

کم شنوایی چیست؟

کم شنوایی کاهش توانایی فرد در دریافت، شناسایی، تمیز و درک اطلاعات شنیداری است. از هر ۶۰۰ نوزاد، یک نوزاد مبتلا به کم شنوایی مادرزادی است و تعداد بسیار بیشتری نیز در طول دوره نوزادی و پس از آن، دچار کاهش شنوایی می شوند.

انواع کم شنوایی چیست؟

۱. انتقالی: گوش خارجی و میانی دچار آسیب می شود در حالیکه گوش داخلی سالم است. این نوع از افت شنوایی متناوب و بی ثبات است و قابل درمان می باشد. به طور تقریبی ۳/۴ کل کودکان حداقل یکبار در سنین پیش دبستانی دچار افت شنوایی انتقالی می شوند.

۲. حسی - عصبی: آسیب گوش داخلی و عصب شنوایی از مبدأ (حلزون شنوایی) تا ساقه مغز است و می تواند مادرزادی یا اکتسابی باشد. این نوع از افت شنوایی با کاشت حلزون قابل درمان است.

۳. مختلط: هر دو نوع کم شنوایی انتقالی و حسی عصبی را شامل می شود.

۴. اختلالات شنیداری مرکزی: کم شنوایی حاصل از

آسیب نواحی شنوایی در مغز می باشد.

علت های کم شنوایی چیست؟

- وراثت و سابقه مشکلات شنوایی در والدین و یا بستگان نزدیک

- عفونت های مادرزادی مانند توکسوپلاسموزیس، سیفلیس، سرخجه، سایتومگالو ویروس و...

- سندرم های ژنتیکی و ناهنجاری های جمجمه ای صورتی به ویژه در لاله و مجرای گوش

- وزن کمتر از ۱۵۰۰ گرم در زمان تولد

- افزایش شدید بیلی روبین خون با مصرف مقادیر زیاد داروهای سمی

- عدد آپگار زیر ۴ در دقیقه ی پنجم تولد

- فقدان تنفس خودبخود تا مدت ۱۰ دقیقه و پایین بودن کشش عضلانی به صورت پایدار تا ۲ ساعت بعد از تولد

تولد

- ضربه به سر و سایر آسیب های حین و بعد از زایمان

- عفونت های گوش میانی (اوتیت مدیا)

- مصرف آنتی بیوتیک ها و داروهای اتوتوکسیک

- بیماری هایی نظیر آبله مرغان، سرخجه، یرقان،

آنفولانزا، مننژیت، سرخک و ...

چگونه از وقوع کم شنوایی پیشگیری کنیم؟

۱. انجام مشاوره ژنتیکی قبل از ازدواج

۲. انجام آزمایشات خونی و بررسی عامل RH

۳. مشاوره با پزشک قبل از بارداری در صورت ابتلاء به بیماری مزمن یا خاص

۴. عدم مصرف داروها بدون تجویز پزشک در دوران بارداری

۵. جلوگیری از ضربات فیزیکی و مکانیکی در دوران بارداری

۶. مراقبت جهت پیشگیری از ابتلاء به بیماریهای مختلف در دوران بارداری

۷. مبادرت به تزریق واکسن سرخجه قبل از بارداری و...

در صورت بروز کم شنوایی، علائم بالینی آن در

کودک چیست؟

بسته به میزان افت شنوایی (خفیف، متوسط، شدید و عمیق) درجات مختلفی از اختلالات گفتار و زبان ظاهر می شود. اما به طور کلی علائم شامل:

کمبود خزانه واژگان، اشکال در توانایی درک مفاهیم

انتزاعی، کوتاه بودن طول جملات، عدم توانایی در کاربرد

صحیح قواعد صرفی و نحوی، عدم مهارت کافی در

کاربردشناسی زبان، مشکلات تولید و تلفظ صداها، کاهش

وضوح گفتار، عدم تمایز واجها، ضعف در مهارت های مختلف



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران



دانشکده علوم توانبخشی

دفتر مطالعات و توسعه آموزش

گروه آموزشی گفتاردرمانی

تهران، میرداماد، میدان مادر، خیابان شاه نظری، خیابان مردکاران.

تلفن: ۰۲۱-۸۵۱۲۲۲۲

مختلف شنیداری و ضعف در درک گفتار و زبان است.

غربالگری چیست؟

هدف از غربالگری، تشخیص و مداخله زودهنگام و در نتیجه به حداکثر رساندن توانایی های زبانی و توسعه مهارت های تحصیلی کودکان ناشنوا یا کم شنوا است.

تیم متخصص در غربالگری، درمان و توانبخشی

کودکان کم شنوا شامل چه کسانی است؟

۱- متخصص گوش و حلق و بینی: تجویز وسایل کمک

شنیداری، کاشت حلزون و تخلیه عفونت گوش میانی از جمله وظایف این شخص است.

۲- نورولوژیست: در کم شنوایی های مرکزی وارد پروسه مداخله می شود.

۳- آسیب شناس گفتار و زبان (گفتاردرمان): بر اساس

تعریف IDEA، شناسایی کودکان با اختلالات گفتار و زبان، ارزیابی و تشخیص اختلالات گفتار و زبان، ارجاع به سایر متخصصین، انجام اقدامات درمانی لازم برای کودکان دارای اختلالات گفتار و زبان، پیشگیری از آسیب های ارتباطی در کودکان دارای اختلالات گفتار