

42.2 Assessment of Auditory and Spoken-Language Abilities

۴۲،۲ ارزیابی توانایی های شنیداری و گفتاری

Jayden was seen quarterly for audiologic assessment, hearing aid checks, and evaluation of aided hearing performance. Data logging indicated that he used his hearing aids during all waking hours. He also frequently used a remote microphone system, particularly in the classroom and in noisy situations. Despite his and his family's diligence with full-time hearing technology use and attendance to all audiology and Auditory-Verbal therapy sessions, his LSLS expressed concern that Jayden's speech and language progress was not occurring at a rate necessary for him to develop a level of competency required to succeed academically and to develop relationships with his peers. She also noted that he continued to only produce approximations of many English words and that he often omitted consonants in the initial and/ or final word position, particularly fricatives. Standardized speech and language assessment conducted near his 10th birthday revealed significant delays in speech and language development (see ► Table 42.1).

Jayden هر سه ماه یکبار برای ارزیابی شنوایی، بررسی سمعک و ارزیابی عملکرد شنوایی کمکی ویزیت می شد. ثبت اطلاعات نشان داد که او در تمام ساعات بیداری از سمعک خود استفاده کرده است. او همچنین به طور مکرر از سیستم میکروفون از راه دور، به ویژه در کلاس درس و در موقعیت های پر سر و صدا استفاده می کرد. علیرغم تلاش او و خانواده اش در استفاده تمام وقت از فناوری شنوایی و شرکت در تمام جلسات شنوایی سنجی و جلسات درمانی شنوایی - کلامی، LSLS او ابراز نگرانی کرد که پیشرفت گفتار و زبان Jayden به میزان لازم برای توسعه سطحی از شایستگی مورد نیاز برای موفقیت تحصیلی و ایجاد روابط با همسالانش اتفاق نمی افتد. او همچنین خاطرنشان کرد که فقط به تولید تقریبی از بسیاری از کلمات انگلیسی ادامه می دهد و اغلب همخوان ها را در جایگاه کلمه اولیه و/یا پایانی حذف می کند، به ویژه حروف اصطکاکی. ارزیابی استاندارد گفتار و زبان که در نزدیکی دهمین سالگرد تولد او انجام شد، تأخیر قابل توجهی را در رشد گفتار و زبان نشان داد (به جدول ۴۲،۱ مراجعه کنید).

Throughout his first year of audiologic monitoring, his low-frequency hearing sensitivity remained unchanged, but he experienced slight progression of his hearing loss (see ► Fig. 42.2). Of note, real ear probe microphone measures were conducted in an attempt to match the output of his hearing aids to the DSL 5.0 prescriptive target for children. Audiologic assessment conducted near his 10th birthday was consistent with a slight low-frequency hearing loss sloping to a severe mid- to high-frequency hearing loss. Aided speech recognition assessment found poor word recognition in quiet and poor sentence recognition in noise (see ► Table 42.2). Also, aided sound-field warble tone thresholds indicated insufficient audibility throughout the mid- to highfrequency speech range. Of note, nonverbal IQ assessment was conducted and revealed that Jayden is an exceptionally bright child with no cognitive delays.

در طول سال اول نظارت شنوایی، حساسیت شنوایی فرکانس پایین او بدون تغییر باقی ماند، اما او از دست دادن جزئی شنوایی خود را تجربه کرد (شکل ۴۲،۲ را ببینید). نکته قابل توجه، اقدامات میکروفون پروب گوش واقعی در تلاشی برای تطبیق خروجی سمعک او با هدف تجویزی DSL 5.0 برای کودکان انجام شد. ارزیابی شنوایی سنجی که در نزدیکی تولد ۱۰ سالگی او انجام شد، با یک کم شنوایی با فرکانس پایین خفیف که شیب آن به یک کم شنوایی شدید با فرکانس متوسط تا بالا انجام شد، مطابقت داشت. ارزیابی تشخیص گفتار کمکی تشخیص ضعیف کلمه را در محیط آرام و تشخیص ضعیف جمله در صدا نشان

داده شد (به جدول ۴۲,۲ مراجعه کنید). همچنین، آستانه‌های صدای نوسان میدان صوتی ایجاد شده، شنود ناکافی را در سراسر محدوده گفتار فرکانس متوسط تا بالا نشان داد. شایان ذکر است، ارزیابی IQ غیرکلامی انجام شد و نشان داد که Jayden یک کودک فوق‌العاده باهوش و بدون تاخیر شناختی است.