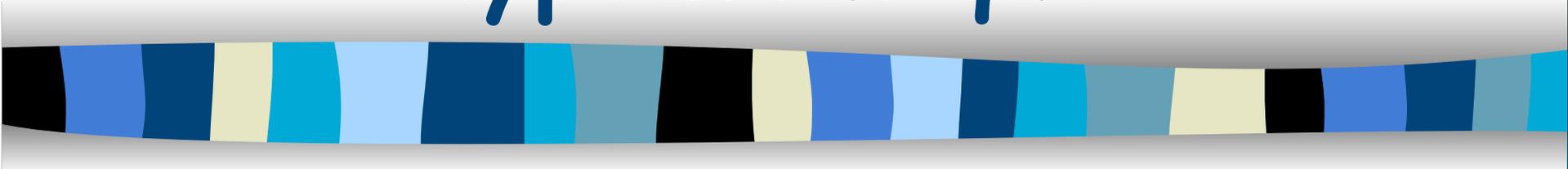


Prise en charge de la personne hypoacousique

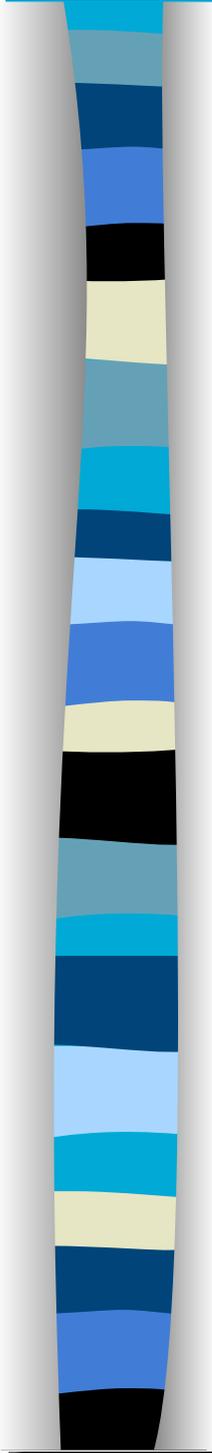


Un enjeu majeur

Aerdam 3 avril 2009

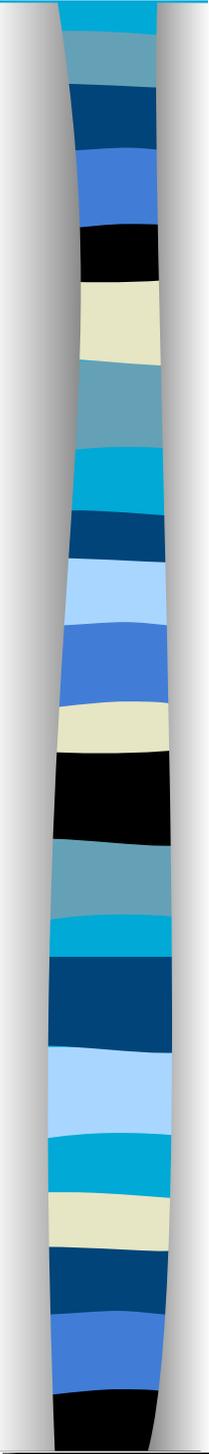
N. Denni-Krichel, orthophoniste

Fédération Nationale des Orthophonistes



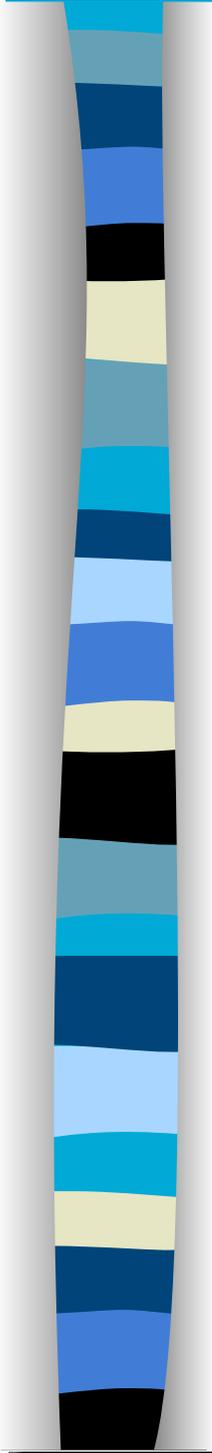
- Au-delà de 60 ans,
une personne sur deux
a une perte auditive significative

