
Resultater fra AVT- projektet 2017-2022

V/ Christina Schiøth, kandidat i
folkesundhedsvidenskab og Ingibjörg
Sigtryggsdóttir, kandidat i servicedesign, Decibel





AVT - hvad er det?

- AVT (Auditiv Verbal Terapi) er en evidensbaseret rehabilitering, der understøtter udviklingen af hørelse og talesprog hos døve børn og børn med høretab
- Uddannede AVT-terapeuter lærer forældrene strategier, de kan bruge til at lege sprogudviklingen ind (et besøg i dagtilbud)
- AVT bygger på 10 principper, herunder lægges der fx vægt på forældrerådgivning og - involvering, tidlig diagnosticering og udredning
- Forældrene kommer sammen med barnet til AVT-terapeuten i ca. 3 år - i begyndelsen hver 14. dag, herefter hyppighed på baggrund af en individuel, faglig vurdering
- International forskning viser, at AVT er afgørende, når børnene skal udvikle alderssvarende talesprog (Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen)



6 anbefalinger

- Marts 2022: Afsluttende evalueringsrapport af AVT-programmet 2017-2021
- Gennemgang af seks anbefalinger til den fremtidige rehabilitering for børn med høretab

AVT-programmet

Evaluering af det 3-årige AVT-forløb
2017-2021



Decibel
BØRN OG UNGE MED HØRETA B

midt
regionmidtjylland
Aarhus Universitetshospital

Region Syddanmark

OUH
Odense
Universitetshospital

RIGSHOSPITALET

AVT

midt
regionmidtjylland
Aarhus Universitetshospital

Region Syddanmark
OUH
Odense
Universitetshospital

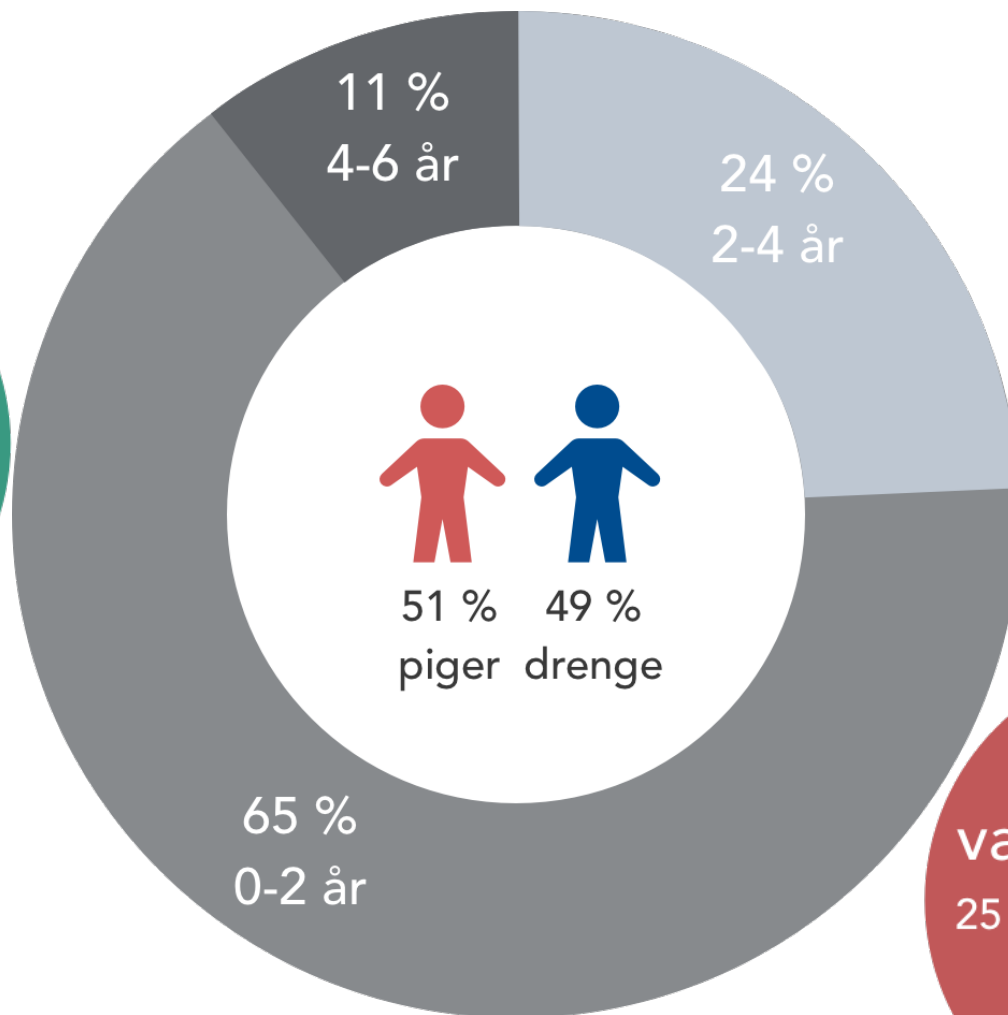
RIGSHOSPITALET

Decibel
BØRN OG UNGE MED HØRETA B

Anbefaling nr. 1

Den 3-årige AVT-behandling skal fortsættes og forankres permanent i sundhedsvæsenet

