



Association loi de 1901  
Reconnue d'Intérêt Général

Siège social :  
Hôpital Simone VEIL  
1 rue Jean Moulin  
95160 MONTMORENCY

« They did not know it was impossible, so they did it\* » Mark TWAIN

\*Des innocents ne savaient pas que la chose était impossible, alors ils la firent



## Sommaire :

- Le billet du mois
- L'audioprothésiste n'est pas tout mais beaucoup pour le presbycousique.



## Le Billet du mois

par Mireille SAN JULLIAN

Il faut expliquer à tout le monde que le GRAPsanté n'a rien contre les audioprothésistes, bien au contraire. Un certain nombre de circonstances ont fait qu'ils étaient les seuls à proposer leurs services et les presbycousiques ont entendu. Pour qu'ils comprennent maintenant il va également falloir des orthophonistes. Dans toute médecine qui se veut efficace, une équipe sera toujours supérieure au soignant isolé...

## L'audioprothésiste n'est pas tout mais beaucoup pour le presbycousique

par David AUBEL

Tous les Français sont persuadés que lorsqu'on est sourd, deux appareils auditifs, qu'ils appellent prothèses auditives par abus de langage puisque ce sont des orthèses, vont redonner une audition normale comme cela se passe avec les lunettes. D'abord tous les malvoyants ne sont pas guéris avec des lunettes (la DMLA en est un exemple) et ensuite comme pour l'audition, une dégénérescence neurosensorielle d'origine visuelle peut empêcher une récupération totale. Dans le cas d'une presbycousie, les aides auditives ne peuvent pas guérir la maladie mais peuvent très bien augmenter l'intensité des sons tant que les cellules ciliées ne sont pas mortes. Notons également que la surdité de cette presbycousie est celle que l'on rencontre le plus dans le monde (95 % des surdités seraient des presbycousies). Sa fréquence en France est devenue très préoccupante avec le recul de l'âge de la mort.

Nos formations sur l'audition datent un peu et j'ai découvert au GRAPsanté beaucoup de notions que j'ignorais complètement. Il n'y a aucun traitement curatif. La physiopathologie nous permet cependant de beaucoup mieux répondre aux besoins de ces malentendants. Pour entendre et compte tenu de cette physiopathologie, il est nécessaire de renforcer le niveau sonore et dans ce cas les aides auditives feront du bon travail mais il faut également proposer au patient de restructurer son langage en fonction des pertes dans les aigus et des distorsions qui exigent de faire avec ce qui reste de cellules encore actives. Les réglages ne peuvent en effet plus rien sur des cellules mortes ; mais les appareils sont toujours capables de rehausser le niveau de perception des autres cellules. Le fait de pouvoir disposer d'un traitement complet m'a permis d'améliorer nettement les résultats de mes réglages.

**Demande toujours le maximum et fais avec ce que tu as.**

**L'audioprothésiste n'est pas tout mais beaucoup pour le presbycousique (suite)**

par David AUBEL

Ce qui m'incite à écrire cette « Lettre du GRAPsanté » tient au fait que je voudrais montrer non pas seulement le bénéfice qui est apporté aux presbycousiques en s'adjoignant les conseils de l'orthophoniste mais celui de l'audioprothésiste qui voit son métier considérablement facilité. Lorsque le GRAPsanté conseille de faire appel à un orthophoniste en complément des aides auditives non seulement il permet de les utiliser sur une beaucoup plus longue période mais aussi dans de bien meilleures conditions.

Même lorsqu'il n'y a pas, à proprement parler, de circuit du GRAPsanté en place, j'essaie maintenant de toujours avoir l'aide possible d'un orthophoniste si le patient et l'ORL l'acceptent, bien sûr. Le simple fait d'avoir l'aide de l'orthophoniste change le travail à faire et le résultat obtenu. Il faut que vous sachiez que les fameux réglages des aides auditives que nous pratiquons pour chaque patient sont très chronophages. Pas seulement le premier mais surtout les suivants. De plus, ce temps d'adaptation est très utile pour le patient.

J'ai maintenant presque 11 ans d'expérience du travail conjoint dans un circuit du GRAPsanté et la relation privilégiée qui s'instaure dans ces conditions entre l'orthophoniste et l'audioprothésiste m'est aussi nécessaire qu'elle l'est pour le presbycousique. Cette relation, quel que soit le patient, se présente selon 3 aspects :

- Dans l'immense majorité des cas, un contact téléphonique permet de régler tous les problèmes sur lesquels on achoppe ; que ce soit ceux de l'orthophoniste ou ceux de l'audioprothésiste ;
- Parfois une rencontre à 4 (Patient-Aidant – Ortho-Audio) est nécessaire et le problème se résout simplement ; ce sont les avantages de la rencontre, à la plus grande satisfaction des participants ;
- À titre tout à fait exceptionnel, il est nécessaire que nous travaillions une ou quelques séances en commun avec l'aidant et le patient car la difficulté l'exige. Mais on a toujours eu le résultat.

Dans les deux derniers cas, nous nous rendons compte combien les discussions, l'écoute de chacun, l'acceptation de voir un seul problème et non 4 incompatibles, sont riches de résultats inespérés. Sur plusieurs années, les relations se renforcent au point que le temps et la fréquence deviennent négligeables au vu des résultats. On se comprend avec quelques échanges. Pour les patients qui vont bénéficier de ces soins jusqu'à leur fin de vie, c'est un grand progrès. Je tenais à partager mon expérience et à vous expliquer pourquoi ce qu'on peut considérer comme une perte de temps se transforme rapidement en un gain de qualité accompagné d'une très nette amélioration des conditions de travail qui sont les nôtres et surtout d'une amélioration de la vie du patient et de la qualité des soins.

Le presbycousique a la réputation de ne jamais être content et de se plaindre pour un oui ou pour un non. Pour le vivre depuis de longues années ce n'est pas une réputation usurpée. Or depuis que je travaille en équipe le plus souvent possible dans un circuit du GRAPsanté, je ne rencontre presque plus de patients désagréables. Je suis parfaitement conscient du travail qui reste à faire pour que d'autres s'emparent de nos idées et les améliorent. Mais je suis maintenant totalement acquis à l'idée qu'aucun des protagonistes d'un circuit du GRAPsanté, quelles que soient ses qualités ne peut à lui tout seul obtenir les résultats que nous obtenons lorsque nous sommes tous réunis pour aider le presbycousique.

Malheureusement les audioprothésistes qui acceptent de travailler ainsi sont rares mais encore plus rares sont les orthophonistes qui s'intéressent très peu à la presbycousie...

Bonne Année 2019

Pour le DVD gt, écrivez à : [lvergnon@grapsante.org](mailto:lvergnon@grapsante.org)

**L'équipe de la rédaction**

Rédactrice en chef : Séverine LEUSIE ([sleusie@grapsante.org](mailto:sleusie@grapsante.org))

Rédacteur adjoint : Laurent DROUIN

Rédacteurs : David AUBEL, Samir DHOUB, Laurent DROUIN, Bruno GALLET, Jean-Paul LECHIEN, Béatrice MADERO, Nicole RIBETTE-MILONAS, Régis RIBETTE, Mireille SAN JULLIAN, Gérard TUTOUX, Émilie VATIN, Laurent VERGNON, Marie-Françoise