

MEILLEURES PRATIQUES POUR LES TROUBLES DE TRAITEMENT AUDITIF



Mojgan Owliaey

Expériences cliniques auprès des jeunes qui présentent un trouble de traitement auditif

Mojgan Owliaey, Audiologiste
Susan Plante, Audiologiste
Cloé Desautels, Audiologiste
Programme Langage et Trouble de traitement auditif de l'Institut Raymond-Dewar
Montréal (Québec)

Nous pratiquons en centre de réadaptation, au sein d'une équipe multidisciplinaire qui reçoit des enfants et des adolescents qui présentent un trouble de traitement auditif (TTA). Cet article nous permet de partager notre expérience et nos idées avec d'autres cliniciens.

Comme toute déficience sensorielle ou physique, le TTA affecte l'enfant et son entourage. Bien que ce trouble soit de nature auditive, il peut avoir des impacts à plusieurs niveaux : relations interpersonnelles, communication, apprentissages, estime de soi, etc. Par ailleurs, le TTA est fréquemment associé à d'autres problématiques, tel que le déficit de l'attention. La présence d'une problématique associée complique non seulement la pose du diagnostic, mais aussi l'intervention. Pour ces raisons, et parce que la réadaptation vise à atténuer les situations de handicap et à favoriser le développement harmonieux de l'enfant, nous croyons qu'une intervention efficace passe par la multidisciplinarité.

Intervention en multidisciplinarité auprès de l'enfant et de l'entourage - Pour nous, la multidisciplinarité se traduit par la collaboration d'intervenants de différentes disciplines. Elle peut s'articuler de différentes façons, de la simple consultation à la co-intervention. Notre équipe se compose d'intervenants en audiologie, orthophonie, ergothérapie, psychologie, psycho-éducation et travail social. Nous considérons que l'enfant et ses parents font également partie de l'équipe. En effet, les parents sont ceux qui connaissent le mieux l'enfant; ils doivent donc participer à la décision de ce qui sera mis en œuvre pour les aider. Nous partons des préoccupations et des besoins soulevés par les parents pour leur conseiller des interventions. Ensemble, nous déterminons les objectifs et identifions les moyens qui seront privilégiés pour les atteindre. Selon nous, la participation des parents à la prise de décision favorise leur engagement dans la démarche de réadaptation et leur donne confiance en leurs moyens.

Intervention individuelle - L'intervention multidisciplinaire auprès des enfants TTA peut prendre bien des formes. En audiologie, les modalités d'intervention sont déterminées en fonction des difficultés exprimées par le client. Les résultats obtenus aux évaluations, en particulier à l'évaluation audiolinguistique, documentent les habiletés auditives qui sont davantage touchées et orientent les actions de l'audiologiste. Tel que suggéré dans la littérature, nous avons développé différents exercices afin d'améliorer certaines habiletés : écoute dans le bruit, écoute dichotique, mémoire auditive et résolution temporelle. L'amélioration des habiletés de décodage, le développement de stratégies (d'écoute et métacognitives) et l'amélioration des conditions

environnementales (système FM, acoustique de la salle de classe, placement préférentiel, sensibilisation des intervenants scolaires) peuvent également faire l'objet d'interventions en audiologie. Nous avons observé que le simple fait d'expliquer à l'enfant et à son entourage d'une façon concrète ce qu'est un TTA peut contribuer à diminuer la souffrance fréquemment associée à cette problématique.

Enfin, selon les besoins identifiés, des collègues d'autres disciplines peuvent intervenir auprès du client : suivi en psychologie pour les jeunes qui ont de la difficulté à s'adapter aux situations de handicap, suivi en orthophonie pour ceux qui ont des difficultés langagières, suivi en ergothérapie pour les jeunes qui ont des difficultés au niveau sensoriel ou moteur, etc. L'information qui nous est transmise par ces collègues en cours de suivi influence grandement nos interventions en audiologie.

Intervention de groupe - Nous croyons beaucoup à l'invention de groupe. En effet, compte tenu que les difficultés liées au TTA se manifestent davantage en contexte de groupe, il nous apparaît cohérent d'intervenir dans cette modalité. De plus, ce type d'intervention permet aux enfants de rencontrer des pairs qui vivent des difficultés semblables et ainsi briser leur isolement.

En équipe multidisciplinaire, nous avons développé au fil des ans plusieurs types d'interventions de groupe, dont l'animation est assurée par des intervenants de différentes disciplines. Les objectifs visés par ces interventions varient: développement de stratégies, socialisation, autonomie, etc. Les parents participent à la majorité de ces interventions. Nous souhaitons ainsi les outiller, afin qu'ils puissent mieux supporter leurs enfants lorsque vient le temps de généraliser les acquis dans le quotidien. Leur implication aux activités favorise également une meilleure compréhension de la problématique et de l'évolution de leur enfant, et leur donne l'occasion de partager leur vécu avec d'autres parents qui vivent des choses similaires.

En conclusion - L'enfant qui présente un TTA est un être à part entière. Il a une famille, des occupations, une vie affective et des aspirations. L'intervention en multidisciplinarité permet de tenir compte de l'enfant dans sa globalité. Nous sommes conscientes qu'il n'est pas toujours facile ni possible de travailler en équipe multidisciplinaire. Dans cette situation, l'audiologiste peut collaborer avec les ressources du milieu et de la communauté pour répondre aux besoins de ses clients : associations, écoles, ou même l'Internet. Même si l'audiologiste doit intervenir seule, il/elle peut quand même diversifier ses interventions de façon à améliorer l'environnement de l'enfant, et à outiller ce dernier et son entourage.