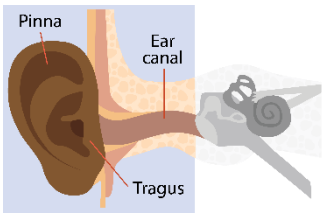
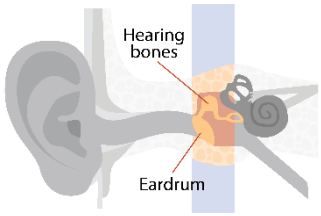
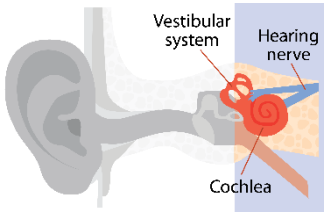
Technologies d'assistance
Messages clés : Produits d'assistance auditive

Leçon 1 : Audition et troubles de l'audition

Comment définit-on l'audition ?

L'audition désigne la capacité de percevoir et de comprendre des sons dans l'environnement. Les oreilles captent les vibrations sonores et les transforment en signaux électriques qui sont envoyés au cerveau. Lorsque ces signaux atteignent le cerveau, nous entendons les sons et pouvons les reconnaître. Toutes les parties de l'oreille doivent fonctionner correctement pour que l'audition soit bonne. Voici les différentes parties de l'oreille qui nous servent à entendre :

Partie	Rôle	Caractéristiques	Image
Externe	Capte les sons dans l'air et les dirige vers le conduit auditif.	Du cérumen jaune ou brun est produit dans le conduit auditif. Le cérumen protège l'oreille et évacue les impuretés. En temps normal, il est évacué de l'oreille naturellement.	
Moyenne	Amplifie les sons.	Le conduit auditif est relié au tympan (la membrane tympanique). Le tympan sépare le conduit auditif de l'oreille interne.	
Interne	Transforme les sons en signaux électriques.	L'oreille interne est composée de deux parties : • la cochlée, responsable de l'audition • le système vestibulaire, qui envoie l'information au cerveau, ce qui contribue à l'équilibre du corps.	

Comment définit-on la perte d'audition ?

On parle de perte d'audition quand une personne n'est pas en mesure d'entendre aussi distinctement qu'une personne dont l'audition est normale. Les conversations peuvent être difficiles dans les environnements calmes et bruyants. Il existe plusieurs degrés de perte d'audition pouvant aller de léger à profond.

- Les personnes dont la perte d'audition est **légère**, **modérée** ou **sévère** auront du mal à suivre une conversation. On parle alors de personne « malentendante ».
- Les personnes dont la perte d'audition est **sévère** ou **profonde** dans les deux oreilles sont « sourdes ».

Les personnes sourdes ont des besoins plus complexes et doivent être ☞ orientées vers un professionnel de l'oreille et de l'audition.

Voici quelques causes courantes de perte d'audition :

- Problèmes survenant avant, pendant ou immédiatement après la naissance
- Pathologies auriculaires, par exemple une infection auriculaire ou faisant suite à la rougeole, aux oreillons ou à la méningite
- Problèmes auriculaires, par exemple un corps étranger ou un bouchon de cérumen

- Perte d’audition liée à l’âge
- Altération de l’audition due à un environnement bruyant
- Altération de l’audition due à des médicaments ou des produits chimiques.

La perte d’audition affecte de différentes façons les personnes qui en sont atteintes. Les bébés et les enfants ont besoin d’entendre ce qu’on leur dit pour développer leur compréhension et leur expression orale. Une personne vivant avec une perte d’audition peut avoir du mal à suivre les conversations et rencontrer des difficultés à la maison, au travail, à l’école et avec ses amis. Il est important de déceler la perte d’audition chez les enfants et chez les adultes le plus tôt possible.

La santé des oreilles

Pendant l’examen des oreilles, il est important d’examiner la partie externe et la partie interne de chaque oreille. Veillez à toujours examiner l’avant et l’arrière de l’oreille. Une oreille en bonne santé présente les caractéristiques suivantes :

- Un conduit auditif dégagé
- Un tympan :
  - clair (translucide)
  - de couleur blanche/gris clair
- Pas de signe de lésion ou d’infection

Si le pavillon ou le conduit auditif de la personne est manquant ou de forme très différente, cette personne présente des besoins plus complexes. Elle doit être ☞ orientée vers un professionnel de l’oreille et de l’audition.

Problème d’oreille

Les problèmes d’oreille peuvent empêcher une personne d’entendre normalement. On sait néanmoins traiter de nombreux problèmes et améliorer ou rétablir totalement l’audition. Vérifiez toujours si la personne a des problèmes d’oreille avant de lui fournir un produit d’assistance auditive.

Un problème d’oreille peut s’accompagner des désagréments suivants :

- une douleur
- une perte d’audition
- un écoulement au niveau de l’oreille.

Avertissement ! Une infection auriculaire non traitée peut entraîner un éclatement du tympan.

