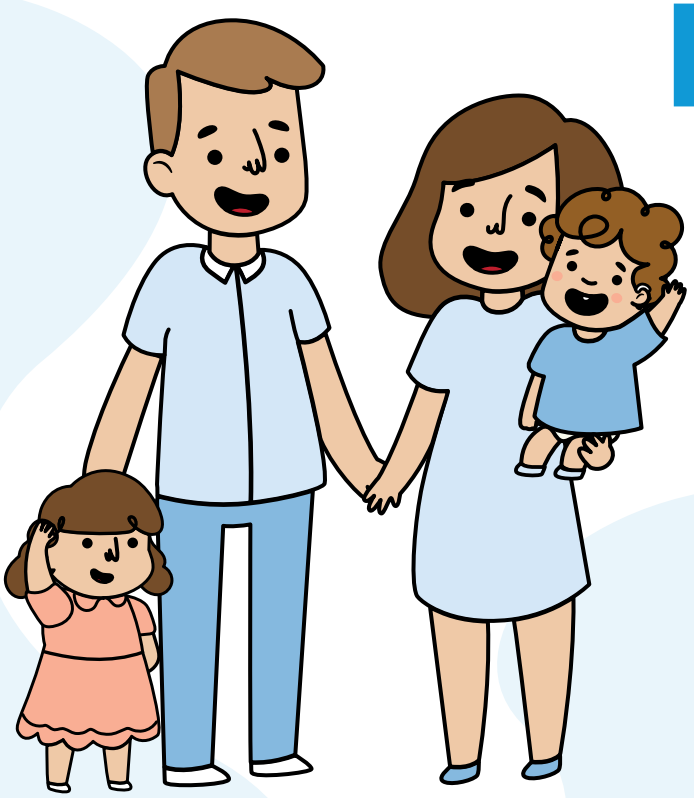
Organisation mondiale de la Santé

RESSOURCE DE BASE POUR LES SOINS DE L'OREILLE ET AUDITIFS



Organisation mondiale de la Santé

RESSOURCE DE BASE POUR LES SOINS DE L'OREILLE ET AUDITIFS

Basic ear and hearing care resource

ISBN 978-92-4-000223-4 (version électronique)
ISBN 978-92-4-000224-1 (version imprimée)

© Organisation mondiale de la Santé 2020

Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence Creative Commons Attribution – Pas d'utilisation commerciale – Partage dans les mêmes conditions 3.0 IGO (CC BY NC-SA 3.0 IGO ; https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.fr).

Aux termes de cette licence, vous pouvez copier, distribuer et adapter l'oeuvre à des fins non commerciales, pour autant que l'oeuvre soit citée de manière appropriée, comme il est indiqué ci dessous. Dans l'utilisation qui sera faite de l'oeuvre, quelle qu'elle soit, il ne devra pas être suggéré que l'OMS approuve une organisation, des produits ou des services particuliers. L'utilisation de l'emblème de l'OMS est interdite. Si vous adaptez cette oeuvre, vous êtes tenu de diffuser toute nouvelle oeuvre sous la même licence Creative Commons ou sous une licence équivalente. Si vous traduisez cette oeuvre, il vous est demandé d'ajouter la clause de non responsabilité suivante à la citation suggérée : « La présente traduction n'a pas été établie par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). L'OMS ne saurait être tenue pour responsable du contenu ou de l'exactitude de la présente traduction. L'édition originale anglaise est l'édition authentique qui fait foi ».

Toute médiation relative à un différend survenu dans le cadre de la licence sera menée conformément au Règlement de médiation de l'Organisation mondiale de la propriété intellectuelle.

Citation suggérée. Ressource de base pour les soins de l'oreille et auditifs [Basic ear and hearing care resource]. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Catalogage à la source. Disponible à l'adresse http://apps.who.int/iris.

Ventes, droits et licences. Pour acheter les publications de l'OMS, voir http://apps.who.int/bookorders. Pour soumettre une demande en vue d'un usage commercial ou une demande concernant les droits et licences, voir http://www.who.int/about/licensing.

Matériel attribué à des tiers. Si vous souhaitez réutiliser du matériel figurant dans la présente oeuvre qui est attribué à un tiers, tel que des tableaux, figures ou images, il vous appartient de déterminer si une permission doit être obtenue pour un tel usage et d'obtenir cette permission du titulaire du droit d'auteur. L'utilisateur s'expose seul au risque de plaintes résultant d'une infraction au droit d'auteur dont est titulaire un tiers sur un élément de la présente oeuvre.

Clause générale de non responsabilité. Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'OMS aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les traits discontinus formés d'une succession de points ou de tirets sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux ne signifie pas que ces firmes et ces produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'OMS, de préférence à d'autres de nature analogue. Sauf erreur ou omission, une majuscule initiale indique qu'il s'agit d'un nom déposé.

L'Organisation mondiale de la Santé a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'OMS ne saurait être tenue responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

Traduction par Eliana Gigena, Alboum Tranlsations Services, Arlington, Virginie, États-Unis. L'OMS ne saurait être tenue pour responsable du contenu ou de l'exactitude de la présente traduction. En cas d'incohérence entre la version anglaise et la version française, la version anglaise est considérée comme la version authentique faisant foi.

Imprimé en Suisse.

CONTENU

REMERCIEMENTS

I. INTRODUCTION

- Contexte
- Objectif de cette ressource
- Comment utiliser cette ressource

II. PERTE AUDITIVE ET LA SURDITÉ

- Qu'est-ce que l'audition et la perte auditive/ surdité
- Types de perte auditive
- Causes et signes de perte auditive / surdité chez les enfants
- Causes et signes de perte auditive / surdité chez les adultes
- Test auditif

III. SOINS AUX PERSONNES SOUFFRANT DE MALADIES DE L'OREILLE ET DE PERTE AUDITIVE

- Comment prendre soin des oreilles décollées
- Soutien aux personnes atteintes de perte auditive
- Comment les familles / soignants / enseignants pourraient communiquer avec les personnes atteintes de perte auditive
- Prothèses auditives et implants cochléaires
- À faire et à éviter

Remerciements

Le présent document est le fruit d'un processus consultatif mené par l'Organisation mondiale de la santé avec la participation des membres du personnel de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) suivants: Shelly Chadha, Alarcos Cieza, Cherian Varughese, Maryam Mallik, Ricardo Martinez, Patanjali Dev Nayar, Karen Reyes, Emma Tebbutt, Florante Trinidad, Hala Sakr et Juan Carlos Silva.

Le cadre conceptuel et les grandes lignes de la «Ressource de base pour les soins de l'oreille et auditifs» ont été élaborés en consultation avec un groupe d'experts dans le cadre d'une série de consultations organisées par l'Organisation mondiale de la santé. La rédaction initiale du document a été effectuée par Mahmood Bhutta, Priyadarshni Carling et Sally Harvest. L'examen des documents et les contributions ont été fournis par: Arun Agarwal, Mazin Al Khabouri, Ned Carter, Michael Chowen, Jackie Clark, Harvey Coates, Carolina Der, Victor De Andrade, Uta Fröschl, Suneela Garg, Sally Harvest, Linda Hood, Isaac Macharia, Norberto Martinez, Amarilis Melendez, Christopher O ' callaghan, Christopher Prescott, Hubert Ramos, Leela Agnes Sambantham, Diego Santana Hernandez, Andrew Smith, Paige Stringer, George Tavartkiladze, Sian Tesni, Yufeng Wang et Bu Xingkuan.

La brochure et les procédures qui y sont expliquées étaient testées sur le terrain en Inde et en Ouganda avec le soutien du bureau de pays de CBM en Inde, Bengaluru ; Hôpital St John's, Bengaluru et son centre communautaire, Mugalur, Inde ; Département universitaire de santé communautaire du Christian Medical College and Hospital, Vellore, Inde ; James O'Donovan et des membres de « l'Équipe de santé villageoise (ESV) » d'Omni Med, en Ouganda.

Le soutien financier pour ce document a été fourni par CBM et Hearing Conservation Council

INTRODUCTION

Contexte

L'Organisation mondiale de la santé estime que plus de 460 millions de personnes dans le monde souffrent d'une perte auditive invalidante. Près de 90 % d'entre eux vivent dans les pays à revenu faible ou intermédiaire du monde. Un plus grand nombre de personnes souffrent d'une perte auditive légère et souffrent de maladies de l'oreille. Ces problèmes peuvent souvent entraîner des difficultés à vie et parfois mortelles. Sans interventions appropriées, les personnes sourdes ou malentendantes ont du mal à communiquer avec les autres. Ils éprouvent également des difficultés dans le domaine de l'éducation et sur le lieu de travail, et se sentent souvent exclus de la vie sociale et familiale.

Dans de nombreux endroits, il existe un manque de services et de travailleurs qualifiés pour prévenir et traiter les maladies de l'oreille et aider les personnes atteintes de perte auditive. Les individus eux-mêmes ne sont pas bien conscients de l'importance de l'audition. Il existe de nombreux mythes et idées fausses sur les maladies de l'oreille et la perte auditive dans la société. Cette ressource est axée sur l'implication de la communauté et la sensibilisation ; et fournira des informations utiles pour la prévention et le traitement des maladies de l'oreille et la perte auditive.

Objectif de cette ressource

L'objectif de cette ressource de base en matière de soins auditifs et auditifs est de servir de source d'information pour les travailleurs au niveau communautaire ainsi que pour les autres membres intéressés de la communauté. Cette ressource peut aider la communauté à comprendre les maladies de l'oreille courantes et la perte auditive. Les membres de la communauté peuvent partager des informations avec les familles/personnes susceptibles d'avoir une perte auditive. Cette ressource permettra aux individus de connaître l'impact des pertes auditives et des maladies de l'oreille non traitées. Il aidera les membres de la communauté à soupçonner et à gérer les problèmes courants d'oreille et d'audition. Elle les informera également sur les options possibles pour le diagnostic et la gestion de ces affections. Cette ressource se concentre sur les moyens de prévention et de reconnaissance des maladies communes de l'oreille et de la perte auditive. Il montre également qu'avec de la compréhension et le soutien nécessaire, les personnes atteintes la perte auditive peuvent jouer des rôles productifs au sein du ménage, à l'école ou sur le lieu de travail.

Les groupes cibles de cette ressource comprennent :

- Les travailleurs au niveau communautaire sans formation formelle qui sont impliqués dans la fourniture de soins et d'informations aux jeunes enfants, aux adultes âgés, aux personnes sur les lieux de travail bruyants
- personnels de la rééducation communautaire (PRC) ;
- Les parents, les enseignants et les autres membres de la communauté qui souhaitent s'informer sur les soins de l'oreille et les soins auditifs.

Comment utiliser cette ressource

La ressource peut inclure :

- Consulté par les personnes comme une brochure d'information pour acquérir des connaissances ou expliquée par une séance pédagogique, organisée par une personne ayant des connaissances spécialisées comme un médecin, un audiologiste ou un travailleur de la santé qui a reçu une formation sur les soins primaires de l'oreille et de l'audition.

Instructions pour les lecteurs de la ressource :

- Lisez la brochure et s'assurer que vous avez bien compris chaque section.
- Demandez à une infirmière ou à un médecin de vous aider à comprendre chaque section, le cas échéant.
- Demandez conseil à un médecin ou à une infirmière pour mettre en pratique les compétences pratiques mentionnées dans cette ressource.
- Partagez les informations apprises avec d'autres membres de votre communauté, par exemple : quand soupçonner une perte auditive, comment prendre soin des oreilles, comment prendre soin d'une prothèse auditive, comment instiller des gouttes auriculaires etc.
- Pour de plus amples informations, veuillez consulter le document « Primary ear and hearing care resource for health workers », (Ressource en soins primaires de l'oreille et de l'ouïe pour les travailleurs de la santé) au besoin.

Instructions pour les formateurs :

- Lorsque vous utilisez cette ressource pour informer d'autres personnes sur les soins de l'oreille et auditifs, s'assurez que :
- Familiarisez-vous avec toutes les sections de la ressource
- Expliquez chaque section aux participants à la formation.
- Utilisez les conseils pédagogiques pour stimuler la discussion avec les participants.
- Montrez aux participants les images qui expliquent le contenu de ce que vous leur enseignez.
- Démontrer les compétences pratiques et les faire pratiquer sous votre supervision.

Cette ressource fait partie d'un ensemble de ressources de formation sur les soins de l'oreille et auditif, qui comprend :

Ressource de base pour les soins de l'oreille et auditifs.

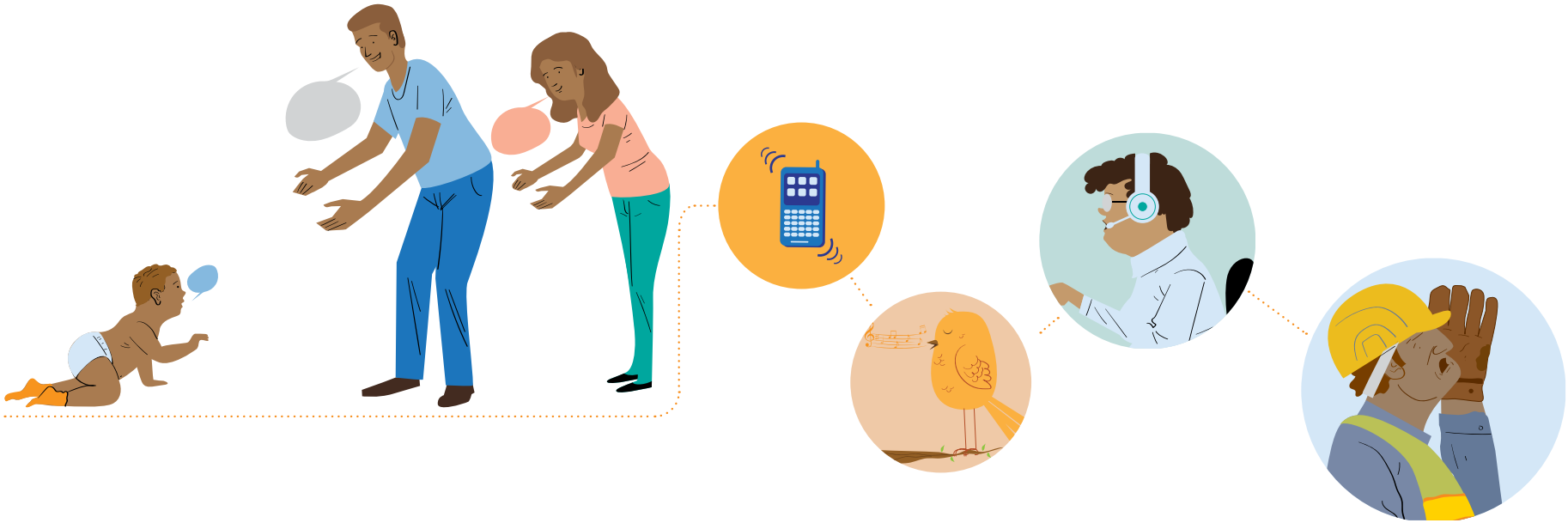
Ressource en soins primaires de l'oreille et auditifs pour les travailleurs de la santé.

