



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



par Mireille SAN JULLIAN

Sommaire :

- Le billet du mois
- lancement du DVD du GRAPsanté

Personne ne
pourra plus dire
qu'il ne savait pas...

Le Billet du mois

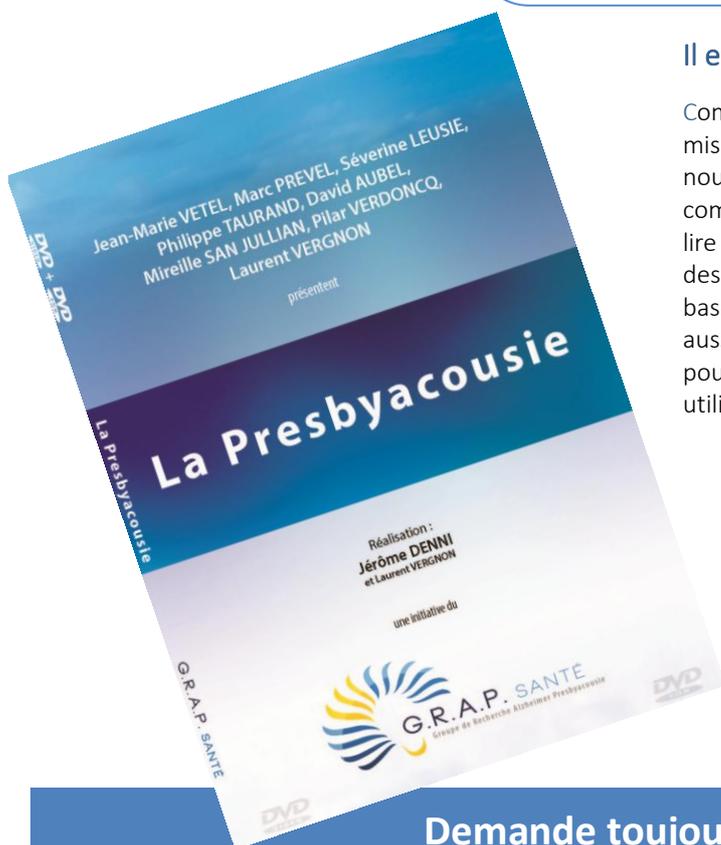
Quelle fierté pour le GRAPsanté de pouvoir mettre à la disposition de tous son DVD sur la presbycousie. Il est désormais accessible au plus grand nombre. Un grand "Merci" à J.M VETEL, M. PREVEL, S. LEUSIE, Ph. TAURAND, D. AUBEL, P. VERDONCQ, L. VERGNON et à notre jeune réalisateur J. DENNI pour le travail accompli. Toutes nos reconnaissances à Pascal BOULUD pour l'aide à la diffusion de "La Presbycousie". Comme toujours il a su mettre son sens de l'organisation, son intelligence de la communication pour que cette transmission de savoirs, cet outil de la bienveillance des presbycousiques soit diffusé gracieusement au plus grand nombre. La presbycousie n'a plus qu'à compter ses jours, si nous continuons de travailler tous ensemble !

Il est là le DVD

Comme nous vous l'avions annoncé, le DVD du GRAPsanté est enfin mis gracieusement à la disposition de tous, grâce à Pascal BOULUD, qui nous aide à le diffuser à tous ceux qui en font la demande. Ce DVD comporte un DVD ROM : vous pouvez voir le film sur votre téléviseur et lire le DVD vidéo sur votre ordinateur. Il comporte un film fait à partir des 4 modules de base et les diaporamas comprenant 4 modules de base et 9 zooms qui focalisent sur un point particulier. Vous pouvez aussi bien vous en servir pour votre enseignement, pour un débat, pour votre propre formation, ou pour créer vos propres diaporamas en utilisant les diapositives qui vous conviennent.

Pour qui ?

Ce DVD s'adresse aussi bien aux généralistes et aux gériatres (c'est sa destination première) qu'aux ORL, aux orthophonistes, aux audioprothésistes, aux étudiants en médecine et d'une manière générale à tous ceux qui ne connaissent pas l'audition et qui voudraient comprendre pourquoi l'audition est si importante dans la vie de tous les jours et pourquoi elle est si peu enseignée !



