

Antes de 6 meses de edad

- Inscríbese en el programa de intervención temprana que tiene experiencia sirviendo a niños sordos o hipoacúsicos
- Consultas regulares con su audiólogo pediátrico
- Consultas regulares con su pediatra
- Evaluaciones para platicar con el proveedor de atención de salud de su hijo:
 - Oftalmólogo
 - Especialista genético
 - Otros especialistas médicos



Nombre del menor:

Fecha de nacimiento del menor:

___ / ___ / ___

Revisiones de salud para bebés con el proveedor de atención de salud

- 2 – 4 días
- 1 mes
- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses

Oregon Health Authority
Public Health Division
EHDI Program
800 N.E. Oregon Street, Suite 825
Portland, OR 97232
Teléfono: 1-888-917-HEAR (4327)
Fax: 971-673-0251
www.healthoregon.org/ehdi

Este documento, de solicitarse, puede ser brindado en formatos diferentes para personas con discapacidades o en un idioma diferente al inglés para personas con aptitudes limitadas con el idioma inglés. Para solicitar el presente en otro formato o idioma, comuníquese con el coordinador el programa EHDI al 1-888-917-HEAR (4327).

Programa de Audición para
Bebés de Oregon

Un Mapa para Familias



Oregon
Health
Authority

Nacimiento

- Primera prueba de audición para recién nacidos

Lugar: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

<u>Oído izquierdo</u>		<u>Oído derecho</u>
<input type="checkbox"/>	Pasa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Derivar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	No escuchó	<input type="checkbox"/>

Antes de 1 mes de edad

- Prueba de audición para paciente ambulatorio (o reexploración)

Lugar: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

<u>Oído izquierdo</u>		<u>Oído derecho</u>
<input type="checkbox"/>	Pasa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Derivar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	No escuchó	<input type="checkbox"/>

Antes de 3 meses de edad

- Evaluación por un audiólogo pediátrico

*Los bebés de más de 4 meses de edad pueden necesitar ser sedados.

Lugar: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

<u>Oído izquierdo</u>		<u>Oído derecho</u>
<input type="checkbox"/>	Sin pérdida auditiva	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pérdida auditiva	<input type="checkbox"/>

Si un bebé tiene PÉRDIDA AUDITIVA, los pasos siguientes son:

- Derivación a Intervención Temprana (*Early Intervention*) (Parte C) 503-947-5738
- Comuníquese con Familias de Hands & Voices de Oregon 503-802-5301
- Evaluación por un otorrinolaringólogo
- Aprenda sobre las opciones y los programas de comunicación
- Platique sobre el uso de audífonos con un audiólogo pediátrico, incluyendo información sobre pedir prestado audífonos
- Aprenda sobre los dispositivos para asistir la audición (tales como sistemas de FM, implantes cocleares, etc.)



- ☞ Programe una reexploración en un establecimiento de pruebas o con el hospital donde nació el bebé si no pasa o no escucha la primera prueba.
- ☞ Programe una cita con un audiólogo pediátrico de inmediato si su bebé no pasa la reexploración.
- ☞ Asegúrese de que su doctor reciba los resultados de todas las pruebas.