

Cuando sea posible las pruebas deben hacerse antes de 1 mes.



Lleve esta tarjeta a la cita con el médico de su bebé y a las citas con el audiólogo.

1-800-322-3722 * www.illinoisoundbeginnings.org * Dirección de Correo Electrónico: ilsound@uic.edu

Para obtener más información o asistencia para localizar a proveedores de servicios de seguimiento, llame al Programa de Detección de Problemas de Audición e Intervención Temprana al

Favor de llamar _____ (Nombre/Teléfono) para hacer una cita.

O/O

(Dirección)

(Teléfono)

(Clínica/Hospital)

(Fecha/Hora)

Una cita ha sido programada para usted:

- | | |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> No se pudo realizar la prueba y requiere más pruebas.</p> <p><input type="checkbox"/> Pasó (Ver el reverso)</p> <p><input type="checkbox"/> No pasó y se requiere más pruebas.</p> <p><input type="checkbox"/> Pasó (Ver el reverso)</p> | <p><input type="checkbox"/> No se pudo realizar la prueba y requiere más pruebas.</p> <p><input type="checkbox"/> Pasó (Ver el reverso)</p> <p><input type="checkbox"/> No pasó y se requiere más pruebas.</p> <p><input type="checkbox"/> Pasó (Ver el reverso)</p> |
|--|--|

OÍDO IZQUIERDO:

OÍDO DERECHO:

Automatizado ABR o OAE _____ . Las pruebas mostraron que su bebé:

Se completó una prueba de audición con su bebé, utilizando métodos

Nombre de la Madre/Tutor Legal: _____

Nombre del Bebé: _____ DOB: _____

Un resultado pasante "PASS" no es de por vida. Ponga atención a estos lagros:

NACIMIENTO A 3 MESES	SÍ	NO	10 A 15 MESES	SÍ	NO
<ul style="list-style-type: none"> Reacciona a los ruidos fuertes La voz de usted lo calma Voltea la cabeza hacia usted cuando le habla Las voces y ruidos fuertes lo despiertan Sonríe cuando le hablan Parece que reconoce la voz de usted y si está llorando se calma cuando la escucha 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Juega con su propia voz y le gusta cómo suena y lo que siente al hablar Mira o señala objetos o gente que conoce cuando le piden que lo haga Imita palabras y sonidos sencillos, quizás usa algunas palabras sueltas con el significado correcto Le gustan los juegos como "dónde está el bebé" y "tortillita de manteca" 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 A 6 MESES <ul style="list-style-type: none"> Voltea hacia arriba o gira la cabeza cuando escucha un sonido nuevo Responde a "no" y a los cambios en el tono de la voz Imita su propia voz Le gustan las sonajas y otros juguetes que hacen ruido Comienza e repetir sonidos (p.e., "uh", "ah", "ba-ba") Se asusta al escuchar una voz fuerte 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15 A 18 MESES <ul style="list-style-type: none"> Obedece instrucciones sencillas, como "dame la pelota" Usa con frecuencia palabras que ha aprendido Forma oraciones de 2 a 3 palabras para hablar o pedir cosas Tiene un vocabulario de 10 a 20 palabras 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6 A 10 MESES <ul style="list-style-type: none"> Responde a su propio nombre, al sonido del teléfono, a la voz de alguien, aunque no sea fuerte Conoce las palabras de cosas comunes (vaso, zapato) y de cosas que se dicen (como decir "adiós") Balucea, incluso cuando está solo Comienza a responder a órdenes, como "ven" Observa las cosas cuando la gente habla sobre ellas 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	18 A 24 MESES <ul style="list-style-type: none"> Entiende preguntas sencillas cuya respuesta es sí o no ("¿Tienes hambre?") Entiende frases sencillas ("en el vaso", "siéntate") Le gusta que le lean Señala los dibujos cuando se le pide que lo haga 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Si usted tiene alguna inquietud respecto al oído de su hijo, póngase en contacto con el doctor de su bebé. Para obtener ayuda a encontrar un audiólogo, comuníquese con: UIC-Cuidado Especializado para Niños al 1-800-322-3722 ó con ehdi-pals.org					
			24 A 36 MESES <ul style="list-style-type: none"> Entiende "ahora no" y "no hay más" Elige cosas según el tamaño (grande, chiquito) Obedece instrucciones sencillas, como "ve por tus zapatos" Entiende muchas palabras de acción (brincar, bailar, correr) 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>