Data på 444 børn i det 3-årige AVT-forløb



Høreteknik

- 63 % høreapparater (HA)
- 23 % cochlear implant (CI)
- 9 % bimodal
- 5 % benforankrede høre-systemer (bahs) eller andet

Målgruppe

11 % er inkluderet i et modificeret forløb. Dvs. de ikke opfylder inklusions-kriterierne

Fundet ved hørescreening

- 80 % ja
- 10 % høretab opstået senere
- 7 % nej
- 3 % andet

Sprog i hjemmet

- 72 % dansk
- 13 % dansk og andet talesprog
- 9 % udelukkende andet talesprog end dansk
- 4 % tegnstøtte
- 1 % tegnsprog

Forældres behov for tolk

- 5 % andet talesprog end dansk
- 1 % tegnsprog

Andre vanskeligheder

- 25 % har andre vanskeligheder udover høretabet

Hvordan er programmet evalueret?

LittLEARS

Peabody Picture Vocabulary Test-4

1. test

→
Opstart
i AVT-
forløbet

2. test

→
10-14 mdr.
efter
opstart

3. test

→
10-14 mdr.
efter 2.
testnedslag

4. test

→
10-14 mdr.
efter 3.
testnedslag

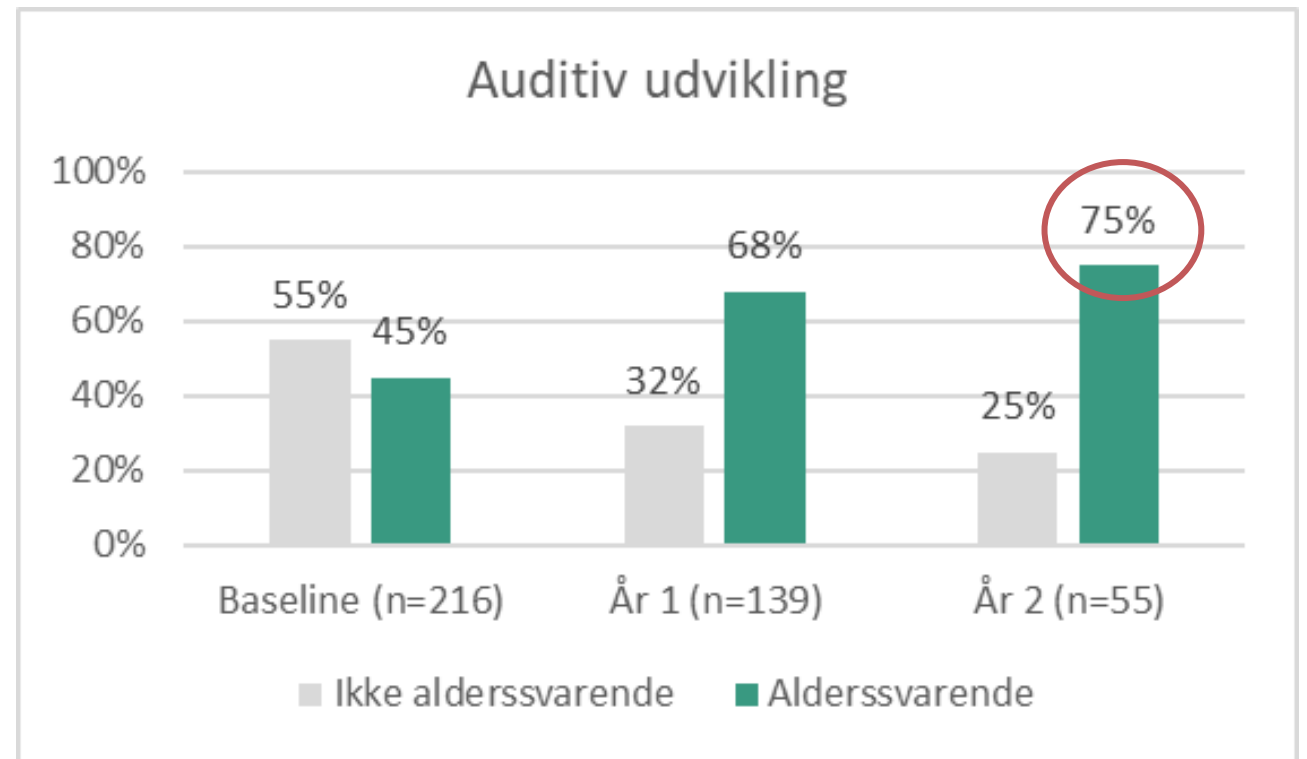
Hvordan er programmet evalueret?