PERTE AUDITIVE ET LA SURDITÉ

Dès notre naissance, nous utilisons notre audition pour donner un sens au monde qui nous entoure. Il nous aide à établir des liens avec nos familles et nous permet d'écouter, de parler et de communiquer nos besoins. Avec l'âge, notre audition nous aide à apprendre, à travailler, à nous socialiser, à sentir les dangers potentiels et à entendre des sons importants comme un klaxon de voiture, un chien aboyant, quelqu'un qui vous appelle ou de la musique qui joue. Être capable de communiquer efficacement nous permet de contribuer et de faire partie de notre communauté.

Qu'est-ce que la perte auditive (PA) et la surdité ?

On parle de perte auditive lorsqu'une personne est incapable d'entendre aussi bien qu'une personne ayant une audition normale. La perte auditive varie de degré léger à profonde. Elle peut affecter une ou les deux oreilles. Près d'une personne sur seize dans le monde souffre d'une perte auditive ayant un impact sur sa vie quotidienne.



Degrés de perte auditive

Audiogramme

INTENSITÉ

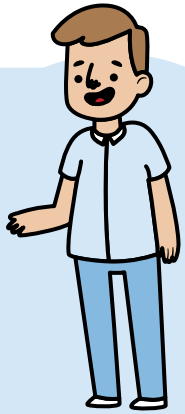
DOUX

BRUYANT

0 – 20	**Audition normale** **< 20 dbHL**	**Aucun problème d'audition des sons**
20 – 35	**Perte auditive légère** **20 < 35 dbHL**	**Peut avoir des difficultés à entendre ce qui se dit dans les lieux bruyants**
35 – 50	**Perte auditive moyenne** **35 < 50 dbHL**	**Peut avoir des difficultés à entendre une conversation, en particulier dans les endroits bruyants**
50 – 65	**Perte auditive modérément sévère** **50 < 65 dbHL**	**Difficulté à prendre part aux conversations, notamment dans les endroits bruyants. Capable d'entendre surtout les voix élevées sans difficulté**
65 – 80	**Perte auditive sévère** **65 < 80 dbHL**	**N'entend pas la plupart des discours de conversation et peut avoir des difficultés à entendre les voix élevées. Extrême difficulté à entendre et à participer à une conversation dans les endroits bruyants**
80 – 95	**Perte auditive profonde** **80 < 95 dbHL**	**Extrême difficulté à entendre les voix élevées**
95 –	**Perte auditive complète/surdité** **95 dbHL or greater**	**Ne peut pas entendre la parole et la plupart des sons environnementaux**

Conseil pédagogique :

Demandez aux participants s'ils ont déjà souffert d'une perte auditive ou rencontré quelqu'un souffrant d'une perte auditive. Demandez-leur de partager leurs propres expériences.

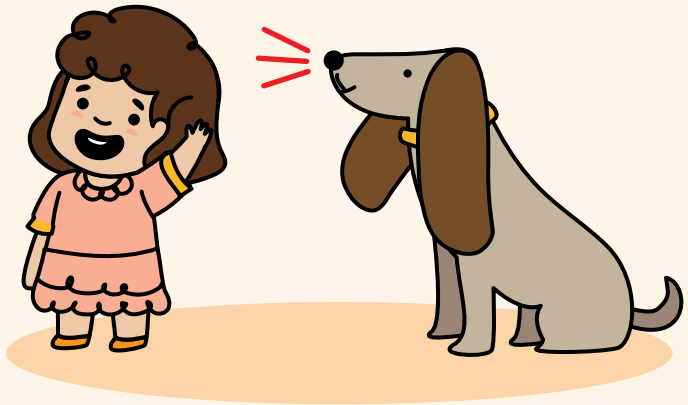


Une personne souffrant d'une perte auditive grave ou profonde des deux oreilles est souvent appelée sourde.
Une personne ayant une perte auditive moins grave est dénommée malentendante.

Quel est l'impact de la perte auditive ?

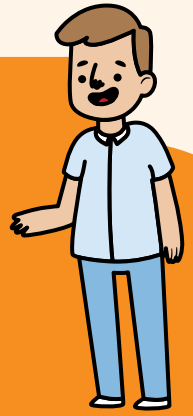
Suhaila est née sourde et souffre d'une grave perte auditive des deux oreilles. Comme elle n'a pas subi de test auditif, ses parents ignorent qu'elle souffre d'une perte auditive. Comment ce test peut-il affecter sa vie ?

Les bébés et les enfants doivent être capables d'entendre les sons de la parole afin de développer leurs capacités d'écoute et de langage parlé. Nous apprenons tous à parler en fonction de ce que nous entendons autour de nous. Lorsqu'un bébé naît sourd et ne bénéficie pas d'interventions appropriées, il ne développe pas la parole et le langage (y compris les compétences en langue des signes. Elle prendra du retard sur les autres enfants ayant une bonne audition. Sans diagnostic précoce et une rééducation adéquate, Suhaila aura du mal à aller à l'école, à apprendre, à se faire des amis et, plus tard dans sa vie, à trouver un emploi.



Conseil pédagogique :

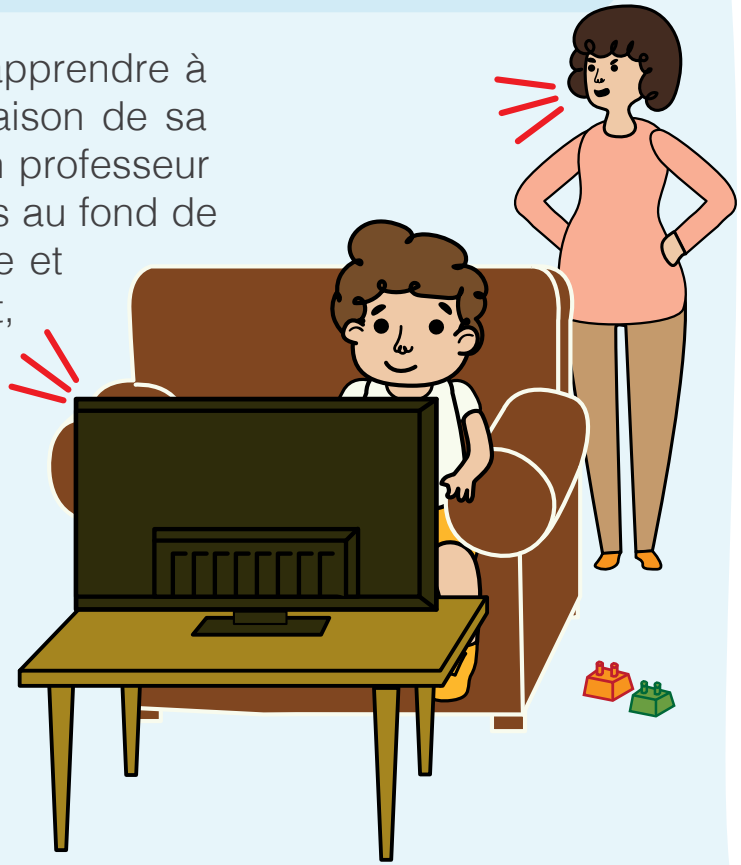
Présentez les scénarios aux participants. Demandez-leur quel est l'impact possible de ces scénarios. Demandez-leur s'ils ont déjà rencontré ou interagi avec une personne sourde ou malentendante.
Une fois que vous avez généré une discussion sur chaque scénario, vous pouvez en expliquer l'impact à l'aide du texte fourni.



Patrick est un enfant de 6 ans au cours élémentaire 1. En raison d'infections répétées des oreilles, Patrick présente une perte auditive modérée des deux oreilles. Il est capable d'entendre mais manque souvent des syllabes et des mots. Comment cela peut-il affecter sa vie quotidienne, à la maison, à l'école et sur le plan social ?

Les enfants ont besoin d'une bonne communication pour bien apprendre à l'école et saisir pleinement ce qui se passe autour d'eux. En raison de sa perte auditive, Patrick ne comprend pas entièrement ce que son professeur dit en classe, surtout lorsqu'elle lui tourne le dos ou qu'il est assis au fond de la classe. Parfois, il ne comprend pas les questions qu'elle pose et n'aime donc pas lever la main pour y répondre. Par conséquent, l'enseignant estime que Patrick n'est pas intéressé par ses cours et qu'il est « difficile ».

Même à la maison, Patrick a du mal à comprendre les discours et augmente souvent le volume de la télévision. Sa mère pense également que Patrick est « difficile », car il ne répond souvent pas lorsqu'elle l'appelle. Si l'état de l'oreille de Patrick n'est pas traité, il est probable qu'il sera à la traîne sur le plan scolaire.



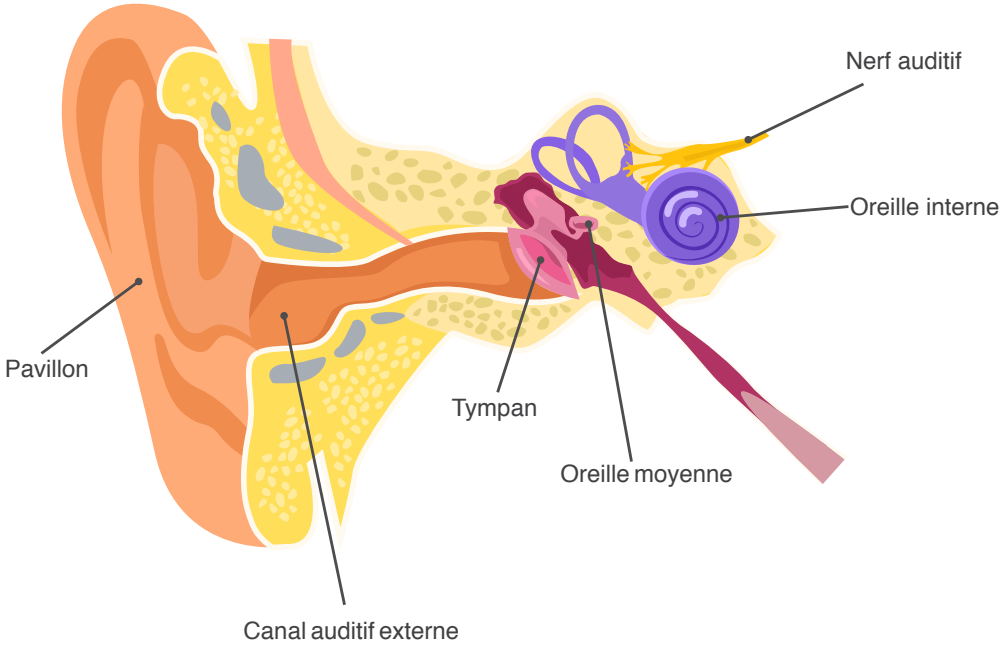
Malicka est une grand-mère de 70 ans vivant avec sa famille. Elle souffre d'une perte auditive et a du mal à comprendre ce que disent ses enfants, surtout lorsqu'ils parlent tous en même temps ou lorsqu'il y a de la musique. Comment cela peut-il affecter sa vie ?

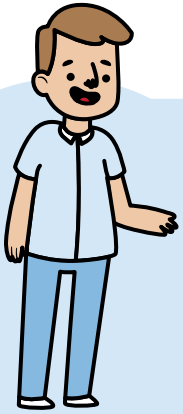
Incapable de comprendre ce qui est dit, Malicka commence à éviter les réunions sociales et préfère rester dans sa chambre lorsque sa famille s'amuse. Regarder la télévision en famille est également devenu difficile, car elle doit augmenter le volume très fort et les autres s'en plaignent. Parfois, les plus jeunes rient quand elle comprend mal la question et répond incorrectement. Par conséquent, elle se sent blessée et solitaire. Comme Malicka, de nombreuses personnes âgées atteintes de perte auditive sont isolées socialement. Sans soutien essentiel, une perte auditive non traitée peut affecter leur santé mentale, provoquant des sentiments de solitude, d'anxiété et de dépression.

Comment entendons-nous ?

Nos deux oreilles travaillent simultanément pour nous aider à distinguer une variété de sons, y compris les sons forts ou faibles, et à déterminer la direction de la source du son. Ensemble, nos oreilles nous aident à reconnaître la parole de quelqu'un, dans de nombreux environnements différents. Le son pénètre et voyage à travers les trois parties de notre oreille avant que le signal n'atteigne le cerveau, où il est traité. Nous sommes alors en mesure d'identifier les sons et de comprendre les mots.

L'oreille commence à fonctionner avant même notre naissance et le langage se développe rapidement au cours des premières années de la vie. Chez la plupart des enfants ayant une audition (et une cognition) normale, on peut observer les points de repère suivants.





Conseil pédagogique :

Le diagramme ci-dessus montre les parties d'une oreille. Vous pouvez demander aux participants d'identifier des parties de leur oreille et vous pouvez faire référence à ce diagramme lors de la discussion sur les affections de l'oreille et la perte auditive.

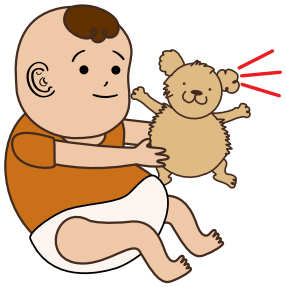
Jalons pour le développement linguistique

De la naissance à 3 mois

Répond aux sons très forts.
Cligne en réaction à un claquement.
Se réveille lorsqu'il y a un bruit soudain près de lui/elle.

S'apaise ou sourit quand la mère parle.

