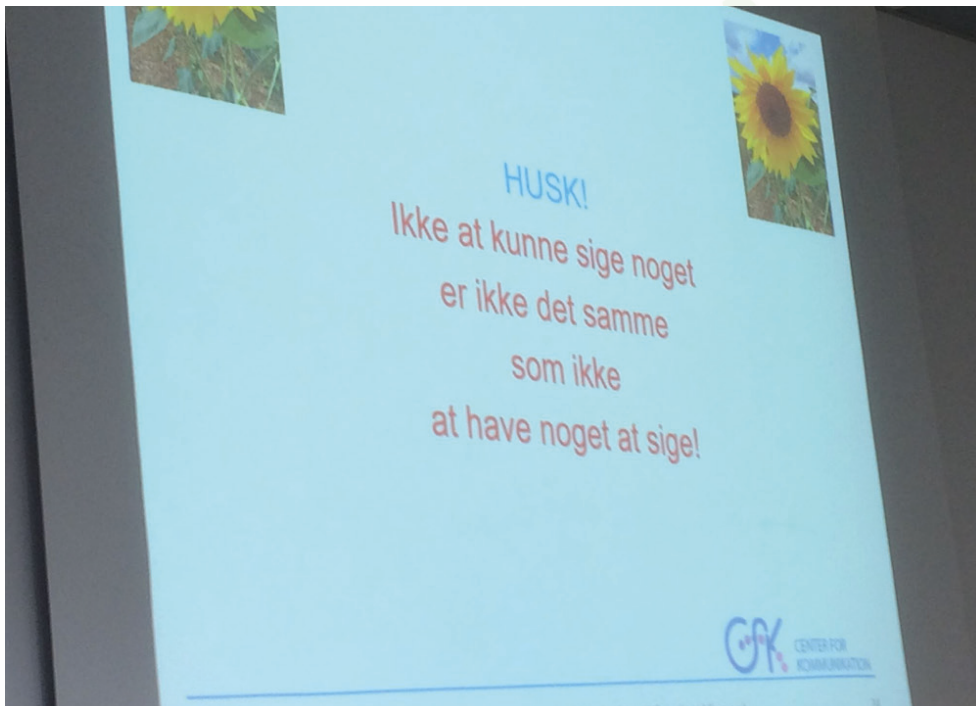


DANSK AUDIOLOGOPÆDI



FAGBLAD FOR AUDIOLOGOPÆDER



NÅR ORDENE BLIVER VÆK

S. 15

Artikel skrevet af Anja Støttrup Nissen

VELKOMMEN

Indhold

3	LEDER
4	Lone Percy-Smith, Signe Wischmann & Sara Maria Cordtz: 6 spørgsmål til IHEAR - I skole med høretab
7	Lene Søby, Mette Hougaard Villadsen & Sydelle Holmgaard: Kommunikation for livet - om brobygning og hvordan frivillige kan gøre en forskel for mennesker med AFASI
15	Anja Støttrup Nissen: Når ordene bliver væk
16	Efteruddannelseskursus - Hotel Nyborg Strand
17	Program Efteruddannelseskursus - Hotel Nyborg Strand
26	Webinar - Samtalegrupper for afasiramte
27	Varinka Kierulff Boseman: En dag i DLS' selskab
32	Dagsorden ordinær generalforsamling i ALF



ALF's bestyrelse

Formand:

Jakob Stenz
Ærtemarken 87, 2860 Søborg
Tlf. 2830 8262
Email: formand@alf.dk

Næstformand og webmaster:

Mette Thomsen
Email: webmaster@alf.dk

Kasserer:

Addy Gudjons Kristinsdottir
addy.gudjons@gmail.com

Bestyrelsesmedlem**Tovholder for de regionale kurser:**

Kirsten Skjødt
kirsten56@msn.com

Sekretær:

Nina Pedersen
Tlf. 3076 8213
Email: cn22309@rk.dk

Bestyrelsesmedlem og formand for kursusudvalget:

Jette Flattum

Bestyrelsesmedlem

Birthe Wittenhoff Madsen
Email: bima.email@gmail.com

1. suppleant

Karina Thomsen Grønnemose
Email: kgr@greve.dk

2. suppleant

Sahra Mengal

Medlemmers indmeldelse, udmeldelse, adresseændring, kontingentspørgsmål, kursusbetaling etc. varetages af:

Lone Aabye – administrator@alf.dk

6 SPØRGSMÅL TIL IHEAR – I SKOLE MED HØRETAB

Artiklen er skrevet af:

Lone Percy-Smith, ph.d. audiologopæd, faglig leder i Decibel,

mailadresse: lone@decibel.dk

Signe Wischmann, forskningsmedarbejder i Decibels videncenter,

mailadresse: signe@decibel.dk

Sara Maria Cordtz, sekretariatsleder i Decibel – Landsforeningen for børn og unge med høretab,

mailadresse: sara@decibel.dk

Børn med høretab skal have samme muligheder for faglig læring og social trivsel i skolen som deres normalhørende klassekammerater. Det er målsætningen for IHEAR, som er et igangværende forskningsprojekt i Videnscentret hos Decibel – Landsforeningen for børn og unge med høretab.

IHEAR – I skole med høretab er et 4-årigt projekt, som har til formål at udvikle en ny praksis for børn med høretab i indskolingen. Projektet har tidligere været beskrevet i forhold til mål og design i DA, august 2017. IHEAR har nu været i gang i knap to år, og vi møder undervejs stor interesse og nysgerrighed og mange gode spørgsmål til vores arbejde. Her får du svar på 6 gode, kritiske spørgsmål om projektet, som vi ofte støder på:

Hvorfor ellers så få børn fra Jylland med i IHEAR?

I IHEAR deltager i alt 47 børn med dobbeltsidigt høretab, som er afhjulpet høreteknisk med CI, høreapparater eller BAHS (Bone Anchored Hearing System). Børnene kommer fra hele landet og 4 regioner (Hovedstaden, Sjælland, Syd og Midt) er repræsenteret. Den største koncentration af deltagende børn findes i Københavnsområdet. I alt deltager 39 børn fra Sjælland, 5 børn fra Jylland og 3 børn fra henholdsvis, Sverige, Norge og Færøerne. Det var en forudsætning for deltagelse i IHEAR, at børnene havde fået 3 års AVT forud for skolestart af formelt uddannede AV-undervisere. Ved IHEARS opstart i 2017 var det stort set kun børn, som havde deltaget i Decibels tidligere AVT-forskningsprojekt, som opfyldte dette kriterie¹. Der-

for har det ikke været muligt at sammensætte gruppen af deltagende familier mere ligeligt i forhold til den geografiske spredning. Formålet med IHEAR er ikke at kunne sige noget om geografiske forskelle i børnenes forudsætninger, men derimod at følge børnene fra det tidligere AVT-forskningsprojekt for at kunne få viden om, hvilke forudsætninger og udfordringer fremtidens børn med høretab vil have. Det er værd at understrege, at IHEARs referencegruppe er sammensat af repræsentanter fra i alt 6 forskellige jyske PPR-kontorer, herunder fra region Nord, således at der i projektet er dækket ind for alle regioner i Danmark.

Hvorfor undersøger I ikke, hvordan det går med børn, der ikke har fået AVT – f.eks. ved at bruge en kontrolgruppe af ældre børn?

IHEAR er et fremtidsorienteret forskningsprojekt, som skal gavne de kommende årgange af børn med høretab. Derfor må vi i projektet tage højde for, hvilke forudsætninger, børn i indskolingen i løbet af de kommende år bærer med sig. Børn med høretab tilbydes i dag 3 års AVT, når høreteknologi-behandlingen starter². Hvis vi i IHEAR også skulle undersøge børn, som ikke har fået AVT, vil vores viden om denne målgruppe ikke kunne bruges i fremtiden, fordi alle børn i målgruppen forventeligt vil have modtaget 3 års AVT i løbet af de kommende år, når de starter i skole.

