

Evaluación del Recién Nacido en el Distrito de Columbia y Guía para Las Familias

Nacimiento	Antes del primer mes	Antes de 3 meses	Antes de 6 meses																						
<p>Nacimiento en el hogar o el hospital</p> <p>Primera evaluación auditiva del recién nacido</p> <p>Día: _____</p> <p>Resultados de la evaluación</p> <table border="0"> <tr> <td>Oído Izquierdo</td> <td>Oído Derecho</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> No pasó</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pasó</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> No se evaluó (no se presentó)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Discuta los resultados con el doctor de su bebé en el examen de los 2-4 días de nacimiento</p>	Oído Izquierdo	Oído Derecho	<input type="checkbox"/> No pasó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pasó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No se evaluó (no se presentó)	<input type="checkbox"/>	<p>Evaluación externa del oído auditiva</p> <p>Si su bebé no pasa la evaluación auditiva de los recién nacidos o si no fue evaluado:</p> <p><input type="checkbox"/> Pídale al doctor de su bebé que programe una evaluación externa en el hospital o con un audiólogo experimentado en hacerles pruebas a los bebés (<i>audiólogo pediatra</i>)</p> <p>Evaluación auditiva ambulatoria (o nueva evaluación):</p> <p>Lugar: _____ Fecha: _____ Hora: _____</p> <p>Resultos de la prueba</p> <table border="0"> <tr> <td>Oído Izquierdo</td> <td>Oído Derecho</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> No pasó</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pasó</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> No se evaluó</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>La evaluación externa del oído se completó para el examen de los bebés de 1 mes de nacidos</p>	Oído Izquierdo	Oído Derecho	<input type="checkbox"/> No pasó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pasó	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No se evaluó	<input type="checkbox"/>	<p>Evaluación del Audiólogo</p> <p>Se el bebé no pasa la evaluación externa:</p> <p><input type="checkbox"/> Pídale al doctor de su bebé que programe una cita con un audiólogo pediatra (<i>los bebés mayores de 4 meses pueden necesitar un sedante</i>):</p> <p>Lugar: _____ Fecha: _____ Hora: _____</p> <p>Resultos de la prueba</p> <table border="0"> <tr> <td>Oído Izquierdo</td> <td>Oído Derecho</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> No hay pérdida de la audición</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hay pérdida de la audición</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Si su bebé tiene PÉRDIDA DE OÍDO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Contacte DC Early Intervention Program la Línea de Información (202) 727-3665 <input checked="" type="checkbox"/> Aprenda sobre los programas y opciones para la comunicación <input checked="" type="checkbox"/> Discuta el uso de los audífonos y la disponibilidad del préstamo de un audífono con su audiólogo <input checked="" type="checkbox"/> Aprenda sobre los sistemas FM, trasplantes de cóclea, etc. <p>La evaluación externa del oído se completó para el examen de los bebés de 3 meses de nacidos</p>	Oído Izquierdo	Oído Derecho	<input type="checkbox"/> No hay pérdida de la audición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hay pérdida de la audición	<input type="checkbox"/>	<p>Cuando el bebé tiene una PÉRDIDA AUDITIVA:</p> <p><input type="checkbox"/> Inicie la intervención temprana para niños recién nacidos hasta los tres años de edad (<i>Los niños que participan en una intervención temprana antes de los seis meses de edad, pueden lograr obtener habilidades apropiadas para cuando tengan la edad de atender una escuela pre-escolar</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Vea a un Otorrinolaringólogo (ENT en inglés) que lo autorice a adquirir audífonos</p> <p><input type="checkbox"/> Vea a un Audiólogo Pediatra como se le recomienda</p> <p><i>Evaluaciones to discutirse con el doctor de su bebé:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Oftalmólogo (Especialista en los ojos)</p> <p><input type="checkbox"/> Especialista en genética</p> <p><input type="checkbox"/> Otros especialistas (del corazón, de los riñones, del desarrollo infantil, etc.)</p> <p>Las arriba mencionadas actividades se deben completar para el examen del niño a los 6 meses de edad</p>
Oído Izquierdo	Oído Derecho																								
<input type="checkbox"/> No pasó	<input type="checkbox"/>																								
<input type="checkbox"/> Pasó	<input type="checkbox"/>																								
<input type="checkbox"/> No se evaluó (no se presentó)	<input type="checkbox"/>																								
Oído Izquierdo	Oído Derecho																								
<input type="checkbox"/> No pasó	<input type="checkbox"/>																								
<input type="checkbox"/> Pasó	<input type="checkbox"/>																								
<input type="checkbox"/> No se evaluó	<input type="checkbox"/>																								
Oído Izquierdo	Oído Derecho																								
<input type="checkbox"/> No hay pérdida de la audición	<input type="checkbox"/>																								
<input type="checkbox"/> Hay pérdida de la audición	<input type="checkbox"/>																								
<p>Nombre del niño: _____</p> <p>Fecha de nacimiento del niño: _____ / _____ / _____</p>																									

¿Tiene preguntas o necesita información?

Si usted necesita ayuda para obtener servicios para su hijo contactarse Strong Start DC al (202)727-3665