

Скрининг-диагностика слуховой функции у детей первых трех лет жизни – опросник

Цель исследования: выявление подозрений на нарушения (снижение) слуха у детей первого года жизни.

Содержание. Диагностика осуществляется при помощи анкеты, которую заполняют представители ребенка. Крайне важно создать правильную мотивацию для респондентов, напомнить о принципе конфиденциальности. Только в этом случае анкетирование позволит получить достоверные данные. Желательно, чтобы специалист присутствовал рядом с респондентом и мог в случае необходимости разъяснить, уточнить смысл вопросов анкеты. Кроме того, вопросы анкеты можно использовать как основу для беседы с родителем об особенностях развития ребенка. В этом случае анкету заполняет сам специалист. Родителю (законному представителю ребенка) для заполнения предоставляется следующий бланк.

Уважаемые родители, перед Вами анкета с вопросами, на которые Вам необходимо ответить «Да» или «Нет», поставив соответствующий знак напротив каждого вопроса.

Вопросы анкеты:	+ / -
Вздрагивает ли Ваш ребенок от громких звуков в первые 2-3 недели жизни?	
Появляется ли замирание ребенка на голос в возрасте 2-3 недель?	
Поворачивается ли ребенок в возрасте 1 месяца на звук голоса позади него?	
Оживляется ли ребенок в возрасте 1-3 месяцев на голос матери?	
Поворачивает ли ребенок голову в возрасте 4 месяцев в сторону звучащей игрушки или голоса?	
Реагирует ли ребенок в возрасте 1,5-6 месяцев криком или широким открытием глаз на резкие звуки?	
Есть ли гуление у ребенка в возрасте 2-4 месяцев?	
Переходит ли гуление в лепет у ребенка в возрасте 4-5 месяцев?	
Замечаете ли Вы у ребенка появление нового (эмоционального) лепета, например, на появление родителей?	

Беспокоится ли спящий ребенок при громких звуках и голосах?	
Замечаете ли Вы у ребенка в возрасте 8-10 месяцев появление новых звуков?	

Обработка результатов. Если хотя бы на один вопрос родитель отвечает отрицательно, это означает, что есть подозрение на снижение слуха у малыша и его необходимо обследовать. В первую очередь нужно обратиться к оториноларингологу в поликлинику по месту жительства, т.к. важно выяснить, нет ли в ушах серных пробок или воспалительного процесса.

Скрининг-диагностика слуховой функции у детей первых трех лет жизни – звукореактотест

Цель исследования: выявление подозрений на нарушения (снижение) слуха у детей первого года жизни.

Содержание. Диагностика проводится в поликлиниках по месту жительства с использованием специального портативного аудиометра – звукореактотест (ЗРТ-01). Специалист медицинского профиля с помощью аудиометра регистрирует интенсивность шума, на который ребенок демонстрирует ответную реакцию. Подозрение на снижение слуха отмечается в том случае, если ребенок в возрасте:

- до 4-х месяцев ребенок не реагирует на широкополосный шум интенсивностью 90 дБ, или отмечается нечеткая реакция (то есть, то нет);
- до 4-6-ти месяцев не реагирует на широкополосный шум интенсивностью 65 дБ, отмечается нечеткая реакция и / или ребенок не может локализовать источник звука, что может свидетельствовать о возможности одностороннего снижения слуховой функции;
- до 6-12-ти месяцев не реагирует на широкополосный шум интенсивностью 40 дБ, отмечается нечеткая реакция, и / или ребенок не может локализовать источник звука, что может свидетельствовать о возможности одностороннего снижения слуховой функции;
- старше 1 года не реагирует на тоны аудиометра 4,0 и 0,5 кГц

интенсивностью 40 дБ, отмечается нечеткая реакция, и / или ребенок не может локализовать источник звука.

Обработка результатов. Если в указанные возрастные сроки реакция ребенка на широкополосные шумы определенной интенсивности не регистрируется, то ребенок должен быть направлен на обследование в сурдологический центр (кабинет).

Скрининг-диагностика слуховой функции у детей первых трех лет жизни – метод «гороховых проб»

Авторы: А. А. Невская, Л. И. Леушина.