De børn med høretab, jeg som tale-hørekon-sulent har arbejdet med igennem de sidste mange år, klarer sig godt. Hvorfor er det ikke tydeligt i IHEAR, at mange børn med høretab klarer sig fint?

Rigtig mange børn og unge med høretab er velfungerende og klarer sig godt – og det er dejligt! Der er bare ingen forskning på området, der konkret dokumenterer dette i form af specifik viden om, præcis hvordan børn med høretab som gruppe klarer sig, og som kan gøre os klogere på deres udfordringer og behov i indskolingen. IHEAR skal netop skabe evidens-baseret viden om, præcis hvordan børnene egentlig fungerer i skoleregi, så vi kan få fakta på bordet om, hvordan børnene f.eks. hører i skolen med deres høreteknologi på, hvordan de trives socialt osv. Forskningsbaseret viden om målgruppen giver stærkere argumenter, når vi skal tilrettelægge fremtidens tilbud til målgruppen og sikre, at dét at gå i skole i fremtiden medfører færre personlige og samfundsmæssige omkostninger for børn med høretab.

Der er en meget ujævn fordeling mellem børn i projektet, der bruger CI/HA/ BAHS. Hvorfor det, og hvad betyder det for resultaterne?

Desværre er gruppen af børn, der har modtaget 3 års AVT forud for skolestart stadig meget begrænset, fordi tilbuddet om 3 års AVT først startede i september 2017. Derfor findes der f.eks. kun yderst få børn med BAHS, der kan indgå i projektet – og det er selvfølgelig problematisk for resultaterne. Derfor er IHEAR ikke et stort repræsentativt studie af børn med høretab med alle former for høreteknologi, og resultaterne skal selvfølgelig analyseres ud fra denne viden. Der er behov for fremtidige studier, som inkluderer flere børn med BAHS samt børn med ensidig hørenedsættelse og hjerne-stammeimplantat. Det er værd at bemærke, at IHEAR er det første forskningsprojekt i en lang årrække i Danmark, som overhovedet inkluderer børn med HA og BAHS – og ikke kun børn med CI.

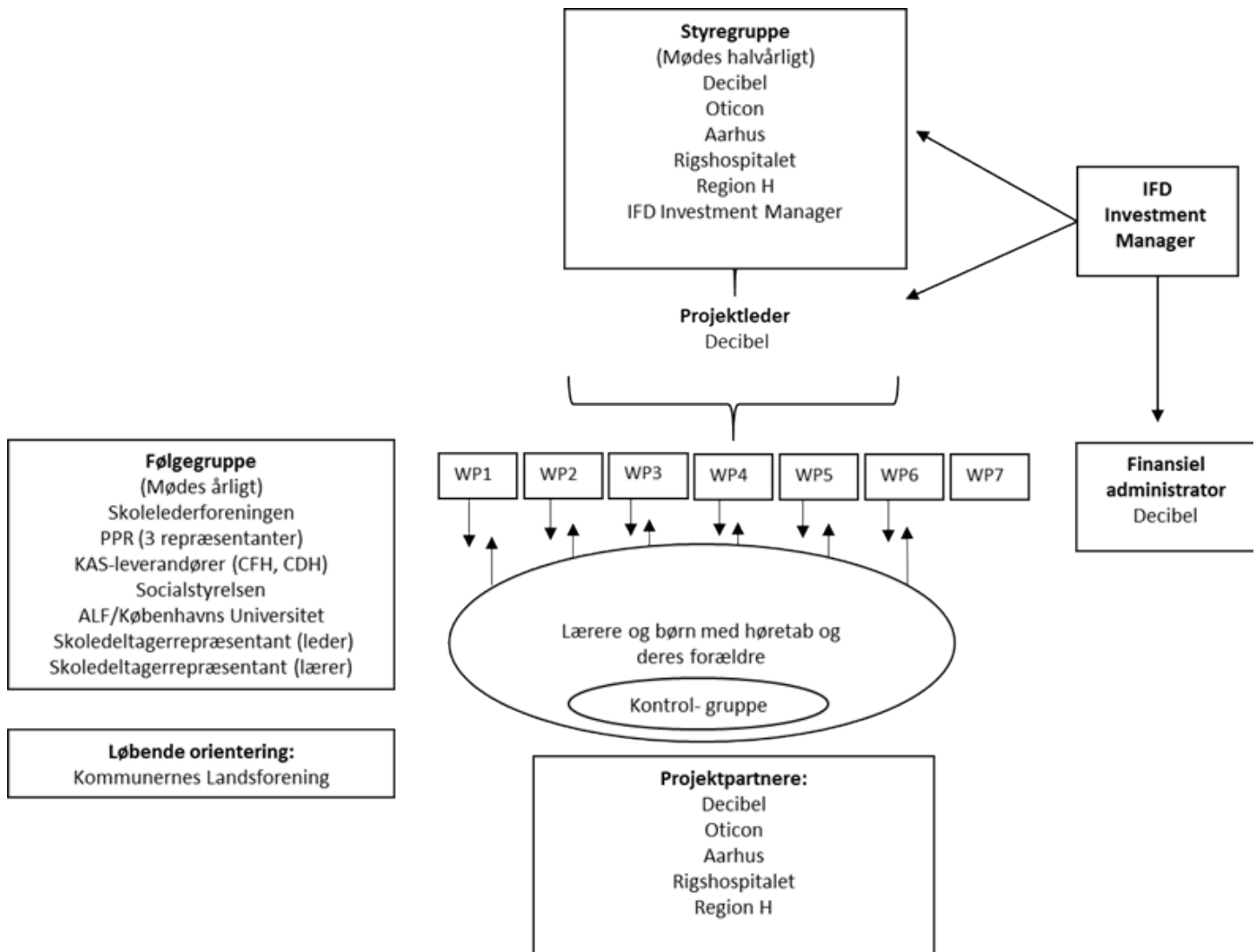
Hvad betyder det, at nogle af børnene i IHEAR har andre vanskeligheder?

I IHEAR har vi inkluderet børn med høretab og andre vanskeligheder, fordi det har været et mål, at gruppen af børn skulle være så repræsentativ som muligt for en samlet gruppe

af børn med høretab. Omkring 20% af børn med høretab har diagnosticeret andre vanskeligheder³, og dette ønskede vi også afspejlet i IHEAR-projektet. Andre vanskeligheder kan også diagnosticeres senere i livet, som det f.eks. kan være tilfældet for børn med høretab og dysleksi. For os i projektgruppen er det et vigtigt mål også at beskrive behov og best practice for børn med høretab og andre vanskeligheder, ligesom det er et klart mål, at børn med høretab og andre vanskeligheder også får optimale muligheder for at udnytte deres potentiale både auditivt, kommunikativt, fagligt og socialt.

Hvordan kan projektet være uvildigt, når Oticon er partner i projektet?

IHEAR er kendetegnet ved at bestå af partnerskaber og er det første projekt af sin art i Danmark, hvor en patientforening i samarbejde med universitetshospitalerne Aarhus og Rigshospitalet, Kommunikationscentret Region Hovedstaden og industripartnere, Oticon og Oticon Medical, afprøver en specifik metode i forhold til at beskrive og optimere vilkår for børn med høretab i skoleregi. Projektet er støttet med midler fra Innovationsfonden og Oticon Fonden. Projektet er opdelt i klart afgrænsede og definerede arbejdsplaner. Se figur 1, som giver overblik over IHEARs samlede aktiviteter og de mange forskellige partnere, som er involveret i projektet. Industriens arbejdsplan er at udføre audiometriske tests, dvs. fritfeltsmåling og Dantale 2. Forældrene er tilstede ved disse tests, og der vejledes ikke fra producenten om resultaterne eller specifikke produkter. Ligeledes er der ikke produktspecifikke vejledninger til forældre, hverken i forhold til den primære høreteknologi eller de høretekniske hjælpemidler. I IHEAR har vi identificeret en række udfordringer i forhold til, hvordan høreteknologi og høretekniske hjælpemidler spiller sammen i klasserummet.



Figur 1: IHEARs samlede partnerskaber og arbejdsplaner

Jeg vil vide mere...

På decibel.dk kan du læse mere om både IHEAR og AVT. Har du spørgsmål til Decibels forskning eller øvrige arbejde er du altid velkommen til at kontakte sekretariatsleder Sara Maria Cordtz på sara@decibel.dk eller faglig leder af Videnscentret Lone Percy-Smith på lone@decibel.dk.

HENVISNINGER

1. I AVT-forskningsprojektet modtog ca. 55 børn med høretab 3 års AVT-træning inden skolestart. Resultaterne viste, at over 80% af børnene opnåede alderssvarende talesprog inden skolestart (Percy-Smith, L., et al. (2017): Auditory verbal habilitation is associated with improved outcome for children with cochlear implant. Cochlear Implants International, 19).
2. Fra 1. september 2017 er 3 års AVT et fast tilbud til alle børn fra 0 år til og med 5 år, der starter

op i behandling for et dobbeltsidigt behandlingskrævende høretab med en PTA-værdi ≥ 40 dB (målt ved 500 Hz, 1000 Hz, 2000 Hz, 4000 Hz) på bedst hørende øre. Se decibel.dk/avt for yderligere info. Foreløbigt er der afsat midler til forløbene til og med 2020, men håbet er selvfølgelig, at 3 års AVT på sigt bliver et permanent tilbud til alle børn i målgruppen.

3. Jf. Sundhedsstyrelsens kliniske retningslinjer for pædiatrisk cochlear-implantation i Danmark, 2012.

LITTERATURLISTE

- Decibel.dk, AVT, 2018. <https://decibel.dk/avt>
- Decibel.dk, IHEAR, 2018. <https://decibel.dk/vores-arbejde/forskning/ihear-projekt/>
- Percy-Smith, L., et al. (2017): Auditory verbal habilitation is associated with improved outcome for children with cochlear implant. Cochlear Implants International, 19
- Sundhedsstyrelsen: Kliniske retningslinjer for pædiatrisk cochlear implantation, 2012.

DANSK AUDIOLOGOPÆDI

54. årgang ▪ December 2018 ▪ Nr. 4

Fagblad for tale-, høre- og læsepædagoger. Udgives af Audiologopædisk Forening

Redaktør (ansv.): Per Nielsen,
Randrupvej 14,
2610 Rødovre.
Tlf. 40750682,
Email: pnnn@vordingborg.dk

Redaktionsmedl.: Kathrine Lysdal Clemmensen,
Martensens Alle 6, 2. Tv
1828 Frederiksberg C

Nina Kold Kristensen,
Støvringvej 24, 1. sal,
2720 Vanløse.
Tlf. 61778046

Sats: Effective, 6840 Oksbøl

DANSK AUDIOLOGOPÆDI udkommer fire gange årligt – i marts, juni, september/oktober og december. Manuskripter skal være redaktionen i hænde senest hhv. 1/2, 1/5, 15/8 og 1/11. Manuskriptvejl. på www.alf.dk

Priser pr. 1.10.2007: Institutionsabonnement: kr. 500,-. Privat abonnement: kr. 350, .
Abonnement i udlandet: kr. 500,-. Løssalg: kr. 100,- pr. nr.

Annoncepriser pr. 1.9.2013, excl. moms: Omslagets s. 2: 5650,-. 1/1 side: 5350,-. 1/2 side: 3100,-.

Ved annoncering i samtlige numre i en årgang gives en rabat på 10%.

Annoncestr.: 1/1 side til kant (3 mm besk.) 210x280 mm. 1/1 side 170x242 mm. 1/2 side 170x121 mm.

Oplag: 1300. © Forfatteren og Audiologopædisk Forening.

Synspunkter i artikler og indlæg deles ikke nødvendigvis af bestyrelse og redaktion. Eftertryk – også i uddrag – kun med forfatterens og redaktionens skriftlige tilladelse.

Abonnement m.v.
Lone Aabye
Email: administrator@alf.dk

Audiologopædisk Forening
v/ formand Jakob Stenz
Ærtemarken 87
2860 Søborg
Tlf. 2830 8262
Email: formand@alf.dk



ISSN 2596-5263