

PERFILES DE EVALUACIÓN PARA

Usuarios de implantes cocleares pediátricos
con dificultades adicionales



AB's global rehabilitation & educational programs

CHAMPIONS

Perfiles de evaluación para usuarios de implantes cocleares pediátricos con dificultades adicionales

Autores:

Dagmar Herrmannova
Rob Phillips
Gerard O'Donoghue
Richard Ramsden

Especialistas:

Sue Archbold
Lindsey Edwards
Liz Hodges
Thomas Lenarz
Erwin Offeciers
Christine Rocca

BIENVENIDO A CHAMPIONS

Perfiles de evaluación para usuarios de implantes cocleares pediátricos con dificultades adicionales

Muchos estudios confirman que durante las últimas dos décadas ha crecido la población de niños con necesidades complejas. En particular, una cantidad considerablemente mayor de bebés muy prematuros logra ahora sobrevivir a través de atención médica avanzada cuando se dispone de ella. Sin embargo, hasta un 40 % de los bebés prematuros presentan dificultades significativas y permanentes.

Estas dificultades se centran frecuentemente en las áreas de la audición, la visión, la función renal y la respiración. La sociedad ahora tiene mucho que ofrecer a los bebés prematuros. Se han producido, y continúan produciéndose, cambios importantes en las herramientas y la tecnología para apoyarlos.

Un ejemplo de ello es el implante coclear (CI), que puede beneficiar a los niños que presentan una deficiencia auditiva profunda, incluidos aquellos con necesidades adicionales complejas. Los implantes cocleares pueden aportar beneficios en todo un espectro de áreas, entre ellas, la escucha, el desarrollo de la comunicación, las habilidades psicosociales y la función preacadémica y educativa. Sin embargo, existen diferencias en el tipo de beneficios que el implante coclear aporta a los niños sordos con necesidades adicionales complejas y a aquellos cuya necesidad principal se debe solamente a la sordera.

Los perfiles Champions (Campeones) para usuarios de implantes cocleares pediátricos con dificultades

adicionales se diseñaron para un uso multidisciplinario. Estos perfiles hacen un seguimiento del progreso del niño en diferentes áreas a lo largo del tiempo y pueden usarse en programas de implantes cocleares y en establecimientos que trabajan con usuarios de implantes cocleares.

La presentación gráfica de los perfiles permite visualizar fácilmente las áreas en las cuales ha habido un buen progreso y aquellas áreas en las que el niño se beneficiará de un apoyo más intensivo. Por lo tanto, uno de los objetivos más importantes de Champions es ayudar a los profesionales a diseñar programas para el niño. Champions se distingue por ofrecer un sistema unificado para registrar el progreso de los usuarios de implantes cocleares a través de un sistema de muy fácil acceso a la supervisión del progreso del niño.

Los autores desean agradecer a la gran cantidad de colegas que ofrecieron su invaluable consejo y apoyo.

Corresponde hacer un agradecimiento especial a Advanced Bionics, The Ear Foundation (Nottingham, Reino Unido) y a la Royal School for the Deaf and Communication Disorders (Manchester, Reino Unido). Estos establecimientos hicieron posible la publicación de Champions.

*Dagmar Herrmannova, Rob Phillips,
Gerard O'Donoghue, Richard Ramsden*



BIENVENIDO A CHAMPIONS

Perfiles de evaluación para usuarios de implantes cocleares pediátricos con dificultades adicionales

Champions se compone de cuatro secciones:

- Sección Antecedentes Páginas 6-15
- Sección 1 Páginas 16-23
- Sección 2 Páginas 24-30
- Sección 3 Páginas 31-35

Sección Antecedentes:

La sección Antecedentes incluye detalles sobre la historia clínica del niño, el diagnóstico, audiología, información médica y técnica, cirugía, programación, datos sobre el sistema del implante, educación de un niño e información sobre la familia.

Deben completarla estos especialistas:

- Los especialistas médicos y en audiología responsables de realizar la historia clínica, el diagnóstico y la cirugía
- El especialista técnico responsable de programar el procesador de sonido
- Uno de los padres o cuidador que complete los datos sobre el entorno, la familia y la educación del niño

Sección 1: Evaluación de las habilidades de comunicación y las habilidades auditivas

El terapeuta que trabaje con más frecuencia en las habilidades de comunicación y en la capacidad auditiva del niño debe ser quien complete esta sección. (Según el país, la denominación del puesto del especialista será diferente, p. ej., terapeuta del habla y el lenguaje, foniatra, pedagogo especial, profesor para niños sordos, profesor para niños con dificultades multisensoriales)

La evaluación debe llevarse a cabo a intervalos especificados. La primera se lleva a cabo poco antes de que el niño reciba el implante coclear y a partir de entonces, una vez al año.

La sección 1 se subdivide en dos partes:

- Comunicación receptiva
- Comunicación expresiva

Ambas partes incluyen la audición y las habilidades auditivas del niño.

Perfiles de usuarios de implantes cocleares con dificultades adicionales

Sección 2: Estado psicológico, relaciones sociales y educación del niño

Los especialistas que tengan conocimiento del desarrollo psicológico, el desarrollo de las relaciones sociales y el progreso educativo del niño deben ser quienes completen esta sección. (En la mayoría de los países será un psicólogo, un profesor para niños sordos o un profesor para niños con dificultades multisensoriales).

Una vez más, la evaluación debe llevarse a cabo a intervalos especificados. La primera se lleva a cabo poco antes de que el niño reciba el implante coclear y después, una vez al año.

La sección 2 se subdivide en cinco partes:

- Orientación en el espacio
- Juego
- Habilidades para la vida cotidiana
- Aspecto emocional y conductual

Sección 3: Perfiles de calidad de vida

Una persona cercana al niño debe ser quien complete esta sección. Normalmente, se trata de uno de los padres, un pariente cercano o un cuidador. Lo ideal es que trabajen dos personas juntas para completar la sección 3 (quizás uno de los padres y un cuidador que trabaje conjuntamente con un profesor).

Esta sección proporciona información altamente subjetiva. No obstante, tiene un gran valor ya que representa las opiniones de aquellos que están muy cerca del niño.



ANTECEDENTES

Sección Antecedentes:

La sección Antecedentes incluye detalles sobre la historia clínica del niño, el diagnóstico, audiolología, información médica y técnica, cirugía, programación, datos sobre el sistema del implante, educación del niño e información sobre la familia.

Deben completarla estos especialistas:

- Los especialistas médicos y en audiolología responsables de realizar la historia clínica, el diagnóstico y la cirugía
- El especialista técnico responsable de programar el procesador de sonido
- Uno de los padres o cuidador que complete los datos sobre el entorno, la familia y la educación del niño

Datos acerca del niño, la familia y la educación:

Apellido (del candidato/usuario de CI)

Nombre(s)

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

Dirección 1

Dirección 2

Dirección 3

Localidad/Ciudad

Estado/Provincia

Código postal

País

Nombre(s) de los padres/cuidadores

Contactos telefónicos

Direcciones de correo electrónico

Registre y feche cualquier cambio en la información anterior.

Indique en las tablas a continuación:

¿Quién es el cuidador principal del niño?

Padres biológicos o progenitor con padrastro/madrastra	
Padre adoptivo	
Padre sustituto (a largo plazo)	
Padre sustituto (a corto plazo)	
Hogar de niños (a largo plazo)	
Hogar de niños (a corto plazo)	
Otros (especificar)	

¿A qué tipo de guardería o escuela asiste el niño?

Ninguno: aún no va a una guardería o escuela	
Guardería especial	
Guardería especial y convencional combinada	
Guardería convencional	
Escuela especial (especificar tipo)	
Escuela convencional con regulación especial	
Escuela convencional sin regulación especial	
Otros (especificar)	

Registre y feche cualquier cambio en la información anterior.



Información audiológica previa al implante

	Oído izquierdo	Oído derecho
Audífonos: tipo		
Ajuste:		
Fecha de la programación:		

Resultados de la evaluación audiológica previa al implante (prueba de umbral)

Fecha:								
Pruebas empleadas: (por ejemplo: (condicionada, audiometría visual reforzada (VRA), observación) Medidas objetivas (BERA, ERA)								
Umbrales audiológicos SIN AUDÍFONO previos al implante:								
Oído izquierdo	0,5 kHz		1 kHz		2 kHz		4 kHz	
Oído derecho	0,5 kHz		1 kHz		2 kHz		4 kHz	