Après l’élimination de l’élément responsable de la perte d’audition, la personne peut avoir l’impression de retrouver une audition normale. Vérifiez toujours que ses oreilles sont en bonne santé et procédez au test de l’audition afin d’évaluer sa capacité à entendre.

Leçon 2 : Produits d’assistance auditive

Il existe des produits d’assistance auditive pour tous les âges.

Produits d’assistance auditive présentés

Plusieurs produits d’assistance auditive courants sont présentés :

- **Les aides auditives** sont des dispositifs électroniques portés à l’oreille. Elles amplifient les sons pour que la personne qui les porte entende mieux. Les aides auditives préprogrammées et programmables sont également présentées.
- **Les systèmes de microphone individuel déporté** aident les personnes portant une aide auditive à entendre mieux dans les environnements bruyants.

Produits d’assistance auditive non présentés

Les produits suivants ne sont pas présentés :

- aides auditives intra-auriculaires
- implants cochléaires
- systèmes d'alerte
- boucles magnétiques
- systèmes d'amplification sonore

Leçon 3 : Déroulement d'un examen des oreilles

Dans le cadre de la formation TAP, l'examen des oreilles est une procédure simple visant à déceler si un enfant ou un adulte a un problème d'oreille ou une difficulté à entendre. On peut alors déterminer si l'un des services suivants serait indiqué :

- lavage d'oreille ou épongeage à sec
- test de l'audition
- orientation vers un professionnel de l'oreille et de l'audition
- orientation pour recevoir d'autres produits d'assistance.

Avant de commencer, préparez la salle et le matériel. Expliquez à la personne en quoi consiste l'examen et demandez-lui l'autorisation d'examiner ses oreilles.

Questions de dépistage

Sondez la personne afin de savoir si elle a déjà eu des problèmes d'oreille et utilisé des produits d'assistance auditive.

- Certaines personnes ont des besoins complexes et doivent être ☞ orientées vers un professionnel de l'oreille et de l'audition à des fins d'évaluation ou de traitement. Les cas de figure ci-après peuvent nécessiter des besoins complexes :
- les enfants de moins de cinq ans ;
- les adultes et les enfants de plus de cinq ans ne pouvant pas parler ou ayant des difficultés à s'exprimer ;
- les personnes présentant régulièrement des écoulements au niveau de l'oreille ;
- un changement d'audition soudain dans un laps de temps court (sur les trois derniers mois).

Si une personne utilise déjà un produit d'assistance auditive avec lequel elle a un problème, ☞ orientez-la, avec son autorisation, vers le service qui le lui a fourni.

Examen des oreilles

Déroulement d'un examen des oreilles :

Étape	Action si un problème d'oreille est détecté	Action si aucun problème d'oreille n'est détecté
1. Examiner l'extérieur de chaque oreille (avant et arrière)	• Si un des signes suivants est observé : ◦ **lésion, infection** ou ◦ **absence/forme très différente** d'oreille/de conduit auditif ☞ Orienter vers un professionnel de l'oreille et de l'audition. • Si la personne présente **une lésion ou une infection** ⟶ Lui demander de revenir passer un examen des oreilles à l'issue de son traitement. • Si un signe d'**écoulement au niveau de l'oreille** est observé ⟶ Utiliser une mèche pour éponger l'écoulement.	Si la **partie externe de l'oreille semble en bonne santé** ⟶ Continuer. Examiner l'intérieur de chaque oreille.

2. Examiner l'intérieur de chaque oreille à l'aide d'un otoscope	• En cas de signe d'**infection** ☞ Orienter vers un professionnel de l'oreille et de l'audition. Demander à la personne de revenir passer un examen des oreilles à l'issue de son traitement. • En cas de signe de **tympan perforé** ☞ Orienter vers un professionnel de l'oreille et de l'audition. • Si **le conduit auditif est obstrué par du cérumen** ou qu'**un corps étranger est observé** ⟶ Procéder à un lavage d'oreille. Auparavant, s'assurer que cela ne présente pas de danger.	Si **l'intérieur de l'oreille semble en bonne santé**⟶ Planifier un test de l'audition.
3. Le cas échéant, procéder à un lavage d'oreille.	• Si le lavage **n'est pas concluant** ☞ Orienter la personne vers un professionnel de l'oreille et de l'audition et lui demander de revenir passer un examen des oreilles à l'issue du traitement.	Si le lavage **est concluant** et que les oreilles semblent en bonne santé ⟶ Planifier un test de l'audition.

Si les deux oreilles semblent en bonne santé (extérieur et intérieur), planifiez un test de l'audition afin de déterminer si la personne pourrait bénéficier d'un produit d'assistance auditive.

Utilisation d'un otoscope

- Le spéculum est une pièce amovible de l'otoscope. Il s'insère dans le conduit auditif. Avant d'utiliser un spéculum, il doit être nettoyé avec un coton et un désinfectant.
- Tenez l'otoscope dans la main droite pour examiner l'oreille droite d'une personne, dans la main gauche si c'est l'oreille gauche qui est examinée.

