

Newborn Hearing Screening

for babies at risk for hearing loss

Good hearing is important for a baby's learning and speech development. For this reason, state law requires every baby to have a hearing screening soon after birth. At Intermountain, we check newborns' hearing before they go home with their families.

Why is screening important?

If your baby has a hearing problem, it's good to catch it early. The first months and years of life are a crucial time for development. If you discover your baby's hearing loss now, you can arrange early treatment and support.

How is the screening test done?

Two tests are commonly used to screen for hearing problems in babies, the **otoacoustic emissions test** and the **auditory brainstem response test**. Your baby may have one or both of these tests. Both screening tests are painless and take only 15 to 45 minutes. Many babies sleep through hearing screening.

Can hearing change over time?

Yes, hearing can change over time. In fact, some babies who have passed the newborn screening may develop hearing problems later. Conditions that put a baby at risk for hearing loss include premature birth, a family history of hearing loss, some infections and conditions, and the use of medications that can damage hearing. Babies with these or other risk factors may need additional hearing checks in the months and years to come.

Checklist: monitor your baby's hearing

If your baby's behavior doesn't seem to fit these stages, talk to your baby's doctor about seeing a pediatric audiologist (a hearing specialist for infants and children).

Birth to 3 Months

- Reacts to loud sounds. Awakened by loud voices and sounds.
- Is soothed by your voice. Seems to know your voice.
- Smiles when spoken to.

3 to 6 Months

- Turns head to you when you speak.
- Responds to "no" and changes in tone of voice.
- Imitates his/her own voice.
- Begins to repeat sounds (such as ooh, aah, and ba-ba).




Intermountain®

Delta Community

Medical Center

If you have any questions about your baby's hearing screening done at Delta Community Medical Center, call (435) 864-1523.

Your Baby's Hearing Screening Results

Baby's name: _____

Screening test date _____ and type(s):

- otoacoustic emissions test
- auditory brainstem evoked response test

Results:

- Your baby passed the screening test in both ears.**

Because hearing can change over time, we recommend a follow-up hearing check when your baby is _____ months old. Call to schedule a follow-up appointment with a pediatric audiologist at one of the hospitals below:

- **Logan** area: Logan Regional Hospital, (435) 716-1000
- **Ogden** area: McKay-Dee Hospital Center (801) 387-4136
- **Provo** area: Utah Valley Regional Medical Center (801) 357-7448
- **Salt Lake** area: Primary Children's Medical Center (801) 662-4949
- **St. George** area: Dixie Regional Medical Center (435) 688-4439

- Your baby failed the screening test and needs to be seen again soon for follow-up.**

Please follow these specific instructions for follow-up:

6 to 10 Months

- Looks upward or turns toward a new sound.
- Responds to his or her own name.
- Knows words for common objects and sayings ("bye-bye"). Looks at things or pictures when someone talks about them.
- Makes babbling sounds, even when alone.

10 to 15 Months

- Points to or looks at familiar objects or people when prompted.
- Imitates simple words and sounds. May use a few words.
- Enjoys games like peek-a-boo and pat-a-cake.

Prueba de audición para el recién nacido

Para bebés con alto riesgo de perder la capacidad auditiva

La buena audición es importante para el aprendizaje de un bebé y el desarrollo del habla. Por esta razón, la ley estatal exige que a cada niño se le haga un examen de audición poco después de nacer. En Intermountain revisamos la audición de los recién nacidos antes de irse a casa con sus familias.

¿Por qué es importante la revisión?

La mayoría de los bebés nacen sin pérdida de la audición. Pero si su bebé tiene un problema auditivo, es bueno detectarlo a tiempo. Los primeros meses y años de vida son cruciales para el desarrollo. Si usted descubre la pérdida de la audición de su bebé ahora, es posible planear un tratamiento y apoyo tempranos.

¿Cómo se realiza la prueba de detección?

Generalmente se utilizan dos pruebas para detectar problemas de audición en los bebés: **la prueba de emisiones otoacústicas y la prueba de respuesta auditiva del tallo cerebral**. Ambas pruebas de detección son indoloras y duran sólo de 15 a 45 minutos. Muchos bebés se duermen durante la prueba.

¿Puede cambiar la audición con el tiempo?

Sí, la capacidad auditiva puede cambiar con el tiempo. De hecho, algunos bebés que han pasado la prueba de detección al nacer pueden desarrollar problemas del oído más adelante. Las condiciones que ponen en riesgo la capacidad auditiva de los bebés incluyen nacimiento prematuro, antecedentes familiares de sordera, algunas infecciones y padecimientos, y el uso de medicamentos que pueden dañar el oído. Los bebés con estos y otros factores de riesgo podrían necesitar revisiones adicionales de la capacidad auditiva en los meses y años siguientes.



**Intermountain®
Delta Community
Medical Center**

Si usted tiene alguna pregunta acerca de la prueba de audición de su bebé, hecha en Delta Community Medical Center, llame al (435) 864-1523.

Los resultados de la prueba de audición de su bebé

Nombre del bebé: _____

Fecha de la prueba de detección _____ y tipo(s):

- prueba de emisiones otoacústicas
- prueba de respuesta evocada auditiva del tallo cerebral

Resultados:

Su bebé pasó la prueba de detección en ambos oídos.

Dado que la capacidad auditiva puede cambiar con el tiempo, recomendamos una revisión de la audición como seguimiento cuando su bebé tenga _____ meses de edad. Llame para programar una cita de seguimiento con un audiólogo pediatra en uno de los hospitales que se anotan abajo:

- Área de **Logan**: Logan Regional Hospital, (435) 716-1000
- Área de **Ogden**: McKay-Dee Hospital Center (801) 387-4136
- Área de **Provo**: Utah Valley Regional Medical Center (801) 357-7448
- Área de **Salt Lake**: Primary Children's Medical Center (801) 662-4949
- Área de **St. George**: Dixie Regional Medical Center (435) 688-4439

Su bebé no pasó la prueba de audición y debe volver a consulta para darle seguimiento.

Por favor siga las siguientes instrucciones específicas acerca del seguimiento:

Lista de comprobación: dé seguimiento a la audición de su bebé

La audición puede cambiar con el tiempo, así que es bueno dar seguimiento a la audición de su bebé. Utilice la siguiente lista. Si el comportamiento de su bebé no parece encajar en estas etapas, hable con el médico de su bebé acerca de la posibilidad de consultar a un audiólogo pediatra.

Del nacimiento a los 3 meses

- Reacciona a sonidos fuertes. Despierta con voces y sonidos fuertes.
- Se calma con su voz. Parece reconocer su voz.
- Sonríe cuando le hablan.

De 3 a 6 meses

- Voltea la cabeza hacia usted cuando usted habla.
- Responde a un "no" y a cambios en el tono de la voz.
- Imita la voz propia.
- Comienza a repetir sonidos (como ooh, aah y ba-ba).

De 6 a 10 meses

- Mira hacia arriba o se vuelve hacia un sonido nuevo.
- Responde a la mención de su propio nombre.
- Conoce palabras para objetos y dichos comunes ("adiós").
Mira los objetos o las fotografías cuando alguien habla sobre ellos.
- Balbucea, incluso cuando está solo.

De 10 a 15 meses

- Señala o mira a personas u objetos conocidos cuando se le indica.
- Imita palabras y sonidos simples. Puede usar unas cuantas palabras.
- Disfruta de juegos como Peek-a-boo ("¿dónde está el bebé?") y pat-a-cake (a las palmaditas).

Newborn Hearing Screening-Risk