

Ваш ребенок прошел аудиологический скрининг новорожденного



Может ли у ребенка, прошедшего аудиологический скрининг, быть тугоухость?

Да. Слух ребенка может измениться в любое время.

Поговорите с поставщиком медицинских услуг вашего ребенка или обратитесь в медицинскую клинику, если какое-либо из следующих утверждений применимо к вашему ребенку сейчас или будет применимо в будущем:

- Один из биологических родителей или кто-то из близких родственников моего ребенка в детстве был глухим или тугоухим.
- Мой ребенок лечился в отделении NICU или PICU, то есть в отделении интенсивной терапии новорожденных (neonatal intensive care unit) или педиатрическом отделении интенсивной терапии (pediatric intensive care unit).
- Моему ребенку делали обменное переливание крови (особый метод переливания крови).
- У моего ребенка есть или было много ушных инфекций.
- У моего ребенка есть или была травма головы.
- Я считаю, что мой ребенок плохо слышит.
- Я считаю, что мой ребенок плохо разговаривает.
- Поведение моего ребенка отличается от поведения, описанного в контрольном списке для проверки слуха (см. на обратной стороне).



(Продолжение на обратной стороне)

КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ДЛЯ ПРОВЕРКИ СЛУХА

Ниже приведены действия, которые обычно способен делать ребенок, если он не глухой и не тугоухий:

От рождения до 3 месяцев

- Вздрагивает от звуков
- Успокаивается от голоса папы/ мамы/опекуна
- Поворачивает голову на ваш голос

От 3 до 6 месяцев

- Поворачивает глаза и голову на ваш голос
- Гулит
- Любит игрушки, издающие звуки

От 6 до 9 месяцев

- Реагирует на свое имя
- Понимает простые слова, например «нет» и «пока-пока»
- Говорит «па-па» или «ма-ма»

От 9 до 12 месяцев

- Повторяет простые слова и звуки
- Говорит 2–3 слова, помимо «па-па» или «ма-ма»
- Дает игрушки по просьбе
- Указывает пальчиком, чтобы помочь себе в общении

От 12 до 18 месяцев

- Использует 7 или больше понятных слов, помимо детского лепета
- Выполняет простые устные указания
- Просит дать некоторые вещи, называя их

Чтобы получить больше информации, обратитесь в Программу раннего вмешательства (Early Intervention Program) Департамента здравоохранения штата Нью-Йорк (New York State Department of Health)

Телефон: **(518) 473-7016**

Адрес эл. почты: **beipub@health.ny.gov**



health.ny.gov/EHDI



**Department
of Health**