Learning on TAP

Tecnología de apoyo
Formulario de seguimiento (adultos): Aparatos auditivos preprogramados

1. Datos de la persona	
Nombre: ✎	Apellido: ✎
Edad: 18-39 ☐ 40-54 ☐ 55-64 ☐ 65+ ☐	Sexo: Hombre ☐ Mujer ☐ Otro ☐
Dirección: ✎	Teléfono: ✎

2. Entrevista de seguimiento

Comodidad y satisfacción: *Marque la casilla correspondiente a la cita de seguimiento.*

Pregunte: ¿Son cómodos los aparatos auditivos?	**2 semanas**		**2 meses**		**2 años**		**Paso siguiente**
	Sí	**No**	**Sí**	**No**	**Sí**	**No**	**Si la respuesta es "Sí"** y la persona está **satisfecha con su experiencia** → continúe
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Pregunte: ¿Cómo es la experiencia con los aparatos auditivos?							**Si la respuesta es "No"** o si la persona tiene **algún problema** → escriba la respuesta en las notas

Uso de aparatos auditivos: *Marque la casilla correspondiente para seleccionar una respuesta.*

Pregunte: Teniendo en cuenta el uso dado a los aparatos auditivos en las últimas dos semanas, en un día normal, ¿cuántas horas al día los usó?	**2 sem.**	**2 meses**	**2 años**	**Paso siguiente**
Ninguna	☐	☐	☐	**Con cualquier respuesta** → pregunte por qué y anote la respuesta en sus notas.
Menos de una hora al día	☐	☐	☐	
Entre 1 y 4 horas al día	☐	☐	☐	
Entre 4 y 8 horas al día	☐	☐	☐	**Con cualquier respuesta** → continúe.
Más de 8 horas al día	☐	☐	☐	

El aparato auditivo fue de ayuda en los siguientes casos. *Marque una respuesta.*

Pregunte: Piense en alguna situación en la que le hubiera gustado poder oír mejor, antes de empezar a usar los aparatos auditivos. En las últimas 2 semanas, ¿en qué medida los aparatos han ayudado en dicha situación?	**2 sem.**	**2 meses**	**2 años**	**Paso siguiente**
No me ayudaron en nada	☐	☐	☐	**Con cualquier respuesta** → averigüe por qué y anote la respuesta en sus notas.
Ayudaron apenas	☐	☐	☐	
Ayudaron un poco	☐	☐	☐	**Con cualquier respuesta** → continúe.
Me ayudaron bastante	☐	☐	☐	
Me ayudaron mucho	☐	☐	☐	

Notas: *Anote las respuestas en las secciones siguientes.*

2 semanas: ✎

☞ Se recomienda solicitar una derivación ✎ Escriba aquí sus notas

2 meses: ✎
2 años: ✎

3. Plan de seguimiento
Use esta parte del formulario para decidir, junto con la persona, cuáles serán los siguientes pasos. Aliente a la persona a que vuelva al servicio en cualquier momento si tiene alguna dificultad con la audición o con el aparato auditivo.

A las dos semanas y a los dos meses*. Marque la casilla de la columna correspondiente a la cita de seguimiento.*

Marque la casilla correspondiente. Si la persona:	**2 semanas**		**2 meses**		**Paso siguiente**
	Sí	**No**	**Sí**	**No**	
está contenta con sus aparatos auditivos.	☐	☐	☐	☐	**Si la respuesta es "Sí" a todas las preguntas** → la persona los está **aprovechando al máximo**. Programe la próxima cita de seguimiento. **Si la respuesta es "No" a cualquiera de ellas** → la persona **no los está aprovechando al máximo.** Consulte las notas y el cuadro de resolución de problemas. Si no soluciona el problema, haga un seguimiento en persona para evaluar la salud auditiva y revisar el aparato auditivo. **Si no es posible encontrar una solución** → consulte al facilitador del programa TAP y, si es necesario ☞ derive a un especialista del oído y la audición.
los utiliza más de 4 horas al día.	☐	☐	☐	☐	
percibe beneficios que al menos considera moderados.	☐	☐	☐	☐	
Fecha de la cita de seguimiento:	✎		✎		

A los dos años. *Revisión completa de la salud auditiva y prueba de la capacidad auditiva. Ajuste el programa si es necesario.*

