



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
- Il n'y a pas de réponse aux besoins d'un presbycusique sans un travail d'équipe

Le Billet du mois

par Mireille SAN JULLIAN

Notre Présidente nous engage au travail en équipe et comment lui expliquer le contraire. Comment ne pas comprendre que depuis le tout début de notre vie nous avons besoin tous les uns des autres. Au lieu de nous jalouser, de nous contredire, de vouloir nous distinguer des autres, ne serait-il pas plus efficace et plus sage de « marquer des buts avec des passes entre nous ». En tout cas, en médecine plus que partout ailleurs, il faut nous unir, travailler de concert avec le patient ! C'est notre conviction.

Il n'y a pas de réponse aux besoins d'un presbycusique sans un travail d'équipe

Séverine LEUSIE, Béatrice MADERO, David AUBEL, Aurélia JANNET, Laurent DROUIN, Bruno GALLET, Jean Paul LECHIEN, Emilie VATIN, Laurent VERGNON, Mireille SAN JULLIAN

« Ne pas monter bien haut, peut-être, mais tout seul » (Edmond Rostand)

Magnifique pour Cyrano, imbécile et vaniteux pour celui qui se pique de répondre aux besoins d'un presbycusique. Les footballeurs l'ont compris car le football est un jeu complexe qui oblige à cette démarche. Seules les équipes soudées, organisées autour d'un collectif sont capables de vaincre et la désunion conduit toujours à l'échec. Il doit être possible à des équipes médico-soignantes encore non rodées de le comprendre aussi et de l'accepter... Au GRAPsanté, le *colloque singulier* avec son malade est pour nous une médecine des temps anciens. Pas d'équipe, pas de traitement correct et complet.

Malheureusement, tout nous incite encore à nous occuper tout seul de nos patients. Il est temps de regarder la médecine comme elle est et non comme on la souhaiterait ou comme on nous amène à croire qu'il en est ainsi. Pour avoir les meilleures chances d'une bonne prise en charge, il faut beaucoup de personnes qui vont unir leurs compétences, leurs efforts et se mettre en équipe pour faire profiter le patient d'un collectif usant de techniques et de réflexions professionnalisées adaptées à ses problèmes. Chacun d'eux ne peut résoudre qu'une partie des difficultés que rencontre le malade. Ne pas le reconnaître est pour nous courir à l'échec.

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

Il n'y a pas de réponse aux besoins d'un presbycousique sans un travail d'équipe (suite) par Séverine LEUSIE & al.

Si, par-dessus le marché, il n'existe aucun traitement curatif, comme c'est le cas pour la presbycousie, vouloir rester seul devient une faute, un désir fou, un aveuglement. Ce constat accepté, il nous semble ensuite nécessaire de regarder attentivement les besoins du presbycousique et de mettre en œuvre tout ce qu'il est possible de réunir pour lui apporter la meilleure substitution possible pour répondre à ses « besoins au présent ».

Le type de surdité est à prendre en compte en premier lieu. Une surdité de perception avec des distorsions liées à une perte d'intensité au niveau des aigus pose un problème. Mais l'audioprothésiste le règle assez bien seul au début, en augmentant spécifiquement l'intensité des aigus. Par la suite à chaque aggravation *liée à la mort de ces cellules ciliées externes* et à l'atteinte de nouvelles cellules codant pour les sons media, il faut reprendre le réglage des appareils en acceptant la perte des aigus, absents du champ auditif pour toujours. Au bout d'une dizaine d'années cette mort cellulaire va réduire l'efficacité de l'appareillage et finit même par le rendre contreproductif. Malheureusement beaucoup annonceront aux patients qu'on ne peut plus rien pour eux alors qu'il est encore possible de les aider efficacement.

Le GRAPsant , depuis plus de 15 ans maintenant, a mis au point une r ducation qui permet de prolonger de plusieurs années ce traitement avec des appareils d j   anciens. Ils sont, grâce à la r ducation, encore nécessaires pour rehausser l'intensité des cellules ciliées externes qui codent toujours pour les sons media. Elles aussi commencent à mourir comme les cellules aigues l'ont fait 10 ou 15 ans plus tôt. Le travail de construction et de reconstruction qu'impose la destruction lente mais inexorable de ces cellules ciliées externes modifie tout le système auditif qui est incapable d'utiliser les cellules restantes pour remplacer celles qui manquent. Les cellules aigues permettent de percevoir la plupart des consonnes. Cette phrase sans les consonnes est incompréhensible est un exemple écrit de ce qu'entend le presbycousique sans les aigus. Il fallait lire : « Cette Phrase sans consonnes est incompréhensible. » Ce subterfuge permet de comprendre pourquoi le presbycousique entend très bien mais ne comprend pas ce qu'on lui dit. Il se plaint donc de ne pas comprendre alors qu'il entend « bien », c'est donc son interlocuteur qui parle mal. Bref, si nous sommes conscients des besoins du presbycousique, il nous reste à créer et gérer le plan de la bataille qu'il faut livrer pour que le presbycousique reconstruise une audition « correcte » et suffisante pour vivre presque normalement avec ce qui lui reste d'audition jusqu'à sa mort.

Notre r ducation consiste à replacer dans la zone des sons media, les mots contenant des aigus. Pour ce faire nous utilisons la boucle audiophonatoire à l'envers. « Si vis pacem para bellum » peut se traduire pour le presbycousique par : « si tu veux entendre vieux prépare la reconstruction de ton oreille toute ta vie ». Il faut dès le plus jeune âge apprendre à se servir de l'outil « oreilles » puis l'entretenir en évitant absolument les bruits violents et les toxiques et en valorisant cet outil par un travail qui s'impose aussi pour tous les sens. L'équipe qu'il est indispensable d'avoir comporte 3 couples : 1. Audioprothésiste/Orthophoniste, 2. Orthophoniste /Aidant, 3 : Aidant/Patient. C'est ce que propose le circuit du GRAPsant  qui met au service des presbycousiques tous les moyens nécessaires pour leur permettre de compenser leur surdité évolutive. Le presbycousique est dans l'équipe, il en fait partie et c'est lui qui fera le plus gros du travail. Il est bien sûr préférable qu'il y soit habité. Tous les patients qui se sont imposé ce challenge ont une audition qui leur paraît pratiquement normale. C'est le cas, entre autres, des musiciens classiques pour qui c'est facile...

Pour le DVD gt, écrivez   : lvergnon@grapsante.org



L'équipe de la rédaction

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

Rédacteur adjoint : Laurent DROUIN

Rédacteurs : David AUBEL, Samir DHOUIB, Laurent DROUIN, Bruno GALLET, Aurélia JANNET, Jean-Paul LECHIEN, Béatrice MADERO, Nicole RIBETTE-MILONAS, Régis RIBETTE, Mireille SAN JULIAN, Gérard TUTOUX, Émilie VATIN, Laurent VERGNON, Marie-Françoise VOGEL.