

# Rådgivning til foreldre med hørselshemmete nyfødte

Ingeborg Ørn, audiopedagog

Hørselssentralen, CI-teamet

[ingeborg.orn@rikshospitalet.no](mailto:ingeborg.orn@rikshospitalet.no)



# PLATTFORM I OPPFØLGINGSARBEIDET

**Kunnskap om små barn,  
høreapparattilpasning og  
språkutvikling**

**Kunnskap om  
rådgivning**



# Disposisjon

Hva skjer?

Rådgivningsprosessen

Informert valg

Etiske aspekter i arbeidet

Eksempler som "krydder"



# Læringsutbytte

Bli kjent med Barneteamets  
tilnærming

Bli kjent med utfordringer og  
problemstillinger

Få innblikk i etiske betraktninger



# Sentrale begreper

Hørselstap som skal behandles

Oppfølging

Rådgivning



# ALVORLIG HØRSELSTAP

Alvorlig hørselstap betyr i denne sammenheng høreterskel i talefrekvens-området dårligere enn 40 dB HL

*(Arbeidsgrupperapport vedrørende retningslinjer for undersøkelse av hørsel hos barn, s.2)*



# RAMMEN RUNDT ABEIDET

”Nyfødte med hørselstap og deres foreldre har behov for en annen oppfølging enn den som gis til foreldre med større barn. Dette bl.a. for at etableringen av samspillet mellom foreldrene og det nyfødte barnet ikke skal forstyrres”

(Tiltak for funksjonshemmete, kronisk syke og pårørende, 2007, s. 7)



# OPPFØLGING

”Hensikten er å styrke foreldrene i foreldrerollen i en overgangsperiode som kan være vanskelig. Vi ønsker å styrke foreldrenes evne til å se barnets signaler og behov og se verdien av sin egen innsats”

(Fra fødsel til småbarn, 2006)



# RÅDGIVNING

”..enhver situasjon der det foreligger gjensidig enighet om at et menneske skal gå inn i et samarbeid med et annet menneske, i et forsøk på å yte hjelp”

”den mer generelle hensikten er å hjelpe mennesker til å få det bedre med seg selv.....hovedansvaret er å gi hjelp til selvhjelp”

Hilton Davis, 1995, s. 16-17



# EN GOD START

”Foreldrene bør fra begynnelsen av oppleve barnets videre behandling som en laginnsats som involverer dem selv, lege og andre aktuelle yrkesgrupper”

(SH Dir: En god start, 2002, s. 9)



# FORELDRENE HAR ULIKE BAGASJE

Ulike verdier, holdninger og  
erfaringer

Ulike livssituasjoner

Av og til et annet språk og en annen  
kulturbakgrunn



# ETABLERE KONTAKT

## Diagnosesamtalen:

Ikke flere fagfolk enn nødvendig  
deltar

Passe mengde informasjon

Lytte, svare på spørsmål og skape  
tillit



# KARTLEGGING

Avdekke følelsene som foreldrene har i forhold til å ha fått et hørselshemmet barn

Foreldrene må få en opplevelse av å bli sett og hørt



# PERSONLIGGJØRING

Økt innsikt og forståelse

Få tak i foreldrenes opplevelse

Foreldrene skal nå begynne å "eie sin egen situasjon"

Stort behov for hjelp til å sortere informasjon



# TILTAK

Empowerment

Foreldrene skal bestyrkes til å ta egne valg

Undre oss og reflektere sammen med foreldrene – hjelpe dem til å ta de valgene som er riktige for seg og sitt barn



# INFORMERT VALG

.....ideen om at foreldre til barn med hørselshemming skal få anledning til riktig hjelp og støtte for å ta de valgene som er bra for seg og sin familie og at de skal bli tilbudt alle valg og muligheter som er tilgjengelige for barn med hørselshemming.....



# INFORMERT VALG, forts

Forlokkende i teorien

Vanskelig i praksis

Stor informasjonstilgang og –mengde kan bidra til frustrasjon, fortvilelse og dårlig samvittighet

”early diagnosis allows the families to obtain information and counselling support over a longer period of time”

(Yoshinaga-Itano)



# ETISKE DILEMMAER

Balansen mellom gjensidighet og  
asymmetri

Balansen mellom subjektivitet og  
objektivitet

Håndtering av profesjonelle  
relasjoner



# AVSLUTNING

Faglig kunnskap om nyfødtscreening, barn med alvorlige hørselstap, høreapparattilpasning, døveundervisning og rådgivning ikke er nok alene. Kunnskap i seg selv bidrar ikke til etisk sensitivitet - som profesjonell må man i tillegg kontinuerlig vurdere sine handlinger.

