



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
- La presbycousie en France : tout reste à faire

Le Billet du mois

par Mireille SAN JULLIAN

Je vous propose pour ce mois-ci la réflexion d'un Audioprothésiste, un des membres fondateurs de l'association, David AUBEL, qui nous fait part de son indignation grandissante devant l'inertie dont on fait preuve devant la presbycousie et ses conséquences. Nous sommes dans les starting-blocks.

La presbycousie en France : tout reste à faire

David AUBEL



Des progrès gigantesques ont été réalisés dans le domaine de l'acoustique, des prothèses auditives qui sont de vrais petits bijoux de technique... des lois ont été votées pour réduire le bruit partout en France, quelques individualités font des propositions et après Pouchain D. (2007), Lin F (2011) et maintenant Amieva H. (2015) et d'autres, nous savons qu'il existe une corrélation entre l'Audition et la Cognition. Si nous permettions aux presbycousiques d'entendre mieux nous pourrions peut-être éviter une partie de ces démences et autres dépressions... Eh bien nous ne voyons rien venir en ce qui concerne la prise en charge de la presbycousie.

Nos parents et grands-parents finissent leurs jours dans des conditions déplorables. Nous leur avons donné 30 ans de de vie supplémentaire durant la dernière moitié du siècle dernier et la quasi-totalité de ces personnes âgées vont mourir sourdes sans que personne ne s'en émeuve. Quand on connaît un peu la surdité et ses complications on ne peut pas accepter cet état de fait sans bouger ! Et pourtant personne ne s'en émeut. Le mot qui me vient à l'esprit c'est maltraitance à laquelle si cela continue on pourra ajouter : volontaire.

¹Pouchain D, Dupuy C, San Jullian M, et al. verser GRAPsanté. Is presbycusis a risk factor for dementia? AcouDem study. Rev Geriatr 2007;32:439-45.

²Lin FR, Metter EJ, O'Brien RJ, Resnick SM, Zonderman AB, Ferrucci L. Hearing loss and incident dementia. Arch Neurol 2011;68:214-20.

³Amieva H, Ouvrard C, Giulioli C, Meillon C, Rullier L, Dartigues JF ; Self-Reported Hearing Loss, Hearing Aids, and Cognitive Decline in Elderly Adults: A 25-Year Study ; J Am Geriatr Soc. 2015 Oct;63(10):2099-104.

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

La presbycousie en France : tout reste à faire (suite)

David AUBEL

Bien sûr je suis Grapeur, bien sûr je me rends compte que la surdité est une maladie grave, bien sûr, je suis un professionnel de l'audition et je vois bien que tout seul je n'y arriverai jamais. Bien sûr, je sais que si nous nous unissons pour faire équipe, nous pourrons offrir aujourd'hui aux presbycousiques une compensation de leur d ficiency auditive leur permettant d'entendre et de comprendre presque normalement jusqu'à leur mort. Bien sûr, je sais que nous n'y arriverons pas si les patients ne changent pas de comportement et n'acceptent pas de travailler leur oreille avec un(e) orthophoniste et un Aidant. Bien sûr, il faut des ORL qui dirigent ces progrès. Bien sûr, il faut des gériatres et des généralistes qui dépistent la presbycousie, ils en ont les moyens avec « AcoumAudio de Séverine LEUSIE ». Bien sûr, nous avons l'expérience de plus de 100 presbycousiques qui ne le sont plus... Bien sûr, nous savons tout cela... Alors, il manque QUOI ?

Oh pas grand-chose, seulement de nous entendre, de parler ensemble, de cesser de travailler dans notre coin et de ne rien vouloir changer. De croire que la complexité n'existe que chez les personnes qui ne comprennent pas grand-chose à la vie... De penser que de vendre peu et cher vaut mieux que de vendre beaucoup et pas cher... Je pense aux écrans plats de télévisions qui valaient des milliers d'euros il y a seulement 10 ans et maintenant sont accessibles à tous...

Ce qui nous manque c'est le sens du travail en équipe ! Nous sommes éduqués pour être les premiers en classe et dans le cas où nous n'y parvenons pas, nous nous enfermons dans la culture de notre petite personne... Nous pouvons avec une petite équipe aider des milliers de presbycousiques, s'ils veulent bien reconnaitre être sourds et cesser d'accuser l'entourage de mal parler, s'ils veulent bien se prendre en charge et venir réapprendre à entendre (audioprothèse) et à comprendre (orthophoniste et aidant).

Que faudrait-il donc faire pour persuader nos contemporains que l'audition est un sens majeur dont la quasi-totalité des français ignore tout. On entend, un point c'est tout. Non, il faut apprendre à se servir de son audition comme on l'a fait pour pratiquement tous les autres sens. On a appris à marcher, à manger, à lire à écrire, à parler (on en a profité pour apprendre un peu à entendre mais c'est insuffisant). Il faudrait enseigner à l' cole à nous servir de nos oreilles comme nous le faisons pour les yeux. Il faudrait aussi que l' cole fasse son travail et commence à nous apprendre à nous servir des outils avant de nous apprendre ce à quoi ils pourraient servir !

Parce que finir dans un EHPAD seul, sans communication possible, sans échange, sans télévision, sans radio, sans être capable de jouer aux cartes, sans entendre venir, sans profiter des visites de sa famille, dans une sorte de prison de verre que personne ne voit, dont personne ne peut ouvrir la porte. Et avec des soignants qui ont baissé les bras, des médecins dont ce n'est pas l'affaire, une famille qui ne comprend pas, un monde dont on est exclu : CE N'EST PAS VIVABLE et vraiment assimilable à de la maltraitance.

Les aides auditives, c'est une moitié du traitement. Je sais on peut vivre très bien avec 2 appareils mais il arrive un moment où avec les appareils même bien réglés on ne comprend plus. Et là, nous ne pouvons plus rien. Utilisons le circuit du GRAPsant  comprenant en plus un(e) orthophoniste et l'aidant et alors le presbycousique comprend... On ne le r p tera jamais assez : METTONS-LE EN PRATIQUE !

Pour le DVD,  crivez   : lvergnon@grapsante.org



L'équipe de Rédaction

Rédactrice en chef :
Mathilde DAUCHEZ (01 49 33 25 99)

Rédacteurs :

Professeur Denis POUCHAIN, Mireille SAN JULLIAN, Pascal BOULUD, Pilar VERDONCQ, Marie-Françoise VOGEL, Laurent VERGNON, Laurent DROUIN, David AUBEL, Stéphane LAURENT, Séverine LEUSIE, Solange GONCALVES.

