

## Conclusion

La surdité peut avoir des conséquences dans de nombreux domaines : social, cognitif, professionnel et psychologique.

**Une prise en soins pluridisciplinaire est nécessaire** pour être accompagné au mieux et parer la complexité des conséquences de la surdité.

### Pour tirer le meilleur bénéfice de votre appareillage :

- Portez vos prothèses régulièrement et fréquemment ; au minimum 8h par jour, tous les jours.
- Faites de l'entraînement auditif, l'orthophonie peut grandement vous aider.
- Ne vous découragez pas !

Si vous avez des difficultés particulières, des doutes et des questions, n'hésitez pas à vous adresser à votre ORL, à votre audioprothésiste, ou à votre orthophoniste.

### Ne restez pas seuls !



IL EXISTE DES ASSOCIATIONS: N'HÉSITEZ PAS À DEMANDER CONSEIL ET A VOUS FAIRE ENTOURER

## Le rôle de l'orthophoniste

# L'appareillage auditif, et après ?



# Prise en charge de la surdité, une équipe pluridisciplinaire

## LE MEDECIN ORL

Spécialiste de la surdité

L'ORL diagnostique la perte auditive et assure un suivi régulier de l'audition. Il prescrit un appareillage audioprothétique et une prise en charge orthophonique: il est en lien direct avec ces professionnels.

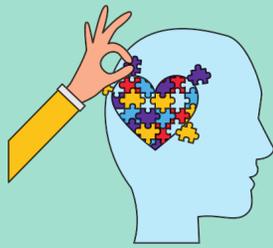


## L'AUDIOPROTHÉSISTE

Spécialiste des corrections de l'audition

Il propose un choix d'appareillage auditif adapté aux besoins de chacun et en informe le patient.

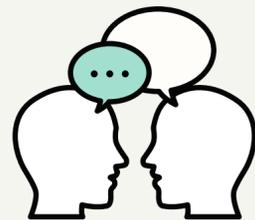
Il assure le suivi prothétique après une période d'adaptation. Des contrôles et des réglages ont lieu régulièrement.



## L'ORTHOPHONISTE

Spécialiste de la communication

Il accompagne, soutient et informe le patient et son entourage sur la surdité et la réhabilitation auditive. Il aide à la mise en place des stratégies de communication et aide à entraîner les fonctions auditives et cognitives.



## L'appareillage auditif, un nouveau défi !

1. L'appareillage auditif requiert **une acceptation psychologique et physiologique**.
2. Réentendre des sons demande un **traitement cognitif** intense
3. Il est nécessaire de se **réhabituer à entendre**, d'apprendre à **porter et à entretenir ses appareils**, d'**informer** son entourage sur les conséquences de la surdité.

Il faut donc une collaboration étroite entre l'ORL, l'audioprothésiste et l'orthophoniste.

## Et l'orthophoniste dans tout ça ?

Pour rétablir une communication efficace malgré la surdité, les principaux axes de rééducation orthophonique sont :

- **l'entraînement auditif** : percevoir et reconnaître des bruits, de la voix.
- **la compréhension** : entraînement et mises en situations dans le calme, le bruit, au téléphone, en groupe.
- **l'entraînement cognitif** : exercer sa mémoire, l'attention auditive et visuelle pour faciliter la communication.
- **le travail vocal** : poser la voix, éviter un comportement de forçage vocal.
- **l'accompagnement et information** sur les conséquences de la surdité, sur la mise en place de stratégies de communication.

Les objectifs de travail sont établis selon les besoins et la plainte du patient.

