



Registret för  
hörselnedsättning hos barn

**Lathund för olika yrkeskategorier med syfte att underlätta registrering i  
Kvalitetsregistret för barn med hörselnedsättning i delen för CI-opererade barn**

Framtagen av Birgitta Johansson barnaudionom ÖNH-kliniken Karlstad  
Elisabeth Dahlström överläkare ÖNH-kliniken Göteborg

## Hörselbarnsregistret, CI primäroperation

(För tydligare instruktioner se registrets hemsida under enkäter för utskrift)

**Inklusionskriterier:** Barn aktuella för CI-operation, ålder 0-18år, permanent personnummer

### **Lathund, Läkare**

Var är patienten primärt CI-opererad? (om utomlands ange ungefärlig ålder för CI-operation)

Datum för remiss till CI-teamet och datum för CI-operation?

Är barnet fött utomlands?

Vilken hörselbarnsenhet remitterade patienten?

Vilken sida opererades? (bilateralt, höger eller vänster)

Grad av hörselnedsättning på höger respektive vänster öra vid CI-operation? (hörseln graderas efter TMV4)

När debuterade hörselskadan (pre- eller postlingualt)

Vilket huvudspråket talas i familjen? (tal svenska/annat språk eller teckenspråk)

Vilket CI-fabrikat inopererades? (Advanced Bionics, Cochlear, MED-EL, Oticon, annat)

Är orsaken till hörselnedsättningen fastställd? (genetiska orsaker ex Connexin26, Usher, CHARGE, mm. eller förvärvade orsaker ex cCMV, meningit, hyperbilirubinemi, mm.)

Har någon öronmissbildning diagnostiserats? (Har barnet en missbildning av ex ytteröra/hörselgång, mellanöra, LVAS, hörselnervshypoplasi/avsaknad av hörselnerv eller innerörat, cochleär och/eller vestibulär på höger respektive vänster öra. Vilken typ av inneröremissbildning ex CC, cochleahypoplasi, IP-1, IP-2, IP-3)

Har barnet diagnostiserats med ANSD? (Auditory Neuropathy Spectrum Disorder)

Har någon annan funktionsnedsättning diagnostiserats? (grav synskada/dövblind diagnos, ADHD, autism, utslagen VOR, CP, intellektuell funktionsnedsättning, LKG, mm.)

Vilken är barnets dagliga vistelsemiljö? (ordinarie förskola/skola, hörselanpassad förskola/skola, statlig specialskola, mm.)

Komplikationer? (Gusher, hud- eller implantatsnära infektion, facialispåverkan eller facialis pares, uttalad yrsel, meningit, annan komplikation)

## Hörselbarnsregistret, CI kontralateral komplettering

(För tydligare instruktioner se registrets hemsida under enkäter för utskrift.)

**Inklusionskriterier:** Barn som tidigare CI-opererats på ett öra. Ålder 0-18 år, permanent personnummer.

### **Lathund, Läkare**

Var är patienten kontralateralt CI-opererad?

Datum för kontralateral kompletteringsoperation

Vilken sida opererades? (höger eller vänster)

Grad av hörselnedsättning på höger respektive vänster öra vid CI-operationen? (hörseln graderas efter TMV4)

Vilket CI-fabrikat inopererades? (Advanced Bionics, Cochlear, MED-EL, Oticon, annat)

Är orsaken till hörselnedsättningen fastställd? (genetiska orsaker ex Connexin26, Usher, CHARGE, mm. eller förvärvade orsaker ex cCMV, meningit, hyperbilirubinemi, mm.)

Har någon öronmissbildning diagnostiserats? (har barnet en missbildning av ex ytteröra/hörselgång, mellanöra, LVAS, hörselnervshypoplasi/avsaknad av hörselnerv eller innerörat, cochleär och/eller vestibulär på höger respektive vänster öra. Vilken typ av inneröremissbildning ex CC, cochleahypoplasi, IP-1, IP-2, IP-3)

Har barnet diagnostiserats med ANSD? (Auditory Neuropathy Spectrum Disorder)

Har någon annan funktionsnedsättning diagnostiserats? (grav synskada/dövblind diagnos, ADHD, autism, utslagen VOR, CP, intellektuell funktionsnedsättning, LKG, mm.)

Vilken är barnets daglig vistelsemiljö? (ordinarie förskola/skola, hörselanpassad förskola/skola, statlig specialskola mm)

Komplikationer? (Gusher, hud- eller implantatsnära infektion, facialispåverkan eller facialispares, uttalad yrsel, meningit, annan komplikation)

## Hörselbarnsregistret, CI reoperation

(För tydligare instruktioner se registrets hemsida under enkäter för utskrift.)

**Inklusionskriterier:** Barn som tidigare CI-opererats och som reopererats med CI. Ålder 0-18 år, permanent personnummer.

### **Lathund, Läkare**

Var har patienten reopererats med CI?

Datum för reoperation

Vilken sida opererades? (höger eller vänster)

Vilken var orsaken till reoperation? (implantatshaveri, trauma infektion, implantation efter tidigare explantation, explantation vald av patienten, annan)

Vilket CI-fabrikat inopererades? (Advanced Bionics, Cochlear, MED-EL, Oticon, annat)

Komplikationer? (Gusher, hud- eller implantatsnära infektion, facialispåverkan eller facialispares, uttalad yrsel, meningit, annan komplikation)

## Hörselbarnsregistrets CI-uppföljningsdelar 3, 6, 10, 15 år

(För tydligare instruktioner se registrets hemsida under enkäter för utskrift)

### **Lathund, Audionom**

Grad av hörselnedsättning på höger respektive vänster öra  
(Hörseln graderas efter TMV4)

CI/Hörapparatsanvändningsgrad senaste månaden för höger  
respektive vänster öra (heltid, deltid, sporadisk, använder ej  
CI/hörapparat mm.)