Marque la casilla correspondiente. Si la persona:	**Sí**	**No**	**Paso siguiente**
está contenta con sus aparatos auditivos.	☐	☐	**Si la respuesta es "Sí" a todas las preguntas** → la persona los está **aprovechando al máximo**. Haga el seguimiento en dos años para repetir la exploración de la salud auditiva y la prueba de la capacidad auditiva. **Si la respuesta es "No" a cualquiera de ellas** → la persona **no los está aprovechando al máximo.** Consulte las notas y el cuadro de resolución de problemas. **Si no es posible encontrar una solución** → consulte al facilitador del programa TAP y, si es necesario, ☞ derive a un especialista del oído y la audición.
los utiliza más de 4 horas al día.	☐	☐	
percibe beneficios que al menos considera moderados.	☐	☐	
Revisión del aparato: Los aparatos auditivos están limpios y funcionan correctamente.	☐	☐	**Si la respuesta es "Sí"** → no hay que tomar ninguna medida. **Si la respuesta es "No"** → limpie y sustituya las piezas desgastadas o dañadas. Si no se soluciona el problema, consulte al facilitador del programa TAP y, de ser necesario, envíe el aparato al fabricante.
Fecha de la cita de seguimiento:			✎

☞ Se recomienda solicitar una derivación ✎ Escriba aquí sus notas

Cuadro de resolución de problemas. *Si la persona no queda satisfecha luego de las posibles soluciones, coménteselo al facilitador del programa TAP en su centro de trabajo.*		
Problema	**Posibles causas**	**Posibles soluciones**
Retroalimentación o pitido procedente del aparato auditivo.	Volumen demasiado alto al ponerse el aparato auditivo.	Regule el volumen al mínimo antes de ponerse el aparato auditivo. Aumente el volumen de forma gradual.
	Problema con el calce del molde auditivo.	Compruebe cómo calza y la posición. Corríjalo si es necesario.
	Codo del aparato auditivo o molde auditivo dañado o sucio.	Limpie o sustituya el codo del aparato auditivo, el molde auditivo o el tubo del molde.
	Cerumen acumulado en el conducto auditivo.	Examine el interior del oído de la persona con un otoscopio. Lave los oídos si es necesario.
Dolor en la oreja	Problema con el calce del molde auditivo.	Compruebe el calce. Cambie el tamaño del molde auditivo de ser necesario.
	Molde auditivo dañado.	Compruebe el estado del molde auditivo. Cámbielo de ser necesario.
	Problemas de salud auditiva.	Haga una exploración de la salud auditiva.
Los aparatos auditivos se caen todo el tiempo.	Colocación incorrecta del aparato auditivo.	Verifique que la persona se ponga el aparato auditivo de forma correcta. Corrija la técnica si es necesario.
	Calce incorrecto del molde auditivo	Compruebe el calce del molde auditivo. A medida que los niños crecen, es posible que el molde auditivo ya no calce bien y que el tubo del molde se quede corto.
Molestias provocadas por sonidos muy fuertes.	Ruidos ambientales muy fuertes	Recomiende a la persona que se quite el aparato auditivo cuando se encuentre en entornos muy ruidosos, como obras de construcción o fábricas.
	Volumen del aparato auditivo demasiado alto.	Recomiende a la persona que baje el volumen hasta un nivel agradable.
Dificultad para seguir las conversaciones.	Ruidos ambientales	Brinde a la persona consejos para mejorar la audición en entornos ruidosos. Evalúe la posibilidad de utilizar un sistema de micrófonos inalámbricos personales (de estar disponible).
	Problema con el aparato auditivo	Compruebe el estado del aparato auditivo. Consulte las soluciones para el problema “el aparato auditivo ya no suena tan alto como antes” a continuación.
El aparato auditivo nunca ha funcionado, deja de funcionar a veces o ya no suena tan alto como antes.	Aparato auditivo apagado	Para encenderlos, verifique que la pila esté bien puesta y que la tapa del compartimento de la pila esté cerrada.
	Batería baja	Cambie la pila si es necesario.
	Aparato auditivo sucio	Limpie el aparato auditivo, el molde auricular y el compartimento de la pila.
	Molde auditivo dañado	Cambie el molde auditivo o el tubo del molde, de ser necesario.
Dificultad para oír al hablar por teléfono.	Aparato auditivo tapado con el teléfono	Recomiende utilizar el teléfono en altavoz o poner el teléfono a dos centímetros de distancia del aparato auditivo.
	Volumen demasiado alto o demasiado bajo	Regule el volumen del aparato auditivo según sea necesario.