



**Administrative Offices located at:**  
Rhode Island Department of Health  
3 Capitol Hill, Room 302  
Providence, RI 02905  
401-222-5960 VOICE  
401-222-5688 FAX



## **Frequently Asked Questions**

### ***Why screen my baby's hearing?***

Hearing loss is one of the most common conditions present at birth. It is easy to miss hearing loss because you usually can't see anything different. Without screening, hearing loss is often not detected until the baby is two years old and not talking. Early identification and intervention mean that your baby won't fall behind other children in speech and language development.

### ***How do you check my baby's hearing?***

OAE: Soft sounds are made into the baby's ear. If the ear is working normally, it will send back sounds that the computer can pick up and analyze. Your baby doesn't have to do anything other than be quiet.

ABR: Soft sounds are made into the baby's ear and electrodes or little sensors pick up the brain's response to the sounds.

### ***What does Pass or Refer mean?***

Pass means that your baby's ears are working normally today. However, some babies develop hearing loss later, so if you are concerned, you should always talk to your baby's medical provider about getting a hearing test.

Refer means that your baby did not pass the hearing screening and needs additional testing.

### ***What happens if my baby Refers?***

If your baby refers a second time, it is very important that you make an appointment with a pediatric audiologist as soon as possible to have a complete hearing test called an Auditory Brainstem Response test or an ABR.

### ***How long does the hearing screen take?***

Usually it takes 10 to 15 minutes depending on how quiet your baby is during the screening.

### ***Will hearing screening hurt my baby?***

No. Most babies sleep through the screen.

### ***Where is the hearing screening done?***

Your baby's hearing can be screened at this hospital, as part of the Early Hearing Detection and Intervention program.

### ***What can be done if hearing loss is detected?***

Hearing loss cannot be determined by screening. Screening tells us if further testing by a pediatric audiologist is needed. If an audiologist finds that your baby has a hearing loss, he or she will talk with you about what happens next.

### ***What if I choose not to allow the hearing screen?***

You will be asked to sign a refusal form and your baby's doctor will be advised of your decision. We recommend that you think about the screening. Please ask questions about your concerns. Finding a hearing loss as early as possible is critical in order for children to develop normal speech and language.

**If you have any other questions, please call  
Rhode Island Early Hearing Detection and Intervention Program at 401-222-5960**



**Oficinas Administrativas**  
Rhode Island Department of Health  
3 Capitol Hill, Room 302  
Providence, RI 02905  
401-222-5960 VOICE  
401-222-5688 FAX



## **Preguntas que se hacen frecuentemente**

### **¿Por qué hacerle una prueba auditiva a mi bebé?**

La pérdida auditiva es una de las condiciones más comunes que se presentan en los recién nacidos. Es fácil no darse cuenta de que existe porque **usualmente usted** no puede ver nada diferente en el bebé. Sin la prueba, frecuentemente la pérdida auditiva no se detecta hasta que el niño tiene dos años y aun no habla. La identificación e intervención temprana quieren decir que su bebé no tendrá retraso en el desarrollo del habla y del lenguaje.

### **¿Cómo le hacen la prueba auditiva a mi bebé?**

OAE: Se emitirán sonidos suaves en el oído del bebé. Si el oído está funcionando normal, enviará sonidos que son detectados y analizados por la computadora. Su bebé no tiene que hacer nada solamente permanecer callado.

ABR: Se emitirán sonidos suaves en el oído de su bebé y electrodos o pequeños sensores, detectarán la respuesta del cerebro a estos sonidos.

### **¿Qué significa pasar la prueba o referir?**

**Pasar:** Esto significa que la audición de su bebé hoy está funcionando normalmente. Sin embargo, algunos bebés pueden desarrollar una pérdida auditiva después. Si usted está preocupado debe hablar con el proveedor de cuidados médicos de su bebé para hacerle otra prueba auditiva.

**Referir:** Significa que su bebé no pasó la prueba de audición y necesita exámenes adicionales.

### **¿Qué pasa si el resultado de la prueba es referir?**

Si el resultado de la prueba de su bebé es referir por segunda vez, es muy importante que haga una cita con un audiólogo pediatra lo más pronto posible para que realicen un examen completo de audición que se llama ABR (ABR Auditory Brainstem Response por su nombre y siglas en inglés).

### **¿Cuánto tiempo toma hacer el examen?**

Usualmente de 10 a 15 minutos dependiendo de cuan callado esté el niño durante la prueba.

### **¿Le dolerá a mi bebé?**

No. La mayoría de los bebés duermen durante la prueba.

### **¿Dónde se realiza la prueba auditiva?**

La prueba auditiva se puede realizar en este hospital, como parte del Programa de Intervención y detección temprana de la audición.

### **¿Qué se puede hacer si se detecta pérdida auditiva?**

La pérdida auditiva no puede ser confirmada con la prueba. La prueba determina si es necesario que un audiólogo pediatra realice más pruebas. Si un audiólogo diagnostica una pérdida auditiva, él o ella le dirán cuál es el siguiente paso a seguir.

### **¿Qué pasa si elijo no permitir que le hagan la prueba auditiva?**

Se le pedirá que firme un documento y se le comunicará su decisión al pediatra de su bebé. Le recomendamos que piense acerca de la prueba. Por favor haga preguntas sobre sus preocupaciones. Es importante el diagnóstico de la pérdida auditiva lo más temprano posible para que los niños puedan desarrollar normalmente el habla y el lenguaje.

**Si usted tiene otra pregunta, por favor llame al RI -EHDI (Programa de Intervención y detección temprana de la audición de Rhode Island) al 401-222-5960**