

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 (audiólogo pediatra)</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 (los bebés mayores de 4 meses pueden necesitar un sedante):</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 (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)</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