- Forældretilfredshedsundersøgelse midtvejs og til slut i AVT-forløbet
- Vurdering af forældreinvolvering
- Løbende forældreinterviews
- To interviewrunder med øvrige audiologiske afdelinger
- Interviews med PPR-konsulenter landet over
- Dialogmøder med Specialrådgivningen for børn og unge med høretab

3-årig AVT-behandling virker

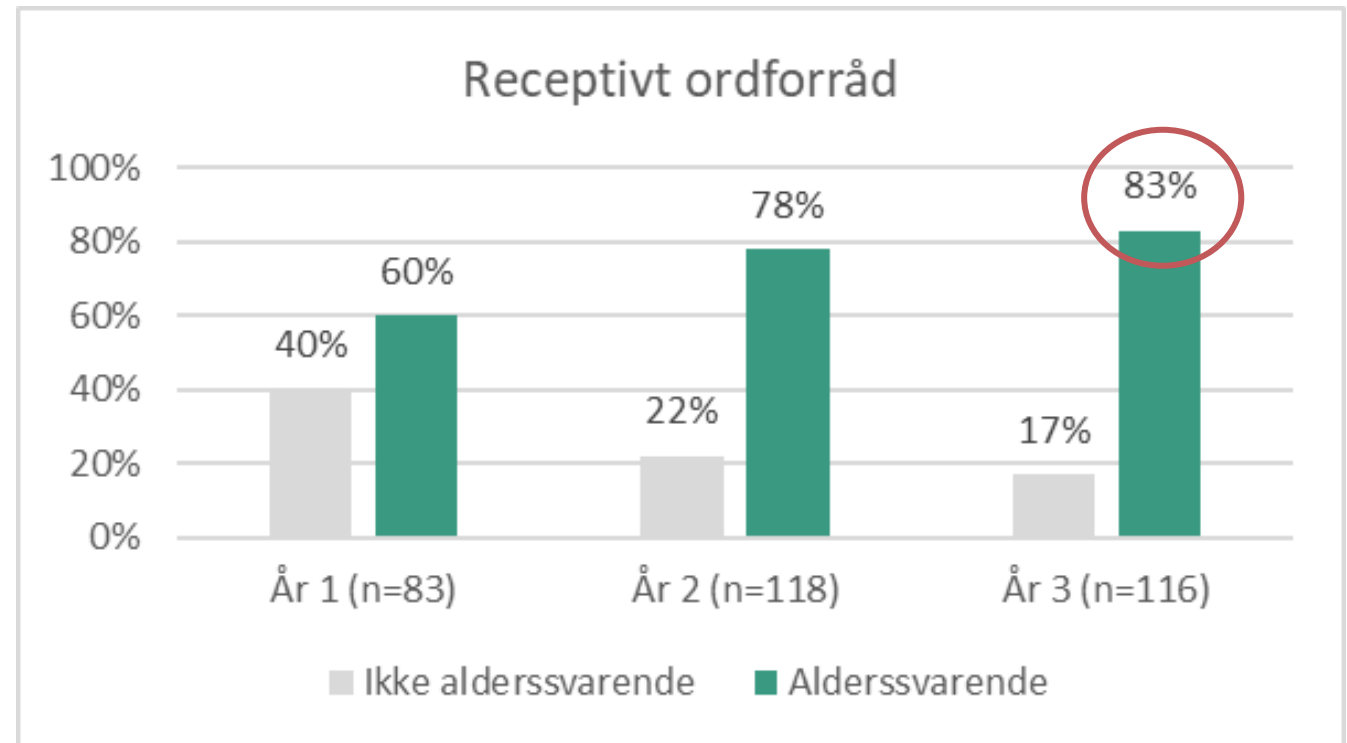
LittIEARS

- op til 2 år

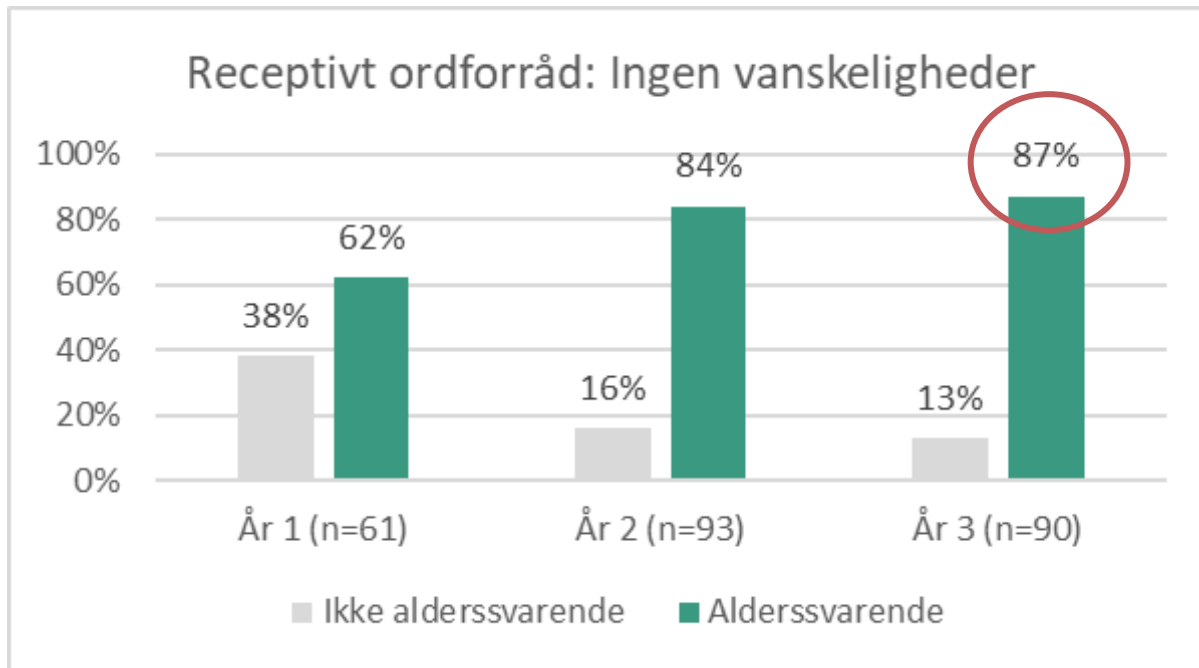


3-årig AVT-behandling virker

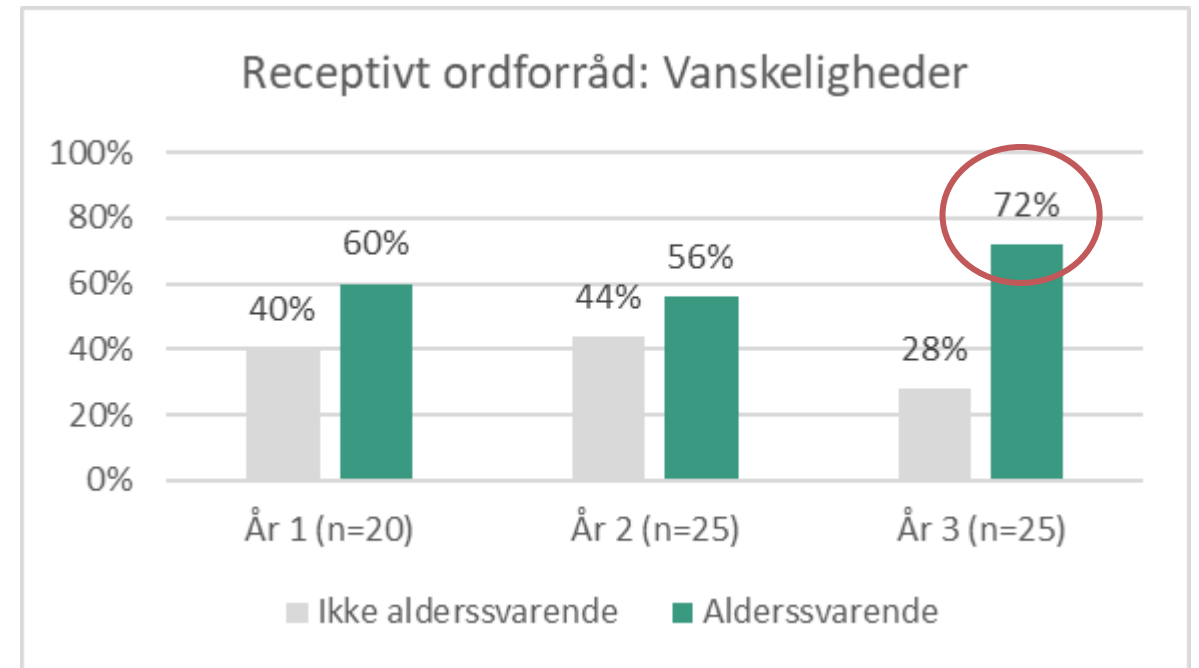
Peabody Picture
Vocabulary Test-4
- fra 2,6 år