- seulement 30% des personnes âgées
ont conscience d'une gêne auditive
(JNA 2008)



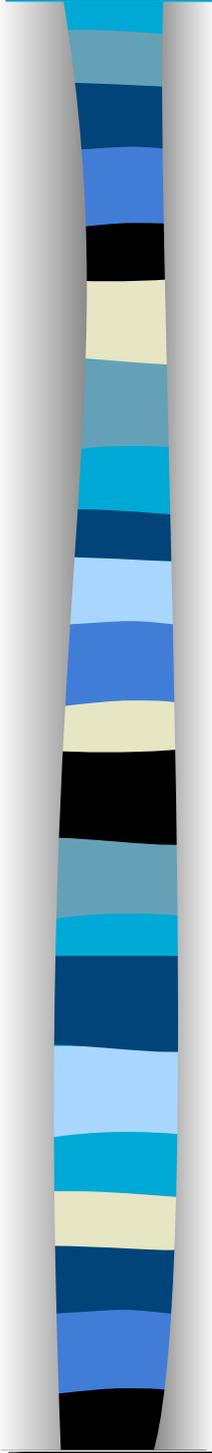
DEFICIENCE AUDITIVE

- Handicap social
- Perte ou dégradation fonctions
 - Alerte
 - Communication audio-verbale
- > Isolement



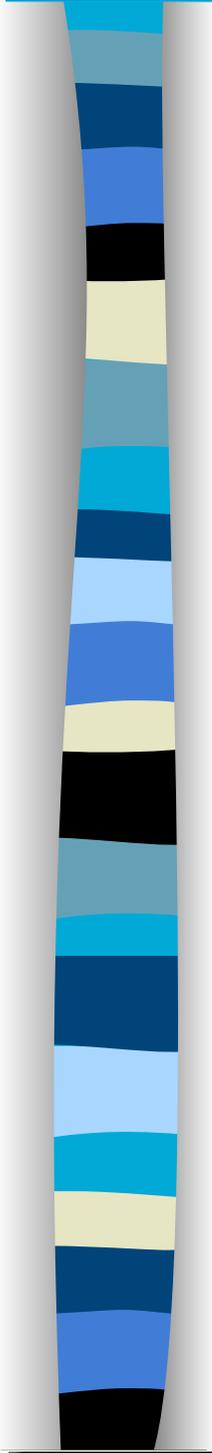
FACTEUR DE RISQUE

- Annulation de la fonction d'alerte
- Attitude et un comportement atypique
- Curiosité
- Rejet



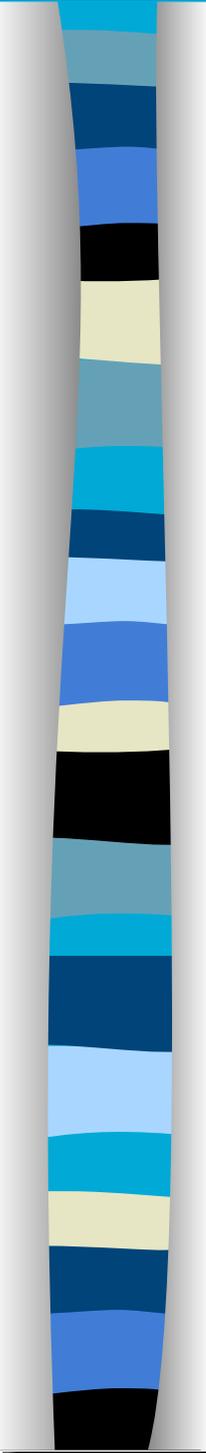
RETRAIT VIE SOCIALE

- Refus de l'état de malentendance
- Minimalisation du handicap
- Crainte d'une moquerie



PRESBYACOUSIE EVOLUTIVE

- Cheminement progressif
- Aggravation du refus
- Sortie de la communication
- Baisse de l'audition inéluctable
- Handicap peut être limité



Hear-UNSAF mars 2009

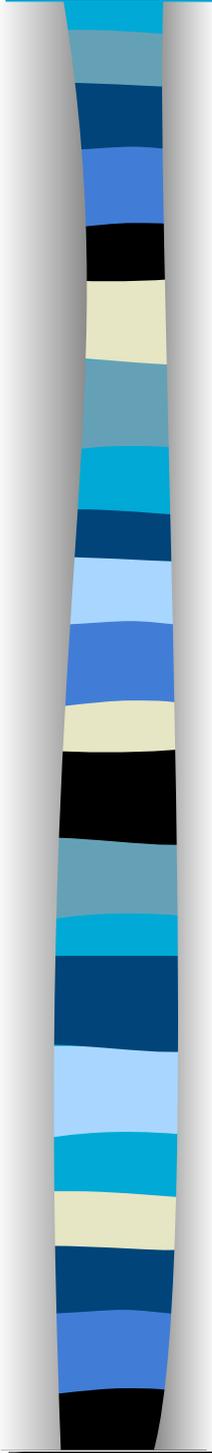
- Est une organisation internationale non commerciale à but non lucratif
- Rassemble les informations sur la déficience auditive, ses conséquences et sur les moyens de la traiter
- Gère le site internet sur l'audition et la déficience auditive www.hear-it.org - (en anglais, français, espagnol et allemand)
- Fondée en 2000

Conséquences de la déficience auditive

Thomas and Herbst, 1980 - Différences significatives entre les groupes de personnes déficientes auditives et les autres groupes de contrôle

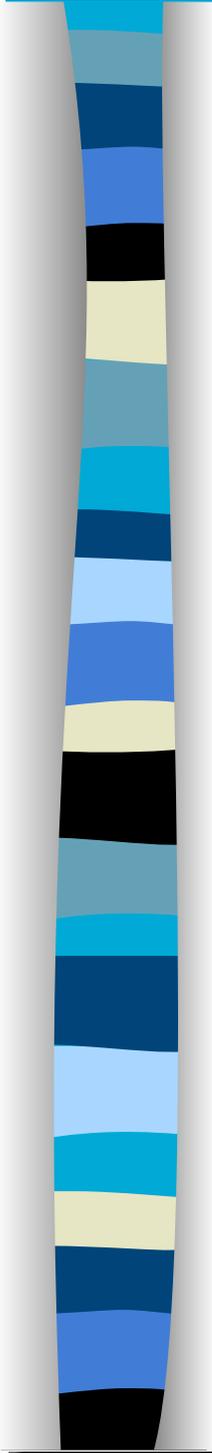
Nature de la difficulté	Déficient auditif %	Groupe de contrôle %
Troubles psychiatriques	19 57*	5**
Problèmes de santé	28	13
Solitude	24	14
Isolation sociale	40	25
Difficulté à se faire des amis	40	15
Manque de soutien émotionnel	45	26
Exclus de la vie de famille	27	12

pour l'ensemble de la population et non pas pour le groupe de contrôle
Refers to those with >70 dB HL and speech discrimination < 70% <concerne ceux ayant une perte auditive > 70 dB et un



Conséquences de la déficience auditive

- RNID 1999 (N= 1666)
- 71% isolées à cause de leur déficience auditive
- 39% évitent de se faire de nouvelles connaissances
- 86% éprouvent des difficultés à fréquenter les lieux publics
- 46% ont renoncé à expliquer aux autres personnes comment faciliter la communication.
- 59% pensent que les autres les trouvent stupides