Resultados de la evaluación audiológica previa al implante (prueba de umbral)

Fecha:								
Pruebas empleadas: (por ejemplo: (condicionada, audiometría visual reforzada (VRA), observación) Medidas objetivas (BERA, ERA)								
Umbrales audiológicos CON AUDÍFONO previos al implante:								
Oído izquierdo	0,5 kHz		1 kHz		2 kHz		4 kHz	
Oído derecho	0,5 kHz		1 kHz		2 kHz		4 kHz	

Otras pruebas audiológicas

Emisiones otoacústicas	Presente
	Ausente
Timpanograma	Tipo izquierdo
	Tipo derecho
<p>Otra información audiológica (p. ej., comentarios sobre la capacidad de cooperación del niño durante la prueba audiológica)</p>	

Antecedentes médicos

Etiología de la sordera	
Historia perinatal, p. ej., peso de nacimiento, unidad de cuidados especiales neonatales	
Fecha de diagnóstico de la sordera	
Fecha de aparición de la sordera	
Fecha de la cirugía de implantación	
Edad en el momento de la implantación coclear	
Centro de implantes cocleares al que se acudió	
¿Se realizó una evaluación neurológica? Resultados:	
¿Se realizó una evaluación oftalmológica? Resultados:	
¿Se realizó una evaluación ósea? ¿Resultados?	
Otra información médica:	

Radiología Marcar según corresponda:

TAC	Cóclea derecha	Cóclea izquierda
Normal		
Obliteración parcial		
Obliteración total		
No se obtuvieron imágenes		
Anomalía congénita Describir:		

RM	Derecha	Izquierda
Cóclea		
Normal		
Anomalía congénita Describir:		

Estructuras neuronales periféricas	Derecha	Izquierda
4 nervios sí/no		
Anomalía congénita Describir:		

Vías auditivas centrales		
Normal		
Anormal Describir:		

Detalles de la cirugía

Oído operado	Derecho	Izquierdo
Dispositivo utilizado		
Incisión		
¿Apófisis mastoides sana? En caso contrario, definir		
¿Anatomía de oído medio normal? En caso contrario, definir		
Vía de entrada al oído interno, p. ej., cocleostomía VR Rampa timpánica o vestibular		
¿Cóclea permeable? En caso contrario, definir		
Pérdida de líquido cefalorraquídeo (LCR) sí/no		
N.º de electrodos activos insertados		

Enfermedad

Se deben seguir dos pasos para completar esta tabla:
En primer lugar, en la columna "Enfermedad", haga una lista de las enfermedades que contribuyen a las necesidades complejas del niño.

En segundo lugar, en el momento de cada evaluación, registre el impacto que cada enfermedad tiene en el niño. Use el código "A", "B" o "C" de las siguientes categorías:

A: Enfermedad que causa un impacto mínimo o ningún impacto en la vida cotidiana y que generalmente no requiere intervención activa.

B: La enfermedad causa un impacto moderado en la vida cotidiana y requiere asistencia médica activa.

C: La enfermedad causa gran impacto en la vida cotidiana y requiere asistencia médica activa considerable.

Enfermedad	Previa al implante	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Programación del procesador de sonido (habla): lado izquierdo

	1.ª programación	Programación 1 mes después del CI	Programación 6 meses después del CI	Programación 1 año después del CI	Programación 3 años después del CI
Tipo de procesador programado					
Estrategia de codificación					
Modo de estimulación					
Cantidad de electrodos activos					
¿Qué electrodos están desactivados?					
Audífono contralateral No/Sí - tipo					
Método de evaluación: Condicionada/VRA Observación Medidas objetivas					

Uso del implante coclear

Notas relacionadas con la sesión de programación (p. ej., niveles de respuesta, rango dinámico, niveles fluctuantes, detalles de respuestas no auditivas)

Programación del procesador de sonido (habla): lado derecho

	1.ª programación	Programación 1 mes después del CI	Programación 6 meses después del CI	Programación 1 año después del CI	Programación 3 años después del CI
Tipo de procesador programado					
Estrategia de codificación					
Modo de estimulación					
Cantidad de electrodos activos					
¿Qué electrodos están desactivados?					
Audífono contralateral No/Sí - tipo					
Método de evaluación: Condicionada/VRA Observación Medidas objetivas					

Uso del implante coclear

Notas relacionadas con la sesión de programación (p. ej., niveles de respuesta, rango dinámico, niveles fluctuantes, detalles de respuestas no auditivas)

Programación del procesador de sonido (habla)

Describe las respuestas a los sonidos y el nivel de cooperación del niño durante la programación del procesador de sonido (habla).