Цель исследования: выявление подозрений на нарушения (снижение) слуха у детей первого – третьего года жизни.

Содержание. Метод «гороховые пробы» основан на регистрации безусловно-рефлекторной ориентировочной реакции ребенка на звук. Скрининг осуществляется с помощью небольших пластиковых баночек (из-под игрушки «Киндер-сюрприз») с манкой, гречкой и горохом, представляющих собой калиброванные широкополосные источники звука с интенсивностью в 30-40 дБ, 50-60 дБ, 70-80 дБ, и высокочастотной погремушки. Объем крупы не должен быть меньше или превышать 1/3 заполняемой емкости. При этом одна емкость должна быть пустой. Такой метод позволяет обнаружить даже небольшие снижения слуха у детей. В литературе описаны два варианта проведения данной скрининг-диагностики: с участием двух, что более предпочтительно, или одного специалистов.

1. Ребенок сидит на стуле или коленях матери (самые маленькие лежат у нее на коленях), обследующий располагается перед ребенком и старается привлечь его взгляд к себе, например, с помощью яркой игрушки. По сигналу обследующего (кивок головы) ассистент трясет коробочку с крупой сзади и чуть сбоку от уха ребенка на расстоянии 10-15 см так, чтобы он не увидел руку со спрятанной в ней коробочкой с крупой. Необходимо следить, чтобы ребенок не увидел движение руки при отражении от зеркал

или полированных поверхностей, а также предупредить мать, чтобы она не двигалась во время предъявления звука. Реакция на звук может проявляться в замирании, усилении двигательной активности у новорожденных, поворот головы или движение глаз в сторону звука у детей более старшего возраста. Затем повторяют процедуру для другого уха.

2. Ребенок сидит на стуле или коленях матери, обследующий располагается перед ребенком и старается привлечь его взгляд к себе. У обследующего в руках две коробочки: в одной находится крупа, вторая – пустая. После того как удалось привлечь внимание ребенка, обследующий потряхивает коробочки справа и слева от головы ребенка на расстоянии 10-15 см. Движения рук должны быть одинаковыми. Ответная реакция ребенка – поворот головы, глаз в сторону коробочки с крупой. Для проверки второго уха коробочки меняют местами.

Обработка результатов. Ребенку в возрасте до трех лет должно быть рекомендовано обследование слуха объективными методами в сурдологическом центре, если в возрасте до 3 месяцев реакции на звук баночки с горохом у него нет или она неустойчивая; в возрасте 3-6 месяцев реакции на звук баночки с гречкой нет или она неустойчива; а в возрасте 6 месяцев и старше нет реакции на звук баночки с манкой.

Скрининг-диагностика слуховой функции у детей первых трех лет жизни – обследования с помощью речи и шепота

Цель исследования: выявление подозрений на нарушения (снижение) слуха у детей первых трех лет жизни.

Содержание. Наибольшие трудности возникают при обследовании ребенка второго-третьего года жизни. Если малыш уже говорит, то, наладив с ним контакт, проверить слух можно в ходе выполнения им простых игровых упражнений. Можно поместить перед ребенком игрушки: куклу, зайку, мишку, собачку и шепотом произносить фразы типа: «Покажи мишку»; «Где собачка?»; «Покажи у куклы ручки, ротик, глазки»; «Покажи у собачки

хвостик». Сначала фразы произносятся около ребенка, а затем с расстояния 6 метров или 3 метров, если ребенок стоит спиной. Если при произнесении заданий (или назывании игрушек, предметов) шепотом малыш их не выполняет, то поручения (слова) произносятся голосом разговорной громкости на небольшом расстоянии от него. В случае успеха аналогичная фраза (слово) произносится шепотом опять с расстояния.

Обработка результатов. Если ребенок не выполняет предложенные инструкции, или не отвечает хотя бы на один вопрос, при условии достаточного положительного эмоционального контакта, можно говорить о подозрении на снижение слуха. В первую очередь нужно обратиться к оториноларингологу в поликлинику по месту жительства, т.к. важно выяснить, нет ли в ушах серных пробок или воспалительного процесса, а затем по необходимости в сурдологический центр (кабинет).