенка, Olivia занимала все наши мысли. Год назад, весной, мы присутствовали на большом городском празднике — весеннем параде. Olivia, которой в ту пору было 5 месяцев, сидела в коляске и рассматривала машины, клоунов и людей, жующих сладкую вату. К нам приближалась пожарная машина, которую с удовольствием и удивлением рассматривали малыши. По ходу движения машины водитель подавал громкий сигнал. В то время как другие дети были возбуждены или кричали от удивления, Olivia играла со своей игрушкой, не замечая приближающуюся машину. Совсем недавно мы видели подобную сцену в фильме «Опус мистера Холланда» (Mr. Holland's Opus). Нет необходимости объяснять, что данная ситуация вызвала у нас множество сокровенных вопросов и заставила в тревоге посещать врача. Через год, заполненный отсрочками, направлениями и повторными визитами к врачу, мы сидели в университетском центре по проблемам слуха, ожидая ответ. Мы не имели представления, каким он будет. Но когда врач произнес, что у Olivia «потеря слуха от сильной до тяжелой степени на оба уха», мы растерялись. Мы ушли, не произнеся ни звука. Слезы пришли позже. Мы страдали и спрашивали себя: «А что же дальше?»

Сейчас прошло семь лет, это было настоящим испытанием. После первых дней, наполненных печалью и неуверенностью, пришла радость и благодарность. В то время мы понимали, что нам надо наверстать упущенное время — почти 17 месяцев. Мы участвовали во всех программах раннего вмешательства: обучение восприятию на слух, игры с детьми в возрасте от рождения до трех лет на детских игровых площадках, речевая терапия и проч. Мы начали работать с местным сурдологом, чтобы подобрать Olivia цифровой слуховой аппарат, а также начали посещать занятия по языку жестов. Olivia терпеливо переносила свой новый режим — от пяти до семи посещений в неделю. Мы практически сразу же увидели потрясающие результаты — язык Olivia развивался! Она поразила логопеда, выучив десять новых жестов менее чем за 5 минут. Olivia была готова учиться, и ей нужна была наша поддержка. Этот процесс стал наилучшим лечением и для нас.

Использование Olivia слухового аппарата со временем значительно изменилось. Изначально сурдолог предложил, чтобы Olivia носила аппарат три раза в день в течение 10 минут. Нам везло, если Olivia носила его в течение 10 секунд! После 17 месяцев тихой жизни без слухового аппарата, Olivia не хотела его принимать. Мы упорно продолжали свои попытки, и постепенно время ношения составило 10 минут. Затем Olivia носила его в течение 15 минут, 30 минут, одного часа. Мы сталкивались с препятствиями, вызванными болезнями и прочими факторами, но мы упорно продолжали. Иногда приходило разочарование, но через несколько месяцев Olivia носила аппарат большую часть времени, когда она бодрствовала. Наша цель состояла и сейчас состоит в стимуляции нервных окончаний Olivia, мы стараемся ей помочь услышать так много звуков, как это возможно с помощью ее остаточного слуха. Мы знаем, что возможно в будущем она не будет носить слуховой аппарат, но пока это время не пришло, мы способствуем тому, чтобы Olivia услышала звуки с помощью аппарата.

Также быстро развивались способности Olivia в изучении языка жестов на ее новых занятиях. Сейчас, конечно же, она жестикулирует быстрее и точнее, чем мы. Часто, весело улыбаясь, она учит нас новым жестам. Удивительно, насколько хорошо Olivia освоила американский язык жестов, систему жестов для точного выражения слов английского языка, или «голубиный» английский язык жестов (Pigeon Signed English). Olivia рано научилась читать по губам. Первое слово, которое она прочитала по губам, было «попкорн». Она также усердно училась использовать разговорный язык. Она редко давала понять другим, что ей сложно расслышать тихие звуки «s», «f» и «th». Мы часто получали комплименты по поводу того, насколько хорошо она говорит, но заслуга в этом большей частью принадлежит самой Olivia. Она настоящая труженица! Мы очень благодарны ее отзывчивым, гибким и невероятно профессиональным врачам и учителям.

Потеря слуха Olivia открыла всей нашей семье огромный мир. Мы изучаем новый язык, строим взаимоотношения с людьми, которых мы раньше совсем не знали, и слышим не только ушами, но и глазами и сердцами. Это не всегда было легко, иногда мы сталкивались с проблемами. Узнав, что наш маленький, сельский район имеет лишь несколько соответствующих образовательных учреждений для Olivia, мы переехали, чтобы она смогла вступить в образовательную программу для глухих и слабослышащих детей. Мы покинули наш первый дом, нашу церковную семью, у нас уходило много времени, чтобы добраться до работы. Нам пришлось найти себя в другом округе и найти способ связи с нашим местным сообществом с особыми потребностями. Но вместе с тем мы ощутили невероятную поддержку. Наша большая семья и многие члены нашей церковной семьи ходили на занятия по изучению языка жестов, чтобы общаться с Olivia. Мы нашли огромную любовь и поддержку, столкнувшись с необычными проблемами воспитания не только ребенка с потерей слуха, но также ее младших братьев и сестер. В ответ мы предлагали нашу помощь и поддержку другим родителям, воспитывавшим ребенка с потерей слуха или с другой особой потребностью.

За семь лет мы прошли долгий путь. Нас так вдохновил телефонный звонок нашего местного координатора по связям между родителями в первые дни после постановки диагноза. Совершенно опечаленные мы слушали ее рассказ о принятии решения относительно ее дочки с потерей слуха. Тем солнечным майским днем она ободряюще сказала, что если принятое решение не помогло нашей семье, мы можем его изменить. Так мы и сделали. Нам надо было решить, какой выбрать слуховой аппарат, какой использовать способ общения, какой детский садик посещать, какого врача выбрать для Olivia и нашей семьи. Эти решения привели к принятию других решений, как например переезд в другой район, выбор лучшей школьной программы и образовательного плана для Olivia. Мы совершали ошибки, но также достигали успехов и ощущали отдачу. Хотя сначала мы хотели «исправить» слух Olivia и наверстать 17 месяцев, прожитых без звуков, сейчас мы с благодарностью принимаем нашу жизнь. В этой жизни нет ответов на все вопросы, будущее еще не ясно, но это потрясающий путь, а потенциал роста — огромен.



РЕСУРСЫ

ПРИМЕЧАНИЕ. Указание на ресурсы, услуги или веб-сайты не подразумевает одобрение программы раннего выявления, диагностики и вмешательства при потере слуха (Early Hearing-loss Detection, Diagnosis and Intervention, EHDDI) Департамента здравоохранения штата Вашингтон (Washington State Department of Health). Проконсультируйтесь с поставщиком медицинских услуг ребенка, прежде чем применять на практике какую-либо информацию из этих источников.

В этом разделе вы найдете подробную информацию по следующим вопросам:

- Как связаться с вашим семейным координатором ресурсов (FRC).
- Специальные программы раннего вмешательства для детей с потерей слуха и их семей.
- Полезные организации и веб-сайты.
- Школы для детей с потерей слуха.
- Распространенные термины и определения.
- Сурдологи, которые занимаются оценкой и лечением младенцев и детей младшего возраста с потерей слуха.

Связь с вашим семейным координатором ресурсов

Связь с вашим семейным координатором ресурсов (FRC) — это один из первых шагов, которые вы должны сделать, чтобы помочь вашему ребенку. Семейный координатор поможет вашей семье получить услуги раннего вмешательства, которые нужны вашему ребенку.

Свяжитесь со своим семейным координатором ресурсов как можно раньше. Если вы не знаете, кто ваш семейный координатор ресурсов, позвоните на «Горячую линию семейного здоровья» («Family Health Hotline») по телефону 1-800-322-2588 (линия ТТТ: 1-800-833-6384). Вам будет предоставлена контактная информация ведущего семейного координатора ресурсов в округе, где вы живете.

Для получения дополнительной информации о программе по оказанию помощи младенцам и детям младшего возраста на ранней стадии (Early Support for Infants and Toddlers, ESIT) посетите веб-сайт: <http://www.del.wa.gov/development/esit/Default.aspx>.