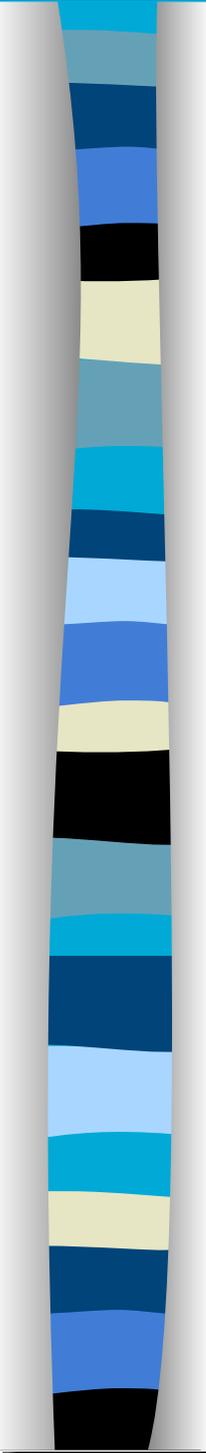
Etude finlandaise

- 56 % victimes de réactions défavorables à cause de leur perte auditive
- 58 % se sentent gênées
- 64 % se sentent handicapées

*Source: Arja Vuorialho (2006):
Cost and Effectiveness of Hearing Aid
Rehabilitation in the Elderly (Rapport)*

Travail et Emploi

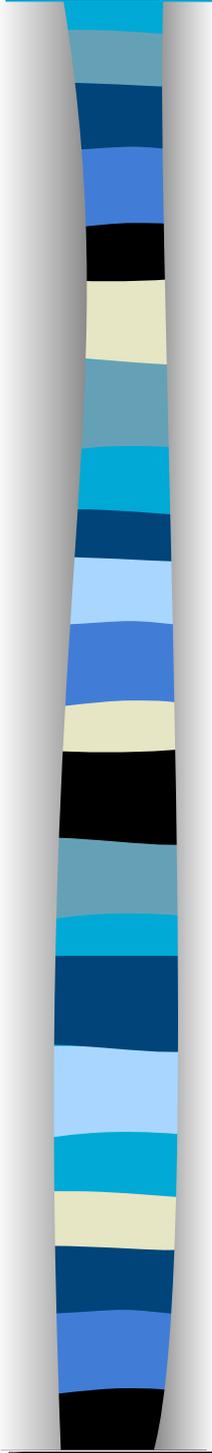




Enquête danoise

- 1 sur 5 quitte le marché du travail
- 15 % se sentent tellement fatigués après une journée de travail qu'ils n'ont plus d'énergie pour les loisirs
- Le taux de chômage des personnes déficientes auditives était de 7,5 pour cent, comparé à 4,8 pour cent pour l'ensemble de la population(2003)
- 77 % des répondants ont des difficultés à converser avec plusieurs collègues à la fois.
- 47 % des répondants disent souffrir d'épuisement mental, comparé à 36 pour cent pour l'ensemble de la population
- 51 % se plaignent d'épuisement physique occasionnel, comparé à 31 pour cent pour l'ensemble de la population.

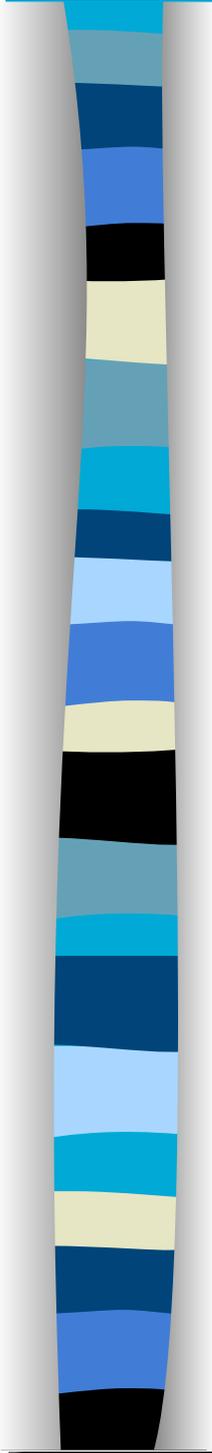
Source: (When hearing fails: Impact of hearing loss on work, education and personal health." The Danish Institute for Social Research, 2003.)