Børn med andre vanskeligheder

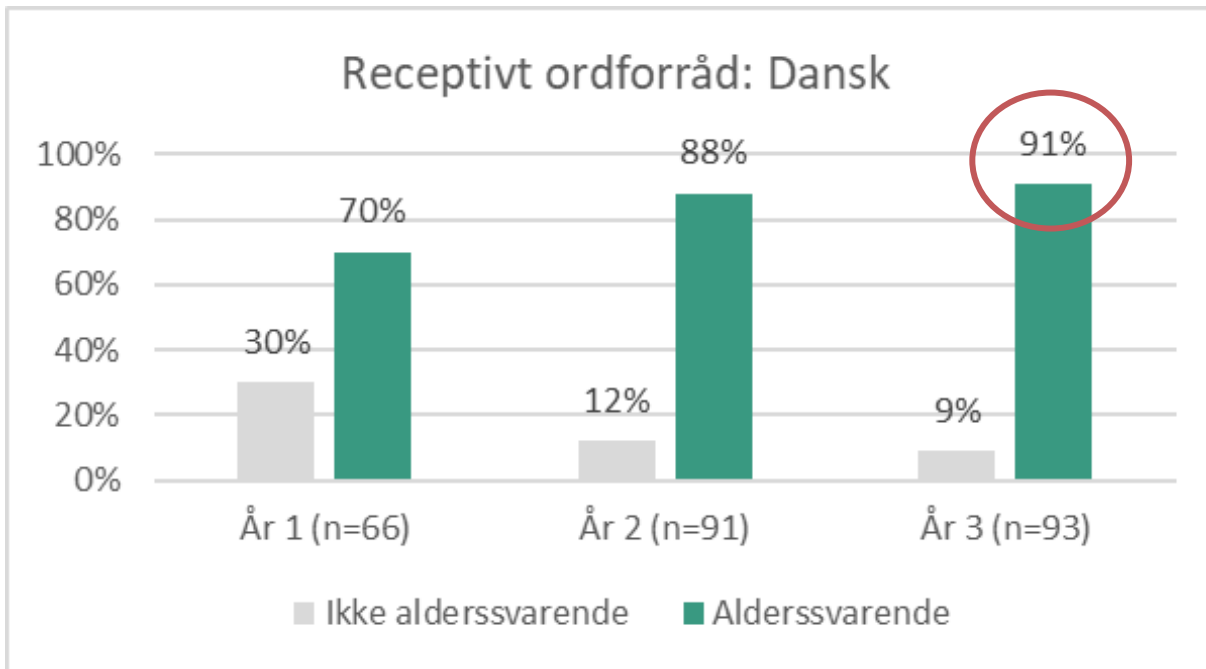


Resultater fra Peabody Picture Vocabulary Test -4

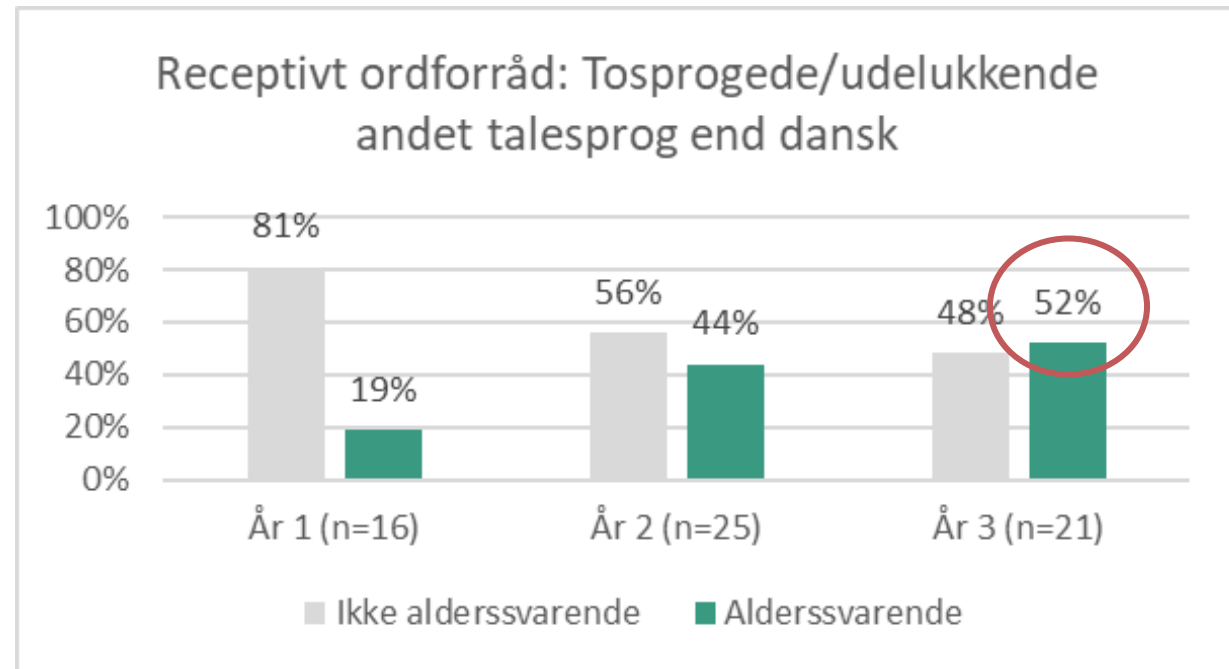


Resultater fra Peabody Picture Vocabulary Test -4

Tosprogede overfor børn med dansk talesprog



Resultater fra Peabody Picture Vocabulary Test -4



Resultater fra Peabody Picture Vocabulary Test -4

Forældretilfredshed

89%



af forældrene er tilfredse / meget tilfredse med AVT-forløbet

80%



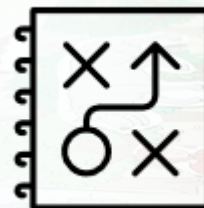
oplever, at der er godt samarbejde på tværs af AVT og den audiologiske behandling på hospitalet