Специальные программы раннего вмешательства при потере слуха

Ниже перечислены программы раннего вмешательства, ориентированные на работу с глухими или слабослышащими детьми и их семьями. Сотрудники, работающие по этим программам, прошли специальную подготовку для работы с детьми, страдающими потерей слуха. Обратитесь к своему семейному координатору ресурсов, если вам нужна помощь, чтобы связаться с программами, действующими в вашем районе.

Тернистый путь — семейный опыт история, рассказанная Christine Griffin

Вероятно, вы слышали поговорку «Когда одна дверь закрывается, открывается другая», но никто не говорит о пути до этой следующей двери. В данном примере это тот тернистый путь, который начинается, когда родителям или родственникам говорят, что их ребенок плохо слышит или не слышит совсем.

Когда двум нашим детям поставили диагноз 10 лет назад, мы были шокированы. Мы не знали, что делать, поскольку в нашей семье никто не страдал потерей слуха. Пытаясь собрать информацию, я общалась практически с любым человеком, которого встречала на своем пути — в парке, в супермаркете, по телефону, везде. Вскоре я поняла, что не так много людей знают специфику оказания помощи родителям и ребенку с потерей слуха. Найти в нашем районе организации, которые предоставляют необходимые услуги, было практически невозможно, главным образом потому, что я не знала, что спрашивать — я с трудом запомнила слова сурдолога «двусторонняя нейросенсорная потеря слуха».

Когда мне удалось поговорить с мамой другого ребенка, я была очень рада, и хотя наш опыт различался, она мне сказала: «Защищайте права вашего ребенка и доверяйте своим чувствам».

Вскоре после этого я узнала о программе помощи родителям, которая размещалась в местном центре раннего вмешательства, который посещала наша дочь. Именно там я смогла поделиться своими чувствами с другими родителями, получить информацию о ресурсах и, что самое важное, в первый раз за долгие месяцы быть услышанной и понятой. Я больше не чувствовала себя изолированной, я нашла поддержку и помощь других родителей, которые вдохновили меня на следующие действия для оказания помощи моим детям.

Вскоре мы узнали, что успех наших детей зависит от участия родителей. Для меня и моего мужа это был очень сложный период, мы узнали много новой информации, и нам приходилось совмещать этот процесс с другими аспектами нашей жизни. В документальном фильме PBS «Стресс. Портрет убийцы» (“Stress-A Portrait of a Killer”) изучались родители детей с инвалидностью и было выявлено, что они наиболее подвержены стрессу на этой планете. Было продемонстрировано, что длительный и сильный стресс приводит к разрыву нитей ДНК, и каждый год жизни таких родителей стоит 5 лет обычной жизни. К счастью, существует естественный процесс исцеления ДНК — поддержка родителями друг друга. Мы считаем, что помощь родителям — это не просто деликатный вопрос, это явная необходимость.

Поэтому если вы хотите услышать мой совет, общайтесь с другими, обращайтесь за помощью или советом, когда это необходимо. Оставайтесь на связи, даже если это будет означать подписку на рассылку новостей или регистрацию на сервере рассылки. Ваш ребенок на многое надеется, и радость значительно перевешивает сомнения, а тернистый путь наполнен узнаванием и развитием.



ОРГАНИЗАЦИИ, СПОСОБНЫЕ ПОМОЧЬ В ШТАТЕ ВАШИНГТОН

Вы можете получить помощь у различных местных и национальных организаций. Ниже представлен список некоторых ресурсов. Ваш сурдолог или семейный координатор ресурсов (FRC) также могут помочь вам найти информацию о других ресурсах или программах, соответствующих вашим потребностям.

«СЕМЕЙНЫЕ БЕСЕДЫ» (FAMILY CONVERSATIONS)

2525 220th Street SE, Ste 100

Bothell, WA 98021

(425) 482-4185 (голосовая связь)

Адрес электронной почты: Family_Conversations@seattlechildrens.org

Веб-сайт: <http://www.seattlechildrens.org/clinics-programs/audiology/>

Программа «Семейные беседы» предназначена для детей в возрасте до 3 лет и их семей, проживающих в Западном Вашингтоне. В рамках этой программы предлагается специализированный инструктаж, проводимый дома, который помогает узнать способы поддержки языкового развития в процессе слушания, устной речи и общения жестами. Ребенок, его родители, братья, сестры и родственники могут каждую неделю собираться вместе на игровых площадках, посещать занятия для родителей и участвовать в неформальных группах поддержки.

ПРОГРАММА «НАСТАВНИК РЯДОМ С ВАМИ» (GUIDE BY YOUR SIDE™)

2001 H Street

Bellingham, WA 98225

(425) 268-7087 (голосовая связь)

Адрес электронной почты: GBYS@WAhandsandvoices.org

Веб-сайт: www.wahandsandvoices.org

Программа «Наставник рядом с вами» (Guide By Your Side) была создана в рамках программы «Руки и голоса» (Hands & Voices). «Parent Guides» — это все родители ребенка с потерей слуха. Обученные специалисты, работающие с родителями, предоставят объективную информацию о способах общения, помогут семьям разобраться в различных системах, связаться с местными и национальными программами по оказанию помощи родителям, а также помогут семьям защитить права их ребенка в отношении получения медицинского обслуживания и обучения в школе. Самое важное, что GBYS вдохновляет семьи, предлагая им надежду и инструменты для достижения целей, которые родители поставили перед собой.

ЦЕНТР ПО ПРОБЛЕМАМ ГЛУХОТЫ И ВОЗМОЖНОСТЯМ СЛЫШАНИЯ РЕЧИ (HEARING SPEECH AND DEAFNESS CENTER), NORTH SOUND

Family Program

Crown Plaza Building

114 West Magnolia Street, Suite 106

Bellingham, WA 98225

(360) 647-0910 или 1-866-647-0910 (голосовая связь) / (360) 647-8508 или 1-877-647-8508 (линия ТТУ)

(360) 255-7166 (видеотелефон)

Адрес электронной почты: bellingham@hsrc.org

Веб-сайт: www.HSDC.org

Центр по проблемам глухоты и возможностям слышания речи (Hearing Speech and Deafness Center) программы для семей North Sound предлагает услуги для семей, имеющих глухих или слабослышающих детей и проживающих в округах Whatcom, Skagit, San Juan и Island.

Предлагается билингвистический/бикультурный подход для удовлетворения потребностей семей, включая посещения на дому, участие в группах поддержки родителей, защиту прав на получение услуг программы индивидуального обучения и общих прав, услуги предоставления информации и направлений и занятия по американскому языку жестов (ASL).

ПРОГРАММА «СЛУШАЙ И ГОВОРИ» (LISTEN AND TALK)

8610 8th Avenue NE

Seattle, WA 98115

(206) 985-6646 (голосовая связь)

Адрес электронной почты: suzanneq@listentalk.org

Веб-сайт: www.listentalk.org

Программа «Слушай и говори» предлагает детям и их семьям услуги аудио-вербальной терапии и обучения на всей территории штата Вашингтон. Их цель заключается в обучении детей с потерей слуха общению, а также в обучении через восприятие на слух и устную речь. Программа предлагает семьям индивидуальные сеансы терапии, участие в родительских группах поддержки и игры на детских игровых площадках, а также занятия для детей дошкольного и младшего школьного возраста. Программа «Слушай и говори» предлагает сурдологические услуги в центре, которые помогают работе клинического сурдолога вашего ребенка. Консультационные услуги предлагаются в сотрудничестве с центром для детей с потерей слуха штата Вашингтон (Center for Childhood Deafness and Hearing Loss, CDHL). Также предлагаются услуги дистанционной терапии, коучинга и поддержки через программы, основанные на новых технологиях, например через Skype.

«ПРОГРАММА ДЛЯ ДЕТЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ СИЭТЛА» (SEATTLE PARENT INFANT PROGRAM, PIP)

Hearing Speech and Deafness Center

1625 19th Avenue

Seattle, WA 98122

(206) 323-5770 или 1-888-222-5036 (голосовая связь) / (206) 388-1275 или 1-800-761-2821 (линия ТТУ)

(206) 452-7953 (видеотелефон)

Адрес электронной почты: seattle@hsrc.org

Веб-сайт: www.HSDC.org

Программа PIP предлагает услуги для семей, в которых есть глухие или слабослышащие дети в возрасте до 3 лет, в округе King, Snohomish и Pierce. Программа предлагает билингвистический подход (американский язык жестов/английский для удовлетворения потребностей семей. Программа предусматривает посещения на дому в рамках программы совместного чтения (Shared Reading Program) и еженедельные мероприятия «Семейный вечер» (Family Night), включая игровую группу «Kids Club» для детей-участников программы PIP и их братьев и сестер, родительские группы поддержки, вечерние обучающие занятия для родителей и занятия по американскому языку жестов (American Sign Language, ASL).