Enquête norvégienne

- Seulement 63 % ont un emploi, comparé à 71% pour l'ensemble de la population
- Les employés déficients auditifs reçoivent un salaire en moyenne réduit de 16 % par rapport aux personnes ayant une audition normale.
- Parmi la population avec une audition normale, 27 % ont fait de longues études, comparé à 20 % parmi la population déficiente auditive.

Source: Norwegian Survey, Din Hørsel, 2004



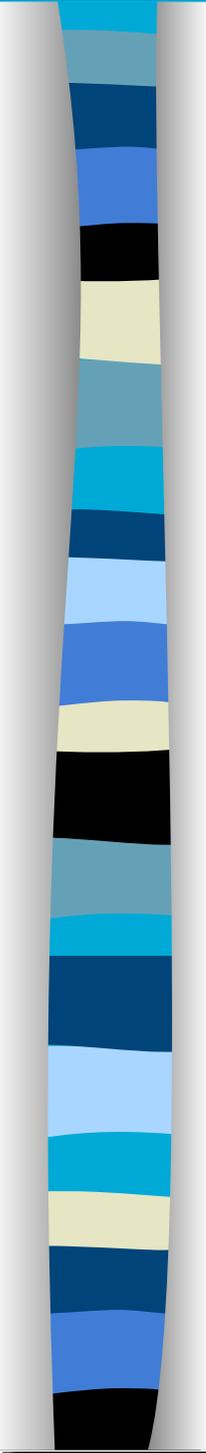
APPAREILLAGE

- Améliorer communication
- Seul port d'AA ne suffit pas
- Rééducation orthophonique souvent nécessaire pour éviter que les AA n'atterrissent dans le tiroir d'une table de chevet

Orthophoniste

- Professionnel de santé

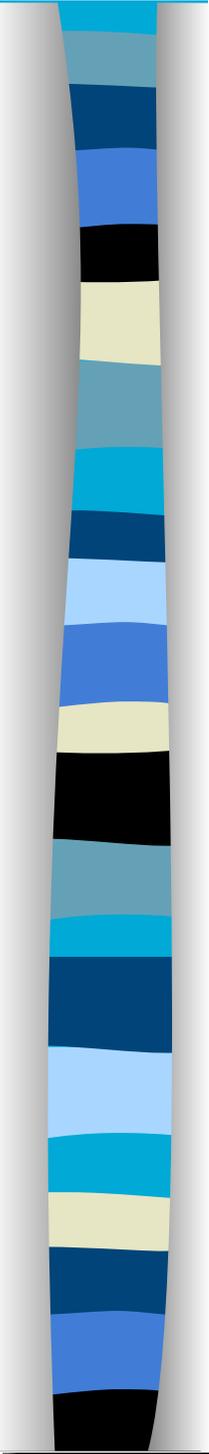




Mission:

- * de prévenir, de repérer et de dépister
- * d'évaluer par le bilan orthophonique
- * et de rééduquer:

les pathologies de la voix, de la parole et du langage oral ou écrit et de et les troubles la communication, quelle que soit leur origine, chez l'enfant ou chez l'adulte

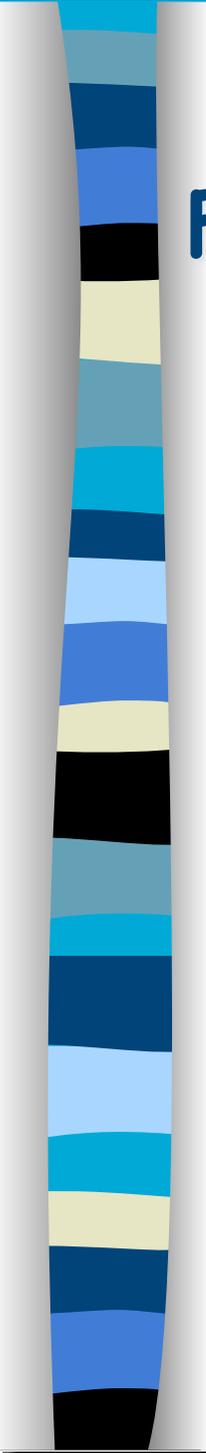


DECRET DE COMPETENCES

n° 2002-721 du 2 mai 2002 relatif aux actes professionnels
et à l'exercice de la profession d'orthophoniste

