

Đường Lối Gia Đình Ứng Xử



Trẻ sơ sinh ra

Kiểm tra thính lực lần đầu

- Có thể thực hiện ở bệnh viện hay cộng đồng
- Nếu kết quả không rõ, trẻ sơ sinh được đưa đi kiểm tra lần thứ hai
- Những trẻ sơ sinh được biết là có nguy cơ bị điếc ở thời thơ ấu sau này được kiểm tra tại các y viện thính lực y tế địa phương

Kiểm tra lần thứ hai

Nếu không thể xác nhận tình trạng thính lực cho một hoặc cả hai tai, trẻ sơ sinh được gọi đi để thẩm định thêm

Thẩm định chẩn đoán thính lực

Thêm nhiều thử nghiệm toàn diện được sử dụng để thẩm định hoàn toàn thính lực của trẻ sơ sinh

Trước hoặc vào khoảng 3 tháng

Nếu được xác nhận là điếc – bây giờ việc gì xảy ra?

- Chương Trình Thính Lực cho Trẻ Sơ Sinh BC (BCEHP) liên lạc với gia đình và cung cấp thông tin lúc ban đầu về bệnh điếc và phát triển truyền thông
- Gia đình nhận được bản sao gói thông tin của BCEHP cho cha mẹ
- BCEHP trợ giúp gia đình qua sự phối hợp của cộng đồng và các dịch vụ cộng đồng
- Hướng dẫn viên cha mẹ của chương trình Chỉ Nam Ở Bền Minh liên lạc với gia đình
- Theo dõi y khoa tiếp diễn và các hẹn khám thính lực có thể gồm cả lắp trợ thính cụ

Từ 3 đến 6 tháng

Gia đình bắt đầu nhận các dịch vụ can thiệp sớm.

Trước hết điều gì xảy ra?

- Gia đình gặp các chuyên viên can thiệp sớm
- Việc đặt kế hoạch ban đầu cho các dịch vụ được hoàn tất
- Các hẹn tiếp diễn được thực hiện

Diễn tiến:

- Các hẹn khám thính lực (theo dõi, làm khuôn tai, thử nghiệm thêm, v.v.)
- Các hẹn với những người can thiệp sớm (yếm trợ, thông tin về bệnh điếc, làm thế nào cha mẹ có thể giúp con thơ mình học truyền thông, cân nhắc những chọn lựa)
- Cha mẹ, người can thiệp sớm, chuyên viên thính lực đưa ra các nhận xét về phát triển của trẻ sơ sinh và chia sẻ tin tức với nhau

Từ 6 đến 9 tháng

Buổi họp đầu tiên về Kế Hoạch Dịch Vụ Riêng cho Gia Đình (IFSP)

IFSP là kế hoạch nhận dạng các nhu cầu của trẻ sơ sinh và gia đình. Gia đình, chuyên viên thính lực và nhóm can thiệp sớm gặp gỡ để khai triển kế hoạch gồm có:

- Người cung cấp dịch vụ nào sẽ liên hệ (các thành viên của nhóm)
- Mức độ thường xuyên của các dịch vụ (chu kỳ)
- Sẽ chú trọng vào lĩnh vực phát triển nào (ví dụ lắng nghe, truyền thông, ngôn ngữ, v.v.)
- Gia đình và nhóm mong đợi thấy tiến bộ gì cho trẻ sơ sinh và gia đình ở cuối sáu tháng

Quá 9 tháng

- Cha mẹ tiếp tục học để giúp trẻ tập truyền thông và phát triển trong mọi lĩnh vực
- Cha mẹ và nhóm tiếp tục nhận xét về tiến bộ của trẻ sơ sinh
- IFSP được duyệt lại mỗi sáu tháng hoặc sớm hơn và thay đổi các mục tiêu cũng như phương pháp tùy theo nhu cầu
- Các hẹn với chuyên viên thính lực để làm khuôn tai và theo dõi mức tiến triển, thính lực và thính cụ
- Các buổi hẹn y khoa tiếp diễn tùy theo nhu cầu

Kiểm tra lại lúc 21 tháng

Đây là cuộc kiểm tra quan trọng. Nếu trẻ sơ sinh không đạt được tiến bộ như mong đợi thì gia đình và nhóm sẽ cứu xét những biện pháp khả dĩ kế tiếp:

- Cứu xét thay đổi mức độ thường xuyên của dịch vụ
- Cứu xét thử phương thức truyền thông khác trong một thời gian
- Duyệt xét lại thính cụ - có hoạt động đúng cách hay không? Dùng thường xuyên như thế nào?
- Cứu xét việc thay đổi các trợ thính cụ hoặc ghép ốc tai
- Giới thiệu tới các dịch vụ khác như Nhóm phụ trách về Điếc tại Sunny Hill để thẩm định, Chương Trình An Sinh Gia Đình để cố vấn cho gia đình, v.v.

Bất cứ lúc nào

Tại bất cứ thời điểm nào gia đình và nhóm can thiệp có thể cứu xét:

- Giới thiệu đến Nhóm phụ trách về Điếc tại Sunny Hill để làm thẩm định kỹ hơn về phát triển
- Giới thiệu đến Chương Trình An Sinh Gia Đình để nhận được hỗ trợ của các cố vấn chuyên nghiệp (sẵn có cho mọi gia đình khắp BC)
- Giới thiệu đến Nhóm Ghép Ốc Tai ở Bệnh Viện Nhi Đồng BC cho những trẻ em có thể được lợi từ việc ghép ốc tai