«ПРОГРАММА ДЛЯ ДЕТЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ ТАКОМЫ» (TACOMA PARENT INFANT PROGRAM)

Parent Infant Program, Birney Elementary School
1202 South 76th Street
Tacoma, WA 98408

(253) 475-0782 или 1-866-421-5560 (голосовая связь) / (253) 474-1748 или 1-866-698-1748 (линия ТТУ)

(253) 292-2209 (видеотелефон)

Адрес электронной почты: tacoma@hsrc.org

Веб-сайт: www.HSRC.org

Программа Такомы PIP предлагает услуги для семей, в которых есть дети в возрасте до 3 лет, в округе Pierce, Grays Harbor, Thurston, Mason и South Kitsap. Предоставляемые услуги включают в себя посещения на дому, игры на игровых площадках, участие в родительских группах, терапевтические сеансы индивидуального общения.

ШКОЛА ДЛЯ ГЛУХИХ ШТАТА ВАШИНГТОН — «ПРОГРАММА ДЛЯ МЛАДЕНЦЕВ И ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА» (FAMILY INFANT & TODDLER PROGRAM)

611 Grand Blvd.

Vancouver, WA 98661

(360) 696-6525 (голосовая линия/линия ТТУ) / (800) 613-4228 (голосовая линия/бесплатная линия ТТУ)

Веб-сайт: <http://www.wsd.wa.gov/>

Семейная программа, предназначенная для детей и семей (Family Infant and Toddler Program), проживающих в округе Chelan, Clark, Cowlitz, Douglas, Grant, Okanogan и Skamania. Программа предоставляет помощь и обучение посредством посещения родителей и детей на дому, семейные группы поддержки, игровые группы, разнообразные возможности общения, общение со взрослыми и сверстниками с потерей слуха, которые могут служить образцом для подражания.

СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С СЕНСОРНОЙ ИНВАЛИДНОСТЬЮ ШТАТА ВАШИНГТОН (WASHINGTON SENSORY DISABILITIES SERVICES, WSDS)

(425) 917-7827 (голосовая линия/линия ТТУ) / (800) 572-7000 (голосовая линия/бесплатная линия ТТУ)

Адрес электронной почты: wds@psed.org

Веб-сайт: <http://www.wsdsonline.org>

Служба поддержки для людей с сенсорной инвалидностью штата Вашингтон (WSDS) помогает глухим или слабослышащим, слепым или с ослабленным зрением, либо глухим и слепым детям, предоставляя обучение и дружную помощь семьям и поставщикам услуг.

Служба WSDS работает в сотрудничестве с программой раннего выявления, диагностики и вмешательства при потере слуха (EHDDI) Департамента здравоохранения штата Вашингтон, программой по оказанию помощи младенцам и детям младшего возраста на ранней стадии (ESIT), отделом по вопросам глухих и слабослышащих (ODHH) и центром штата для детей с потерей слуха (CDHL) по разработке плана штата для облегчения доступа к специализированным услугам для младенцев и детей младшего возраста с потерей слуха. Если у вашей семьи или семейного координатора ресурсов возникнут проблемы в получении помощи для глухих или слабослышащих детей в возрасте до трех лет, обратитесь в службу WSDS за помощью.

ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ С ПОТЕРЕЙ СЛУХА ШТАТА ВАШИНГТОН (CENTER FOR CHILDHOOD DEAFNESS AND HEARING LOSS, CDHL)

611 Grand Blvd.

Vancouver, WA 98661

(360) 418-0401 (голосовая связь)

Веб-сайт: www.wsd.wa.gov

Центр CDHL работает в сотрудничестве с Отделом инспектора по государственному образованию (Office of Superintendent of Public Instruction, OSPI), округами образовательных услуг (Educational Service District, ESD), местными школьными округами и другими государственными и частными организациями, координируя и предоставляя образовательные услуги для глухих, слепых и глухих и слабослышащих детей, включая разнообразные возможности общения.

ОРГАНИЗАЦИЯ «РУКИ И ГОЛОСА» (HANDS & VOICES) ШТАТА ВАШИНГТОН

PO Box 4022

Bellevue, WA 98009

Адрес электронной почты: info@wahandsandvoices.org

Веб-сайт: www.wahandsandvoices.org

Организация «Руки и голоса» предоставляет семьям объективную информацию о способах общения и доступ к услугам и обучению. Организация предоставляет глухим, слабослышащим и глухим и слепым детям штата Вашингтон возможности для достижения всех их будущих целей.

ЦЕНТР СЛУХА И РЕЧИ YAKIMA VALLEY (YAKIMA VALLEY HEARING AND SPEECH CENTER) «ПРОГРАММА ДЛЯ ДЕТЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ» (PARENT-INFANT-TODDLER PROGRAM)

Hearing and Speech Center

303 South 12th Avenue

Yakima, WA 98902

(509) 453-8248 (голосовая связь)

Адрес электронной почты: info@hearingandspeechcenter.com

Веб-сайт: <http://hearingandspeechcenter.com/>

Эта программа предназначена для детей и семей, живущих на верхней и нижней равнине Yakima, в области Tri-Cities, Ellensburg и Goldendale. Индивидуальная терапия, консультации и участие родителей являются ключом к успеху участников этой программы. Программа предусматривает обучение устной речи, языку жестов, чтению по губам, обучение слушанию и предоставление устройств для усиления звука. Тесное взаимодействие с врачами и школьными округами для непрерывного предоставления услуг вашей семье.



ШКОЛЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ПОТЕРЕЙ СЛУХА

Государственная школа

Если ваш ребенок старше 3 лет, обратитесь в свой школьный округ, чтобы узнать, какие возможности он предлагает для детей с потерей слуха. По закону любой ребенок с потерей слуха, нуждающийся в услугах, имеет право на специальные образовательные услуги.

Ваш ребенок может иметь право на такие услуги, как речевая терапия или занятия в специализированном классном кабинете для детей с потерей слуха. Вы будете сотрудничать с персоналом вашего школьного округа в разработке индивидуальной программы обучения (individualized education program, IEP) для вашего ребенка. Сурдолог может предоставить вам более подробную информацию и помочь вам изучить возможности выбора и другие ресурсы.

Школа с предоставлением проживания

ШКОЛА ШТАТА ВАШИНГТОН ДЛЯ ГЛУХИХ (WASHINGTON SCHOOL FOR THE DEAF)

611 Grand Blvd

Vancouver, WA 98661

(360) 696-6525 (голосовая линия/линия ТТУ) / 800-613-4228 (голосовая линия/бесплатная линия ТТУ)

Веб-сайт: <http://www.wsd.wa.gov/>

Школа штата Вашингтон для глухих (Washington School for the Deaf, WSD) — это государственная школа, предоставляющая проживание, которая находится в Ванкувере, штат Вашингтон. Школа WSD проводит занятия для детей от дошкольного возраста до средней школы. Учащиеся, которые живут в более чем 60 минутах езды от школы WSD, проживают в учебном городке.

Частные школы

ШКОЛЫ CEDAR PARK CHRISTIAN SCHOOLS

(ПРОГРАММА ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 2,5–5 ЛЕТ И ИХ БРАТЬЕВ И СЕСТЕР)

Kayce Aspen, Language Services Director

Lynnwood Campus

425-742-9518

Веб-сайт: <http://www.cpcsschools.com/lynnwood/preschool-childcare/languageservices>

«СЛУШАЙ И ГОВОРИ» (LISTEN AND TALK)

(ПРОГРАММЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 3–5 ЛЕТ)

8610 8th Avenue NE

Seattle, WA 98115

(206) 985-6646 (голосовая связь)

Адрес электронной почты: suzanneq@listentalk.org

Веб-сайт: www.listentalk.org

СЕВЕРО-ЗАПАДНАЯ ШКОЛА ДЛЯ СЛАБОСЛЫШАЩИХ ДЕТЕЙ (NORTHWEST SCHOOL FOR HEARING IMPAIRED CHILDREN)

(ПРОГРАММЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ЛЕТ ДО УЧАЩИХСЯ НЕПОЛНОЙ СРЕДНЕЙ ШКОЛЫ)

P.O. Box 31325

Seattle, WA 98103

(206) 364-4605 (голосовая связь)

Веб-сайт: <http://northwestschool.com/>

ШКОЛА НАДЕЖДЫ В СПОКАНЕ (SPOKANE HOPE SCHOOL) (ПРОГРАММА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СЛУХА И УСТНОЙ РЕЧИ (HEARING ORAL PROGRAM OF EXCELLENCE))

(ПРОГРАММЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО 5 ЛЕТ)

University Hearing & Speech Clinic

310 N. Riverpoint Blvd, Box V.

Spokane, WA 99202-1675

(509)-828-1379 (голосовая связь)

Веб-сайт: <http://www.oraldeafed.org/schools/hope/index.html>

Успешный опыт история, рассказанная Natalie Delucchi

У нас есть пятилетний сын, которому установили кохлеарный имплантат, и двухлетняя дочь, которой недавно диагностировали прогрессирующую потерю слуха. Наш путь был сложен, но это того стоило. Наш сын сдал тесты в местный детский сад, его результаты соответствуют результатам детей, которые старше его на 2 года. До того как ему установили имплантат, он с трудом мог произнести 15 слов. Он ходит в школу для глухих детей, и это изменило его жизнь. Наша дочь начнет обучение в следующем году. Наши дети страдают потерей слуха, и это делает их особенными и уникальными. Они удивляют нас каждый день и учат нас по-новому ценить звуки, которыми наполнен окружающий мир, — от щебета птиц до журчания воды в унитазе. Их ограниченные возможности — это наше благословение!



ВЕБ-САЙТЫ

Следующие веб-сайты содержат полезные ресурсы для вашей семьи. В приведенном списке указаны лишь немногие из имеющихся веб-сайтов. Многие семьи также используют социальные сети для обращения к ресурсам и группам поддержки.

Если у вас дома нет доступа к Интернету, обратитесь в местную библиотеку. Большинство библиотек предоставляют бесплатный доступ в Интернет и обучают пользоваться компьютером.

АССОЦИАЦИЯ АЛЕКСАНДРА ГРЭМА БЕЛЛА ДЛЯ ГЛУХИХ И СЛАБОСЛЫШАЩИХ (ALEXANDER GRAHAM BELL ASSOCIATION FOR THE DEAF AND HARD OF HEARING, AG BELL)

<http://www.agbell.org/>

Ассоциация Александра Грэма Белла для глухих и слабослышащих (AG Bell) — это предоставление пожизненных ресурсов, сеть поддержки и помощь, чтобы люди с потерей слуха могли слушать, учиться, говорить и жить независимо. Посредством публикаций, акций поддержки, обучения, стипендий и финансовой помощи ассоциация AG Bell пропагандирует использование устного языка и технические решения в области слуха. Ассоциация AG Bell действует уже более века, выполняя свою миссию: содействовать независимости посредством слушания и устной речи.

АМЕРИКАНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПЕДИАТРИИ (AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS, AAP)

<http://www.aap.org/>

Американская академия педиатрии (AAP) — это организация, объединяющая 60 000 тысяч педиатров, которые стремятся достичь оптимального физического, психического и социального здоровья, а также благополучия всех младенцев, детей, подростков и молодых людей. Веб-сайт AAP содержит общую информацию для родителей детей в возрасте от рождения до 21 года. На этом веб-сайте представлены сведения о многочисленных программах и мероприятиях академии, о ее политике и практическом подходе, а также публикации и другие ресурсы о здоровье детей.

АМЕРИКАНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ РЕЧИ, ЯЗЫКА И СЛУХА (AMERICAN SPEECH-LANGUAGE-HEARING ASSOCIATION, ASHA)

<http://www.asha.org>

ASHA — это профессиональная научная аттестационная ассоциация для более 114 000 участников и компаньонов, которые являются логопедами, сурдологами, учеными, занимающимися проблемами речи, языка и слуха в Соединенных Штатах Америки и за рубежом. Миссия ASHA состоит в том, чтобы продвигать интересы и предоставлять услуги высочайшего качества для специалистов в области аудиологии, патологии речи и языка, науки о речи и слухе, а также защищать интересы людей с коммуникационной инвалидностью.

BABYHEARING.ORG

<http://babyhearing.org/>

Сайт Babyhearing.org был создан группой специалистов, в состав которой вошли сурдологи, логопеды, учителя, обучающие глухих, генетики, врачи и родители глухих и слабослышащих детей из больницы Boys Town National Research Hospital в штате Небраска. Он содержит огромное количество информации о проверке слуха у новорожденных и потере слуха у детей.

ОРГАНИЗАЦИЯ «НАЧАЛА» ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ГЛУХИХ ИЛИ СЛАБОСЛЫШАЩИХ ДЕТЕЙ

<http://www.ncbegin.org>

Организация «НАЧАЛА» (BEGINNINGS) была создана в качестве основного ресурса для оказания психологической поддержки и предоставления доступа к информации семьям, в которых есть глухие или слабослышащие дети до 21 года. Задача организации «НАЧАЛА» — помочь родителям получать информацию, чувствовать силу и поддержку при принятии решений в отношении своих детей.

ВЕБ-САЙТ, ПОСВЯЩЕННЫЙ ОБЩЕНИЮ С ДЕТЬМИ

<http://communicatewithyourchild.org/>

Веб-сайт, посвященный общению с детьми «Communicate with your Child», поможет вам найти ответы на вопросы о потере слуха у вашего ребенка, а также найти необходимые ресурсы в вашем районе.

ПРОГРАММА ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ МЛАДЕНЦАМ И ДЕТЯМ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА НА РАННЕЙ СТАДИИ (EARLY SUPPORT FOR INFANTS AND TODDLERS, ESIT)

<http://del.wa.gov/development/esit>

Программа по оказанию помощи младенцам и детям младшего возраста на ранней стадии (Early Support for Infants and Toddlers, ESIT) (ранее Программа раннего вмешательства для детей младшего возраста (ITEIP)) предоставляет услуги раннего вмешательства, включая помощь семейного координатора ресурсов, для детей в возрасте до 3 лет и их семей, имеющих право на участие в программе. Программа ESIT, являясь частью Департамента по вопросам обучения в раннем возрасте (Department of Early Learning), реализует Закон об образовании лиц с инвалидностью (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA), часть C, в штате Вашингтон.

ОРГАНИЗАЦИЯ «РУКИ И ГОЛОСА» (HANDS & VOICES)

<http://handsandvoices.org/>

Организация «Руки и голоса» (Hands & Voices) — это некоммерческая организация, управляемая родителями, которая предоставляет объективную поддержку семьям с глухими или слабослышащими детьми. Организация проводит деятельность, направленную на оказание помощи, и предоставляет информацию по проблемам слуха родителям и специалистам; это может включать в себя мероприятия по оказанию помощи нуждающимся, семинары, защиту интересов, лоббирование, поддержку связи между родителями, выпуск информационного бюллетеня. Организация «Руки и голоса» стремится предоставить семьям доступ к ресурсам и информации, чтобы они принимали осознанные решения по вопросам глухоты или потери слуха.

ЦЕНТР НАСЛЕДСТВЕННОЙ ГЛУХОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЫ ГАРВАРДА (HARVARD MEDICAL SCHOOL CENTER FOR HEREDITARY DEAFNESS)

<http://hearing.harvard.edu/>

Веб-сайт центра наследственной глухоты медицинской школы Гарварда (Harvard Medical School Center for Hereditary Deafness) предоставляет информацию по генетическим аспектам глухоты. На веб-сайте имеются ссылки на брошюры для семей и информацию о генетических тестах в отношении потери слуха и глухоты.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОЦЕНКИ СЛУХА И РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ СО СЛУХОМ (NATIONAL CENTER FOR HEARING ASSESSMENT & MANAGEMENT, NCHAM)

<http://www.infanthearing.org>

В 1995 г. в Университете штата Юта (Utah State University) был создан Национальный центр оценки слуха и решения проблем со слухом (National Center for Hearing Assessment and Management, NCHAM). Центр NCHAM помогает проводить универсальную проверку слуха у новорожденных в больнице и реализовывать программы штата по раннему выявлению проблем со слухом и вмешательству (EHDI). Веб-сайт центра содержит огромное количество информации о проверке слуха у новорожденных и последующих наблюдениях. Он также содержит доску объявлений и статистические данные, а также контактную информацию по всем штатам.

НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ГЛУХИХ (NATIONAL ASSOCIATION OF THE DEAF, NAD)

<http://www.nad.org>

Задача Национальной ассоциации глухих состоит в том, чтобы совершенствовать, защищать и охранять права и качество жизни глухих и слабослышащих людей в Соединенных Штатах Америки. Этот веб-сайт содержит информацию о юридических правах, аспектах защиты прав, часто задаваемые вопросы, новости и программы помощи нуждающимся лицам.

ФОНД СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО ЛАЙОНЗА ПО ВОПРОСАМ ЗРЕНИЯ И СЛУХА (NORTHWEST LIONS FOUNDATION FOR SIGHT & HEARING)

<http://www.nlfoundation.org/hearing>

Фонд северо-западного Лайонза по вопросам зрения и слуха (Northwest Lions Foundation for Sight & Hearing) имеет несколько программ для выполнения своей задачи по защите и восстановлению слуха. В их число входят следующие программы: «Доступный слуховой аппарат Лайонза» (Lions Affordable Hearing Aid), «Банк слуховых аппаратов Лайонза» (Lions Hearing Aid Bank), «Передвижной центр для обследования здоровья Лайонза» (Lions Health Screening Unit), «Программа по уходу за пациентами Лайонза» (Lions Patient Care Program) и «Гранты для специальных проектов Лайонза» (Lions Special Project Grants).

ОТДЕЛ ПО ВОПРОСАМ ГЛУХИХ И СЛАБОСЛЫШАЩИХ (OFFICE OF THE DEAF AND HARD OF HEARING, ODHH)

<http://www1.dshs.wa.gov/hrsa/odhh/>

ОДНН предлагает услуги для сообществ глухих, слабослышащих и глухих и слепых людей в штате Вашингтон. Профессиональный персонал центров регионального обслуживания ОДНН работает с детьми и их семьями, чтобы обеспечить их потребности в изучении языка, технологиях и других методах общения. Эти центры также предоставляют услуги по ведению дела, защите интересов, проведению семинаров, предоставлению информации и направлений, предоставлению образования и обучения и конкретным услуг клиентам и их семьям.

«РОДИТЕЛИ — РОДИТЕЛЯМ» (PARENT TO PARENT)

http://www.arcwa.org/parent_to_parent.htm

Сеть поддержки для родителей детей, имеющих инвалидность. Предоставляются следующие услуги: помощь местных координаторов округа, психологическая помощь родителям детей, имеющих инвалидность, презентации для родительских групп, профессиональных специалистов и других организаций, информация об инвалидности, местные ресурсы для детей и семей, родительские собрания, обучение родителей, которые хотят стать добровольными помощниками.

ДЕТИ СИЭТЛА (SEATTLE CHILDREN'S)

<http://www.seattlechildrens.org/classes-community/community-programs/newborn-hearing-screening/>

Программа «Дети Сиэтла» работает в партнерстве с Департаментом здравоохранения штата Вашингтон (Washington State Department of Health) и Вашингтонским отделом Американской академии педиатрии (Washington Chapter of the American Academy of Pediatrics), чтобы внедрять на всей территории штата Вашингтон программы комплексной универсальной проверки слуха у новорожденных.

СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С СЕНСОРНОЙ ИНВАЛИДНОСТЬЮ ШТАТА ВАШИНГТОН (WASHINGTON SENSORY DISABILITIES SERVICES, WSDS)

<http://www.wsdsonline.org/>

Служба поддержки для людей с сенсорной инвалидностью — это финансируемый штатом проект Отдела инспектора по государственному образованию (Office of the Superintendent of Public Instruction, OSPI) по оказанию помощи, который предоставляет семьям и преподавателям всего штата информацию, обучение, техническую помощь и ресурсы в отношении детей и молодежи с сенсорной инвалидностью — учащихся с ослабленным слухом/потерей слуха, ослабленным зрением/потерей зрения или глухим и слепым.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ШТАТА ВАШИНГТОН (WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF HEALTH)

www.doh.wa.gov/EarlyHearingLoss/Family

Программа раннего выявления потери слуха, диагностики и вмешательства (Early Hearing-loss Detection, Diagnosis and Intervention, EHDDI) является частью Департамента здравоохранения штата Вашингтон (Washington State Department of Health). Основные цели программы EHDDI — обеспечить, чтобы все новорожденные штата Вашингтон проходили проверку слуха до выписки из роддома или до достижения возраста 1 месяц, чтобы при необходимости они проходили диагностическую аудиологическую оценку к трехмесячному возрасту и чтобы они к шести месяцам или ранее были записаны на получение услуг раннего вмешательства, если у ребенка была обнаружена потеря слуха.



ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

По мере совершенствования технологий термины и определения, используемые при потере слуха, будут изменяться. Если вы не знакомы с какими-либо терминами, обратитесь к своему врачу.

ОТВЕТ СЛУХОВОГО ОТДЕЛА СТВОЛА МОЗГА (AUDITORY BRAINSTEM RESPONSE, ABR). Неинвазивный тест, оценивающий ответ сигналов головного мозга на слуховой раздражитель. Тест может продемонстрировать, может ли субъект (даже младенец), выявлять звук. Тест также называют BAER, BSEP и BSER.

АКУСТИКА. Восприятие звука, слух или наука о звуке. Часто используется для описания качества звуковой среды.

ПРИБРОБРЕННАЯ ПОТЕРЯ СЛУХА. Потеря слуха, отсутствующая при рождении. Иногда ее называют приобретенной глухотой.

ЗАЩИТА ПРАВ. Этот термин подразумевает роль родителей или опекунов в разработке и контроле программы обучения ребенка. Защита прав вашего ребенка означает знание законных прав и активное участие в принятии решения в отношении получения услуг, соответствующих вашим целям, связанным с развитием и обучением ребенка.

ШУМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ. Фоновый шум, мешающий основному речевому сигналу.

УСИЛЕНИЕ ЗВУКА. Использование слуховых аппаратов и других электронных приспособлений для повышения громкости звука с целью облегчения его восприятия и понимания.

ASL. Американский язык жестов (American Sign Language, ASL). Отличается от английского: не использует такую же структуру предложений, как в английском. В американском языке жестов для общения используются тело, лицо и руки.

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ КОММУНИКАЦИОННЫЕ УСТРОЙСТВА. Устройства и системы, которые могут помочь глухим и слабослышащим людям улучшить общение, приспособиться к новой среде и более эффективно функционировать в обществе.

РЕГИСТРАЦИЯ ВЫЗВАННЫХ СЛУХОВЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ МОЗГА В ОТВЕТ НА НЕПРЕРЫВНЫЙ МОДУЛИРОВАННЫЙ ТОН (AUDITORY STEADY STATE RESPONSES, ASSR). Подобно ABR, тест ASSR оценивает ответ головного мозга на определенные слуховые раздражители. Данный неинвазивный, безболезненный тест проводится во время сна ребенка. ASSR позволяет сурдологу оценить слух ребенка на различных частотах. Оборудование имеет более высокие верхние пределы, чем оборудование для ABR, позволяя сурдологу более точно определить сильную или тяжелую потерю слуха у младенцев.

АУДИОГРАММА. График, отражающий способность человека слышать звуки различной высоты (частоты) и различной громкости (интенсивности).

АУДИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА. Комплекс тестов по проверке слуха для оценки типа и степени нарушений. Позволяет определить порог слышимости чистого тона, оценить импеданс, работу среднего уха, распознавание звука и разборчивость речи. Эти тесты также позволяют оценить, насколько хорошо ребенок слышит, используя устройства для усиления звука.

СУРДОЛОГ. Специалист, предоставляющий лечение и поддержку пациентам с потерей слуха или нарушениями равновесия. Выпускники должны иметь степень доктора в аудиологии. Сурдологи могут быть сертифицированы ASHA, AAA или ABA.

СЛУХОВАЯ НЕЙРОПАТИЯ. Нарушение слуха, при котором звук нормально попадает во внутреннее ухо, но отмечается нарушение передачи сигнала от внутреннего уха в головной мозг. Может возникнуть в любом возрасте.

