



ហេតុអ្វីបានជាទារករបស់ខ្ញុំត្រូវការ ការពិនិត្យមើលសោតវិញ្ញាណ?

ទារករបស់អ្នកនឹងបានទទួលការពិនិត្យមើលសុខភាពជាបន្តបន្ទាប់ ក្នុងអំឡុងពេល ២-៣សប្តាហ៍ដំបូងបន្ទាប់ពីបានកើតមក។ ការពិនិត្យមើលមួយក្នុងចំណោមការពិនិត្យទាំងនេះ គឺដើម្បីរកមើលការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណ(ការស្តាប់មិនសូវឮ)។ ការពិនិត្យមើលសោតវិញ្ញាណនឹងបានផ្តល់យ៉ាងឆាប់តាមលទ្ធភាពអាចធ្វើទៅបានបន្ទាប់ពីបានកើតមក។

ប្រសិនបើគេពុំអាចផ្តល់ជូនការពិនិត្យមើលសោតវិញ្ញាណបានទេក្នុងពេលដែលអ្នកនិងទារករបស់អ្នកកំពុងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ទារករបស់អ្នកនឹងបានទទួលការពិនិត្យមើលសោតវិញ្ញាណក្នុងកាលណាអ្នកជំងឺពុំដេកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅតាមទីកន្លែងសហគមន៍ក្នុងតំបន់ក្នុងពេលឆាប់ៗ ក្រោយពេលចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។

ហេតុអ្វីបានជាទារករបស់ខ្ញុំត្រូវការ ការពិនិត្យមើលសោតវិញ្ញាណ?

មានទារកប្រហែល១នាក់ ទៅ២នាក់ ក្នុងចំណោមទារក១០០០នាក់ ដែលកើតមកនឹងមានការបាត់បង់សោតវិញ្ញាណជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។

ជាការសំខាន់ដែលអ្នកត្រូវស្វែងយល់ឲ្យបានដឹងយ៉ាងឆាប់ តាមលទ្ធភាពអាចធ្វើទៅបានថាតើទារករបស់អ្នកស្តាប់ឮយ៉ាងណាដែរដើម្បីឲ្យអ្នក ហើយនិងទារករបស់អ្នកអាចទទួលបានឱវាទ និងការផ្គត់ផ្គង់ត្រឹមត្រូវ។ មកទល់នឹងពេលដែលក្មេងចាប់ផ្តើមចេះនិយាយពាក្យមួយម៉ាត់ដំបូងរបស់គេនោះ គេបានស្តាប់រូបភាពដែលយើងនិយាយអស់រយៈពេលប្រហែលជាមួយឆ្នាំមកហើយ។

តើការពិនិត្យមើលទារករបស់ខ្ញុំទាក់ទិននឹងអ្វីខ្លះ?

អ្នកពិនិត្យមើលសោតវិញ្ញាណដែលមានការហ្វឹកហ្វឺន នឹងចាត់ចែងការពិនិត្យមើលនៅពេលទារករបស់អ្នកកំពុងគេង ឬសម្រាកយ៉ាងស្ងៀមស្ងាត់។ អ្នកត្រូវបានស្នាមគមន៍ឲ្យនៅជាមួយទារករបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលដែលគេកំពុងពិនិត្យមើល។

អ្នកពិនិត្យមើលនឹងដាក់បន្ទះគ្រឿងប្រដាប់ទទួលសញ្ញាតូចមួយនៅលើក្បាលរបស់ទារកអ្នក ហើយធ្វើសម្លេងគោះស្រាលៗក្នុងត្រចៀករបស់ទារក តាមរយៈឧបករណ៍សម្រាប់ពាក់ស្តាប់សម្លេង។ បន្ទះគ្រឿងប្រដាប់ទទួលសញ្ញានេះកត់ត្រាការឆ្លើយតបរបស់ទារកអ្នកទៅនឹងសម្លេង។

ការពិនិត្យមើលសោតវិញ្ញាណ តាមធម្មតាពុំមានទារកឡើយ។ ការពិនិត្យមើលអាចប្រើពេល១០-២០នាទីដើម្បីបំពេញចរាស់។

លទ្ធផល

ក្រោយការពិនិត្យមើលសោតវិញ្ញាណបានបំពេញរួចរាល់នោះ គេនឹងពន្យល់ប្រាប់លទ្ធផលជូនអ្នក ហើយកត់ត្រាក្នុងកំណត់ត្រាសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ទារកអ្នក (សៀវភៅខៀវ)។

ប្រសិនបើលទ្ធផលបង្ហាញថាមានតម្រូវការពិនិត្យមើលម្តងទៀត ការនេះមិនចាំបាច់មានន័យថាទារករបស់អ្នកបានបាត់បង់សោតវិញ្ញាណឡើយ។ វាអាចមានហេតុផលដទៃទៀតពោះការទទួលបានលទ្ធផលនេះ។ ហេតុផលទូទៅភាគច្រើនដែលតម្រូវឲ្យមានការពិនិត្យមើលម្តងទៀតគឺការមានវត្តារ ឬការរាំងខ្ទប់ក្នុងត្រចៀករបស់ទារកអ្នក ក្រោយពេលកើតមក។

តើខ្ញុំត្រូវការធ្វើអ្វីខ្លះក្នុងកាលទារករបស់ខ្ញុំមានវ័យកាន់តែ ធំឡើង?