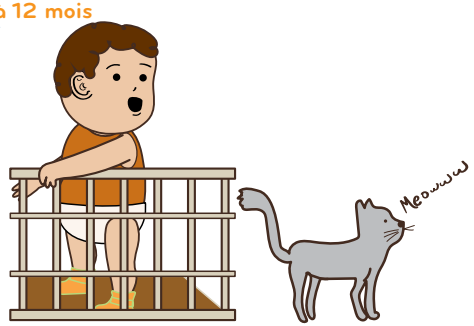
3 à 6 mois



Déplace ses yeux dans la direction des sons. Répond aux changements dans le ton de la voix de la mère. Remarque les jouets qui produisent des sons.

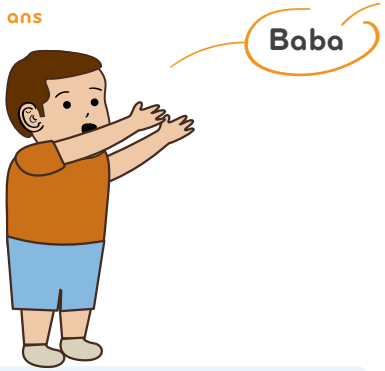
Prête attention à la musique. Roucoule et babille en jouant.

6 à 12 mois



Se tourne et regarde dans la direction des sons.
Se retourne lorsque quelqu'un l'appelle. Comprend des mots pour les objets et les personnes les plus courants (par exemple, l'eau, papa).
Commence à répondre à des mots et des phrases simples, comme « Non », « Viens ici » et « Tu en veux plus ? Cafouille des longues chaînes de sons.

1 à 2 ans

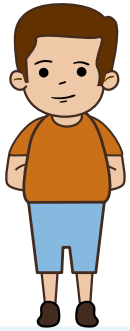


Répond à son propre nom. Commence à prononcer des petits mots comme « maman », « baba », « dada »
Essaie d'imiter les mots qu'il/elle entend couramment.

2 à 3 ans

Suit des instructions en deux parties, comme « Prenez la cuillère et mettez-la sur la table.
Comprend rapidement les mots nouveaux. Rassemble 3 mots ensemble pour parler de choses.

3 ans et plus



Répond aux appels provenant d'une autre pièce. Suit des instructions plus longues, comme « Mets ton pyjama, brosse-toi les dents, puis choisis un livre ».
La plupart des gens comprennent ce que dit l'enfant.

Perte d'audition : causes, suspicion et action

Conseil pédagogique :

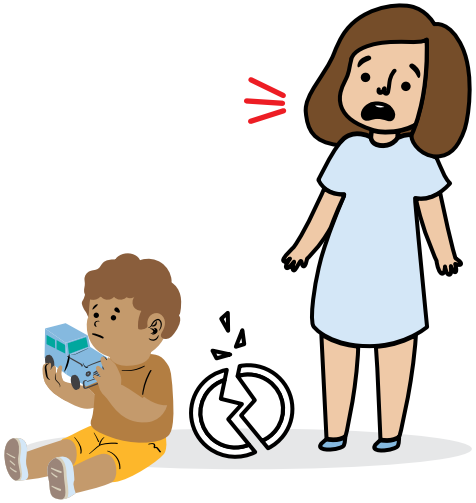
Suscitez une discussion en demandant aux participants quelles sont, selon eux, les causes courantes de la perte auditive chez les bébés, les enfants et les adultes.

De nombreux facteurs peuvent affecter notre audition au cours de la vie :

Bébés et nourrissons

Causes :

Des problèmes pendant la grossesse peuvent entraîner des troubles de la croissance et du développement de l'audition du bébé. Un bébé pourrait ainsi naître avec une perte auditive ou développer une perte auditive peu après la naissance.



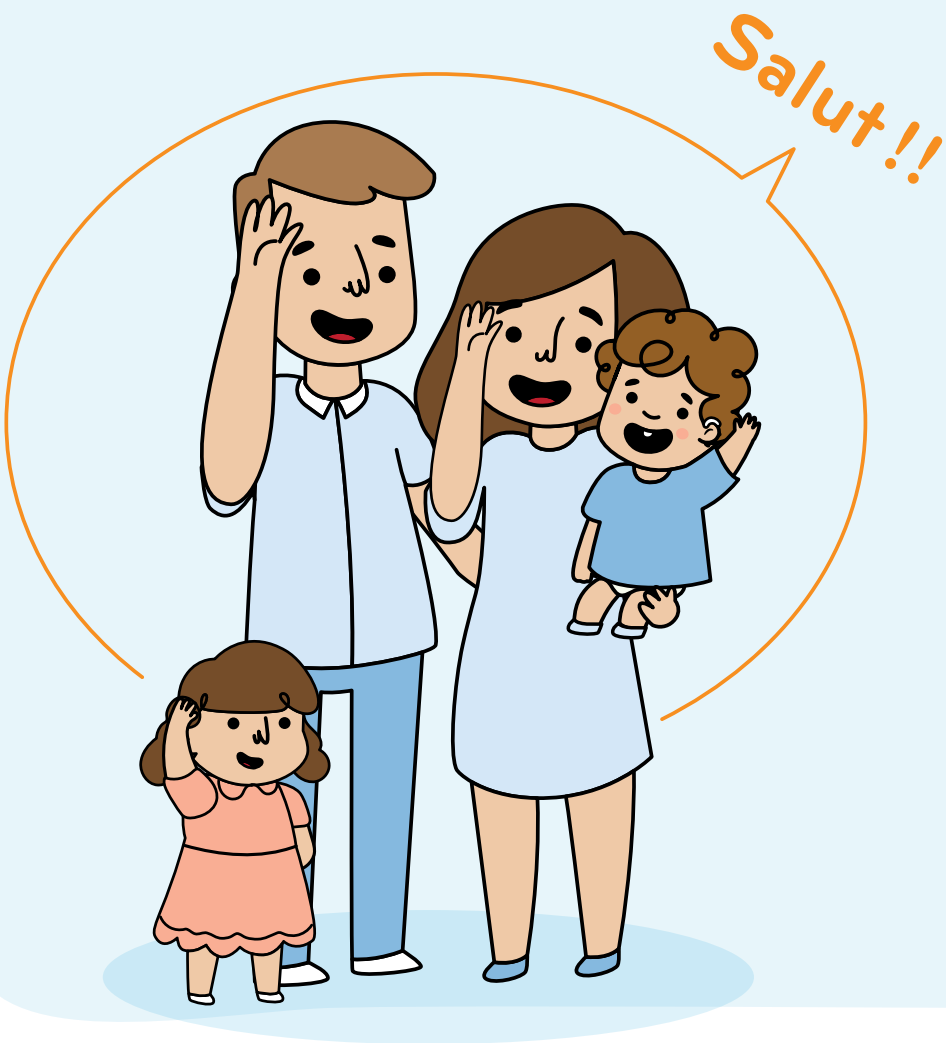
Les causes courantes de perte auditive avant, pendant ou immédiatement après la naissance sont les suivantes :

- Perte auditive héritée directement ou indirectement des parents.
- Naissance prématurée et/ou faible poids à la naissance.
- Difficultés d'accouchement où le bébé peut souffrir d'un manque d'oxygène (hypoxie).
- Les infections chez la mère, telles que la rubéole (rougeole allemande), la syphilis, l'infection à cytomégalovirus et la toxoplasmose pendant la grossesse peuvent causer des dommages à l'oreille interne du bébé.
- Utilisation de certains médicaments qui endommagent l'audition.
- La jaunisse, surtout lorsqu'elle n'a pas été traitée.

Il est important de souligner que de nombreux bébés et enfants atteints de perte auditive peuvent n'avoir aucune cause évidente. Pour cette raison, il est important de procéder à un dépistage de perte auditive chez tous les bébés peu après leur naissance.

Quand soupçonner une perte auditive chez un bébé Lorsque le bébé :

- présente l'un des facteurs de risque mentionnés ci-dessus.
- ne répond pas aux sons, en particulier à la voix de la mère.
- n'est pas effrayée par des sons forts, par exemple un coup fort près de lui/d'elle.



L'histoire d'une mère

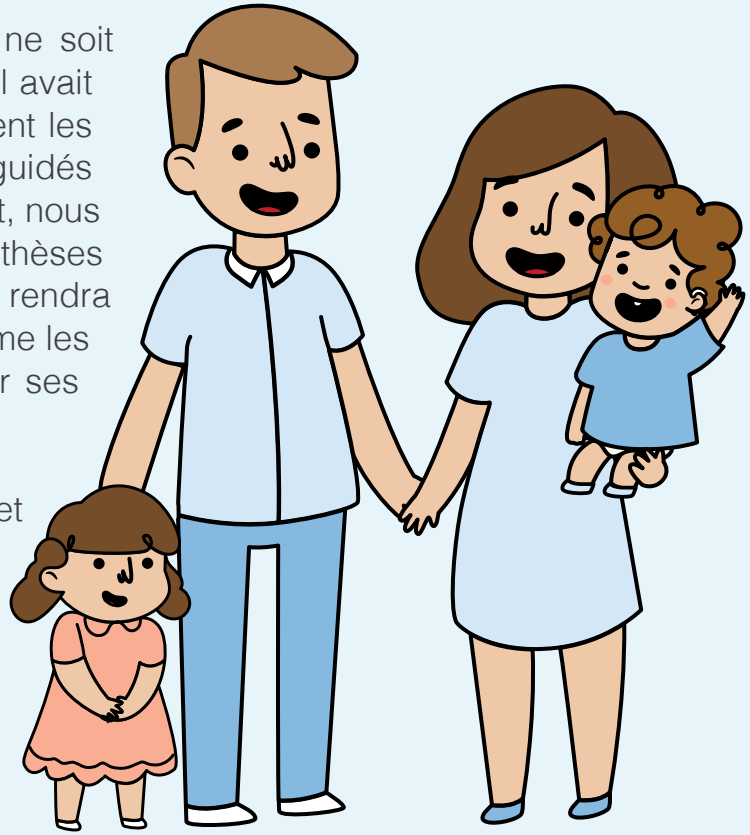
Il y a trois ans, nous avons été bénis avec notre douce fille, Amina. Après quelques mois, nous l'avons emmenée à la clinique pour un contrôle et l'infirmière a dit qu'elle était en bonne santé. À la maison, nous avons remarqué que si nous l'appelions alors que nous nous tenions derrière elle, elle ne se retournait pas pour voir qui l'appelait. De plus, s'il y avait un bruit fort, elle ne réagissait pas.

Nous l'avons ramenée à la clinique quand elle avait deux ans et avons expliqué qu'Amina ne répondait pas lorsque nous lui parlions et jouions avec elle. L'infirmière a vérifié ses oreilles et nous a dit que ses oreilles étaient saines, mais a suggéré qu'Amina soit testée pour voir si elle entendait bien. Elle a également expliqué que plus tôt on découvrait la perte auditive d'Amina, mieux c'était. Nous comprenions l'importance de pouvoir communiquer avec notre enfant. Nous avons emmené Amina faire vérifier son audition et on nous a dit qu'Amina était sourde. Ils ont expliqué que la famille et les amis d'Amina pourraient apprendre à utiliser le langage des signes pour inclure notre enfant. Nous devions également veiller à nous tenir devant Amina lorsque nous voulions lui parler.

Au début, c'était très bouleversant, mais nous avons tous appris le langage des signes et Amina est devenue très douée pour nous « parler » ou nous dire ce qu'elle voulait. Nous espérons que les enseignants pourront également apprendre et utiliser le langage des signes, car Amina a besoin d'aller à l'école et d'être éduquée.

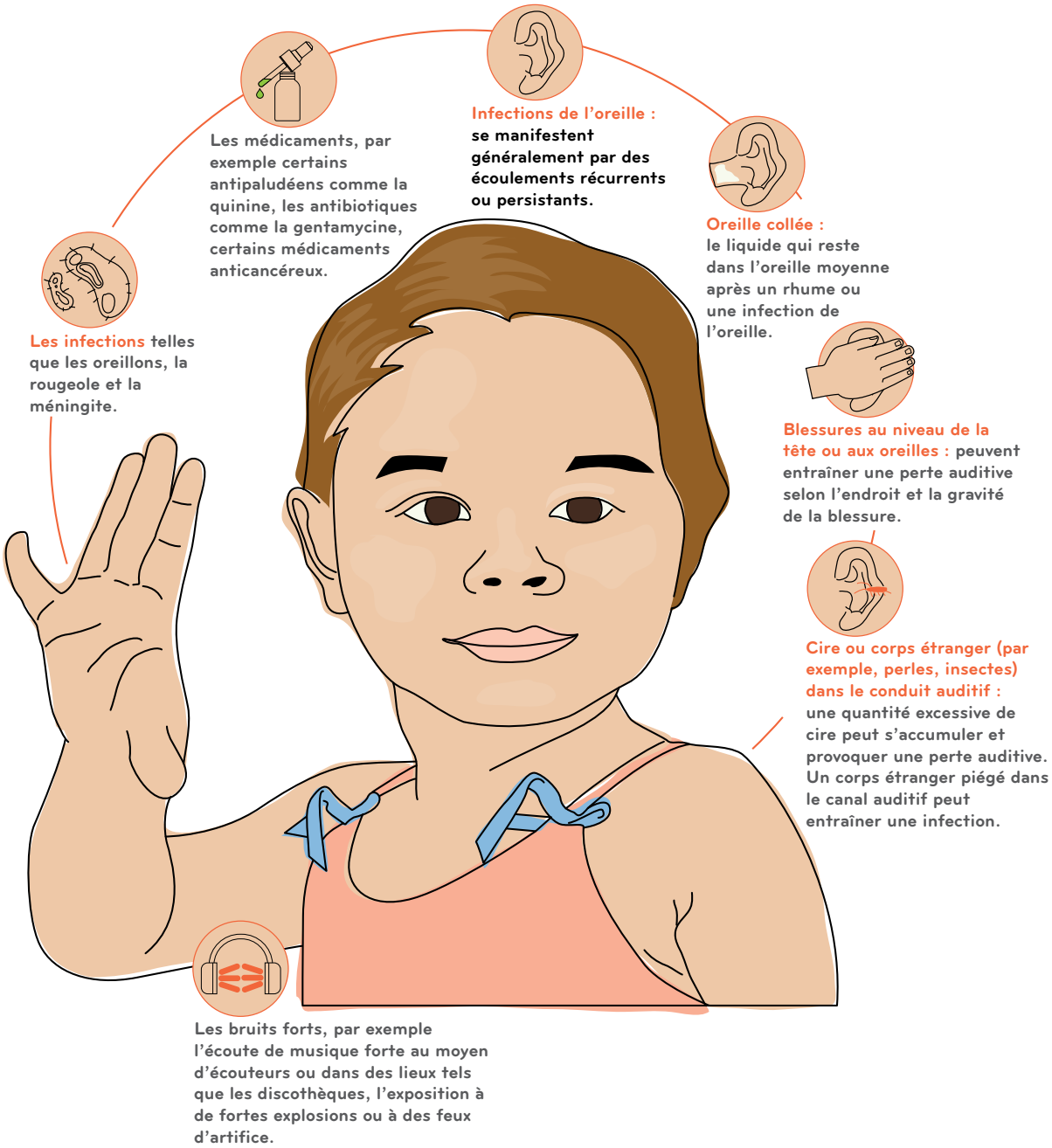
Avoir un enfant sourd et connaître les moyens de l'intégrer dans notre vie quotidienne nous a montré, à nous et à notre communauté, que les enfants sourds peuvent tout faire sauf entendre.
Lorsque notre fils est né l'année dernière, nous craignions qu'il ne soit également sourd. La clinique a testé son audition et nous a dit qu'il avait une certaine audition et qu'il serait capable d'entendre correctement les gens parler et d'autres sons avec une prothèse auditive. Ils nous ont guidés vers un endroit où il était équipé de prothèses auditives. Maintenant, nous pouvions lui parler et lui chanter ; il était un bébé heureux. Les prothèses auditives seront également importantes pour lui afin que lorsqu'il se rendra à l'école, il pourra entendre les enseignants et tout apprendre comme les autres enfants. Nous montrerions aux enseignants comment gérer ses prothèses auditives et comment changer les piles à l'école.

Nos amis et notre communauté nous soutiennent beaucoup et comprennent maintenant à quel point il est important de tester régulièrement les bébés, les enfants et même les adultes pour confirmer s'ils ont un problème d'audition.



Enfants

Les causes de perte auditive/surdité chez les enfants comprennent :

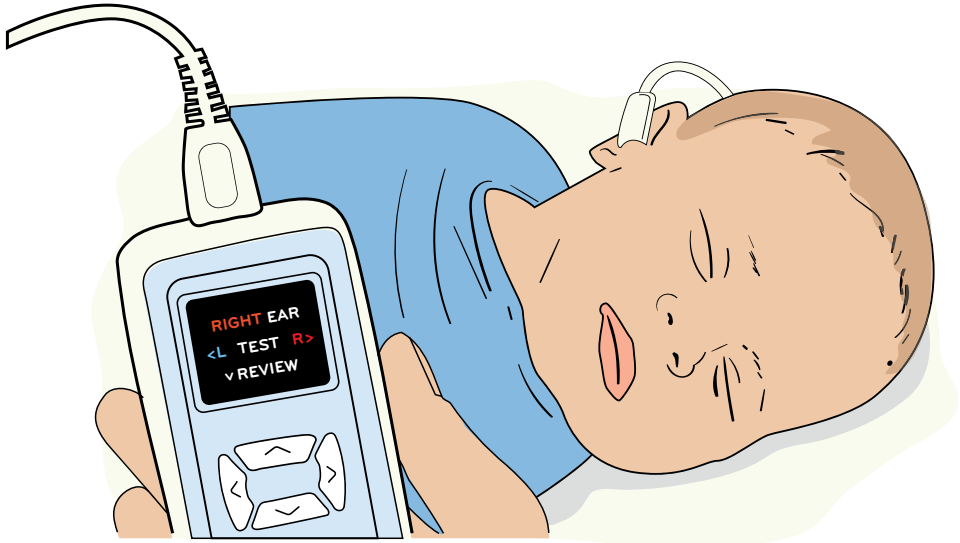


Quand soupçonner une perte auditive chez un bébé :

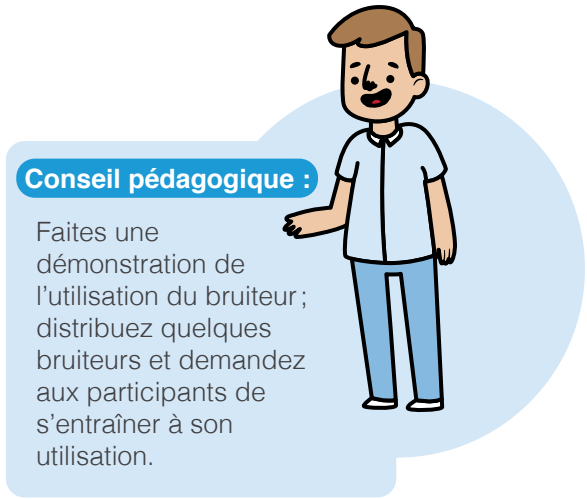
- L'enfant ne parle pas ou ne montre pas de signes de développement de la parole et du langage à un niveau attendu pour les enfants de son âge (comme indiqué à la page 11).
- L'enfant vous demande souvent de répéter ce que vous dites.
- L'enfant augmente le volume du téléviseur ou a du mal à entendre ce qui se dit au téléphone.
- L'enfant a de mauvais résultats à l'école ou a des problèmes du comportement. Dans de nombreux cas, cela pourrait être dû à une perte auditive, car l'enfant n'entend pas correctement les instructions et ne répondra donc pas correctement (parce qu'il ne peut pas bien entendre).
- L'enfant présente des caractéristiques suggérant une infection de l'oreille, telles que :
  - antécédents d'écoulement (pus) de l'oreille ou des oreilles, également appelé écoulement des oreilles.
  - plainte de douleur, sensation de blocage ou de bourdonnement dans les oreilles.
  - fièvre avec mal d'oreille.

N'essayez pas d'enlever la cire d'oreille ou les corps étrangers à la maison, car cela pourrait endommager l'oreille. Cherchez de l'aide dans une clinique.

Démarches à prendre lorsque vous soupçonnez une perte auditive chez un bébé :

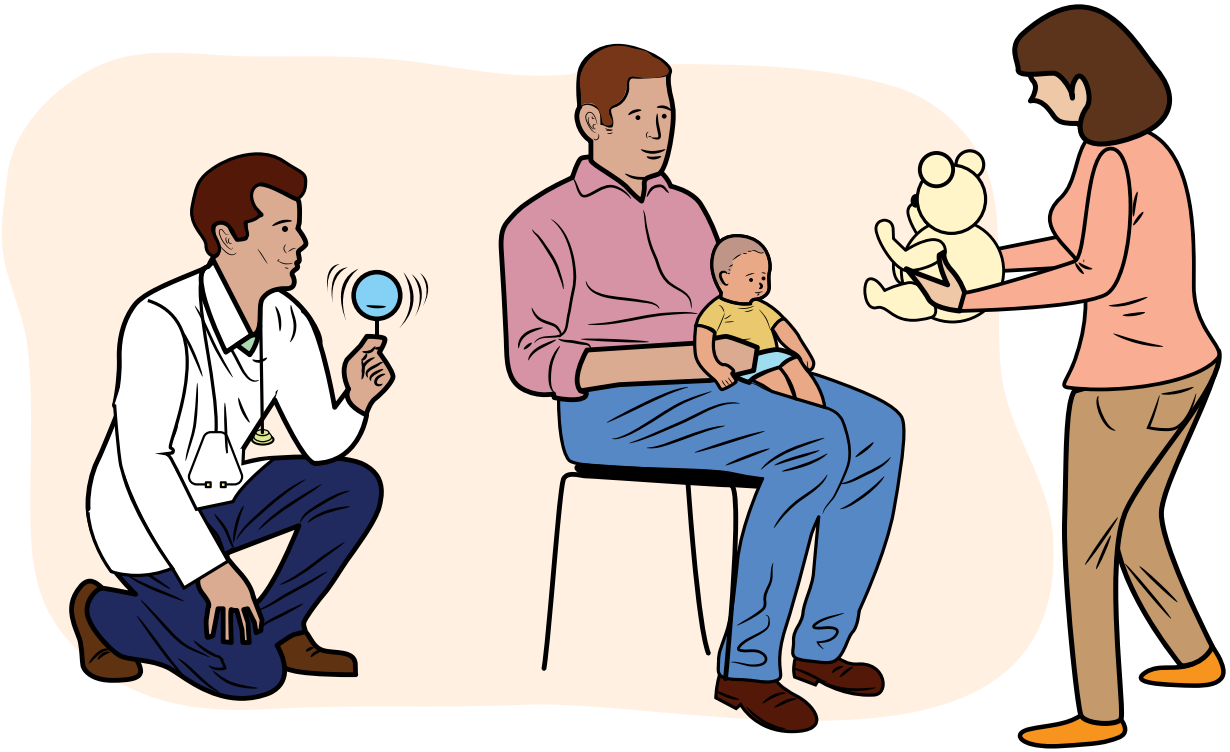


Si vous soupçonnez qu'un nourrisson ou un enfant peut avoir une perte auditive, veiller à ce qu'il subisse un test auditif
Grâce à un équipement spécial, l'audition peut être contrôlée dès le premier jour de vie. Chez les bébés et les enfants jusqu'à cinq ans, l'audition peut être vérifiée à l'aide de :



- les mesures d'émissions oto-acoustiques (essais ÉOA)
- tests automatisés et complets de réponse auditive du tronc cérébral (RATC et ABR)

Chez les enfants de plus de cinq ans, l'audition peut être testée par un test d'audiométrie. De plus amples informations sur ces tests sont fournies à la page ...
Lorsque de tels tests auditifs ne sont pas facilement disponibles, orientez les parents vers un établissement de santé où son audition peut être évaluée. Au cas où vous n'êtes pas sûr de devoir soumettre l'enfant à un test, vous pouvez utiliser un simple bruiteur pour vérifier la réaction de l'enfant. Vous devez également soulever la question auprès des autorités sanitaires locales et plaider auprès d'elles pour que des soins auditifs soient disponibles.



Vérifier l'audition avec un « bruiteur »

Vous pouvez vérifier l'audition d'un bébé à partir d'environ neuf mois à l'aide d'un simple « bruiteur ». Bruiteur : vous pouvez utiliser un hochet ou faire du bruit en mettant quelques grains de sel, de sable ou de sucre dans un récipient en plastique et en les déplaçant. Le bruiteur devrait faire un son à peu près aussi fort qu'une voix chuchotée. Quelques grains de sel, de sable ou de sucre déplacé (NON secoué) sur un récipient en plastique est un bon son à haute fréquence. Si vous n'avez pas de bruiteur, essayez de frotter vos doigts derrière l'oreille du bébé. Le bébé devrait réagir en tournant dans le sens du son.

L'histoire d'un enseignant

Je devenais très ennuyé par Seema. Elle avait toujours l'air perdue et parfois elle ne répondait pas quand je l'appelais. Elle avait l'air si confuse quand je lui posais une question simple et n'a pas pu répondre aux questions que j'ai posées en classe.

À cette époque, un agent de santé de notre village a organisé une séance de sensibilisation. À ce niveau, elle a expliqué que la perte d'auditive est assez courante. Elle a expliqué certains signes courants de perte auditive, comme le fait de demander à quelqu'un de se répéter ou de ne pas pouvoir comprendre ce qui est dit. Elle nous a également parlé des causes susceptibles d'entraîner une perte d'auditive chez les enfants et les adultes.

En ce moment. Je me suis rendu compte que les problèmes de Seema pouvaient être causés par une perte d'auditive. Le lendemain, je lui ai posé des questions sur ses oreilles et sur certaines causes courantes de perte auditive. Seema m'a dit qu'elle avait des écoulements d'oreille par intermittence, depuis l'âge de 5 ans.

Seema m'a dit qu'il était courant dans sa communauté que les enfants aient des écoulements d'oreille. Parfois, ses oreilles lui faisaient mal et sa mère y versait de l'huile chaude.

J'ai parlé à la mère de Seema et lui ai demandé d'emmener Seema chez un médecin au centre de santé voisin. Au centre, Seema a subi quelques tests. Elle et sa mère ont appris comment prendre soin de ses oreilles et ne pas leur instiller d'huile.

J'ai fait asseoir Seema au premier rang de la classe et je me suis assuré qu'elle pouvait entendre clairement ce qui se disait.
Bientôt, les notes de Seema se sont améliorées et elle est devenue plus réactive. Quelques mois plus tard, Seema a subi une chirurgie des oreilles.

Depuis lors, elle est capable de mieux entendre. Même comme elle n'est plus dans ma classe, je la vois dans les environs. Son professeur me dit que Seema réussir en classe.
Je pense que les séances de sensibilisation telles que celle organisée par l'agent de santé sont très importantes pour la communauté et surtout les enseignants pour en savoir plus sur les problèmes courants auxquels sont confrontés les enfants.

Que peut-on faire si un enfant est atteint d'une perte auditive

Conseil pédagogique :

Demandez aux participants ce qu'ils en savent. Pourquoi est-il important de faire attention et d'intervenir tôt ? Quelles sont les options pour un enfant atteint de perte auditive ? Demandez leur avis et discutez des réponses détaillées ci-dessous.

Une fois que la perte d'audition ou le problème d'oreille est identifié, sa gestion doit être discutée et commencée le plus tôt possible. Obtenir de l'aide le plus rapidement possible peut garantir les suivants :

- l'enfant développe des compétences linguistiques, acquiert une éducation et peut être intégré socialement.
- Un enfant atteint d'une maladie d'oreille, pourrait être diagnostiquées et traitées, de sorte que la perte d'auditive et d'autres complications soient évitées.

Les interventions en faveur des enfants atteints de la perte auditive y compris :

Prothèses auditives ou implants cochléaires, sur la base de l'avis d'un médecin ORL ou d'un audiologiste.

Réadaptation qui peut inclure la rééducation auditive ; orthophonie, thérapie verbale auditive, langage parlé complété, et communication totale.

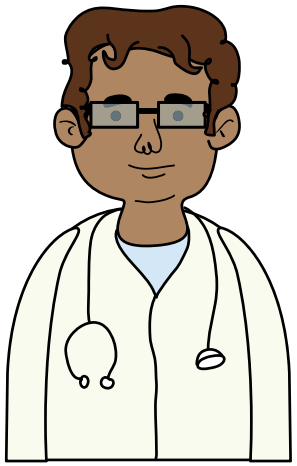
Conseil et soutien par des groupes de pairspour l'enfant/tuteur/famille.