ОБУЧЕНИЕ СЛУШАНИЮ. Процесс обучения человека использовать остаточный слух для понимания, идентификации и интерпретации звука. Подобное обучение обычно проводит логопед или сурдолог.

ОБУЧЕНИЕ ВОСПРИЯТИЮ НА СЛУХ. Обучение, призванное помочь человеку с потерей слуха продуктивно использовать остаточный слух. Иногда включает в себя обучение чтению по губам.

БИЛИНГВИСТИЧЕСКИЙ/БИКУЛЬТУРНЫЙ. Принадлежащий культуре восприятия на слух английского языка и культуре общества Глухих/американского языка жестов.

ДВУСТОРОННЯЯ ПОТЕРЯ СЛУХА. Потеря слуха от слабой до тяжелой степени на два уха.

БИНАУРАЛЬНЫЕ СЛУХОВЫЕ АППАРАТЫ. Слуховые аппараты для двух ушей.

КОСТНАЯ ПРОВОДИМОСТЬ. Звук, воспринимаемый через кости черепа.

ХРОНОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ/ОТКОРРЕКТИРОВАННЫЙ ВОЗРАСТ. «Хронологический» означает возраст ребенка, основанный на дате его рождения. Именно таким образом мы обычно воспринимаем возраст. Если ребенок родился преждевременно, его развитие может оцениваться с учетом «откорректированного» возраста. Откорректированный возраст учитывает период от даты преждевременных родов до даты окончания доношенной беременности. Более точно отражает надлежащий уровень развития ребенка.

КОХЛЕАРНЫЙ ИМПЛАНТАТ. Кохлеарный имплантат — это электронное устройство, хирургическим путем имплантируемое в улитку внутреннего уха. Устройство передает слуховую информацию непосредственно в головной мозг, обходя поврежденные или отсутствующие слуховые нервы. Технически устройство синтезирует слышимость всех звуков, но пациенту необходимо научиться понимать значение звуков. Этот процесс называется обучение восприятию на слух. Обычно пользователи кохлеарного имплантата имеют потерю слуха сильной или тяжелой степени, им не помогают слуховые аппараты. Используя кохлеарный имплантат, пациент может воспринимать звуки и общаться.

КОГНИТИВНЫЙ. Описывает способность думать, узнавать и помнить.

УСЛОВНАЯ ИГРОВАЯ АУДИОМЕТРИЯ (CONDITIONED PLAY AUDIOMETRY, CPA). В игровой аудиометрии сурдолог помогает ребенку понять правила игр. Например, ребенок учится бросать кубик в контейнер, чтобы показать, что он услышал звук. Игровую аудиометрию обычно используют, когда ребенку исполняется не менее 18 месяцев.

КОНДУКТИВНАЯ ПОТЕРЯ СЛУХА. Звуковые сигналы не достигают внутреннего уха через обычные каналы воздушной проводимости наружного и среднего уха. Причиной этого нарушения обычно являются ушные инфекции. У детей кондуктивную потерю слуха обычно можно исправить медицинским способом.

ВРОЖДЕННАЯ ПОТЕРЯ СЛУХА. Потеря слуха при рождении, ассоциируемая с процессом рождения, или возникающая в первые дни жизни.

ГЛУХОЙ. С медицинской точки зрения это означает сильную потерю слуха, которая не позволяет ребенку слышать устную речь. С социальной точки зрения термин «Глухой» (пишется с большой буквы) относится к культурному наследию и к членам общества Глухих, например культура Глухих или общество Глухих. В данном контексте термин относится к людям, использующим визуальное общение.

ОБЩЕСТВО ГЛУХИХ. Группа людей, как глухих, так и слышащих, которые разделяют общие интересы и общее наследие. В данном обществе широко используется американский язык жестов (American Sign Language, ASL). Общество Глухих в США имеет разнообразные цели, связанные с решением возникающих проблем, основное внимание уделяется следующему аспекту — глухота является позитивным состоянием человека.

КУЛЬТУРА ГЛУХИХ. Мироощущение, которое проявляется в моральных нормах, убеждениях, художественном выражении, восприятии и языке (ASL), присущих Глухим людям. Слово «Глухой» часто пишется с большой буквы, когда оно относится к обществу Глухих или культурным аспектам Глухоты.

СЛЕПОГЛУХОТА. Потеря слуха и зрения, оказывающая влияние на потребности в обучении.

ДЕЦИБЕЛ (дБ). Единица измерения громкости звука. Чем больше значение, тем громче звук.

УШНОЙ ВКЛАДЫШ. Индивидуально изготовленное пластмассовое или виниловое изделие, соответствующее форме наружного уха для соединения со слуховым аппаратом.

ПЕРЕВОДЧИК В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ. Лицо, выполняющее традиционный перевод и использующее специальные навыки для работы в образовательном учреждении.

ПРАВО НА УЧАСТИЕ. Ребенок имеет право на получение специальных образовательных услуг с учетом инвалидности и при наличии явного отставания в одной или нескольких следующих областях: когнитивная функция, двигательные навыки, социальное/адаптационное поведение, навыки восприятия и (или) коммуникативные навыки.

ЛОП. Врач, который специализируется на заболеваниях ушей, носа и горла. Иногда называют отоларингологом или отиатром.

ESIT. ESIT — программа по оказанию помощи младенцам и детям младшего возраста на ранней стадии (Early Support for Infants and Toddlers) (ранее Программа раннего вмешательства для детей младшего возраста (ITEIP)). Программа предоставляет индивидуализированные, качественные услуги раннего вмешательства детям в возрасте до 3 лет, имеющим инвалидность и (или) задержку в развитии.

РУЧНАЯ АЗБУКА (ДАКТИЛОЛОГИЯ). Дактилология использует стандартизированные жесты для образования слов. Каждая буква имеет присущий ей жест. Обычно используется, когда определенное слово не имеет своего жеста.

FM-СИСТЕМА. Вспомогательное слуховое приспособление, используемое говорящим для усиления его/ее голоса и передачи сигнала непосредственно в уши слушающего посредством электронного приемника и специальных наушников или слухового аппарата слушающего лица. Приспособление снижает звуковые помехи и проблему расстояния между говорящим и слушающим лицом.

ЧАСТОТА. Количество вибраций звука в секунду. Частота, выраженная в герцах (Гц), определяет высоту звука.

КОЭФФИЦИЕНТ УСИЛЕНИЯ. Описывает уровень помощи устройства, усиливающего звук. Например, ребенок, который без вспомогательных приспособлений слышит при 70 дБ, при применении устройств может слышать при 30 дБ, если коэффициент усиления составляет 40 дБ.

КОНСУЛЬТАНТ ПО ВОПРОСАМ ГЕНЕТИКИ. Медицинский работник, имеющий образование в области генетики, предоставляющий консультации и информацию о возможных генетических причинах или риске врожденных дефектов или других нарушений. У ребенка с потерей слуха генетический консультант может оценить другие проблемы, связанные со здоровьем, которые могут ассоциироваться с потерей слуха. Консультант также может оценить вероятность прогрессирующей потери слуха (усиливающейся со временем потери слуха) или возможность рождения еще одного ребенка с потерей слуха.

СЛАБЫЙ СЛУХ/СЛАБОСЛЫШАЩИЙ. 1.) Потеря слуха, постоянная или периодическая, затрудняющая восприятие и понимание некоторых звуков. 2) Термин, который предпочитает использовать общество Глухих и слабослышащих для описания лиц с потерей слуха, у которых остался остаточный слух.

ПРОВЕРКА СЛУХА. Оценка способности слышать на определенных частотах при интенсивности, превышающей нормальный слух. Направлена на быстрое выявление лиц с потерей слуха и их направление на дальнейшее обследование.

СЛУХОВОЙ АППАРАТ. Электронное устройство, которое передает звук в ухо и усиливает его.

ПОТЕРЯ СЛУХА. Имеет следующую градацию:

Нормальный слух	от 0 дБ до 15 дБ
Слабая потеря слуха	от 16 дБ до 35 дБ
Умеренная потеря слуха	от 36 дБ до 50 дБ
Умеренная или сильная потеря слуха	от 51 дБ до 70 дБ
Сильная потеря слуха	от 71 дБ до 90 дБ
Тяжелая потеря слуха	от 91 дБ и более

HUGGIES. Название пластмассового кольцевидного приспособления, фиксирующего слуховой аппарат в ухе. Используется в случае младенцев и детей маленького возраста, чьи уши слишком малы, чтобы удерживать слуховой аппарат на месте.

