



Communication entre les centres de suivi et les centres d'implants

Agnès Rusterholtz – COD.A.L.I. Paris

Journées GEORRIC 15 ET 16 mars 2018

COD.A.L.I.

CODage Audition Langage Intégration

- SAFEP-SSEFIS (enfants de 0 à 20 ans), dont une majorité d'enfants de 0 à 12 ans (44)
- 52 enfants, dont 46 implantés (unilatéral:20 ou bilatéral:26 ; 2 prévus)
- 2 centres d'implantation pédiatriques en Ile de France :
Hôpital R Debré – Hôpital Necker

Evolution du suivi des réglages

- 1ers implants : Années 90
 - ✓ Orthophonistes assistent à tous les réglages
 - ✓ 1 seule marque d'implant
 - ✓ Feuille de réglage étudiée avec soin (lien régleur/orthophoniste/famille)
 - ✓ Réflexion sur l'élaboration d'une éducation auditive spécifique avec IC, s'appuyant sur les réactions des enfants
- Augmentation du nombre d'enfants implantés
 - ✓ Les familles se rendent seules à l'hôpital
 - ✓ Maintien d'un lien soutenu entre le centre et l'hôpital (feuilles de réglages, modèles d'implants, informations sur les réglages)
 - ✓ Diversification des marques d'IC
 - ✓ Audition = voie privilégiée de réception du langage (pour bon nombre d'entre eux, y compris les « dys »)

En complément des réglages

❖ Audiométrie

❖ **Bilan orthophonique**: tests de perception bruits (alerte, LF, LO), de la parole : phonèmes, mots, phrases (dans le silence et dans le bruit) et du langage oral = épreuve objectives

❖ Suivi psychologique

• L' hôpital Necker propose un suivi régulier :

À 3 , 6, 9, 12, 18 mois post IC, puis 2, 3, 4 ans...post IC

Familles très sollicitées (plusieurs RV pas toujours groupés)

Retour des documents : réglages via la famille ; audiogramme et bilan orthophonique par courrier, entretien psychologique via contact téléphonique avec le psychologue du centre (si nécessaire)

Nombreux échanges possibles par mail ou téléphone avec les différents professionnels en cas de besoin.

• A l'hôpital R. Debré :

Pas de bilan orthophonique, suivi audiométrique et réglages plus espacés.

Profil APCEI = informations subjectives

Retour des informations par courrier

Centre relais dédié aux adolescents , pour chaque hôpital : IFIC - CRIC

Aujourd'hui

- Plusieurs marques d'implants (Advanced Bionics, Cochlear, MedEI)
Choix de la marque proposé aux familles dans la plupart des cas
- Nombreuses possibilités de réglages, pré réglages, traitement du signal à l'entrée, accessoires, évolution constante
- Différentes stratégies de réglages selon les régleurs
- Dématérialisation des feuilles de réglages (clé USB)
Retour des infos par les familles, perte d'informations, manque de disponibilité des familles

Quel constat au sein des équipes de rééducation?

- Après l' inquiétude de ne plus accéder aux feuilles de réglages, force est de constater que :
 - La rééducation auditive demeure efficace
 - Les résultats auditifs des enfants sont toujours aussi bons
 - Les échanges sont possibles avec l'hôpital si nécessaire (interrogation, inquiétude)
 - **Nécessité pour les professionnels de remettre régulièrement en question leurs pratiques, leurs résultats**
 - **Les équipes de terrain et de direction doivent rester vigilantes à la régularité des rendez-vous, s'assurer de la cohésion (terrain/hôpital), en particulier chez les jeunes enfants (SAFEP et maternelle)**

En conclusion

- Les orthophonistes de terrain doivent pouvoir proposer **une éducation auditive de qualité** à tous les enfants implantés, même si elles ne connaissent pas les particularités du réglage.
- Pour autant, elles doivent pouvoir être en lien avec les équipes d'implantation ; **des échanges et partages d'informations sont indispensables.**
- Pour les plus jeunes, et tant que les réglages ne sont mis pas optimaux, ne serait-il pas utile de mettre en place **un outil**, circulant entre le centre d'implantation, la famille et le centre de suivi , recensant toutes les informations utiles relevant du réglage d'implant ?

Merci pour votre attention