Respuestas a los sonidos y cooperación del usuario del implante coclear durante la programación del procesador de sonido	1. ^º programación	1 mes después del CI	6 meses después del CI	1 año después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Sin respuestas consistentes						
Temor al oír sonidos (describe las reacciones del niño)						
Respuestas consistentes, no diferenciadas: (estornudar, parpadear, mover los brazos)						
Respuestas consistentes y diferenciadas (quedarse quieto, girar, reír)						
Feliz de oír sonidos (describe las reacciones)						
Ninguna o poca cooperación durante la programación						
Capaz de cooperar durante la programación, entrenado con juegos auditivos, puede describir en su sistema de comunicación qué puede oír						

¿Quién estuvo presente durante la programación del procesador de sonido?

	1. ^º programación	1 mes después del CI	6 meses después del CI	1 año después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Padres						
Persona que supervisa las respuestas del niño (p. ej., terapeuta del lenguaje, audiólogo)						
Otro especialista (especificar nombre/denominación del puesto)						

Uso del implante coclear

Describa con qué frecuencia el niño usa el dispositivo: marque la casilla que corresponda

Tiempo durante el cual usa el dispositivo	Inmediatamente después del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Nunca (no es usuario)						
Brevemente (lo usa cuando está motivado durante actividades cortas)						
A veces (quizás cuando está motivado durante un par de horas en el hogar o en la escuela, pero no cuando está cansado)						
La mayor parte del tiempo (lo utiliza durante la mayor cantidad de horas en las que está despierto)						
Siempre (todos los días, durante todas las horas en las que está despierto)						

Otra información quirúrgica:



SECCIÓN 1

El terapeuta que trabaje con más frecuencia en las habilidades de comunicación y en la capacidad auditiva del niño debe ser quien complete esta sección. (Según el país, la denominación del puesto del especialista será diferente, p. ej., terapeuta del habla y el lenguaje, foniatra, pedagogo especial, profesor para niños sordos, profesor para niños con dificultades multisensoriales).

La evaluación debe llevarse a cabo a intervalos especificados. La primera se lleva a cabo poco antes de que el niño reciba el implante coclear y a partir de entonces, una vez al año.

La sección 1 se subdivide en dos partes:

- Comunicación receptiva
- Comunicación expresiva

Ambas partes incluyen la audición y las habilidades auditivas del niño.

Cronograma	Fecha en la que se completó la sección 1 (dd/mm/aaaa)	Personas que completan la sección 1 con título del puesto
Inmediatamente antes del CI		
6 meses después del CI		
12 meses después del CI		
1, 5-2 años después del CI		
3 años después del CI		
5 años después del CI		

Evaluación de las habilidades de comunicación y las habilidades auditivas

Marque la casilla en la columna apropiada que mejor describa al niño.
Agregue información adicional, si se solicita.

Comunicación receptiva (comprensión verbal)

1. ¿El niño comprende que las expresiones faciales y los gestos naturales tienen significado?

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
No						
Sí						

2. ¿El niño comprende el significado de las imágenes simbólicas, los símbolos o los objetos (incluidos los objetos de referencia)?

Símbolos comprendidos	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0						
De 1 a 10						
De 11 a 20						
Lo suficiente para comprender actividades básicas de la rutina diaria						
Lo suficiente para comprender palabras (conjunto cerrado) o temas de uso frecuente						



3. ¿El niño comprende las señas (incluido el lenguaje corporal o las señas que se hacen con las manos)?

Señas comprendidas	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0						
De 1 a 10						
De 11 a 20						
Lo suficiente para comprender actividades básicas de la rutina diaria						
Lo suficiente para comprender palabras (conjunto cerrado) o temas de uso frecuente						
Lo suficiente para comprender la comunicación de una amplia variedad de temas (conjunto abierto)						

4. ¿Puede el niño comprender **secuencias** de señas (incluido el lenguaje corporal y las señas que se hacen con las manos)?