Examen de l'intérieur de l'oreille

Lavez-vous les mains à l'eau savonneuse et séchez-les avant et après chaque examen.
Appuyez délicatement sur le tragus pour vérifier l'absence de douleur. Si c'est douloureux, évitez d'utiliser l'otoscope ou utilisez-le avec beaucoup de délicatesse.
Vérifiez qu'aucun écoulement ne sort de l'oreille. S'il y en a, épongez-le à l'aide d'une mèche.
Tirez doucement le pavillon de l'oreille vers le haut et l'arrière pour redresser le conduit auditif. Si vous examinez un enfant en bas âge, tirez le pavillon vers l'arrière. Maintenez-le dans cette position pendant l'otoscopie.
Insérez toujours l'otoscope délicatement afin de ne pas provoquer de douleur ou de lésion. Veillez à ne pas l'insérer trop profondément. Si la personne ressent une douleur, arrêtez l'examen.
Si le conduit auditif n'est pas visible, il se peut que du cérumen se soit accumulé ou que l'otoscope soit mal inséré. Ajustez délicatement l'angle de l'otoscope vers le haut et vers l'avant (en direction des yeux de la personne).
Examinez toujours les deux oreilles !

Épongeage à sec

Il s'agit d'une méthode sûre pour éponger les écoulements auriculaires :

1. Lavez-vous les mains à l'eau savonneuse et séchez-les avant et après l'épongeage.
2. Torsadez l'extrémité d'un mouchoir propre pour former une mèche.
3. Tirez délicatement le pavillon, vers le haut et l'arrière pour un adulte, vers l'arrière s'il s'agit d'un enfant.
4. Insérez doucement la mèche sur 2 à 3 cm dans le conduit auditif en la faisant tourner sur elle-même.
5. Laissez-la agir une dizaine de secondes.
6. Retirez la mèche et regardez si elle est recouverte de pus ou d'un autre fluide.
7. Jetez la mèche que vous venez d'utiliser en veillant à vous conformer aux directives locales.

Recommencez avec une autre mèche et répétez l'opération jusqu'à ce que la mèche ressorte propre.
Examinez l'oreille de la personne avec l'otoscope pour vous assurer d'avoir épongé tout l'écoulement.

Lavage d’oreille

Le lavage sert à évacuer le cérumen ou un corps étranger du conduit auditif.

Avertissement ! Il **ne faut pas** procéder à un lavage d’oreille si la personne est concernée par un des cas de figure suivants :

- Chirurgie récente de l’oreille
- Perforation du tympan diagnostiquée
- Infection auriculaire
- Douleur auriculaire

Si la personne est concernée par l’un de ces cas, ☞ orientez-la vers un professionnel de l’oreille et de l’audition.

Pour procéder à un lavage d’oreille :

1. Lavez-vous les mains à l’eau savonneuse et séchez-les avant et après le lavage.
2. Vérifiez la température de l’eau. Elle doit être tiède, ni chaude ni froide. Remplissez une seringue de 20 millilitres d’eau
3. Demandez à la personne de maintenir le haricot ou un réceptacle similaire sous son oreille, contre la peau du cou.
4. Placez l’embout de la seringue dans le conduit auditif de la personne.
5. Orientez l’embout de la seringue vers le haut du conduit auditif, légèrement vers l’arrière.
6. Actionnez le piston pour injecter l’eau dans le conduit auditif.
7. L’eau retombera dans le haricot, entraînant peut-être du cérumen ou un corps étranger.
8. Examinez de nouveau le conduit auditif à l’aide de l’otoscope.
9. Au besoin, répétez l’opération afin de dégager le conduit auditif.

Examinez l’oreille après chaque tentative.

Avertissement ! Arrêtez le lavage si la personne ressent une douleur.

Si du cérumen obstrue toujours l’oreille après trois tentatives, demandez à la personne de revenir le lendemain pour un nouveau lavage d’oreille. Si le cérumen n’est pas évacué après deux visites, demandez à la personne si elle accepte d’être ☞ orientée vers un professionnel de l’oreille et de l’audition.

Leçon 4 : Plan

Autres produits d’assistance

Pendant l’examen des oreilles, demandez à la personne si elle rencontre des difficultés dans d’autres domaines. Par exemple, la vision, la mobilité, les autosoins, la communication ou la cognition (réflexion ou mémoire).

Étapes suivantes

- **Dépistage :** Si la personne rencontre des difficultés dans un autre domaine, demandez-lui si elle souhaite un dépistage.
- **Évaluation :** Si les oreilles de la personne sont en bonne santé, planifiez un test de l’audition.
- **Orientation :** Une orientation doit toujours être convenue avec la personne concernée.
- **Suivi :** Après un traitement pour une infection auriculaire, il est important de poser un rendez-vous de suivi afin de procéder à un nouvel examen des oreilles. Si les oreilles ne sont toujours pas en bonne santé à l’issue du traitement, ☞ orientez la personne vers un professionnel de l’oreille et de l’audition.