91%



forstår de udleverede mål, der sættes for barnet

92%



lærer at anvende AVT-strategier og teknikker, som kan overføres til dagligdagen

89%



angiver, at deres AVT-terapeut i høj / meget høj grad, tager udgangspunkt i barnets udvikling, når der sættes mål for barnet

Anbefaling nr. 2

AVT-behandlingen skal inkludere alle børn med behandlingskrævende høretab og tilbydes tæt på børnene



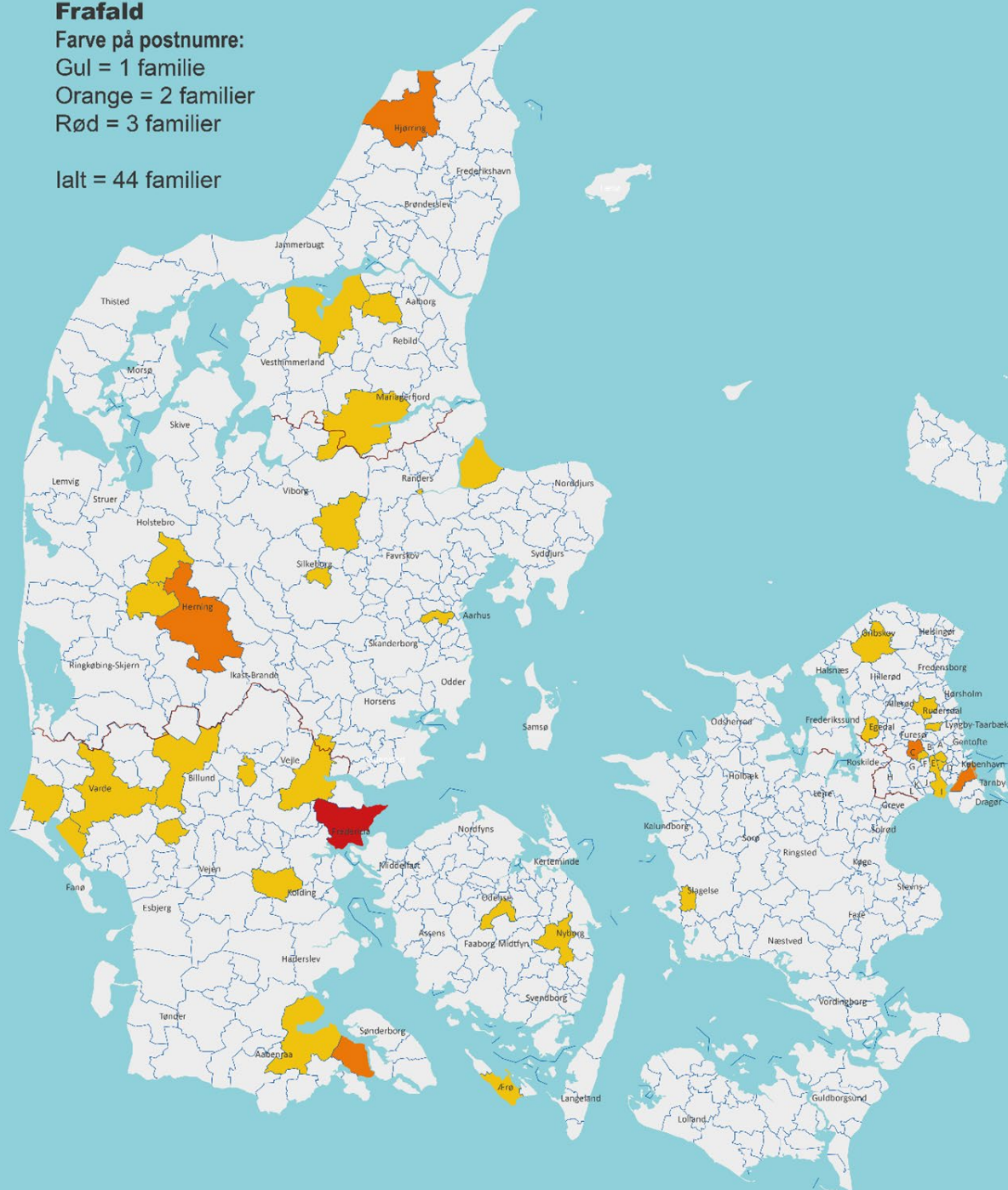
Udvidelse af inklusionskriterierne

- Oprindelig børnetal overestimeret
- 50 børn (11%) med mildt / ensidigt høretab inkluderet på lægefaglig vurdering
- Gode erfaringer fra praksis

Frafald

Frafald
Farve på postnumre:
Gul = 1 familie
Orange = 2 familier
Rød = 3 familier

Ialt = 44 familier



Frafald og fravalg pga. afstand

Frafald og fravalg pga. afstand

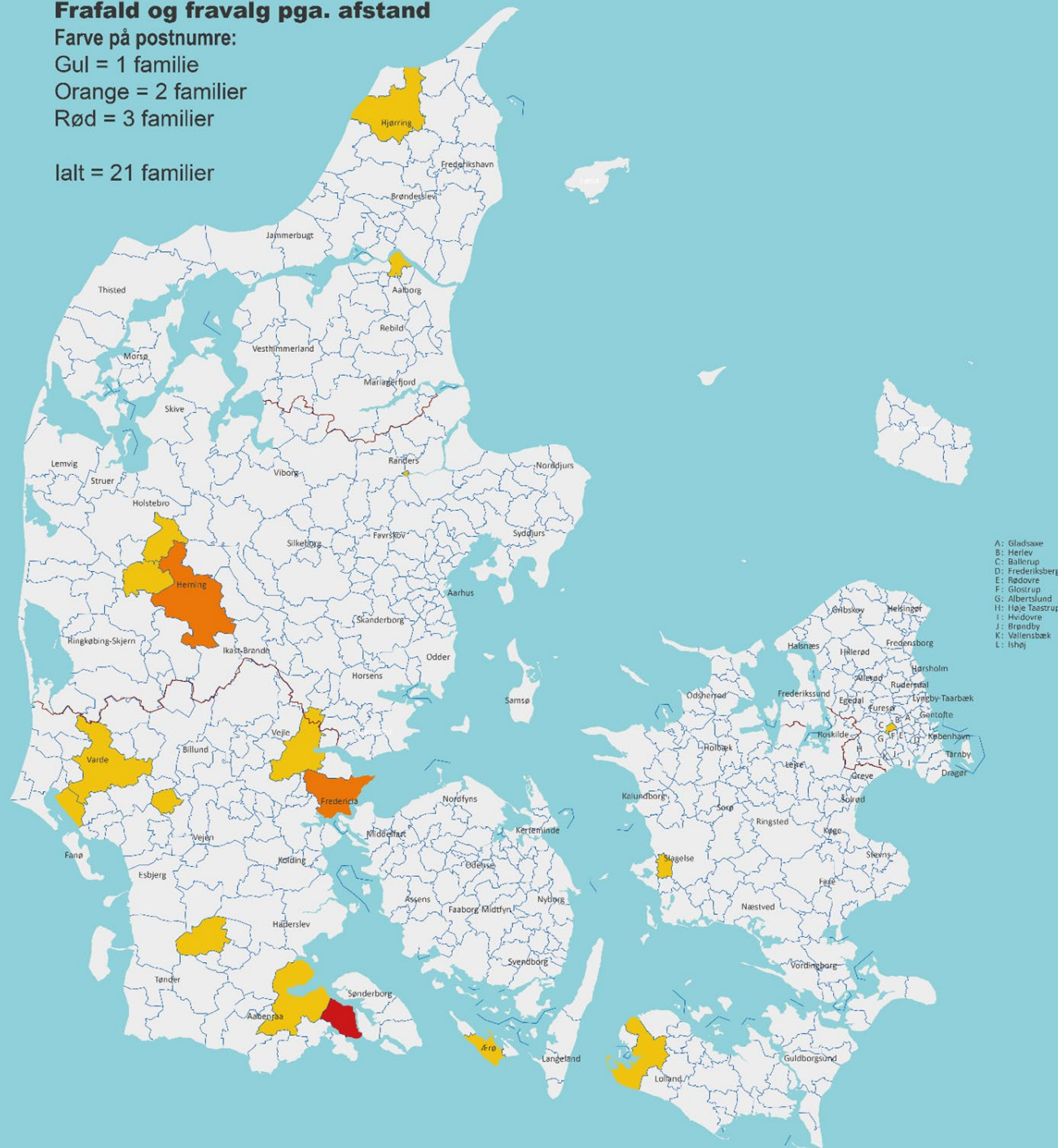
Farve på postnumre:

Gul = 1 familie

Orange = 2 familier

Rød = 3 familier

Ialt = 21 familier



Satellitfunktion i Region Syd - et pilotprojekt

Startede i april i år. Evalueres sidst på året.
13 familier indtil videre.

Foreløbige resultater:

- Alle deltager pga. lang afstand til OUH
- 3 familier, som havde fravalgt AVT, er nu startet
- 2 familier, som var stoppet før tid, er startet igen
- Ingen af deltagende er stoppet før tid



Anbefaling nr. 3

Den høje kvalitet i AVT-behandlingen skal fortsat sikres via uddannelses- og kapacitetskrav

Kvalitetssikring af AVT-forløbet

Alle der udfører AVT er færdige med, eller i gang med, en AVT-uddannelse

- 10 fagpersoner er færdige deraf er 7 blevet certificeret
- 15 er i gang med uddannelsen hos AV/UK



Anbefaling nr. 4

Der skal udarbejdes en helhedsplan for børnegruppen samt etableres en landsdækkende monitorering

A photograph of a family reading a book together. A man with glasses is leaning over a woman and a young boy, all looking at an open book. The woman is holding the book, and the boy is looking at it with interest. The background is a simple, bright room.

