

Multidisciplinair traject voor kinderen met permanent, bilateraal gehoorverlies

Informatiebrochure ouders

Welkom in het Universitair Revalidatiecentrum voor Communicatiestoornissen van het Universitair Ziekenhuis Antwerpen (UZA).

Het revalidatiecentrum maakt deel uit van de dienst NKO, hoofd-hals-chirurgie van het UZA en staat o.a. in voor de diagnose en behandeling van kinderen met gehoorverlies. Dit gebeurt steeds in een multidisciplinair verband waarbij een team van experts je kind opvolgt en behandelt naargelang de zorgvraag en/of de vastgestelde zorgbehoeften. Hierbij staat je kind telkens centraal.

Deze folder beschrijft het [multidisciplinair revalidatietraject](#) voor een kind met een permanent (blijvend), bilateraal gehoorverlies.

1. **Waarom een multidisciplinair traject?** 3
2. **Hoe gaan we te werk?** 4
3. **Het multidisciplinair revalidatieteam** 6
4. **Kwaliteitsvolle zorg** 7
5. **Kosten** 7



1. Waarom een multidisciplinair traject?

Om spraak en taal te kunnen ontwikkelen moet je kind in de eerste plaats geluiden - die met de te ontwikkelen taal te maken hebben - kunnen horen, onderscheiden, nabootsen en interpreteren.

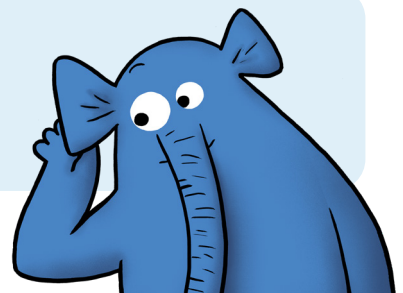
Een onbehandeld gehoorverlies heeft niet alleen een impact op de taal- en spraakontwikkeling, maar ook op de communicatieve en de cognitieve vaardigheden van je kind. Zelfs een beperkt gehoorverlies kan leiden tot leer- en gedragsproblemen, alsook sociale en emotionele problemen.

De mogelijke impact van het gehoorverlies op verschillende domeinen vereist dus een multidisciplinaire aanpak. Hoe eerder het gehoorverlies ontdekt én behandeld wordt, hoe minder ernstig de uiteindelijke gevolgen voor de ontwikkeling van je kind zullen zijn.

Daarom worden alle kinderen reeds kort na de geboorte gescreend door Kind en Gezin om eventueel gehoorverlies aanwezig van bij de geboorte, vroegtijdig op te sporen. Het doel van deze aanpak is om rond de leeftijd van 2-3 maanden een beeld te hebben van het gehoorverlies (één of beide oren, de ernst van het gehoorverlies) en nadien zo snel mogelijk, en zeker voor de leeftijd van 6 maanden, te starten met een behandeling in de vorm van gehoorappareïllering.

Dankzij deze vroegtijdige diagnose én behandeling kan de spraak- en taalontwikkeling optimaal gestimuleerd worden.

Ook kinderen bij wie het gehoorverlies op latere leeftijd wordt vastgesteld, in de kleuterklas of lagere school, komen in aanmerking voor een multidisciplinair revalidatietraject.



2. Hoe gaan we te werk?

Het team van experts binnen het Revalidatiecentrum voor Communicatiestoornissen heeft als taak gehoorverlies bij je kind vroegtijdig te diagnosticeren om zowel jou, als ouder, als je kind te begeleiden en bij te staan in het behandeltraject.

Multidisciplinair onderzoek

Het onderzoek start met een intake gesprek bij onze psychologe/ maatschappelijk werker. Verder kan het multidisciplinair onderzoek bestaan uit:

- Audiologisch onderzoek: afname bijkomende gehoortesten
- Logopedisch onderzoek (spraak- en taaltesten afhankelijk van de leeftijd van je kind)
- Psychomotorisch onderzoek
- Psychologisch onderzoek

Individueel behandelplan

Op basis van de resultaten van de verschillende onderzoeken wordt in samenspraak met jou een individueel behandelplan opgesteld op maat van je kind.

In eerste instantie wordt hierbij meestal gekozen voor hoortoestelaanpassing, eventueel in combinatie met logopedie in de vorm van auditory verbal therapy (AVT).

Wanneer de aanpassing met hoortoestellen na een proefperiode onvoldoende winst oplevert, kan bij ernstig gehoorverlies een cochleair implantaat een betere keuze zijn.

Daarnaast wordt ook aandacht besteed aan de taalontwikkeling, het ontwikkelen van luistergerichtheid en sociaal-emotionele ondersteuning voor het gezin. Hiervoor wordt samengewerkt met de thuisbegeleidingsdiensten, CLB, en de school.