Secuencias de señas	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Ninguna seña						
Señas simples						
3 señas						
>3 señas						

5. ¿Cómo reacciona el niño a los sonidos?

Respuesta al sonido	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Sin respuesta consistente						
Respuesta consistente y no diferenciada						
Respuesta consistente y diferenciada, generalmente temerosa						
En ocasiones temerosa						
Usualmente, acepta sin problemas						
Usualmente, de manera positiva						

6. ¿El niño comprende que el sonido tiene un significado?

Comprender que el sonido tiene un significado	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
No						
Reconoce y comprende sonidos frecuentes de su entorno familiar/cercano (ejemplo: respuestas al oír a su mascota favorita, el agua que corre, el sonido del camión de los helados...)						
Reconoce diferencias entre los sonidos del ambiente y la voz (habla)						
Reconoce la voz de los padres/cuidadores entre otras voces						

7. ¿El niño comprende las palabras en contexto a través de la audición (posiblemente al leer los labios o, en el caso de los niños sordos y ciegos, mediante la lectura de labios al tacto)?

Palabras comprendidas a través de la audición (con o sin lectura de labios)	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0						
De 1 a 10						
De 11 a 20						
Lo suficiente para comprender el vocabulario de actividades básicas de la rutina diaria						
Lo suficiente para comprender la comunicación de palabras (conjunto cerrado) o temas de uso frecuente						
Lo suficiente para comprender una conversación de temas de conjunto abierto						

8. ¿Puede el niño comprender secuencias de palabras habladas en contexto (posiblemente al leer los labios o, en el caso de los niños sordos y ciegos, mediante la lectura de labios al tacto)?

Comprensión verbal de secuencias de palabras	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Ninguna palabra						
Palabras simples						
>3 palabras						

9. El niño posiblemente comprenderá varios modos de comunicación diferentes y los combinará para alcanzar una "comunicación total". (Nota: este es el aspecto receptivo de la comunicación total)

Modos de comunicación comprendidos	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Especificar los modos de comunicación que se comprenden ahora (p. ej., imágenes, símbolos, gestos, palabras)						

Comunicación expresiva (activa)

10. ¿El niño utiliza expresiones faciales y gestos naturales para transmitir significado?

Uso de expresiones faciales y gestos	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
No						
Sí						

11. ¿El niño utiliza imágenes simbólicas, objetos simbólicos (objetos de referencia) de manera significativa?

Símbolos utilizados para expresiones con significado	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0						
De 1 a 10						
De 11 a 20						
Lo suficiente para expresar necesidades en actividades básicas de la rutina diaria						
Lo suficiente para una comunicación activa con palabras (conjunto cerrado) o temas de uso frecuente						

12. ¿Cuántas señas produce el niño (incluido el lenguaje corporal)?

Señas utilizadas	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0						
De 1 a 10						
De 11 a 20						
Lo suficiente para expresar necesidades en actividades básicas de la rutina diaria						
Lo suficiente para comunicarse activamente con palabras (conjunto cerrado) o temas de uso frecuente						
Lo suficiente para comunicarse con palabras (conjunto abierto) o temas de uso menos frecuente						

13. ¿Puede el niño usar secuencias de señas (incluido el lenguaje corporal y las señas que se hacen con las manos)?

Secuencias de señas emergentes	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Ninguna seña						
Señas simples						
3 señas						
>3 señas						

14. ¿El niño produce sonidos para estimular su audición?

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Sonidos producidos mediante vocalización						
Sonidos producidos mediante la manipulación o el juego con objetos						

15. ¿El niño emplea la comunicación oral?

Palabras emergentes	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Ninguno						
Murmullos						
Sonidos que parecen palabras						
Puede usar palabras simples						
Oraciones cortas (2-3 palabras)						
Oraciones más largas						

16. El niño posiblemente empleará varios modos de comunicación y los combinará para alcanzar una "comunicación total".(Nota: este es el aspecto expresivo de la comunicación total)

Modos de comunicación de uso activo	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Especificar los modos de comunicación utilizados (p. ej., imágenes, símbolos, gestos, palabras).						

SECCIÓN 2

Los especialistas que tengan conocimiento del desarrollo psicológico, el desarrollo de las relaciones sociales y el progreso educativo del niño deben ser quienes completen esta sección. (En la mayoría de los países será un psicólogo, un profesor para niños sordos o un profesor para niños con dificultades multisensoriales).