Apprentissage de la langue des signes, surtout lorsque les appareils auditifs ne sont pas préférés ; ne sont pas bénéfiques ; ou ne sont pas disponibles. Cela permettra à l'enfant de communiquer et d'acquérir une éducation

Familles/soignants et enseignants
Soutenir l'enfant dans la rééducation et l'utilisation de prothèses auditives ou d'implants cochléaires. Ils apprennent à utiliser la langue des signes, au besoin.

Une intervention précoce conduit à de meilleurs résultats chez les enfants. Par exemple, les nourrissons dont la perte auditive a été diagnostiquée 3 mois après la naissance et dont la rééducation a commencé à l'âge de 6 mois peuvent développer la parole et le langage similaires à ceux de leurs pairs ayant une audition normale.

Que faire en cas de maladies de l'oreille ?



Lorsqu'une personne présente des signes évocateurs d'une maladie de l'oreille, elle doit être adressée à un médecin pour examen et diagnostic. Le traitement dépend de la nature de la maladie et peut comprendre : Traitement médical avec des médicaments oraux ou des gouttes auriculaires Chirurgie des oreilles

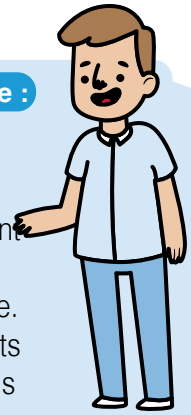
Un traitement précoce de la maladie de l'oreille peut prévenir ou inverser toute perte auditive qu'elle a causée. Vous pouvez aider les personnes souffrant d'écoulement d'oreille/d'infections en les orientant correctement.

Suspect ear disease in case of:

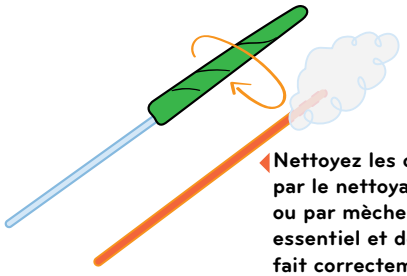
- Douleur à l'oreille
- Écoulement auriculaire
- Une lourdeur persistante à l'oreille
- Bourdonnement d'oreilles
- Difficultés d'audition

Conseil pédagogique :

Demandez aux participants comment ils peuvent soupçonner des maladies de l'oreille. Se référer aux points énumérés ci-dessus pour en discuter.

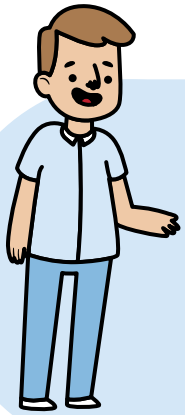


Prendre soin des oreilles décollées :



Nettoyez les oreilles par le nettoyage à sec ou par mèche. Ceci est essentiel et doit être fait correctement.

Utilisez des gouttes auriculaires, si elles sont prescrites. Les gouttes d'oreille doivent être efficaces.



Conseil pédagogique :
Demandez aux participants s'ils ont déjà souffert d'une perte auditive ou rencontré quelqu'un souffrant d'une perte auditive. Demandez-leur de partager leurs propres expériences.

Nettoyage à sec

- Nettoyez les oreilles uniquement avec une éponge sèche lorsque l'oreille s'écoule.
- Lorsque l'oreille est sèche, elle ne doit pas être nettoyée avec une éponge sèche.
- Une vadrouille sèche n'est pas la même chose qu'un « coton-tige » ou un « Q-tip ».
- Les « cotons-tiges » ou les « Q-tips » ne doivent jamais être insérés dans l'oreille, car ils sont trop gros et le coton est enroulé trop serré sur le bâtonnet.

Comment faire une éponge sèche

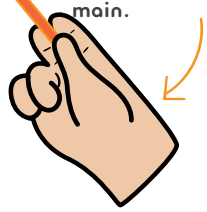
Matériaux : un fin applicateur en bois et coton

1. Lavez-vous les mains à l'eau et au savon — sécher à l'air libre.

2. Retirez un petit morceau de coton.

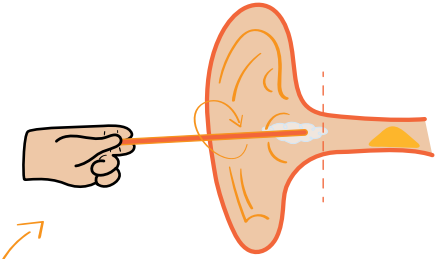
3. Tirez-le délicatement en une forme ovale.

4. Placez la pointe du bâton au centre du coton.



5. Tournez le bâton en rond d'une main tout en tenant la moitié du coton fermement contre le bâtonnet avec le pouce et l'index de votre autre main.

6. La moitié du coton doit s'étendre de l'extrémité du bâtonnet et former un embout pelucheux et souple.

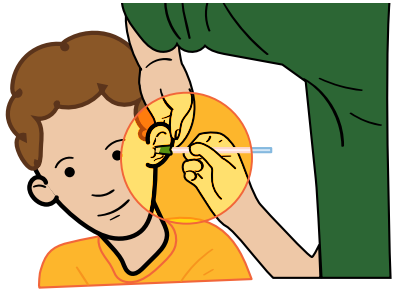


7. Le morceau de coton enroulé doit être suffisamment long pour que lorsque la pointe souple est profondément enfoncée dans le conduit auditif et à côté du tympan, il reste du coton sortant du conduit auditif. Cela vous permet de tenir le coton et de vous assurer que le coton sort du canal auditif.

Après avoir terminé le nettoyage à sec, se laver les mains.

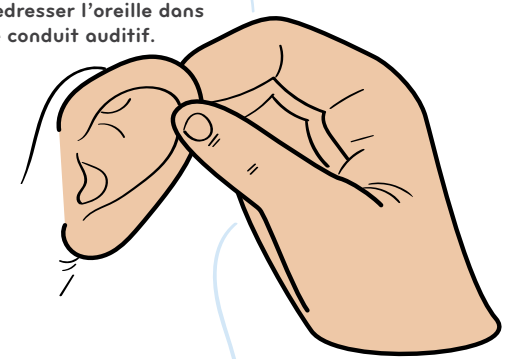
Comment fabriquer et utiliser une mèche de tissu pour nettoyer l'oreille

Matériel : un petit morceau de tissu de coton absorbant ou un morceau de papier de soie doux et solide — PAS de papier hygiénique fragile qui peut se déchirer dans l'oreille.



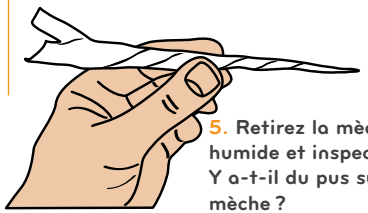
1. Faites une mèche en roulant le tissu ou le papier de soie dans une forme pointue.

2. Retirez délicatement le pavillon de l'oreille de la tête. Cela permet de redresser l'oreille dans le conduit auditif.



3. Placez la mèche dans le conduit auditif. Il absorbera tout écoulement ou sang dans le conduit auditif.

4. Laissez-le pendant une minute.

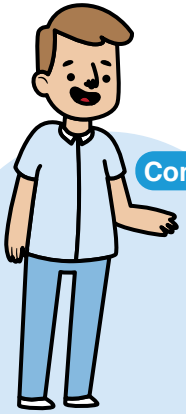


5. Retirez la mèche humide et inspectez-la. Y a-t-il du pus sur la mèche ?

6. Remplacez par une mèche propre.

7. Répétez l'opération jusqu'à ce que la mèche demeure sèche.

Note: Le nettoyage à sec est recommandé pour nettoyer le conduit auditif à la clinique. On pourrait apprendre aux personnes ayant des oreilles décollées à nettoyer les oreilles à la maison en les essuyant à sec ou à l'aide d'une mèche.

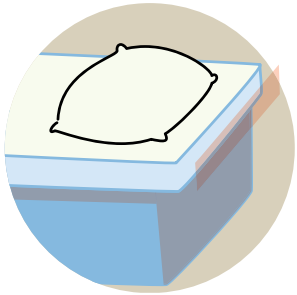


Conseil pédagogique :

Veiller à ce que tous les participants en pratiquent ces compétences sous supervision.

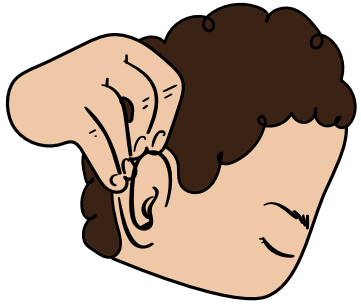
Suivez ces étapes lorsque vous mettez des gouttes auriculaires :

1. Nettoyez le conduit auditif avec une éponge sèche.



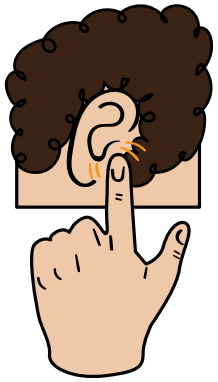
2. Allongez la personne sur le côté ou inclinez sa tête de manière à ce que son oreille soit dirigée vers le haut.

3. Tirez doucement le lobe de l'oreille vers l'arrière et vers le haut pour redresser le conduit auditif.



4. Instillez 2 ou 3 gouttes auriculaires dans le conduit auditif.

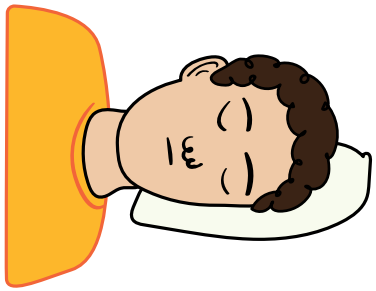
5. Déplacez le pavillon pour vous assurer que les gouttes auriculaires vont au fond du conduit auditif.



6. Mettez 2 ou 3 gouttes auriculaires supplémentaires.

7. Pompez le tragus (poussez à plusieurs reprises vers l'intérieur et vers l'extérieur).

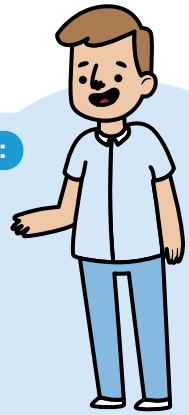
8. Gardez la personne sur le côté pendant 5 minutes.



Essuyer les gouttes d'eau qui s'écoulent de l'oreille lorsque la personne s'assied

Conseil pédagogique :

Faites-en la démonstration (sans utiliser réellement de gouttes auriculaires) et veillez à ce que les participants le pratiquent sous supervision.



Adultes

La perte auditive peut survenir à tout âge. Les causes courantes chez les adultes comprennent :

1. Sons bruyants :
   – L'exposition prolongée au bruit due au travail dans des endroits bruyants, par exemple les usines avec des machines bruyantes, l'industrie de la musique, le travail avec des armes et autres armes.
   – Écouter de la musique forte au moyen d'écouteurs ou dans des lieux tels que les discothèques.
   – Expositions uniques à un son de haute intensité comme un souffle ou une explosion.
   Les médicaments qui peuvent endommager l'audition

2. : certains antobiotiques, antipaludéens, médicaments anticancéreux et injectables pour la tuberculose résistante aux médicaments.

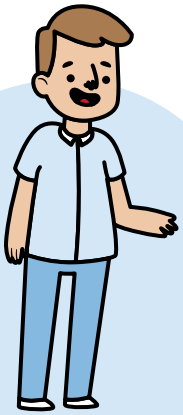
3. Blessure à la tête ou aux oreilles

4. Infections de l'oreille non traitées et prolongées

5. Perte auditive liée à l'âge

6. Les maladies de l'oreille se manifestent par des écoulements ou des douleurs récurrents ou persistants.

N'arrêtez pas l'utilisation de médicaments sans consulter un médecin. Si vous soupçonnez qu'un médicament peut mettre l'audition en danger, demandez l'avis du médecin. Si le médicament pris est connu pour affecter l'audition, celle-ci doit être vérifiée régulièrement.



Conseil pédagogique :

Demandez aux participants s'ils ont déjà eu des expériences avec des sons forts et comment cela les a affectés.

Notre audition peut diminuer à mesure que nous vieillissons. Environ une personne sur trois des plus de 65 ans souffre d'une perte auditive liée à l'âge.

Comment soupçonner une perte auditive chez un adulte

Une personne atteinte de perte auditive

- Ne répond pas lorsqu'il est appelé ou peut répondre de manière inappropriée.
- Parler beaucoup plus fort que d'habitude (c'est parce que leur propre voix semble basse)
- Vous avez de la difficulté à parler au téléphone.
- Devenir renfermé, calme et isolé.
- Augmenter le volume pour écouter la télévision ou de la musique.
- Signaler qu'il entend mais ne comprend pas ce qui est dit/« Je vous entends parler mais je ne sais pas ce que vous dites », c'est-à-dire que les sons sont étouffés ou que d'autres marmonnent.
- Avoir un discours peu clair.
- Vous avez de la difficulté à entendre des sons à haute fréquence comme des sonnettes ou des sonneries téléphoniques.
- Se plaindre d'une sonnerie dans l'oreille (acouphène).
- Avoir des antécédents d'écoulement auriculaire.