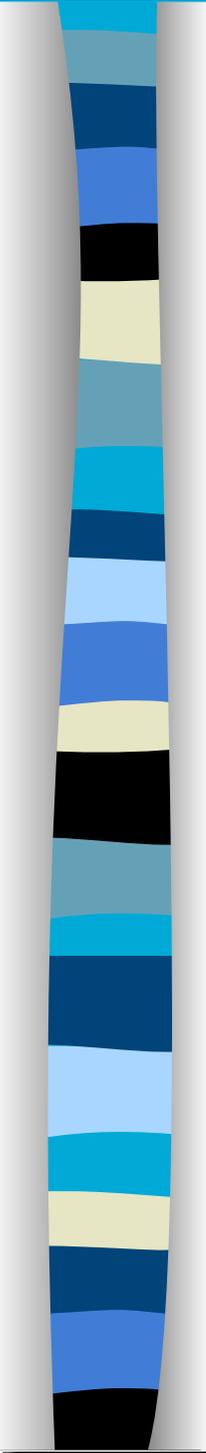
Art. 1er et 4: L'orthophonie consiste

- à prévenir, à évaluer et à prendre en charge, aussi précocement que possible, par des actes de rééducation constituant un traitement, les troubles de la voix, de l'articulation, de la parole, ainsi que les troubles associés à la compréhension du langage oral et écrit et à son expression ;
- à dispenser l'apprentissage d'autres formes de communication non verbale permettant de compléter ou de suppléer ces fonctions
- La rééducation orthophonique est accompagnée, en tant que de besoin, de conseils appropriés à l'entourage proche du patient.



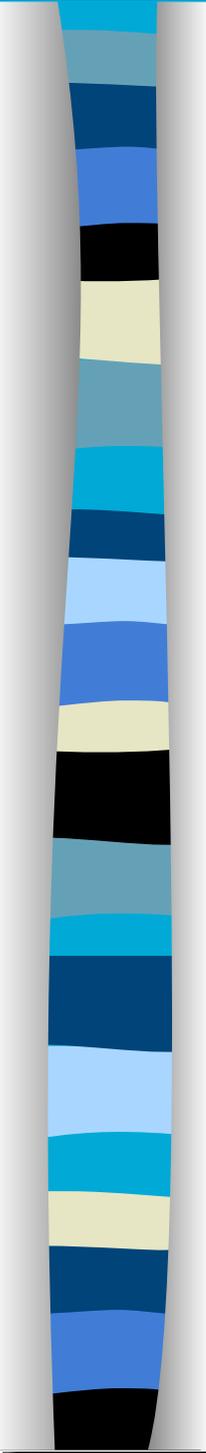
FNO / Fondation CE pour la Solidarité

formation continue
des orthophonistes
à la prise en charge
de la personne hypoacousique



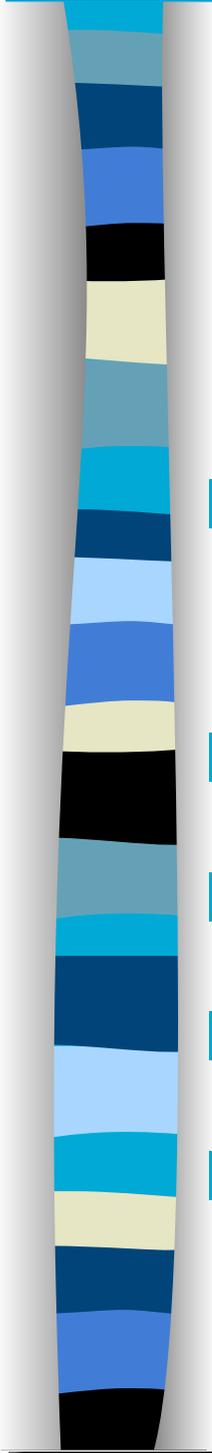
1ère journée :