Una vez más, la evaluación debe llevarse a cabo a intervalos especificados. La primera se lleva a cabo poco antes de que el niño reciba el implante coclear y a partir de entonces, una vez al año.

La sección 2 se subdivide en cinco partes:

- Orientación en el espacio
- Juego
- Habilidades para la vida cotidiana
- Aspecto emocional y conductual

Cronograma	Fecha en la que se completó la sección 2 (dd/mm/aaaa)	Personas que completan la sección 2 con título del puesto
Inmediatamente antes del CI		
6 meses después del CI		
12 meses después del CI		
1, 5-2 años después del CI		
3 años después del CI		
5 años después del CI		

Marque la casilla en la columna apropiada que mejor describa al niño.
Agregue información adicional, si se solicita.

Orientación en el espacio

17. ¿Puede el niño orientarse en el espacio, es decir, es capaz de deducir dónde se encuentra dentro del entorno inmediato? (Nota: algunos niños ciegos usan un bastón como ayuda para orientarse. Esto se acepta al completar este punto).

Orientación en el espacio	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
No						
A veces, en un entorno familiar						
Por lo general o siempre en un entorno familiar						
Por lo general o siempre en un entorno no familiar						



Desarrollo psicológico del niño, relaciones sociales y educación

Juego

18. Describa la forma de jugar del niño

Juego	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Principalmente, autoestimulación o movimientos estereotípicos si se lo deja solo; pocas veces interesado en los juguetes o en otros niños						
Muestra curiosidad; le gustan algunos juguetes específicos, puede jugar con ellos; en ocasiones, recurre a la autoestimulación						
Le interesan muchos juguetes, puede jugar de forma independiente cuando se le ofrecen juguetes y se lo deja solo; a veces, pide los juguetes que desea; no coopera con otros niños al jugar						
Le interesa jugar con otros niños o adultos; puede participar en juegos sencillos con otro niño						
Es capaz de tomar turnos durante un juego						
Puede participar en juegos estructurados solo y con otros niños o adultos; disfruta del juego						

Habilidades para la vida cotidiana

19. ¿Qué puede hacer el niño por sí solo? Marque las casillas con las actividades que el niño es capaz de realizar.

Habilidades para la vida cotidiana	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
El niño depende totalmente de otras personas						
Se anticipa y ayuda (p. ej., abre la boca cuando se le acerca una cuchara, levanta las piernas para que le pongan los pantalones)						
Participa activamente, (p. ej., se frota la cara con una toalla; sostiene una tasa luego de levantarla)						
Pide ayuda con las tareas (p. ej., para ir al baño, pedir más comida)						
Necesita indicaciones o instrucciones menores, pero es independiente						
Es prácticamente independiente en las habilidades de cuidado personal propias de su edad según la opinión de la persona entrevistada						

Aspecto emocional y conductual

20. ¿Qué tan bien se relaciona el niño con sus padres o cuidadores principales?

Relación con los padres o cuidadores principales	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Responde a los padres/cuidadores de manera diferente a cómo responde frente a los objetos						
Prefiere abrazar/jugar con sus padres/cuidadores y demuestra disfrutarlo						
Muestra placer cuando llega uno de sus padres o su cuidador						
Disfruta los juegos simples con sus padres/cuidadores						
Hace pedidos simples a sus padres/cuidadores (por cualquier medio)						
Sigue voluntariamente las rutinas establecidas por los padres/cuidadores (p. ej., la hora de ir a dormir)						

21. ¿Qué tan bien se relaciona el niño con otras personas que no sean sus padres o cuidadores principales?

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Ninguna capacidad para distinguir personas de objetos Dispuesto a que lo toquen sin temor ni angustia						
Sonríe ante el contacto social						
Está feliz y relajado en compañía de personas conocidas						
Comunica necesidades básicas a otras personas (por cualquier medio)						
Juega o se comunica con otras personas						

22. En comparación con niños típicos de la misma edad (sin dificultades de desarrollo), ¿parece tener el niño algunas de las características siguientes?

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Inusualmente activo o físicamente inquieto						
Inusualmente pasivo físicamente						
Físicamente agresivo hacia otras personas						
Preocupado o ansioso						
Trata de llamar la atención						
Socialmente retraído						

23. ¿Hasta qué punto el niño presta atención o se mantiene concentrado en una tarea?