Démarches à prendre lorsque vous soupçonnez une perte auditive chez un adulte

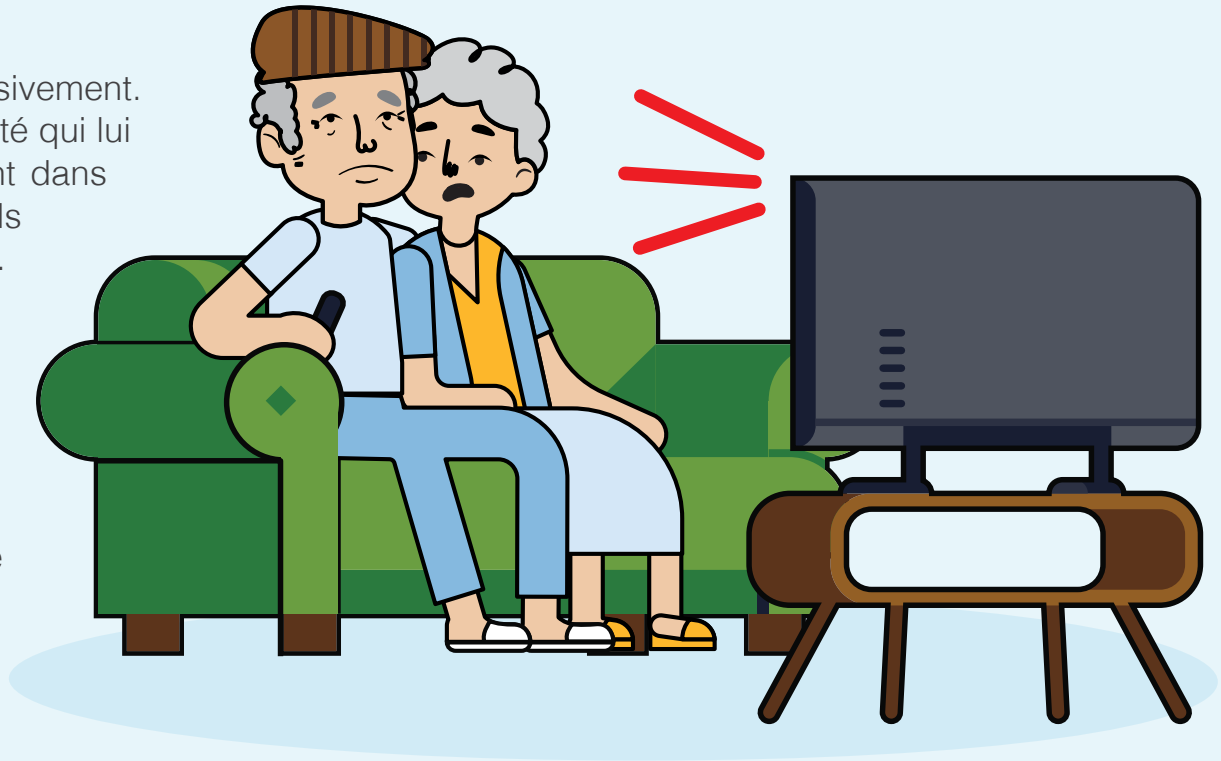
- Encouragez la personne à faire vérifier son audition. Cela peut être fait par :
- Une audiométrie à tonalité pure : elle est généralement effectuée dans une clinique ou un autre établissement de santé.
- Les adultes disposant d'un smartphone peuvent utiliser l'application gratuite hearWHO pour dépister les pertes d'audition. Si la personne a un score inférieur à 50 au test hearWHO, elle devrait absolument passer un test auditif sans délai.

MISE EN GARDE : Si un adulte signale une perte auditive soudaine ou une perte d'une seule oreille, il devrait consulter un travailleur de la santé dès que possible.

L'histoire de John

John a pris sa retraite après avoir travaillé dans une usine très bruyante pendant 34 ans. À la maison, il augmentait souvent le volume de la télévision. Parfois, il n'entendait pas sa femme quand elle lui demandait ce qu'il aimerait pour le dîner.

Ces changements sont apparus progressivement. La femme de John a parlé à l'agent de santé qui lui a expliqué que lorsque les gens travaillent dans un environnement bruyant et aussi lorsqu'ils vieillissent, ils peuvent ne pas bien entendre. John ne savait pas que les personnes travaillant dans des usines bruyantes devaient porter des protections auditives pour éviter la perte auditive. L'épouse de John lui a passé le message de l'agent de santé, mais il a nié qu'il puisse avoir une perte auditive. John a dit que la famille marmonnait lorsqu'ils parlaient.



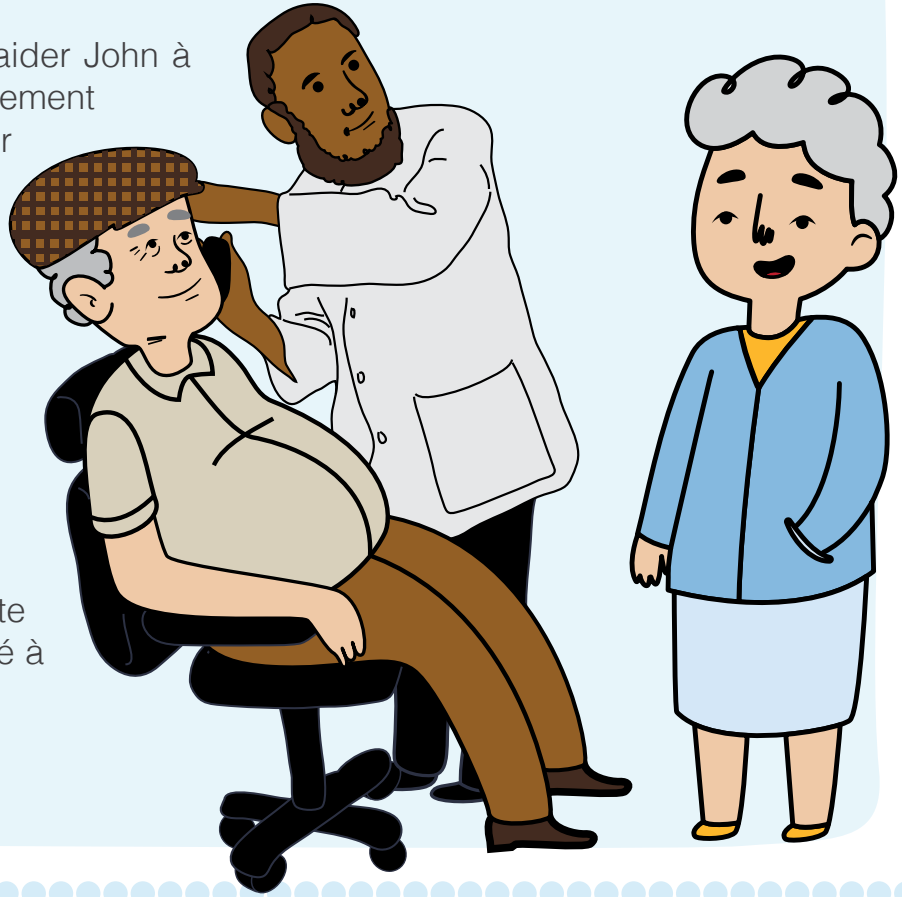
Après quelques mois, l'épouse de John l'a finalement persuadé de rendre visite à l'agent de santé qui a examiné ses oreilles et lui a demandé de faire tester son audition dans une clinique voisine.

Après le test, l'audiologiste a expliqué à John qu'il souffrait d'une perte auditive modérément sévère. Il a ensuite expliqué que les personnes âgées souffrant de perte auditive peuvent entendre les autres parler, mais souvent elles ne comprennent pas ce qui est dit. Surtout s'ils se trouvent dans un environnement bruyant, les gens semblent marmonner lorsqu'ils parlent. L'épouse de John a dit qu'il n'aimait plus sortir pour célébrer des événements familiaux parce qu'il ne pouvait pas entendre ce que les gens disaient. John a expliqué qu'il se sentait exclu et que cela le faisait se sentir très seul.

L'audiologiste a suggéré que les prothèses auditives pourraient aider John à entendre ce que les gens disaient, mais qu'il devait se rendre régulièrement à la clinique après avoir obtenu la prothèse auditive pour en profiter pleinement.

John et sa femme gèrent son audition et ses prothèses auditives avec le soutien de l'audiologiste, ainsi que de leur famille et de leurs amis. Leurs amis ont appris à parler un seul à la fois et à parler un peu plus lentement et clairement afin que John puisse être inclus dans la conversation. Cela a fait une grande différence pour tout le monde. Mais surtout à John, car il n'évite plus les réunions familiales, amicales et sociales.

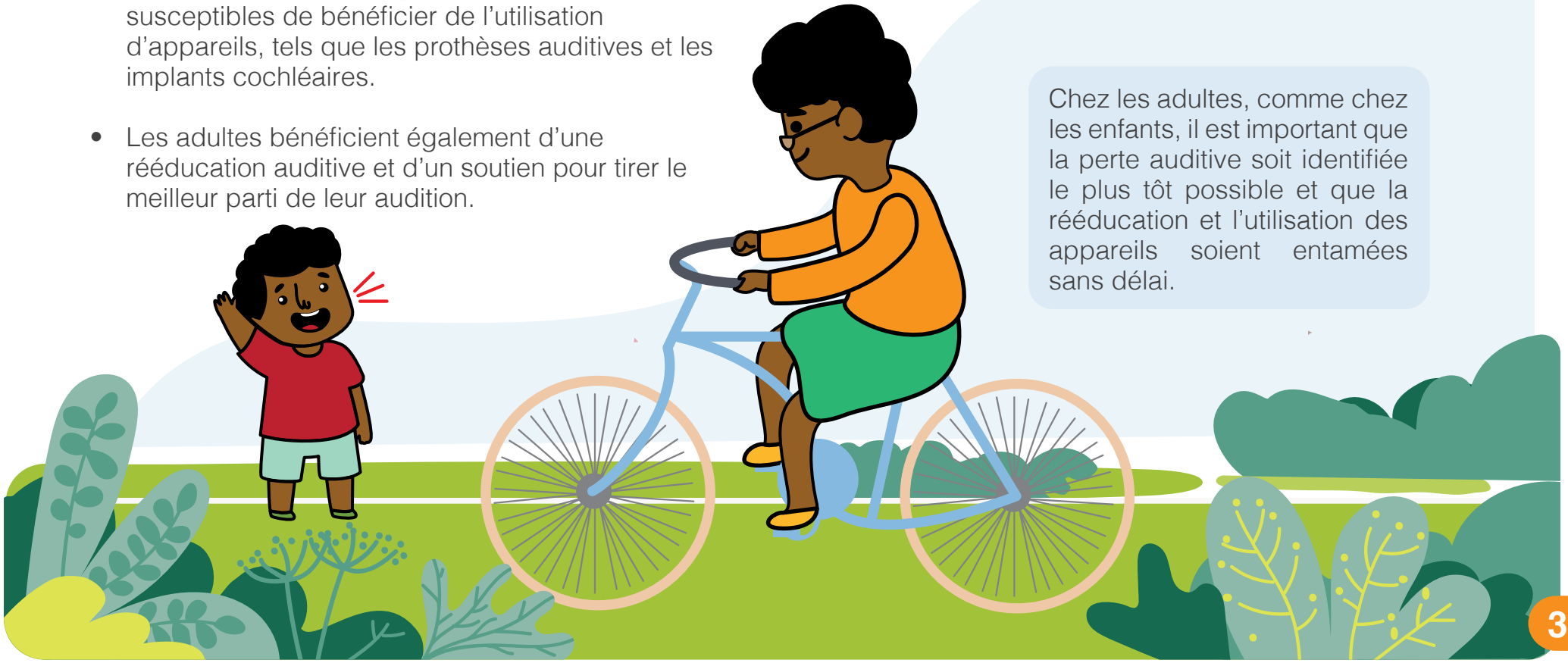
Maintenant que John et sa famille comprennent l'impact de la perte auditive chez les personnes âgées, ils sensibilisent la communauté à l'importance de vérifier sur son audition.



Que peut-on faire si une perte auditive ou une maladie de l'oreille est constatée chez un adulte ?

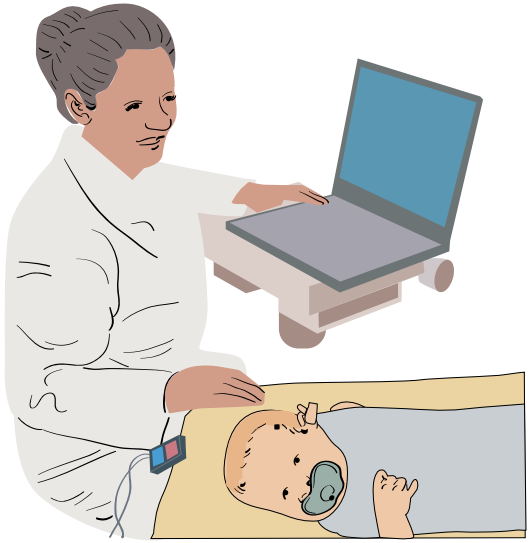
- Il est important d'identifier la cause de la perte auditive et d'y remédier, par exemple le bruit, les médicaments, les maladies de l'oreille.
- Les adultes atteints de perte auditive sont susceptibles de bénéficier de l'utilisation d'appareils, tels que les prothèses auditives et les implants cochléaires.
- Les adultes bénéficient également d'une rééducation auditive et d'un soutien pour tirer le meilleur parti de leur audition.

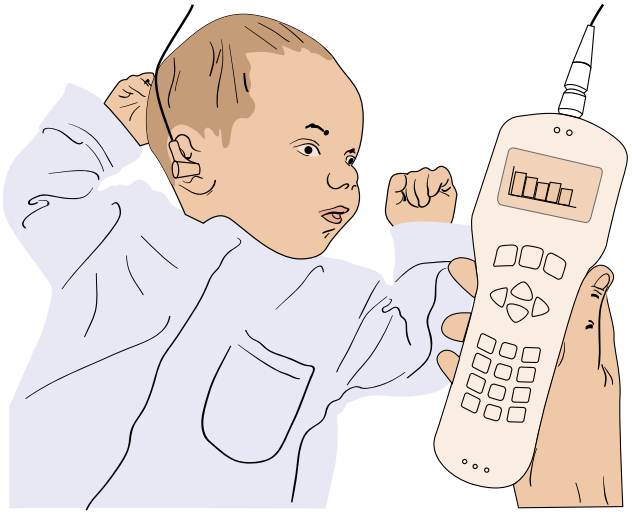
Chez les adultes, comme chez les enfants, il est important que la perte auditive soit identifiée le plus tôt possible et que la rééducation et l'utilisation des appareils soient entamées sans délai.



Comment l'audition est-elle testée ?

L'audition peut être testée à tout âge. Différents tests sont effectués en fonction de l'âge de la personne pour identifier le type et la gravité de la perte auditive. Ils comprennent :





1. Tests d'émissions oto-acoustiques (OAE) ou la réponse évoquée auditive du tronc cérébral automatisée (RÉATCA) qui peuvent être effectués sur des bébés et des enfants jusqu'à cinq ans. Ces tests sont souvent effectués à l'aide d'un appareil portatif, pendant que l'enfant est endormi. Ils sont rapides et faciles à réaliser. Lorsqu'un enfant échoue à plusieurs reprises (deux fois) à ce test, il devrait être envoyé

2. pour un test de réponse auditive du tronc cérébral (ABR) : ce test n'est généralement disponible que dans des centres spécialisés. Ce test est souvent effectué après la sédation du bébé.