Kvalitetskrav og landsdækkende monitorering

- Endnu ikke midler til finansiering af landsdækkende monitorering
- Eksisterer ikke nationale retningslinjer / kvalitetskrav for den audiologiske behandling af børn med høretab
- For første gang adgang til basale data om børnegruppen - skal fortsættes og må ikke gå tabt!
- Viden om prævalens og udvikling i børnegruppen er afgørende ift. at sikre
 - optimal behandling
 - den bedste allokering af ressourcer
 - opspore udfordringer og afhjælpe disse

Anbefaling nr. 5

Der skal skabes mere viden om børn,
som ikke profiterer tilstrækkeligt af
AVT-behandlingen

Børn, som ikke bliver alderssvarende

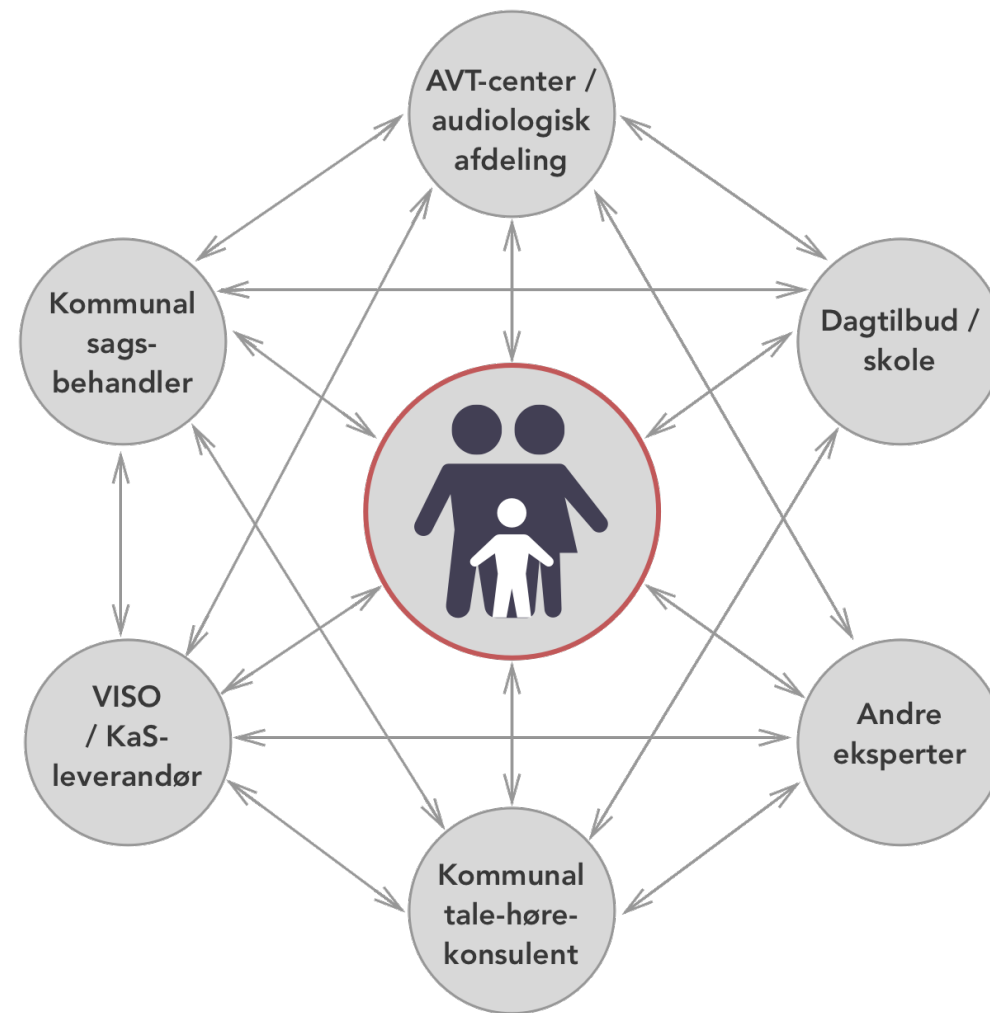
- 100% af målgruppen er løftet - men 17% bliver ikke alderssvarende
- 17%: En heterogen gruppe, men andre vanskeligheder udover høretabet
- Børn med vanskeligheder kræver en højt specialiseret, skræddersyet indsats
- For enkelte børn vil målet med AVT ikke være alderssvarende talesprog - behov for supplerende kommunikationsformer
- Nogle børn vil indhente det at blive alderssvarende - andre vil ikke. Fortsat behov for mere viden om denne børnegruppe

Anbefaling nr. 6

Styrket samarbejde mellem AVT-centrene og kommunen

Tværfagligt samarbejde

- Ingen eller lav grad af kontakt til talehørekonsulenten. Manglende sammenhæng i vejledningen
- Forældrenes involvering er afgørende. Nogle forældre har brug for ekstra støtte
- Nogle børn har brug for særlig indsats, som talehørekonsulenten kan være tovholder på
- Vigtigt med kommunal opbakning til AVT-tilbuddet, både fra PPR og sagsbehandlere



Best Practice Guide er på vej...

