



وزارة الصحة  
المديرية العامة لصحة المجتمع

## فحص السمع لدى الأطفال في سن المدرسة ملاحظة معلومات الوالدين

### أولياء الأمور الأعزاء،

يرتبط النمو الصحي لأطفالنا ارتباطاً مباشراً بكونهم أفراداً سعداء بالإضافة إلى تمتعهم بحياة تعليمية جيدة. عملية التعليم؛ يتطلب الاستخدام النشط لمهارات الانتباه والفهم والتعلم والتواصل. أساس هذه المهارات هو حاسة السمع.

يعد فقدان السمع مشكلة صحية مهمة يمكن أن تحدث ليس فقط في مرحلة الطفولة ولكن أيضاً في أي فترة من الطفولة وتؤثر سلباً على عملية التعليم إذا تركت دون أن يلاحظها أحد. عندما لا يتم الكشف عن فقدان السمع الذي يتطور بسبب أمراض الطفولة أو التهابات الأذن أو الحوادث أو الأسباب الوراثية والتدخل في الوقت المناسب. يمكن أن يؤدي إلى مشاكل مثل صعوبات التعلم ونقص الانتباه والفشل الأكاديمي ومشاكل التكيف الاجتماعي. أظهرت الدراسات أنه حتى في الأطفال الذين يعانون من ضعف السمع في أذن واحدة فقط، فإن معدل تكرار الصف يظهر أنه وصل إلى 37%. يمكن أن يؤثر فقدان السمع الدائم أو المؤقت على ما يقرب من سبع (14%) الأطفال في سن المدرسة. قد يمر فقدان السمع الخفيف والمتوسط في بعض الأحيان دون أن يلاحظه أحد من قبل الأسرة والمعلم. لهذا السبب، من المهم للغاية تقييم السمع، خاصة خلال فترة بدء المدرسة، حتى يحصل الطفل على فرص متساوية في الحياة التعليمية.

ولهذا الغرض، يقوم برنامج فحص السمع في سن المدرسة الذي ينفذ في بلدنا بتقييم سمع الأطفال في مرحلة مبكرة؛ يهدف إلى التعرف على فقدان السمع، إن وجد، قبل أن يؤثر على عملية التعليم. في نطاق البرنامج؛ يتم تقييم سمع جميع الأطفال الذين يذهبون إلى الصف الأول من المدرسة الابتدائية (العامة / الخاصة) من قبل العاملين الصحيين المدربين في هذا المجال في البيئة المدرسية. سيتم إجراء هذا التقييم باستخدام جهاز لا يؤدي الأطفال ويمكن تطبيقه بسهولة، مصحوباً باللعب.

سيساهم هذا التطبيق في توفير فرص متساوية في التعليم مع الكشف المبكر عن فقدان السمع المحتمل لدى طفلك والتدخل فيه، وسيتم دعم التطور الأكاديمي والاجتماعي لطفلك.

إذا لم يكن طفلك في المدرسة لأي سبب من الأسباب في يوم فحص السمع في المدرسة، إجراء الفحص في يوم الفحص التالي. خلاف ذلك، سيتم ذلك حتى نهاية العام الدراسي ضمن تخطيط مديرية الصحة الإقليمية / المديرية.

قبل الاختبار، هناك حاجة إلى بعض المعلومات لتقييم سمع طفلك بشكل أكثر دقة. يرجى ملء القسم أدناه و"استبيان برنامج فحص السمع في سن المدرسة" في الجزء الخلفي من النموذج. من الأهمية بمكان أن تملأ هذا النموذج وترسله إلى معلم فصل طفلك.

طفلك؛

واحد على الأقل من أولئك الذين لديهم حقوق حضانة على الطفل.

الاسم واللقب:

توقيع:

الاسم اللقب:

رقم الهوية: .....

تاريخ الميلاد: .. / .. / ..

مكان الميلاد:



وزارة الصحة  
المديرية العامة لصحة المجتمع

أسئلة تقييم برنامج فحص السمع في سن المدرسة  
يرجى الإجابة على الأسئلة التالية بشكل مناسب لطفلك .

1. هل هناك أحد أفراد الأسرة لديه تاريخ من فقدان السمع الدائم حدث قبل سن 5 سنوات؟	نعم	لا
2. هل هناك تاريخ من صدمة الرأس الشديدة مع فقدان الوعي ؟	نعم	لا
3. هل تم تشخيص إصابتك بصعوبات التعلم؟	نعم	لا
4. هل هناك تاريخ من التعرض للضوضاء العالية؟	نعم	لا
5. هل تم تشخيص إصابتك بمتلازمة داون؟	نعم	لا
6. هل هناك شفة / حنك مشقوق؟	نعم	لا
7. هل هناك أي استخدام للأدوية السامة للأذن (التي من شأنها أن تلحق الضرر بالأذن الداخلية / السمع) ؟	نعم	لا
8. هل يعاني الطفل من تشوهات في الوجه بما في ذلك تشوهات العظام في قناة الأذن والأذن ومنطقة الصدغ؟	نعم	لا
9. هل هناك تاريخ من التهابات الأذن المتكررة (على الأقل 2-3 مرات في السنة) في فترة ما قبل المدرسة؟	نعم	لا
10. هل غالبا ما يكرر ما يقال أو غالبا ما يسيء فهم ما يقال؟	نعم	لا
11. هل هناك تاريخ من التهابات ما بعد الولادة (الهريس ، الحماق النطاقي ، التهاب السحايا الجرثومي والفيروسي ، إلخ) التي تسبب فقدان السمع الحسي العصبي؟	نعم	لا
12. هل هناك تشخيص للمتلازمة الوراثية مع فقدان السمع (الورم الليفي العصبي ، هشاشة العظام ، أشر ، واردينبورغ ، ألبرت ، بندريد ، جيرفيل ، متلازمة لانجينيلسون ، إلخ)؟	نعم	لا
13. هل هناك مرض في الجهاز العصبي ؟	نعم	لا
14. هل يجد صعوبة في سماعك عندما تتأديه من غرفة أخرى؟	نعم	لا
15. هل يمكنه تحديد اتجاه الصوت عندما يسمع صوتا؟	نعم	لا
16. هل يواجه صعوبة في مشاهدة التلفزيون عن بعد ومستوى الصوت الذي يشاهده أفراد الأسرة الآخرون؟	نعم	لا
17. هل تم تشخيص ( اضطراب المعالجة السمعية)؟	نعم	لا

الموظف المسؤول عن المسح

الاسم واللقب:

توقيع: