

Le développement normal de l'ouïe et du langage chez le petit enfant

À 3 mois

Il réagit aux bruits, à la voix et à la musique en sursautant ou par une interruption de son activité ... Il dit : « aa ... ee ».

À 6 mois

Il se tourne vers les sources de bruit. Il aime les jouets musicaux. Il produit des sons avec ses lèvres. Il babille. Lorsqu'on lui parle, il répond en gazouillant.

À 12 mois

Il produit des répétitions de syllabes et prononce ses premiers mots. Il recherche les sources sonores se trouvant hors de son champ de vision. Il reconnaît des mélodies. Il comprend certains mots et des ordres simples. Il réagit quand on l'appelle par son prénom.

Vous trouverez ci-après une liste des centres spécialisés en mesure de procéder à un dépistage précoce des problèmes d'audition et disposant du personnel et des moyens techniques adéquats :

Bâle | Universitätsspital Basel, Clinique ORL
Petersgraben 4, 4031 Bâle
061 265 41 01 | www.unispital-basel.ch

Berne | Hôpital universitaire de Berne, Unité ORL
Freiburgstrasse, 3010 Berne
031 632 29 41 | www.hno.insel.ch

Genève | Hôpitaux Universitaires Genève HUG,
Unité d'ORL pédiatrique
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4, 1205 Genève
022 372 82 44 | www.hug.ch

Lausanne | Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV,
Unité ORL pédiatrique et audiologie infantile
Rue du Bugnon 46, 1011 Lausanne
021 314 27 11 | www.chuv.ch

Zürich | Universitätsspital Zürich USZ, Clinique ORL
Frauenklinikstrasse 24, 8091 Zurich
044 255 58 50 | www.orl.usz.ch

Zürich | Kinderspital, Clinique ORL
Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich
044 266 76 56 | www.kispi.uzh.ch

ASPEDA | Association suisse de parents d'enfants
déficients auditifs
info@aspeda.ch | www.aspeda.ch

Compte postal 80-43404-0
IBAN: CH98 0900 0000 8004 3404 0



Notre enfant entend-il bien?

Informations à l'intention des parents
Déficiences auditives congénitales : dépistage précoce, prise en charge et traitement

Dépistage

À l'heure actuelle, un enfant qui naît en milieu hospitalier est dépisté dans les trois jours suivant sa naissance. Si, pour une raison quelconque, l'audition de l'enfant n'a pu être testée, priez son pédiatre de le faire. S'il ne dispose pas du matériel nécessaire, demandez à une clinique ou un audioprothésiste de procéder à l'examen. Une déficience auditive peut également survenir après la naissance (rougeole, méningocoques, etc.).

Mesures

La reconnaissance et l'apprentissage des sons commencent déjà avant la naissance. Selon le degré de leur perte d'audition, les enfants malentendants, sourds ou devenus sourds ne peuvent percevoir le langage que partiellement, par bribes, voire pas du tout. En cas de dépistage précoce de la déficience auditive, il faut savoir que le plus tôt est le mieux et si les mesures adéquates sont prises, l'enfant aura un développement normal, tant sur le plan langagier, que mental et social. Un soutien indispensable est apporté par le port de prothèses auditives ou d'implants cochléaires (IC). Des mesures thérapeutiques complémentaires s'avèrent utiles, sous la forme d'exercices d'entraînement auditif dispensés par des professionnels compétents.

Les symptômes suivants peuvent indiquer une capacité d'audition réduite. L'enfant déficient auditif :

- réagit peu ou ne réagit pas au son de la voix ni aux bruits ambiants et sonorités diverses,
- ne peut être calmé par la mélodie d'une berceuse ou d'une boîte à musique,
- ne laisse que difficilement son attention être captée par la parole, les bruits ambiants et sonorités diverses,
- réagit fortement aux stimuli visuels, observe attentivement son environnement et réagit aux mouvements de la main,
- sursaute lorsqu'une personne apparaît subitement dans son champ de vision,
- réagit aux secousses les plus minimes,
- est étonnamment bruyant,
- cesse prématurément de babiller,
- ne parle pas encore à l'âge de 2 ans ou ne prononce que quelques vagues mots.

Notre enfant entend-il bien ?

L'enfant est âgé de 0 à 3 mois

1 Des bruits particulièrement sonores (claquement de portes, chutes d'objets) ont-ils effrayé le nourrisson ? Oui Non

2 L'enfant s'agite-t-il dans son sommeil en présence d'un bruit fort à proximité, si aucune vibration ou courant d'air n'est perceptible ? Oui Non

3 Prête-t-il l'oreille aux bruits agréables (musique, boîte à musique) ? Oui Non

4 A-t-il amplifié son babil lorsque vous vous êtes adressé à lui à un volume identique au sien ? Oui Non

5 Sursaute-t-il lorsque vous vous approchez de son lit pour le prendre ? Oui Non

6 L'avez-vous déjà soupçonné de ne pas très bien entendre ? Oui Non

L'enfant est âgé de 3 à 6 mois

1 Votre voix est-elle en mesure de calmer votre enfant lorsqu'il pleure (même si vous vous trouvez hors de son champ visuel) ? Oui Non

2 L'enfant tourne-t-il la tête en direction d'une personne qui parle ou chante, ou d'une source sonore ? Oui Non

3 Son babil s'est-il enrichi dans l'intervalle ? Oui Non

4 L'enfant babille-t-il sur différentes tonalités ? Oui Non

5 Sursaute-t-il lorsque vous vous approchez de son lit pour le prendre ? Oui Non

6 L'avez-vous déjà soupçonné de ne pas très bien entendre ? Oui Non

Si vous avez répondu non aux questions 1 à 4 et oui aux questions 5 et 6 vous devriez sans tarder soumettre votre enfant à des tests auditifs. Adressez-vous pour cela à votre pédiatre, ou à l'un des services spécialisés cités dans cette brochure.

Favoriser le développement du langage

Il existe des examens spécifiques de l'ouïe chez le petit enfant. Ils sont indolores et ne supposent aucune intervention sur le corps de l'enfant. En fonction de l'examen, un sédatif peut être administré à l'enfant.

Conditions idéales pour le développement du langage d'un enfant déficient auditif :

- si le problème auditif est reconnu et pris en charge à temps,
- si une éducation précoce du langage s'ensuit,
- si la communication avec des photos, des images, des signes ou des sons est effectuée le plus tôt possible,
- si la famille a appris à accepter le handicap,
- si son entourage apprend à communiquer de façon aussi naturelle, claire et distincte que possible,
- si le langage et l'interaction sociale interviennent conjointement,
- si l'enfant peut observer la production labiale, l'expression du visage, les gestes et les signes,
- s'il entend les mots prononcés par la personne avec laquelle il communique,
- s'il est apte à exécuter lui-même les mouvements labiaux qui produisent la parole,
- s'il entend les sons qu'il produit lui-même.

Outre le soutien fourni par des professionnels tels que thérapeutes et logopédistes, les contacts avec d'autres parents concernés sont également d'un grand secours.

Entre parents

Nous nous soutenons mutuellement, discutons avec les professionnels, organisons nos formations continues, défendons nos requêtes vis-à-vis des institutions et autorités, informons par le biais de notre propre publication, le Bulletin, notre newsletter et notre site internet.

En un mot, nous nous engageons pour nos enfants. Contactez-nous ! Nous nous ferons un plaisir de vous fournir de plus amples informations sur tous les sujets évoqués dans cette brochure.