I.D.E.A. Публичный закон 108-446 об образовании лиц с инвалидностью (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA). Часть С (см. Часть С) обеспечивает предоставление услуг детям с инвалидностью в возрасте до трех лет. Часть В закона IDEA обеспечивает обязательное обучение детей в возрасте от трех лет до окончания средней школы или пока ребенок не теряет право на пребывание в системе согласно возрасту.

ВКЛЮЧЕНИЕ. Часто используется в том же смысле, что и термин «интегрированное обучение». Означает совместное обучение (обычно развивающее) нормальных детей и их сверстников-детей с инвалидностью в школе.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ОБСЛУЖИВАНИЯ СЕМЬИ (INDIVIDUALIZED FAMILY SERVICE PLAN, IFSP). IFSP — это план, который составляют родители и опекуны с помощью группы специалистов различного профиля (см. Часть С).

План IFSP 1) описывает сильные стороны, потребности, проблемы и приоритеты семьи; 2) определяет наличие вспомогательных услуг, которые могут удовлетворить эти потребности; 3) помогает семье удовлетворять потребности развития младенца или ребенка младшего возраста, имеющего инвалидность.

ПРОГРАММА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM, IEP). Разработанная группой письменная программа для выявления терапевтических и образовательных целей и задач для учащегося школьного возраста с инвалидностью. Программа IEP для глухого или слабослышащего ребенка должна включать в себя план коммуникации. Она также должна учитывать следующие аспекты: 1) коммуникационные потребности в рамках выбранного ребенком и семьей способа общения; 2) лингвистические потребности; 3) степень тяжести потери слуха; 4) успеваемость; 5) социальные/психологические потребности, включая возможности взаимодействия и общения со сверстниками; 6) надлежащие условия проживания и вспомогательные устройства, облегчающие обучение; 7) возможности взаимодействия со сверстниками и взрослыми, которые используют аналогичный способ общения; 8) профессионализм персонала, предоставляющего услуги, обозначенные в IEP; и 9) возможности обучения с применением способа общения ребенка; 10) варианты распределения учебной нагрузки, и 11) предоставление коммуникационного доступа к внеучебной деятельности.

ИНТЕНСИВНОСТЬ. Громкость звука, измеряемая в децибелах (дБ).

ПЕРЕВОДЧИК. Лицо, помогающее в общении между слышащим и глухим или слабослышащим человеком, используя жесты вместо разговорной речи или транслитерацию языка в визуальный и (или) фонематический код. Примеры таких переводчиков: переводчики устного языка, языка жестов и речи с поясняющей жестикуляцией или мимикой.

ИНТОНАЦИЯ. Аспект речи, включающий в себя изменения ударения и высоты голоса.

СРЕДА С НАИМЕНЬШИМИ ОГРАНИЧЕНИЯМИ (LEAST RESTRICTIVE ENVIRONMENT).

Основной принцип IDEA, требующий от государственных органов введения процедур обучения детей с инвалидностью вместе с детьми без инвалидности, если это возможно. В соответствии с данным принципом дети с инвалидностью могут посещать государственные и частные учреждения или другие организации по уходу. Специальные занятия, отдельное обучение или иное перемещение детей с инвалидностью из обычной образовательной среды допустимо, только если характер или степень тяжести инвалидности не позволяет учащемуся добиться удовлетворительных результатов при обучении в обычных классах с вспомогательными услугами.

ИНТЕГРИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ. Размещение учащихся с инвалидностью в обычных, общих классах в течение некоторого времени или на полный школьный день с учетом программы индивидуального обучения (IEP). Решение может быть обосновано тем фактом, что все дети с инвалидностью должны быть интегрированы в среду сверстников без инвалидности на максимально возможном уровне для удовлетворения потребностей ребенка с инвалидностью, если это возможно. Интегрированное обучение является одним из аспектов разнообразия вариантов обучения. Иногда этот термин используется так же, как и термин «включение».

МОНАУРАЛЬНОЕ УСИЛЕНИЕ ЗВУКА. Использование одного слухового аппарата вместо двух.

МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ОЦЕНКА. Поставщики медицинских услуг, представляющих две или более дисциплин, например логопед и сурдолог, оценивающие уровень развития ребенка. Позволяет определить отставание от развития или заболевания, которые могут указывать на необходимость получения специальных услуг.

РОДНОЙ ЯЗЫК. Язык, на котором говорят дома. Американский язык жестов является родным языком для глухих детей, у которых родители тоже глухие.

РЕЧЕВОЙ. Неспецифический термин, который иногда используется в отношении людей с потерей слуха или глухотой, которые могут говорить, но не обязательно используют язык жестов. Они используют остаточный слух, чтение по губам и особенности контекста, чтобы общаться, используя разговорную речь.

ОТИТ СРЕДНЕГО УХА. Инфекция среднего уха. У детей с повторяющимися эпизодами может наблюдаться временная потеря слуха, они могут оказаться в группе риска отставания в развитии речи/языка. Может скапливаться жидкость с инфекцией или без нее, что может вызвать временную потерю слуха, которая может перерасти в постоянную.

РЕГИСТРАЦИЯ ОТОАКУСТИЧЕСКОЙ ЭМИССИИ (ОАЕ). Тест по оценке активности улитки, часто используется для проверки слуха у новорожденного в первый или второй день после рождения. В ушной канал помещают зонд, который издает тихие звуки и измеряет ответ улитки.

ОТИАТР. Врач, специализирующийся на болезнях уха.

МОЩНОСТЬ. Уровень усиления (громкость) слуха. Измеряется в децибелах.

ЧАСТЬ В. Раздел закона I.D.E.A. о специальном образовании и услугах помощи для детей, имеющих на них право, в возрасте от 3 до 21 года.

ЧАСТЬ С. Раздел закона I.D.E.A. об услугах диагностики и раннего вмешательства, доступных для детей в возрасте до двух лет и их семей.

РАННЯЯ ПРИОБРЕТЕННАЯ ГЛУХОТА. Возникновение потери слуха во время изучения первого языка.

ПОЗДНЯЯ ПРИОБРЕТЕННАЯ ГЛУХОТА. Возникновение потери слуха после изучения первого языка.

ВРОЖДЕННАЯ (ПРЕДЪЯЗЫКОВАЯ) ГЛУХОТА. Наличие потери слуха при рождении или ее возникновение до изучения первого языка.

ИЗМЕРЕНИЕ РЕАЛЬНОГО УХА. Тест для измерения выходного уровня сигнала слухового аппарата с использованием акустического зонда в ушном канале. Оценивает эффективность усиления звука в ухе слуховым аппаратом. Поскольку ушные каналы имеют различную форму, необходимо оценивать фактическое функционирование слухового аппарата у каждого отдельного пациента.

СЛУЖБА ПЕРЕАДРЕСАЦИИ ВЫЗОВОВ. Служба переадресации вызовов/сеть релейной связи. Служба, в которой работают операторы для переадресации диалога между пользователем линии TDD/TTY (обычно лицо с потерей слуха и (или) нарушениями речи) и нормально слышащим/говорящим лицом, используя обычный, неадаптированный телефон.

ОСТАТОЧНЫЙ СЛУХ. Количество слуха, которое может использовать человек с потерей слуха.

СИСТЕМА SEE. Система жестов для точного выражения слов разговорного английского языка (Signing Exact English, SEE). Отличается от американского языка жестов (ASL). Система SEE точно отражает разговорный английский язык и предназначена для использования одновременно с речью, чтобы помочь ребенку понимать и применять язык.

НЕЙРОСЕНСОРНЫЙ. Разновидность потери слуха, вызванная нарушением внутреннего уха (улитка) и (или) слухового нерва. Нейросенсорное повреждение обычно необратимо.

ЯЗЫК ЖЕСТОВ. Использование жестов, выполняемых руками, лицом и телом, для выражения мыслей говорящего. Существуют различные способы использования языка жестов (см. ASL, ручная азбука, SEE).

СИСТЕМА ЗВУКОВОГО ПОЛЯ. Вспомогательное слуховое приспособление, которое может помочь в классе. Учитель носит микрофон, чтобы передавать и усиливать звук с помощью специально установленных громкоговорителей.