Les tests d'émissions oto-acoustiques ou de réponse auditive automatisée du tronc cérébral pourraient être disponibles dans un établissement de santé près de chez vous. Renseignez-vous auprès de l'agent de santé ou médecin sur la disponibilité de ces tests dans votre région. Il est conseillé que chaque enfant fasse vérifier son audition peu après sa naissance, afin de détecter précocement une perte auditive.

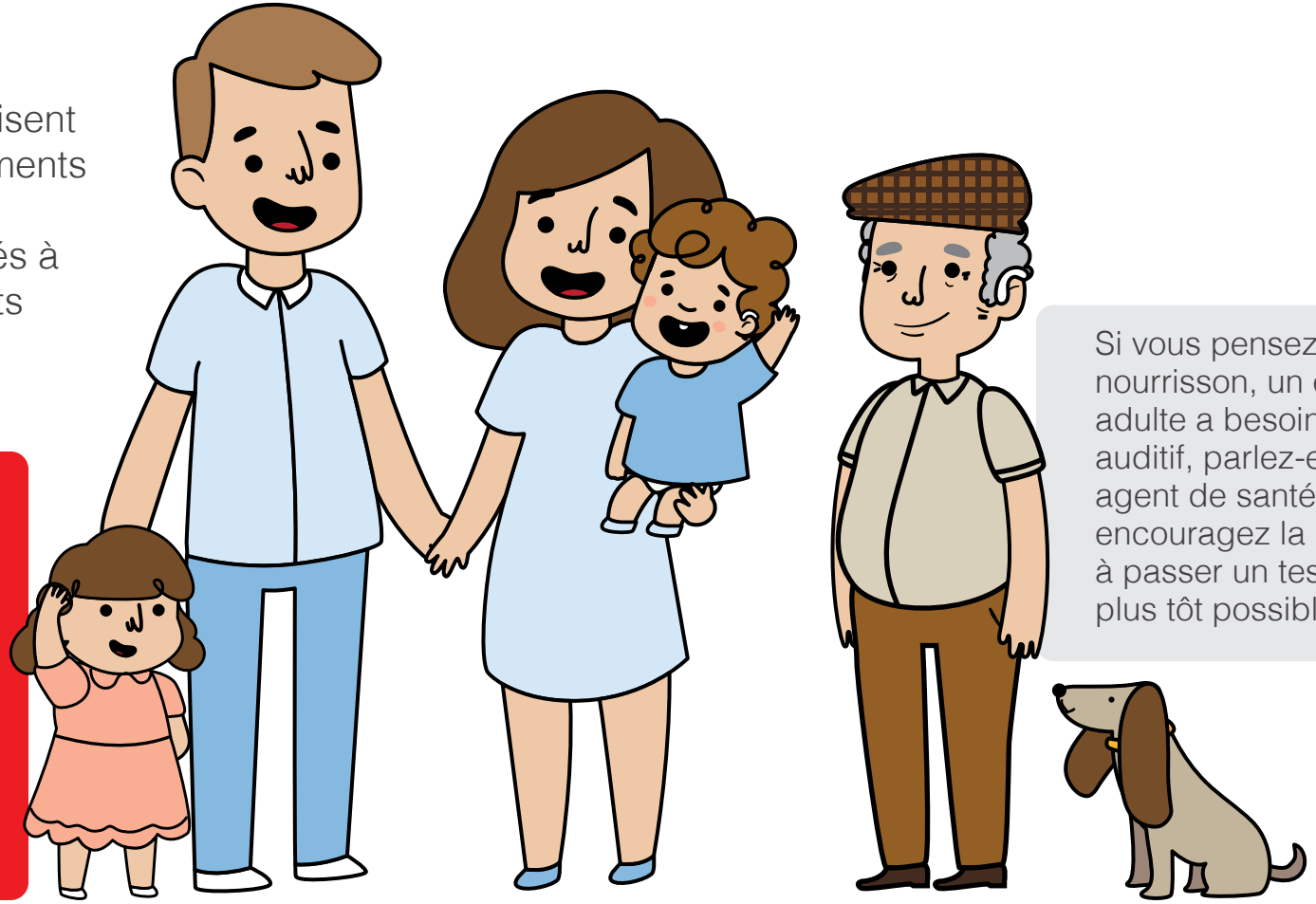
Comment l'audition est-elle testée ?

Enfants de plus de cinq ans et adultes :

3. Audiométrie tonale pure : les enfants de plus de cinq ans et les adultes peuvent faire vérifier leur audition par un test simple, en utilisant l'audiométrie tonale pure (ATP) Dans ce test, des sons de hauteurs différentes sont présentés dans chaque oreille et la personne est invitée à répondre lorsqu'elle pourra les entendre.

Les contrôles auditifs doivent être effectués systématiquement pour :

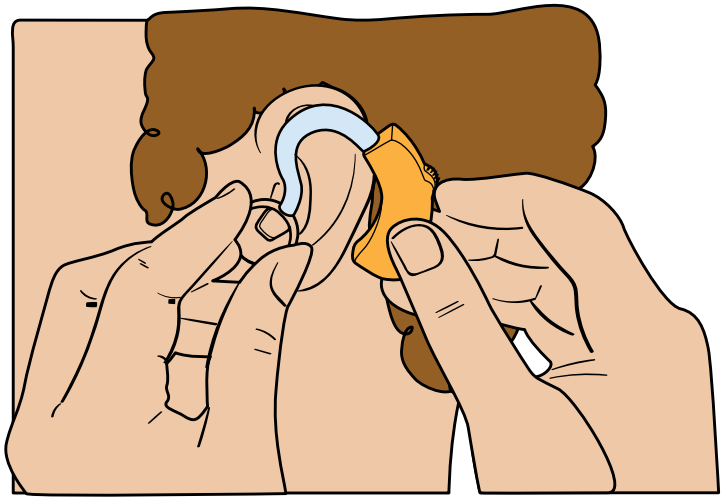
- Bébés
- Enfants
- Adultes plus âgés
- Ceux qui utilisent des médicaments ototoxiques
- Ceux exposés à des sons forts



N'oubliez pas que le plus tôt la perte auditive est détectée, le plus tôt une intervention peut être mise en œuvre.

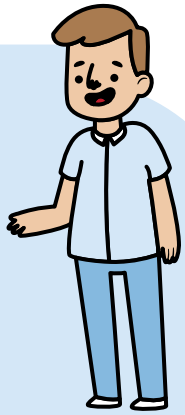
Si vous pensez qu'un nourrisson, un enfant ou un adulte a besoin d'un test auditif, parlez-en à votre agent de santé local et encouragez la personne à passer un test auditif le plus tôt possible.

Appareils auditifs :



Conseil pédagogique :

Demandez aux participants s'ils ont déjà vu quelqu'un utiliser une prothèse auditive et comment ils pensent qu'elle fonctionne. Posez-leur des questions sur l'implant cochléaire. Ont-ils déjà entendu parler d'un implant cochléaire ?



Qu'est-ce qu'une prothèse auditive ?

Une prothèse auditive est un appareil électronique qui se porte à l'oreille. Il aide à amplifier les sons pour permettre à une personne atteinte de perte auditive d'entendre mieux. Il existe de nombreux types de prothèses auditives et ils sont disponibles en différentes couleurs, tailles et formes.

Parties d'une prothèse auditive

Un appareil auditif intra-auriculaire : il se compose de deux parties (la prothèse auditive et l'embout), qui sont réunies par un tube fin et transparent :

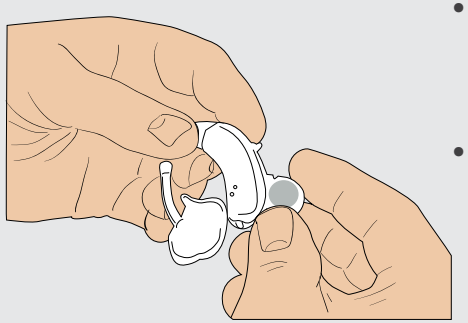
- la prothèse auditive repose sur et derrière l'oreille ;
- le moule d'oreille entre dans l'oreille

Une prothèse auditive intra-auriculaire: plus petite et spécialement conçue pour s'adapter à l'oreille de la personne.

Entretien des prothèses auditives

- L'prothèse auditive est petite et peut facilement être perdue ou endommagée.
- Conservez la prothèse auditive dans un endroit sûr et frais lorsque vous ne l'utilisez pas.
- Une prothèse auditive doit être gardée au sec. S'il absorbe l'humidité, il peut ne pas fonctionner correctement. Retirez-le pendant le bain.
- Chaque nuit, ouvrez le tiroir à piles et placez la prothèse auditive dans un bac en plastique scellé, avec quelque chose de sec, par exemple des tissus fins ou du riz.
- Veillez à ce qu'il soit éteint lorsqu'il n'est pas utilisé, afin d'économiser la batterie.
- Gardez la prothèse auditive à l'écart de l'eau et de la chaleur, par exemple une cuisinière ou une flamme.

Comment vérifier que la batterie fonctionne :



- Retirez la prothèse auditive de l'oreille et retirez l'embout.
- Allumez la prothèse auditive et réglez le volume sur le réglage le plus élevé.
- Placez la prothèse auditive dans la paume de votre main.
- S'il y a un sifflement continu, cela indique que la batterie fonctionne.
- S'il n'y a pas de sifflement, la batterie devrait être remplacée. S'il n'y a toujours pas de sifflement après l'insertion d'une nouvelle pile, il peut y avoir un problème avec l'appareil auditif, vous devez le faire vérifier.

GARDEZ LES PILES DE L'AIDE AUDITIVE À L'ÉCART DES PETITS ENFANTS !
Les enfants peuvent avaler les piles, entraînant de graves complications nécessitant une intervention chirurgicale pour les retirer.

Les prothèses auditives utilisent des piles et celles-ci devraient être changées environ une fois tous les 7 à 10 jours, en fonction de leur durée de vie. Si la prothèse auditive cesse de fonctionner, essayez d'abord de changer les piles. Il est important de vérifier quotidiennement les piles des prothèses auditives d'un enfant.

L'embout doit être nettoyé tous les jours et essuyé avec un chiffon sec. Une fois par semaine, vous pouvez retirer l'embout et son tube de la prothèse auditive et les laver à l'eau savonneuse. Cela permettra de s'assurer que toute cire bloquant l'embout est bien nettoyée.

Utilisation de prothèses auditives

Lorsque la cire bloque l'embout, la prothèse auditive peut cesser de fonctionner.

L'prothèse auditive peut émettre un sifflement lorsqu'elle n'est pas correctement insérée dans l'oreille.

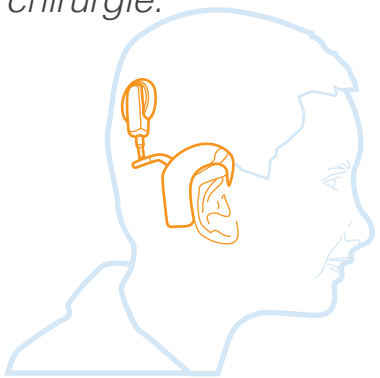
L'prothèse auditive elle-même ne doit jamais être mouillée, sinon elle pourrait être endommagée et cesser de fonctionner. Le tube qui relie l'embout à la prothèse auditive devra être remplacé tous les quelques mois.

L'embout lui-même devra être remplacé chaque année. Cela devra être fait plus souvent chez les nourrissons et les enfants pour s'assurer que la moisissure s'adapte aux oreilles de l'enfant, à mesure que ses oreilles grandissent. Si l'embout est trop petit pour l'enfant, cela peut faire siffler la prothèse auditive.

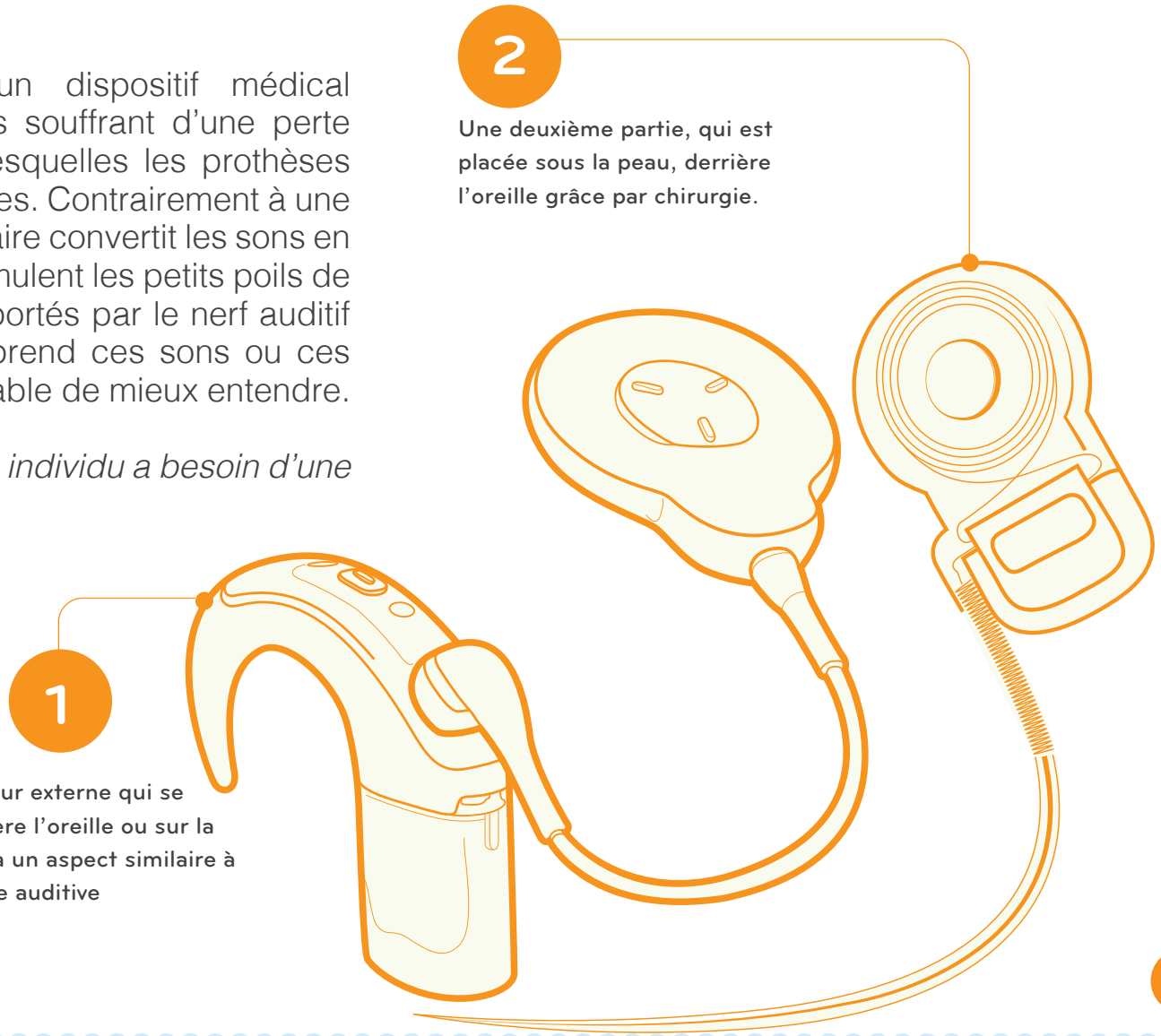
Qu'est-ce qu'un implant cochléaire ?

Un implant cochléaire s'agit d'un dispositif médical électronique destiné aux personnes souffrant d'une perte auditive grave ou profonde, pour lesquelles les prothèses auditives ne sont pas assez puissantes. Contrairement à une prothèse auditive, un implant cochléaire convertit les sons en signaux électriques. Ces signaux stimulent les petits poils de l'oreille interne et sont ensuite transportés par le nerf auditif jusqu'au cerveau. Le cerveau comprend ces sons ou ces paroles et la personne est donc capable de mieux entendre.

Afin d'avoir un implant cochléaire, un individu a besoin d'une chirurgie.



L'implant cochléaire comprend 2 parties :



L'histoire de Shreya

Quand Shreya avait 7 mois, nous avons célébré la fête indienne de Diwali de manière traditionnelle avec des lumières, des bonbons et des pétards. C'est alors que j'ai remarqué pour la première fois que Shreya ne répondait pas aux sons, car elle ne sursautait pas et ne réagissait pas, même lorsque des craquelins bruyants éclataient. Peu de temps après, mon mari et moi l'avons emmenée chez un médecin qui l'a envoyée pour des tests auditifs.

Après les tests, il est devenu clair que Shreya était sourde.

Notre famille n'avait jamais rencontré de sourds avant cela et nous étions tous très inquiets. Nous pensions que sans audition, Shreya ne serait pas en mesure de développer la parole ou d'aller à l'école.

Le médecin nous a guidés et nous a informés sur l'implant cochléaire et que c'était une possibilité pour Shreya. Grâce au programme du gouvernement, nous avons décidé de la faire implanter. À 3 ans, Shreya a commencé sa rééducation.

Notre famille a dû travailler dur pour sa rééducation. Nous l'avons emmenée régulièrement en thérapie et sommes retournés voir l'audiologiste quand on nous a appelés. En conséquence, Shreya a rapidement commencé à comprendre ce qui se disait et s'est lentement mis à parler. Nous étions ravis et avons poursuivi nos efforts.

Aujourd'hui âgée de dix ans, Shreya fréquente la même école que son frère aîné et aime étudier les sciences. Elle aime aussi peindre et danser. Mais ce qu'elle aime le plus, c'est parler. Parfois, elle parle tellement que nous sommes obligés de lui dire de se taire !

Nous disons maintenant à toute notre famille et à nos amis que la perte auditive peut être traitée.

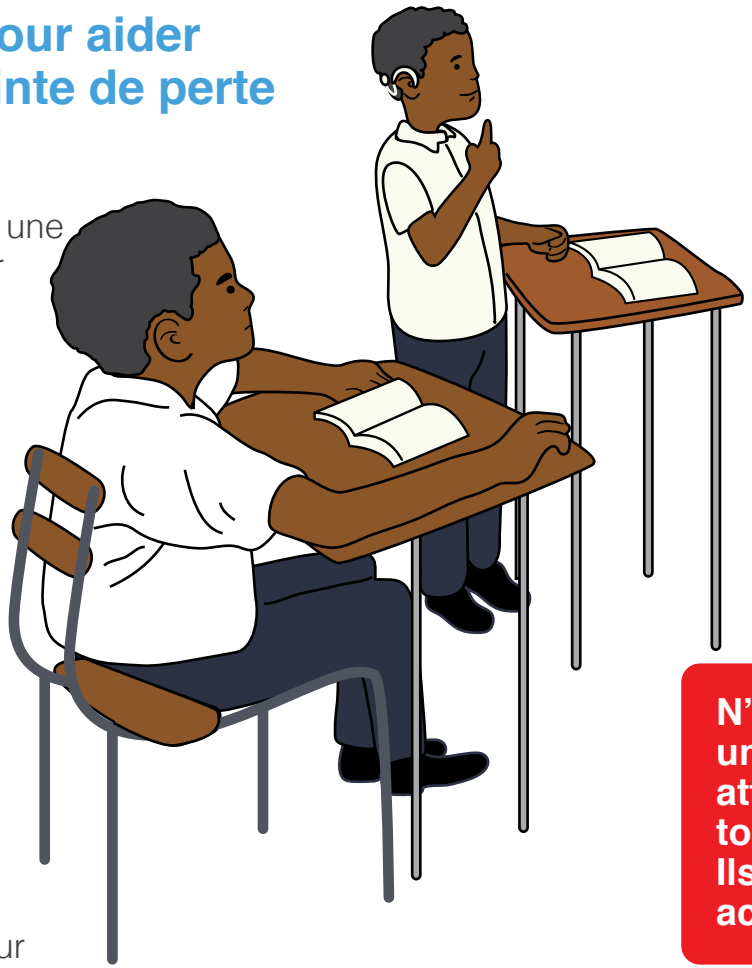
Il est important que les parents emmènent leur enfant pour une évaluation s'ils soupçonnent une perte auditive. Il est important de rester vigilant et d'agir tôt.

Soutien aux personnes atteintes de perte auditive

Comment parler à une personne malentendante ?

- Parlez clairement et lentement. Ne criez pas !
- Placez-vous dans un endroit bien éclairé et faites face à la personne afin qu'elle puisse voir votre visage lorsque vous parlez
- N'exagérez pas et ne déformez pas les mouvements des lèvres, car cela pourrait rendre plus difficile pour la personne de suivre ce qui est dit.
- Essayez de réduire au minimum le bruit de fond, surtout à l'école et au travail, car un fort bruit de fond peut rendre l'audition difficile pour une personne atteinte de perte auditive, même avec une prothèse auditive.
- S'il se trouve une personne malentendante dans un groupe (social, familial ou professionnel), assurez-vous que les personnes parlent une à la fois. Cela permet aux personnes malentendante d'être incluses dans les conversations.

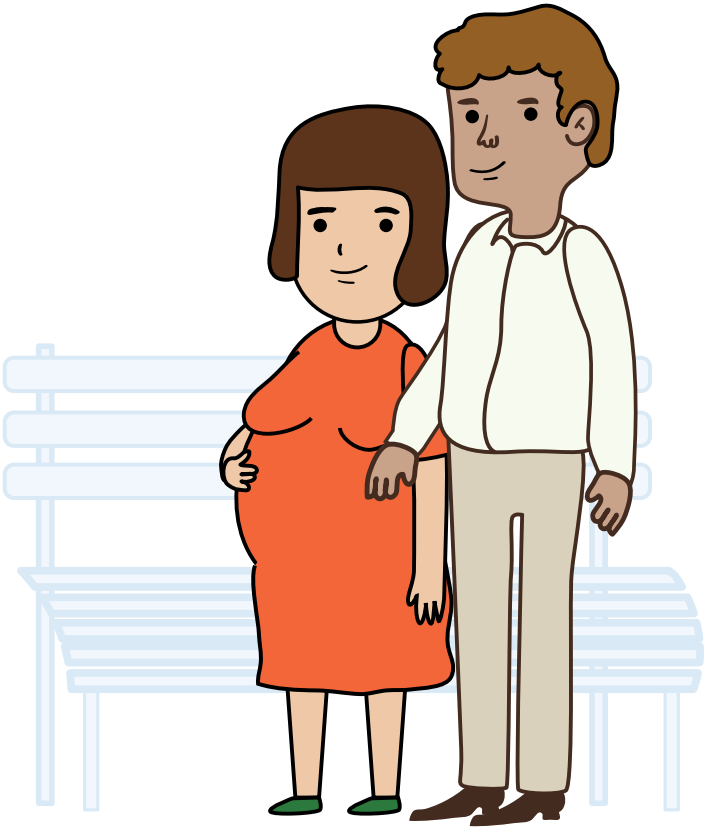
Que puis-je faire pour aider une personne atteinte de perte auditive/surdité ?

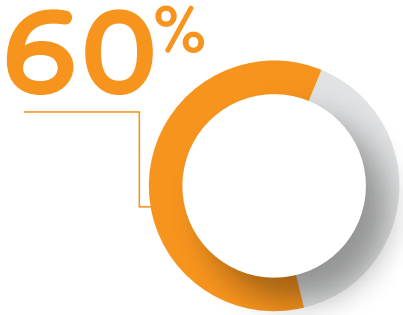


- Encouragez-les à visiter une clinique et à faire vérifier leur audition.
- Soutenez-les dans l'utilisation de prothèses auditives ou d'implants s'ils en utilisent. Aidez-les à vérifier sa batterie ou à voir si le tube est bouché par de la cire. Les jeunes enfants et les personnes âgées peuvent avoir besoin d'aide à cet égard.
- Apprenez aux enfants à s'auto-défendre à la maison et à l'école. Par exemple, encouragez les enfants à informer leur enseignant ou leurs parents lorsque la prothèse auditive cesse de fonctionner, ou à demander aux gens de se répéter s'ils n'ont pas pu entendre correctement.
- Encouragez les gens à parler ouvertement de leur perte auditive ou de celle de leur enfant et à ne pas la cacher.
- Guider les parents pour informer les enseignants de l'école de leur la perte auditive de l'enfant et encouragez l'enseignant à se tenir directement en face l'enfant autant que possible pendant qu'il lui parle.
- Informer les parents et les enseignants sur la langue des signes et les encourager à l'apprendre comme moyen de communication.

N'oubliez pas qu'avec des soins et un soutien appropriés, les personnes atteintes de perte auditive peuvent tout faire, sauf entendre normalement. Ils doivent être inclus dans toutes les activités.

Prévenir la perte auditive





De nombreux cas de perte auditive peuvent être évités. On estime que chez les enfants, 60 % des pertes auditives sont dues à des causes évitables. De nombreuses petites mesures comme les suivantes peuvent contribuer à prévenir la perte auditive :

1. Vacciner votre enfant contre la rubéole, la rougeole, les oreillons, la méningite.
2. Veiller à ce que les mères et les bébés reçoivent de bons soins avant, pendant et après la naissance
3. Protéger les oreilles des bruits forts au travail et dans l'environnement
4. Suivre des pratiques sécuritaires tout en écoutant de la musique sur l'oreille/les écouteurs ou dans des endroits tels que les discothèques, les concerts ou les fêtes.
5. Demander à votre médecin si votre médicament peut affecter votre audition et comment l'éviter
6. Prendre soin de vos oreilles en pratiquant les choses à faire et à éviter

Soin des oreilles : choses à faire et à ne pas faire

CHOSES À FAIRE :

- Demander un test de dépistage auditif pour votre bébé.
- Si vous soupçonnez qu'une personne souffre d'une perte auditive, orientez-la d'urgence vers un travailleur de la santé. Ceci est particulièrement important pour les nourrissons et les enfants.
- Demander l'aide d'un agent de santé ou d'un médecin en cas de maux d'oreille persistants, d'écoulement d'oreille ou de tout autre problème d'oreille.
- Consulter un agent de santé ou se rendre dans une clinique pour faire retirer le cérumen ou les objets étrangers dans l'oreille.
- Aider les jeunes enfants et les adultes à prendre soin et à entretenir leurs prothèses auditives ou implants.
- Aller voir un médecin si votre enfant a un rhume qui ne s'améliore pas.
- Encourager l'utilisation d'une protection auditive pour ceux qui travaillent dans un endroit bruyant.
- Encourager les familles et les enseignants d'une personne atteinte de perte auditive à apprendre le langage des signes.
- N'instiller dans vos oreilles que des médicaments qui vous ont été prescrits par le médecin.
- Faire confiance à votre instinct ! Si vous pensez que quelque chose ne va pas avec votre audition, demandez de l'aide.

CHOSES À ÉVITER :

- NE rien mettre dans l'oreille. Pas de coton-tige, de pinces, de cure-dents, de bâtons ou de bougies hopi.
- NE PAS ignorer une oreille écoulant du pus ou du liquide.
- NE PAS traiter les affectations d'oreille avec de l'huile chaude ou froide, des herbes ou des remèdes maison.
- NE PAS nager ou se laver dans de l'eau sale.
- NE PAS écouter de bruits ou de musique très forts pendant de longues périodes, car cela peut entraîner une perte auditive.

N'oubliez pas que la cire est produite par l'oreille pour la protéger et la garder propre. Les cotons-tiges ne doivent jamais être utilisés (pas même pour un nettoyage régulier), car ils peuvent pousser la cire plus loin dans l'oreille et endommager le tympan. Parfois, le coton peut rester comme un corps étranger !

Si vous n'êtes jamais sûr qu'une personne souffre d'une perte auditive, encouragez-la à demander l'aide de son agent de santé local, qui devrait pouvoir effectuer quelques tests auditifs de base et l'orienter vers des experts médicaux le cas échéant.

Lorsque vous écoutez de la musique sur un appareil personnel (par exemple un lecteur MP3), maintenez le volume en dessous de 60 % du maximum, prendre des pauses fréquentes et limitez le temps d'écoute.

Organisation
mondiale de la Santé

POUR PLUS D'INFORMATIONS, VEUILLEZ CONTACTER :

Département des maladies non transmissibles

https://www.who.int/health-topics/hearing-loss

Organisation mondiale de la Santé
Avenue Appia 20
20 CH-1211 Genève 27
Suisse

9789240002234