De therapie wordt op regelmatige tijdstippen geëvalueerd en aangepast. De evolutie en de testresultaten worden met het team alsook met eventueel andere betrokken partijen besproken.

Een therapie sessie duurt meestal 1 of 2 uur en gebeurt in het Revalidatiecentrum.

3. Het multidisciplinair revalidatieteam

Neus-Keel-Oorarts

De NKO-arts staat mede in voor de medische oppuntstelling en verdere opvolging van je kind. De oppuntstelling gebeurt op de multidisciplinaire otogenetica raadpleging in samenwerking met een klinisch geneticus. De verdere opvolging loopt via NKO raadpleging. Alle kinderen met een permanent gehoorverlies worden ook doorverwezen naar de kinderoogarts voor een controle van het zicht.

Audioloog

De audioloog staat in voor de afname van de gehooronderzoeken, start de hoortoestelaanpassing op, begeleidt ouders en kind in het gebruik van hoortoestellen zorgt voor de afstelling van de hoortoestellen op basis van de ernst van het gehoorverlies en staan mee in voor de aanpassing van nodige hoorhulpmiddelen.

Psycholoog

De psycholoog kan een onderzoek uitvoeren om de ontwikkeling van je kind in kaart te brengen en te beoordelen of extra ondersteuning nodig is. Tevens is zij een aanspreekpunt voor vragen en bekommernissen omtrent de ontwikkeling van je kind en de emotionele aspecten bij zowel ouders als kind.

Logopedist

Zowel de logopedist als de audioloog zijn betrokken bij de revalidatie voor taal- en spraakontwikkeling. De logopedist staat in voor spraak- en taalstimulatie, stimuleren van communicatieve vaardigheden en de opvolging van de schoolse vaardigheden. Bij jonge kinderen starten we met auditory verbal therapy (AVT), waarbij je kind verschillende methoden aangeleerd krijgt om de luistervaardigheid en mondelinge taalverwerving met een hoortoestel of cochleair implantaat zo optimaal mogelijk te ontwikkelen.

Maatschappelijk assistent

De maatschappelijk assistent biedt administratieve ondersteuning bij het aanvragen van tegemoetkomingen (zorgtoeslag, terugbetaling van revalidatie, ondersteuning

op school) of terugbetaling van hulpmiddelen (VAPH). Zij bieden een luisterend oor en vormen een brug tussen andere diensten die bij je kind betrokken zijn (school, CLB, thuisbegeleiding).

Kinesist

Bij baby's met gehoorverlies wordt op de leeftijd van 6 maanden een evenwichtsonderzoek afgenomen omdat sommige vormen van gehoorverlies ook gepaard kunnen gaan met evenwichtsproblemen, wat een weerslag heeft op de motorische ontwikkeling (leren rechtzitten, hoofd-romp controle, kruipen en leren lopen). Indien er aanwijzingen zijn voor evenwichtsproblemen kan in functie van de leeftijd van het kind een uitgebreid evenwichtsonderzoek worden gepland en/of een evaluatie gebeuren door de kinesiste.

Indien er bezorgdheid is omtrent de algemene ontwikkeling van je kind kan je kind in overleg met jou en de behandelende NKO arts worden doorverwezen naar de kinderneuroloog of het centrum voor ontwikkelingsstoornissen.

4. Kwaliteitsvolle zorg

De kwaliteit van de aangeboden zorg heeft een hoge prioriteit binnen het Revalidatiecentrum. Eén van de belangrijkste pijlers van het ziekenhuis is het leveren van wetenschappelijk onderbouwde zorg. Hierbij streven we er in het Revalidatiecentrum naar om recente inzichten en nieuwe materialen te implementeren in de revalidatie.

5. Kosten

Het universitair Revalidatiecentrum voor Communicatiestoornissen heeft een overeenkomst met Zorg en Gezondheid. Wanneer aan de voorwaarden voor terugbetaling voldaan werd, zullen de revalidatiesessies worden betaald door de mutualiteit en betaal je per sessie enkel het remgeld.

Contact en info

Je contactpersonen voor de multidisciplinaire revalidatie van je kind zijn:

..... email: tel:

..... email: tel:

Algemene contactgegevens

nko@uza.be

Secretariaat NKO/Revalidatiecentrum: 03/821 34 42

Deze brochure bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met je zorgverlener.



European Reference Network

for rare or low prevalence complex diseases

Network

Craniofacial anomalies and ear, nose and throat disorders (ERN CRANIO)

Member

Universitair Ziekenhuis Antwerpen – België

UZA / Drie Eikenstraat 655 / 2650 Edegem

Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be

Volg ons op facebook  en instagram 