ПОРОГ ВОСПРИЯТИЯ РЕЧИ (SPEECH RECEPTION THRESHOLD, SRT). Самый низкий уровень, на котором человек может услышать 50% простых устных слов и правильно их повторить.

ЛОГОПЕД (SPEECH LANGUAGE PATHOLOGIST, SLP). Специалист, работающий с людьми с особыми потребностями, связанными с речью и языком.

ПОРОГ РАСПОЗНАВАНИЯ РЕЧИ (SPEECH AWARENESS THRESHOLD, SAT). Самый низкий уровень, на котором человек может услышать 50% устных слов и указать на картинки с их изображением или правильно их повторить.

РАЗБОРЧИВОСТЬ РЕЧИ. Способность быть понятым во время разговора.

«РЕЧЕВОЙ БАНАН» (РЕЧЕВАЯ ЗОНА). Область аудиограммы (график), показывающая диапазон децибел и частот воспринимаемых звуков речи. Называется «речевой банан» из-за своей формы. Цель ношения слухового аппарата — усиление звука в данной области.

ВИЗУАЛЬНОЕ ВОСПРИЯТИЕ РЕЧИ. Способ интерпретации и понимания речи на основании визуальных ориентиров, иногда называется «чтение по губам». Слушающий наблюдает за губами и движением рта, выражением лица, жестами и учитывает структурные характеристики языка, а также контекстуальные ориентиры. Возможно применение остаточного слуха или вспомогательных устройств.

СИНТАКСИС. Определяет классы слов, например существительные и глаголы, а также правила сочетания и порядок сочетания слов.

ТАКТИЛЬНЫЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ УСТРОЙСТВА. Вспомогательное коммуникационное устройство, которое вибрирует или издает тактильный сигнал, указывая на наличие звука. Его носят на теле. Устройство вызывает чувство прикосновения, чтобы привлечь внимание к информации, которую не может услышать человек с потерей слуха.

ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫЕ УСТРОЙСТВА ДЛЯ ГЛУХИХ (TDD). Зачастую называются ТТУ. Эти электронные устройства помогают людям с потерей слуха общаться с помощью текстовой телефонной системы. Этот термин используется в рамках закона ADA.

ТИМПАНОГРАММА. Измерение давления, или импеданса, для оценки работы слухового канала, барабанной перепонки, евстахиевой трубы и слуховых косточек среднего уха. Не является проверкой слуха.

ОДНОСТОРОННЯЯ ПОТЕРЯ СЛУХА. Потеря слуха в одном ухе.

ВИДЕОРЕТРАНСЛЯЦИЯ/ВИДЕОТЕЛЕФОН. Служба видеоретрансляции (VRS) — это технология коммуникации, помогающая общению глухого и слышащего пользователя, которые находятся в различных местах и связываются с помощью переводчика ретрансляционного центра. Пользователи VRS должны иметь оборудование, позволяющее отправить свое изображение в ретрансляционный центр. После соединения глухой пользователь может просто показать жест переводчику языка жестов, который передаст его слышащему человеку. Этот человек в свою очередь может ответить, и переводчик передаст сообщение на языке жестов глухому человеку.

АУДИОМЕТРИЯ С ВИЗУАЛЬНЫМ ПОДКРЕПЛЕНИЕМ (VISUAL REINFORCEMENT AUDIOMETRY, VRA). Метод проверки слуха у маленьких детей. Например, ребенок учится смотреть на игрушку, которая загорается каждый раз, когда он слышит звук.



ОРГАНИЗОВАННЫЙ ПОДХОД

Данный раздел — это место для хранения всех данных, необходимых для посещения врача, а также информации, которую вы можете получать во время каждого визита.

В данном разделе вы найдете:

- Таблицу с важными телефонными номерами
- Таблицу с графиком визитов
- Советы по подготовке к посещению врача
- Страницы для заметок
- *«Выявленная потеря слуха — план действий для семей»* и *«контрольный список для семей»*, разработанные центром NCHAM
- Брошюру *«Общайтесь с вашим ребенком»*, разработанную центром NCHAM
- Брошюры *«Вопросы, которые могут у вас возникнуть»*, разработанные центром CDC
- *Держатель визитных карточек* (для карточек специалистов)
- Пластиковые файлы (для важных документов)
- Разделитель с карманами (для брошюр и другой полученной вами информации)



Важные телефоны

Заполните данную таблицу. Эта информация может вам понадобиться в будущем, вам будет проще ее использовать и легче найти в подобной таблице, в одном месте.

Информация о страховке:

Страховая компания: _____

Номер группы/полиса: _____

Телефон: _____

Информация о другой страховке:

Страховая компания: _____

Номер группы/полиса: _____

Телефон: _____

Врачи ребенка:

Специализация	Имя, фамилия	Адрес	Телефон	Адрес эл. почты/веб-сайт
Основной лечащий врач				
Сурдолог				
ЛОР				
Генетик				
Офтальмолог				
Иное				
Иное				
Иное				

Контактная информация специалистов по раннему вмешательству:

Специализация	Имя, фамилия	Адрес	Телефон	Эл. почта:

Организации по оказанию помощи семье:

Организация	Контактное лицо	Телефон	Веб-сайт	Эл. почта

Ресурсы на местном уровне и уровне штата:

Организация	Контактное лицо	Телефон	Веб-сайт	Эл. почта

Контактные данные государственной школы:

Школа	Контактное лицо	Должность	Телефон	Эл. почта

Дополнительные контактные данные:

Организация	Контактное лицо	Телефон	Эл. почта	Примечания

Информация об устройстве для усиления звука (выбранного семьей):

Тип устройства	Правое ухо	Левое ухо
Модель:		
Серийные номера:		
Дата покупки или настройки:		
Дата истечения гарантии:		
Материал и тип ушного вкладыша:		
Дата подгонки ушного вкладыша:		
Вспомогательные принадлежности:		
Вспомогательные принадлежности:		
Вспомогательные принадлежности:		

Контактные данные специалистов по устройствам для усиления звука:

Причина контакта	Контактное лицо	Телефон	Эл. почта
Ремонт			
Программирование			
Страховка			
Иное			

Подготовка к посещению врача

Ниже представлены несколько советов по подготовке к визиту врача вашего ребенка. Данное пособие также включает в себя брошюры «*Вопросы, которые могут у вас возникнуть*», разработанные Центрами по контролю и профилактике заболеваний (Centers for Disease Control, CDC). Эти брошюры также можно найти на веб-сайте CDC:

<http://www.cdc.gov/ncbddd/hearingloss/freematerials.html>.

ПЕРЕД ВИЗИТОМ

- Составьте список проблем или факторов, которые вас беспокоят.
- Запишите все возникшие у вас вопросы (первостепенной важности и менее важные).
 - Не забудьте брошюры «*Вопросы, которые могут у вас возникнуть*»!
- Возьмите с собой друга или родственника. Они помогут вам запомнить вопросы или сделать записи.
- Возьмите с собой данное пособие. Вы можете вести в нем записи, отмечать визиты к врачу и записывать информацию, предоставленную врачом во время визита.

ВО ВРЕМЯ ВИЗИТА

- Задайте подготовленные вами вопросы или дайте врачу прочитать список и ответить на них.
- Ваш друг или родственник может вести записи во время визита, чтобы вы смогли просмотреть информацию позже.
 - Вы также можете записывать разговор, особенно если вы волнуетесь или напуганы.
- Просите врача объяснять вам слова, смысл которых вы не понимаете или которые никогда не слышали ранее.
- Повторяйте то, что услышали, чтобы понять, что вы все поняли правильно.
- Узнайте, кому вы можете позвонить, если дома у вас возникнут вопросы.
- Попросите врача порекомендовать вам ресурсы, например местные организации, книги, видео или веб-сайты, которые могут помочь вашей семье.

ПОСЛЕ ВИЗИТА

- Просмотрите свои записи и поговорите с теми, кто был на приеме вместе с вами, чтобы убедиться, что вы поняли все сказанное.
- Если у вас возникнут вопросы, свяжитесь с врачом.
- Ознакомьтесь с ресурсами, которые рекомендовал врач.
- При необходимости назначьте встречу для получения заключения другого специалиста.

Универсальный аудиологический скрининг новорожденных, диагностика и вмешательство
Выявленная потеря слуха – план действий для семей

