

Saksnr. i Helsedirektoratet: 14/6963

Høringsinnspill til forslag til nasjonale faglige anbefalinger for undersøkelse av hørsel hos barn 0-5 år

Vennligst skriv inn innspill i rubrikkene nedenfor.

Til: Helsedirektoratet v/Elin Østli
Fra: HLF (Hørselshemmedes Landsforbund)
Dato: 20. februar 2019

Referanse: 14/6963

Kontaktperson: Marit Skatvedt, seniorrådgiver HLF, 95449903, skatvedt@hlf.no

1. Anbefaling	Begrunnelse	Praktisk
<p>Hørsel: Helsesykepleier og lege bør vurdere hørselen til barn mellom 0 og 5 år</p>	<p>Flere nyfødte fanges ikke opp på nyfødtscreening grunnet målemetoder og manglende systematikk i rutiner og oppfølging. Man må være spesielt oppmerksom på barn i risikozonen. Språkutvikling forsinkes når man ikke avdekker hørselsutfordring.</p> <p>Man må ha fokus på tilkommende hørselstap og være spesielt oppmerksom på barn i risikozonen. For å kunne sette inn de riktige tiltakene i god tid før</p>	<p>Fagpersonell med kunnskap om hørsel må sjekke hørselen til barn mellom 0-5 år. Har man ikke kunnskap om hørsel kan barna «gå under radaren»/ikke oppdages:</p> <p>Alle nyfødte må screenes og alle som ikke passerer screeningen må henvises videre for ytterligere tester slik at alle nyfødte fanges opp, og følges opp. Helsestasjon må forsikre seg om at dette er gjennomført. <i>Vi viser til prosedyrer i nasjonal faglig retningslinje for utredning og oppfølging av barn 0-3 år.</i></p> <p>Hørselstest må gjennomføres i god tid, minimum ett år før skolestart. Må følges av alle helsestasjoner. Vi støtter anbefalinger om at</p>

	skolestart må hørselstest gjennomføres på helsestasjon/høresentral minimum ett år før skolestart. Tilbakemeldinger til HLF viser at slik er det ikke alltid, dette må sikres.	i konsultasjoner frem til 18 måneders alder og ved 2 årskontroll vurderes hørsel på bakgrunn av samtaler med foreldrene. Samtidig er det viktig at kompetent personale observerer barnet og gjør egne vurderinger.
<p>Kommentarer</p> <p>Det er en styrke med fagfolk med hørselskunnskap som et lag rundt barnet.</p> <p>Legen må være øre-nese-hals lege. Om usikkerhet må det sjekkes ut at det ikke er mekanisk hindring som gjør at barnet hører dårlig.</p> <p>En helsesykepleier må ha hørselskunnskap.</p> <p>Andre faggrupper: Audiograf kan foreta hørselstester.</p> <p>Audiofysikere kan gjøre objektive hørselsmålinger under utredning og CI-operasjon.</p> <p>Audiopedagoger vurderer barnets hørsel og taleoppfattelse, og observerer, kartlegger og tester barnets språkutvikling.</p>		<p>Kommentarer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nødvendige tiltak må settes inn umiddelbart ifht skolestart, pedagogikk, tilrettelegging rundt eleven. Samtidig må det settes i gang tiltak for den nødvendige språkstimulering og språkopplæring, se mer om AVT som metode under. • Ved forsinket språkutvikling må helsestasjonen ha et spesielt fokus på hørselen. • Alle som har behov for langvarige og koordinerte tjenester har rett til å få utarbeidet en IP (Individuell plan) som et koordinerende verktøy

2. Anbefaling Audiometri: Anbefalt fremgangsmåte for lekeaudiometri på helsestasjonen	Begrunnelse <ol style="list-style-type: none"> 1. Små barn kan ha vansker med å forstå hva en skal gjøre på lekeaudiometri. 2. Det kreves kompetanse å teste med 	Praktisk <ol style="list-style-type: none"> 1. Hjernestammeaudiometri kan her være en løsning. 2. Hørselssentralen har god kompetanse på å teste barn i alderen 0-5 år om tvil.
---	--	---

	<p>lekeaudiometri. Helsestasjonene er flinke på rentoneaudiometri (vanlig hørselstest) som tas på helsestasjonene i 4 og 6 årsalderen. Små barn med lette hørselstap kan «lure» helsesøstre i en lang periode før hørselstap blir oppdaget i perioden 0-3 år siden barn er forskjellig når det gjelder oppmerksomhet, lytteferdigheter og språkutvikling.</p>	
Kommentarer		<p>Kommentarer Barn som får diagnostisert nedsatt hørsel må få mulighet til å få lyttetrening (AVT). Dette er viktig for barnets oppmerksomhet på språk og for å lære å lytte, lære språket og nyansene vedr språklidene, dialekter o.l. Foreldrene har også bruk for veiledning for å lære seg å kommunisere med små barn med hørselstap. Dette med tanke på språkstimulering.</p>

Annet :

1. Tidlig diagnostisering er viktig for barn. Hørselshemmede elever taper mye språk og begrepsopplæring hvis hørselstapet oppdages for sent. Barna har en grunnleggende språkopplæring i denne alderen.
2. Se også HLFs screeningtest for førskolebarn, utviklet sammen med SINTEF, se lenke: <http://www.horselstesteren.no/barn/>
3. Det er planlagt å søke inn et nytt nasjonalt kvalitetsregister for hørselstap hos barn. Et slikt register vil gi en bedre oversikt over barnegruppen, noe som gjør at man vil få mer kunnskap.

Send skjemaet med innspill til seniorrådgiver Elin Østli elin.ostli@helsedir.no innen 20. februar 2019. På forhånd takk!