Vilken hörapparatyp har barnet provat ut? (Ex CI, luftledande,  
benledande, mm.)

Har barnet haft tillgång till trådlöst mikrofonssystem senaste  
skolmånaden? (anges vid 6,10 och 15 år)

Bästa resultatet från FF-mätning i ljudfält med CI+CI eller  
CI+hörapparat?

(Vid 6 år anges resultatet för bilateral anpassning. Vid 10 och 15 år  
anges resultatet för bilateral anpassning samt resultatet för höger  
respektive vänster sida)

### **Lathund, Pedagog (eller Logoped)**

Vilket huvudspråk talas i familjen? (Tal svenska/annat språk eller  
teckenspråk)

Vilken typ och omfattning av hörselhandledning har  
föräldrarna erbjudits? (AVT, hörselhandledning,  
hörsel/kommunikationshandledning anges i timmar vid 3 och 6 år)

Vilken omfattning av teckenspråksutbildning har föräldrarna  
erbjudits? (teckenspråksutbildning anges i antal timmar alt. fullföljt  
TUFF, anges vid 3 och 6 år)

Vilket är barnets huvudsakliga kommunikationssätt? (tal, tal  
och teckenspråk, endast teckenspråk, annan kommunikation, AKK  
mm.)

Vilken är barnets dagliga vistelsemiljö? (ordinarie förskola/skola,  
hörselanpassad förskola/skola, statlig specialskola, mm.)

## Hörselbarnsregistrets CI uppföljningsdelar 3, 6, 10, 15 år (Endast lopoped 2,5 ,5, 8,12år)

(För tydligare instruktioner se registrets hemsida under enkäter för utskrift)

### **Lathund, Läkare**

Är orsaken till hörselnedsättningen fastställd? (genetiska orsaker ex Connexin26, Usher, CHARGE mm eller förvärvade orsaker ex cCMV, meningit, hyperbilirubinemi, mm.)

Har någon öronmissbildning diagnostiserats? (har barnet en missbildning av ex ytteröra/hörselgång, mellanöra, LVAS, hörselnervshypoplasi/avsaknad av hörselnerv eller innerörat, cochleär och/eller vestibulär på höger respektive vänster örat. Vilken typ av inneröremissbildning ex CC, cochleahypoplasi, IP-1, IP-2, IP-3)

Har barnet diagnostiserats med ANSD? (Auditory Neuropathy Spectrum Disorder)

Har någon annan funktionsnedsättning diagnostiserats? (grav synskada/dövblind diagnos, ADHD, autism, utslagen VOR, CP, intellektuell funktionsnedsättning, LKG, mm.)

(Tidigare uppföljningssvar flyttas automatiskt med till nästa uppföljning)

### **Lathund, Logoped**

Hur kan barnet uttrycka sig? (talspråk, talspråk med TSS, teckenspråk, annan kommunikation AKK, bristande kommunikation)

Hur välutvecklat är barnets teckenspråk? (Anges endast för barn som använder teckenspråk. Enstaka tecken, 2-3 ihopsatta tecken, flerordsmeningar på teckenspråk)

Hur långt har barnet kommit i sin hörsel- och talspråsutveckling?  
(följande frågeformulär/test utvärderar utvecklingen vid olika åldrar)

PEACH (anges vid 3, 6 och 10 år)

Syntax (anges vid samtliga uppföljningsåldrar)

SIR-2 (anges vid samtliga uppföljningsåldrar)

F A S och Djur (anges vid 10 och 15 år)

Nya Reynell (anges vid 3 år)

TROG-2 test (anges vid 6, 10 och 15 år)

PPVT- IV (anges vid 2.5, 5, 8 och 12 år)

BNT (anges vid 8 och 12 år)

# Logopedtester som används vid uppföljning av CI-opererade barn

2,5år

3år

5år

6år

8år

10år

12år

15år

Syntax  
SIR-2  
PPVT-IV

Syntax  
SIR-2  
PEACH\*  
Nya Reynell

\*Skattning av  
funktionell  
lyssnarförmåga i  
vardagen

Syntax  
SIR-2  
PPVT-IV

Syntax  
SIR-2  
PEACH\*  
TROG-2

Syntax  
SIR-2  
PPVT-IV  
BNT

Syntax  
SIR-2  
PEACH\*  
FAS+djur  
TROG-2

Syntax  
SIR-2  
PPVT-IV  
BNT

Syntax  
SIR-2  
FAS+djur  
TROG-2

## Logopedtest för barn med CI

	2,5 år	3 år	5 år	6 år	8 år	10 år	12 år	15 år
<b>PEACH</b>		X		X		X		
<b>Syntax</b>	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>SIR-2</b>	X	X	X	X	X	X	X	X
<b>FAS och DJUR</b>						X		X
<b>Nya Reynell</b>		X						
<b>TROG-2</b>				X		X		X
<b>PPVT-4</b>	X		X		X		X	
<b>BNT</b>					X		X	