- 9h : Introduction : Constat : augmentation du nombre de personnes âgées, augmentation de la malentendance, difficultés engendrées par la malentendance, perte d'autonomie, nécessité d'un dépistage et d'une prise en charge précoces, nécessité d'un travail interdisciplinaire, partenariat Fondation Caisses d'Épargne pour la solidarité/ FNO.
- 9H à 10h30 : **gériatre** : Physiologie générale du sujet âgé.
- 10h30 à 12h : **ORL** : Diagnostic et évaluation de l'hypoacousie : un enjeu majeur.
- 12h à 14h : déjeuner
- 14h à 17h : **audioprothésiste** : Presbyacousie et appareillage.



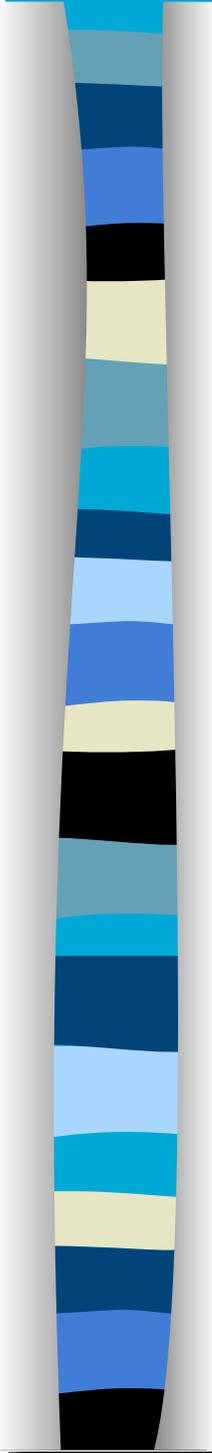
2ème journée :

- 9h à 12h 14h à 17h : **orthophoniste** :
Evaluation et rééducation orthophonique du sujet âgé
- Définition et conséquences de la surdité
- Signes qui font consulter
- Evaluation orthophonique
- Réhabilitation auditive
- Apprentissage de la lecture labiale
- Axes de la r ducation
- Difficultés et limites de la lecture labiale
- La r ducation auditive
- Les exercices



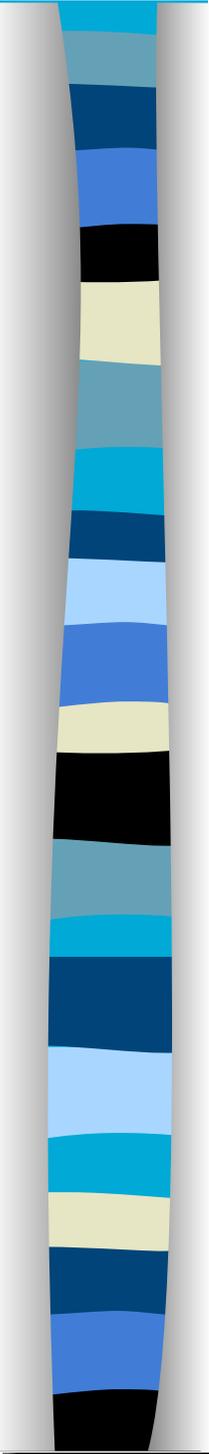
CDRom

- Emmanuèle Ambert-Dahan, orthophoniste
- Eric Bizaguet, audioprothésiste
- Didier Bouccara, ORL
- M. Dominique Lussier, gérontologue
- Laurent Vergnon, ORL



RESPONSABLES

- Catherine Henault, vice-présidente de la FNO
- N.Denni-Krichel, présidente de la FNO
- Les responsables régionaux de FC de la FNO



www.orthophonistes.fr

fno@wanadoo.fr

Merci de votre attention