



决策树：风险因素和行为

针对幼儿和学龄儿童提出可行的视力和/或听力关切

针对儿童的视力关切

存有视力障碍风险因素的儿童：

出生体重低（<3磅）
脑瘫
头部外伤
听力丧失*
脑积水/分流
脑膜炎/脑炎
先天性感染（如，巨细胞病毒感染(CMV)）
早产儿视网膜病变
癫痫

如果儿童存在相关的视力行为：

与家人、团队（包括视力专科医生）讨论；
实施适当的转诊，由熟悉儿科视力问题的眼科医生进行全面眼科检查；
要求进行功能性视力评估，包括皮质性视力障碍(CVI)的筛查或功能评估

儿童存在明显的眼部问题：

获取并复核眼科和功能性听力评估报告及建议。

针对儿童的听力关切

存有听力丧失风险因素的儿童

言语和/或语言延迟
家长对听力关切
有听力丧失家族史
早产/新生儿重症监护室(NICU) > 5天
先天性感染（如，巨细胞病毒感染(CMV)）
细菌性脑膜炎
颅面异常
与听力丧失相关的综合征
耳毒性药物（庆大霉素、来适泄锭(lasix)、化疗）

如果儿童存在相关的听力/语言行为：

与家人、团队（包括听力专家）讨论；
实施适当的转诊，由儿科听力专科医生进行全面的听力评估；
要求进行功能性听力评估，包括中枢性听力处理障碍(CAPD)的筛查或功能评估

儿童存在明显的身体问题：

获取并复核听力和功能性视力评估报告及建议。



如果关切儿童的视力或听力，则后续的步骤

已确认儿童的视力障碍影响教育需求，则基本步骤

提供者/家长对视力的关切
(基于观察、访谈或ASQ结果、存在风险因素、视力筛查失败)

获取并复核
功能性视力评估 (了解对教育需求和教育策略的影响)

如果有体征、症状或危险因素可能表明存在听力障碍或中枢听觉处理障碍，与家人讨论评估听力丧失的依据，包括功能性听力筛查或功能性听力评估

评估和监测听力丧失
评估和监测听力丧失 (听力筛查、听力学评估、功能性听力评估)

后续采取步骤，
以确定对教育的影响，
并在人口普查中登记儿童，以获得 **OCDBE** 服务和支持服务 (下一页)

已确认儿童的听力丧失影响教育需求，则基本步骤

提供者/家长对听力丧失的关切
(基于观察、访谈或ASQ结果、存在风险因素、听力筛查失败)

获取并复核
功能性听力评估 (了解对教育需求和教育策略的影响)

如果有体征、症状或危险因素可能表明存在视力障碍 (包括皮质/大脑)，请与家人讨论评估视力丧失的依据——包括临床和功能性。

评估和监测视力丧失
评估和监测视力丧失 (眼科评估、功能性视力评估)

后续采取步骤，
以确定对教育的影响，
并在人口普查中登记儿童，以获得 **OCDBE** 服务和支持服务 (下一页)



如果已知儿童患有视力障碍和/或听力丧失，应为他们做些什么

已确认儿童的视力障碍影响教育需求，则基本步骤

获取眼科报告和建议

进行功能性视力评估（了解对教育需求和教育战略的影响）

在 IFSP/IEP 中添加适当的视力服务（即VI、O&M）和适应

向所有团队成员传达所需的视力适应

监测视力变化

确保C部分和B部分规划包含与 IFSP/IEP 过渡期计划相关的视力需求

评估和监测听力丧失（听力筛查结果、听力报告）

如果发现任何程度的听力丧失（单侧或双侧），请转介至俄亥俄州聋盲教育中心

将聋盲视为 IEP 中的相应教育类别

监测听力变化

已确认儿童的听力丧失影响教育需求，则基本步骤

获取听力报告和建议

进行功能性听力评估（了解对教育需求和教育战略的影响）

在 IFSP/IEP 中添加适当的听力服务和适应（即区域婴儿听力计划、教育听力学、聋人/有听力困难人士的教师、沟通需求）

向所有团队成员传达所需的听力适应

监测听力变化

确保C部分和B部分规划包含与 IFSP/IEP 过渡期计划相关的听力需求

评估和监测视力丧失（眼科评估）

如果发现除听力丧失外还有视力丧失，请转介至俄亥俄州聋盲教育中心

将聋盲视为 IEP 中的相应教育类别

监测视力变化

如果聋盲