សោតវិញ្ញាណអាចមិននៅដដែលដូចគ្នាតាមកាលកន្លង។ ជាការសំខាន់ដែលត្រូវពិនិត្យមើលការលូតលាស់ផ្នែកនិយាយស្តី និងភាសារបស់ទារកអ្នក ដូចគ្នានឹងការឆ្លើយតបរបស់គេទៅនឹងសូរសម្លេងដែរ។ អ្នកអាចយោងទៅបញ្ជីតេស្តមើលនៅទំព័រម្ខាងទៀត ដើម្បីពិនិត្យមើលការលូតលាស់របស់កូនអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានកង្វល់អំពីសោតវិញ្ញាណ ឬការលូតលាស់ផ្នែកនិយាយស្តី និងភាសារបស់ទារកអ្នកនៅពេលអនាគត សូមរៀបចំឲ្យមានការធ្វើតេស្តសោតវិញ្ញាណសម្រាប់ទារកអ្នក។ ស្នើសុំវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំគ្រួសាររបស់អ្នកឲ្យគេបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់សេវាកម្មសម្របសម្រួលជាមួយ ដើម្បីទទួលបានការធ្វើតេស្តសោតវិញ្ញាណរបស់ទារកអ្នក។ ការធ្វើតេស្តសោតវិញ្ញាណអាចធ្វើបាននៅគ្រប់អាយុ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទង NSW KIDS AND FAMILIES (គ្រួសារ និងកុមាររដ្ឋញូវសៅវ៉ែល):

ទូរស័ព្ទ: (02) 9391 9483
រូបសារ:
<http://www.kidsfamilies.health.nsw.gov.au/programs/programs-and-initiatives/swis-h/>
ការទាក់ទងក្នុងតំបន់ / ព័ត៌មានលំអិតអំពីការណាត់ជួប

សម្រាប់ឱវាទផ្នែកសុខភាព សូមទាក់ទង *healthdirect Australia*
<http://www.healthdirect.gov.au/>
1800 022 222





បញ្ជីនៃកម្រិតសោតវិញ្ញាណ

ចាប់ពីកំណើត ទៅ៣ខែ	បញ្ចេញប្រតិកម្មទៅនឹងសូរសម្លេងខ្លាំង ទៅជាស្ងប់ស្ងៀមជាមួយនឹងសម្លេង ឬសូរកងរំពងដែលធ្លាប់ឮ ធ្វើសម្លេងថ្ងៃ ឆ្លើយតបទៅនឹងការនិយាយស្តី ដោយសម្លឹងមើលមុខអ្នកនិយាយ
៣-៦ខែ	បែរភ្នែក ឬក្បាលឆ្ពោះទៅរកសម្លេង ចាប់ផ្តើមបញ្ចេញសម្លេងដូចការនិយាយស្តី សើច ហើយធ្វើសម្លេងដើម្បីបង្ហាញប្រាប់អំពីអារម្មណ៍របស់គេ
៦-៩ខែ	និយាយកែកករ 'ដាដា' 'ម៉ា-ម៉ា' 'បាបា' ស្រែក /បន្លឺសម្លេងដើម្បីទាក់ទាញអារម្មណ៍ ជាញឹកញយ និងឆ្លើយតបទៅពាក្យ 'កុំ ឬ ទេ' ហើយស្គាល់ឈ្មោះរបស់ខ្លួន ឆ្លើយតបទៅនឹងចម្រៀង និងភ្លេង
៩-១២ខែ	ត្រាប់តាមសម្លេងនិយាយស្តីរបស់មនុស្សដទៃទៀត យល់ពាក្យសាមញ្ញទាំងឡាយដូចជា 'បាល់' 'ផ្តែ' 'ប៉ា' ងាកក្បាលទៅរកសម្លេងស្រាលៗ និយាយពាក្យដំបូងមួយចំនួន
១២-១៨ខែ	ហាក់បីដូចជាយល់ពាក្យថ្មីៗរៀងរាល់សប្តាហ៍ ធ្វើតាមពាក្យនិយាយណែនាំសាមញ្ញមួយចំនួនដូចជា 'ទៅយកបាល់' ចង្អុលទៅមនុស្ស វត្ថុនៃជងខ្លួន ឬប្រដាប់ក្នុងលេងពេលណាគេសួរ បន្តរៀននិយាយពាក្យថ្មីៗ ធ្វើអ្វីតែពាក្យទាំងនោះប្រហែលជាមិនសូវច្បាស់ក្តី
១៨-២៤ខែ	មានប្រមាណជា១០០ - ២០០ពាក្យដែលគេប្រើជាញឹកញាប់ ស្តាប់រឿងនិទាន ឬចម្រៀងសាមញ្ញ បញ្ចូលពាក្យពីរ ឬបីជាប្លុកខ្លីៗ ឧទាហរណ៍ 'ទឹកច្រើន'

កំណត់ចំណាំ:

