



à l'Unisson

Votre journal de liaison avec Audio Conseil

n°11

NOS CENTRES

- **BLANQUEFORT**
Centre Bourg, Les Colonnes
TEL: 05.57.93.00.66
- **BORDEAUX CAUDÉРАН**
237 av De Lattre de Tassigny
TEL: 05.56.01.02.08
- **GRADIGNAN**
231 cours du G^{nal} de Gaulle
TEL: 05.56.89.89.52
- **MÉRIGNAC**
10 rue Richard Wagner
TEL: 05.57.00.14.24
- **S^t-MÉDARD-EN-JALLES**
35 rue François Mitterrand
TEL: 05.56.07.60.90
- **VILLENAVE D'ORNON**
347 route de Toulouse
TEL: 05.56.04.38.28

Édito

*Équipons-nous toujours de la même manière chaque malentendant ?
Même si le protocole d'appareillage est semblable pour chaque patient,
des différences notables existent, notamment, entre celui :*

- des adultes et des enfants,
- des sourds et des malentendants.

*Nous abordons là un vaste sujet d'étude que nous vous proposons de
traiter sur deux numéros. Nous commençons ici par les spécificités de
l'adaptation prothétique pour les enfants en comparaison avec celle
des adultes.*

*Par la suite, comme une prise en charge de qualité s'applique via une
structure adaptée, nous vous présentons notre nouveau laboratoire
de Bordeaux Caudéran.*

*Ce dossier vous permettra de disposer de nombreuses précisions quant
à notre travail auprès de vos patients.
Nous vous en souhaitons une agréable découverte.*

APPAREILLAGE DE L'AD

Similitudes entre l'appareillage adulte et enfant

1 - L'anamnèse : elle est nécessaire dans tous les cas, son objectif étant de mieux connaître les besoins, l'environnement et les objectifs de chaque personne. Précisément pour les enfants, nous devons y ajouter les attentes et craintes de la famille qui occupent une place prépondérante dans l'accompagnement et évoquons l'importance de l'appareillage pour l'acquisition du langage.

2 - La prise d'empreinte : elle est réalisée selon la même méthode pour l'adulte et pour l'enfant mais, chez ces derniers, nous tenons compte, bien sûr, de la morphologie du CAE, notamment chez les très jeunes (absence de coude lors des premiers mois de la vie). Seuls les appareillages ouverts, modèles non adaptables chez l'enfant, ne nécessitent pas cet acte.

3 - Connexions bluetooth : les progrès technologiques avec la connexion des sources sonores extérieures, notamment en Bluetooth, sont valables pour la globalité des modèles existants (excepté les modèles CMU ou en entrée-de-gamme pour une solution simple).



4 - Le suivi prothétique : il est important pour chaque patient (contrôle des aides auditives, changement des tubes, coudes, filtres de protection, contrôle en chaîne de mesure de la consommation pile et du bon fonctionnement de l'appareil). Nous mesurons l'efficacité prothétique en champ libre avec un examen en tonale et vocale.

La fréquence des visites est plus importante pour l'enfant car les appareils sont un peu plus malmenés et l'apport auditif doit être régulièrement vérifié.

Spécificités de l'appareillage adulte et enfant

1 - Le bilan d'orientation prothétique : les courbes tonales sont vérifiées pour chaque patient. Pour les adultes nous mesurons le seuil subjectif d'inconfort, ce qui n'est pas le cas pour les enfants ; nous utilisons des mesures statistiques via les tables de Pascoe (créées en 1988).

Pour ces derniers, le matériel phonétique est adapté en fonction de leur âge. Pour l'ensemble du bilan, nous mettons l'accent sur le conditionnement afin d'obtenir des courbes reproductibles ; ainsi, le gain prothétique est établi dans les mêmes conditions.

Le bilan vocal est réalisé selon le même protocole en champ libre :

* Pour les adultes, nous utilisons essentiellement les listes cochléaires de Lafon pour limiter la suppléance mentale.

* Pour les enfants, le matériel phonétique est différent selon l'âge : jouets sonores, images et listes appropriées au niveau linguistique.

2 - Les solutions auditives adaptées : En toute logique, les intras auriculaires ne sont pas adaptés aux très jeunes enfants pour des raisons morphologiques. Nous nous orientons vers des mini contours compatibles avec un système FM, avec captation du son à la source et écoute sans bruit ambiant. Depuis peu, les boîtiers sont étanches et des couleurs plus vives sont proposées. A partir de 10-12 ans l'intra auriculaire peut être suggéré pour une esthétique discrète, sujet de préoccupation pour les collégiens.

Pour les embouts auriculaires, nous utilisons essentiellement une matière dure chez

DULTE ET DE L'ENFANT

l'adulte. Chez les plus jeunes, une matière souple est choisie de manière à protéger le pavillon en cas de choc sur l'oreille (chute ou ballon) avec une forme englobant la conque pour une meilleure tenue. Nous les changeons plus fréquemment pour assurer une bonne étanchéité avec leur croissance.

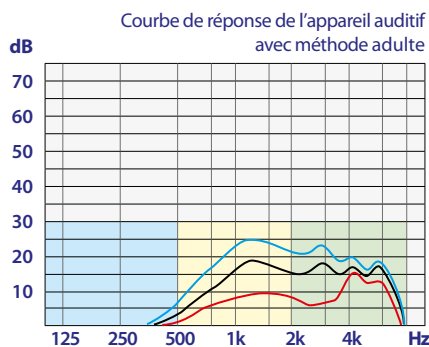


Équipement enfant



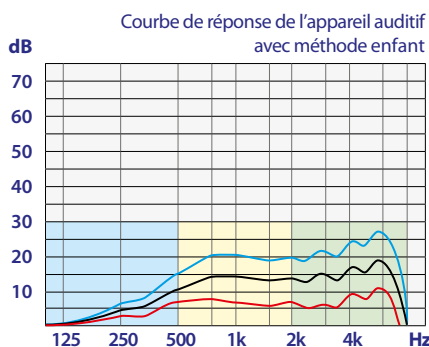
Équipement adulte

3 - Calcul du gain prothétique : *L'amplification nécessaire pour obtenir la réhabilitation d'une déficience auditive n'est pas la même sur un patient adulte ou enfant puisque nous n'appliquons pas les mêmes méthodes de calcul de gain.*



Pour les premiers : *l'amplification est calculée en fonction des seuils liminaires et supra-liminaires relevés.*

L'ensemble du gain est établi de manière progressive avec adoucissement de l'amplification des sons faibles. Nous sous-corrigeons les basses fréquences pour limiter l'effet de masquage et de résonance de la voix (autophonation)



Pour les seconds : *nous appliquons la méthode Desireless Sensation Level Input Output (DSL I/O) basée sur la sensation auditive dont le but est de restaurer l'univers sonore dans la dynamique résiduelle du malentendant. On applique un gain différent en fonction du niveau d'entrée et assez linéaire sur l'ensemble des fréquences.*

Gain appliqué en fonction du niveau d'entrée **pour une même perte auditive :** • 50dB Bleu • 65 dB Noir • 80 dB Rouge

4 - Les réducteurs de bruits : *Les adultes sont sensibles au bruit et leur capacité à la sélectivité fréquentielle est souvent réduite, les réducteurs de bruit sont en toute logique utilisés notamment pour gérer un recrutement important.*

La plupart des enfants ont une très bonne tolérance à l'amplification, aussi nous limitons l'usage des réducteurs de bruits qui peuvent nuire à l'intelligibilité en milieu ambiant.

à l'Unisson

Laboratoires d'audition



LA QUALITÉ DE NOS LABORATOIRES



Centre de Caudéran

Disposant d'un accès et d'un stationnement faciles, ce laboratoire moderne valorise les progrès technologiques et accueille tous vos patients.

Pour une prise en charge de qualité, tous les tests audiométriques décrits précédemment sont utilisés, notamment des tests de compréhension dans le bruit via un logiciel récent et un équipement en bafles surround pour simuler des scènes auditives spécifiques.

De plus, un plateau technique, comme pour nos autres centres, permet un suivi rigoureux de chaque équipement.

Laboratoires d'audition



Centre de Caudéran - 237, avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny - Tel : 05 56 01 02 08



Cabine avec équipement en bafles surround



Tests de compréhension dans le bruit



Nouveaux logiciels de tests