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
La atención del niño nunca parece realmente estar centrada en algo						
El niño prestará atención a una persona, un objeto o una actividad durante menos de un minuto						
El niño prestará atención a una persona, un objeto o una actividad entre uno y cinco minutos						
El niño busca activamente participar en la interacción u otra actividad durante más de cinco minutos						
Participa durante un período prolongado en una actividad preferida durante más de 10 minutos sin descanso						

24. ¿Qué tan bien imita el niño a otras personas?

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
El niño parece no darse cuenta de que las personas son personas						
El niño se da cuenta de que las personas son seres animados, pero no se muestra dispuesto a imitarlos						
Mira a una persona a la cara cuando sonrío						
Se ríe cuando otra persona lo hace						
Se muestra activo en juegos simples de imitación física (juegos como los de palmaditas)						
Se muestra dispuesto a guiar interacciones físicas y que el adulto lo imite						

25. ¿El niño se lastima a sí mismo deliberadamente?

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
Con mucha frecuencia (todos los días) (Describa qué hace el niño)						
Con frecuencia (más de dos veces a la semana) (Describa qué hace el niño)						
Ocasionalmente (Describa qué hace el niño)						
Rara vez (Describa qué hace el niño)						
Nunca						

SECCIÓN 3

Perfil de calidad de vida

Una persona cercana al niño debe ser quien complete esta sección.

La persona responsable normalmente será uno de los padres, un pariente cercano o un cuidador. Lo ideal es que trabajen dos personas juntas para completar la sección 3 (quizás uno de los padres y un cuidador o profesor)

Al igual que en las dos secciones anteriores, la sección 3 debe completarse a los intervalos especificados y deben resaltarse las habilidades que el niño tenía antes del implante coclear y una vez al año, a partir de entonces.

Esta sección proporciona información altamente subjetiva. No obstante, tiene un gran valor ya que representa las opiniones de aquellos que están muy cerca del niño.

Cronograma	Fecha en la que se completó la sección 3 (dd/mm/aaaa)	Personas que completan la sección 3 con título del puesto
Inmediatamente antes del CI		
6 meses después del CI		
12 meses después del CI		
1, 5-2 años después del CI		
3 años después del CI		
5 años después del CI		



Habilidades auditivas

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Comunicación receptiva (comprensión verbal)

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Comunicación expresiva (activa)

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Marque en el perfil cómo cree que su hijo está progresando en las diferentes habilidades en cada uno de los intervalos establecidos.

Reconocimiento del niño de la seguridad personal

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Capacidad del niño de hacer las cosas por sí solo

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Estado emocional y conductual (p. ej., qué tan bien se conforma el niño, cómo maneja sus emociones y estados de ánimo; cómo limita la ansiedad)

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Solidez de las relaciones entre el niño y la familia (u otros cuidadores si el niño vive con padres sustitutos o en un hogar de niños)

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Sentimientos aparentes de amor, afecto, pertenencia propios del niño

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Progreso preacadémico y educativo

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Participación del niño en la sociedad más amplia fuera de la familia y establecimientos educativos o de asistencia sanitaria

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Alegría de vivir del niño

	Inmediatamente antes del CI	6 meses después del CI	12 meses después del CI	18-24 meses después del CI	3 años después del CI	5 años después del CI
0 ningún progreso						
1 muy poco progreso						
2 cierto progreso						
3 mucho progreso						
4 muchísimo progreso						

Proporcione comentarios sobre el uso del sistema de implante coclear de su hijo:

Una iniciativa compartida de:



Royal School
for the Deaf &
Communication
Disorders



 **Advanced Bionics AG**

Laubisrütistrasse 28, 8712 Stäfa, Switzerland

T: +41.58.928.78.00

F: +41.58.928.78.90

info.switzerland@AdvancedBionics.com

Advanced Bionics LLC

28515 Westinghouse Place, Valencia, CA 91355, United States

T: +1.877.829.0026

T: +1.661.362.1400

F: +1.661.362.1500

info.us@AdvancedBionics.com

Para obtener información sobre otras ubicaciones de AB, visite

AdvancedBionics.com/contact

AB - A Sonova brand

AdvancedBionics.com