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

PRÉSENTATION DU DVD

LAURENT VERGNON

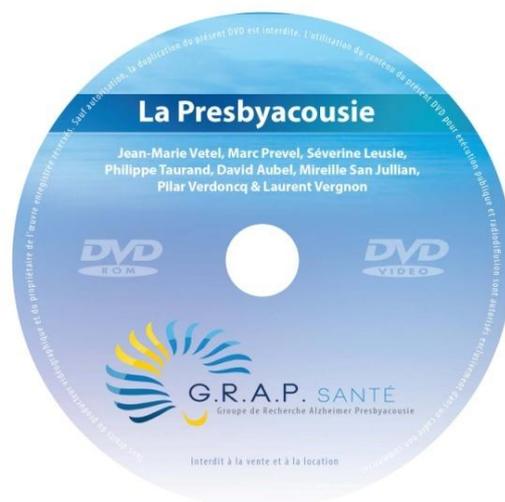
Le GRAPsanté a très vite pris conscience que l'audition n'était pas, loin s'en faut, dans les préoccupations des médecins et des soignants tant son enseignement est pauvre et sa recherche clinique réduite à quelques équipes isolées. La presbycousie est une affection très mal connue qui n'a pas attiré l'attention sur elle alors qu'elle représente la grande majorité des surdités (de l'ordre de 95 %). Jean-Marie VETEL a réuni autour de lui une équipe de Grapeurs et de Grapeuses pour tenter de combler ce manque. Son objectif : donner aux enseignants les éléments de base pour que la presbycousie trouve sa place naturelle dans les bilans et soins que nous devons apporter aux personnes âgées et aux patients atteints de maladie d'Alzheimer.

Les conséquences de la presbycousie sur le vieillissement sont redoutables et pour être efficace, la thérapeutique substitutive doit être proposée le plus tôt possible dès les premiers signes de la maladie. Or, non seulement ce n'est pas fait, mais même avérée, la surdité de la personne âgée reste souvent sans diagnostic et sans réponse médicale. Ses complications sont pourtant graves puisque l'évolution de la presbycousie apparaît pratiquement toujours émaillée par une dépression qui ne guérit pas malgré le traitement (mais disparaît si on compense la surdité). Il apparaît presque toujours des troubles du caractère et du comportement, des troubles de la communication, des troubles cognitifs et un isolement qui « pourrissent » la vie du presbycousique.

Il est pourtant possible, en proposant au patient d'entrer dans le « circuit de l'audition » préconisé par GRAPsanté, de compenser presque parfaitement cette infirmité. Encore faut-il savoir reconnaître la presbycousie au début puis l'adresser aux membres de ce circuit de l'audition à savoir : l'ORL qui coordonne le circuit en association avec l'audioprothésiste et l'orthophoniste.

On trouvera dans le DVD tout ce qu'il faut pour enseigner mais aussi bien sûr, pour étudier cette pathologie qui est sournoise et demande une véritable action multidisciplinaire pour la soigner. Car il n'existe aucun traitement curatif connu à ce jour et il ne faut plus voir prescrire des pseudo-médicaments comme les vasodilatateurs qui n'ont comme conséquence que de retarder la mise en place du traitement palliatif efficace. Le DVD comprend 4 modules de base : Introduction, la découverte, le traitement idéal (qui comprend en fait trois modules : celui qui concerne l'ORL, celui de l'audioprothésiste et celui de l'orthophoniste) et le dernier des 4, celui qui voudrait balayer les idées reçues. Voir le mode d'emploi dans le DVD.

Pour obtenir le DVD... Envoyez un mail à lvergnon@grapsante.org qui fera le nécessaire pour qu'il vous soit adressé grâce à Siemens Audiologie France.



Une pathologie effroyable !

Séverine LEUSIE

Comment expliquer à quelqu'un qui dit entendre aussi bien qu'avant, qu'il est atteint de presbycousie avec une baisse d'audition portant sur les sons aigus. Il se rend bien compte qu'il est dépressif, que la vie n'a plus de goût, qu'il a de plus en plus mauvais caractère et qu'il ne supporte plus les autres qui font tout pour le rendre malheureux. Bien sûr « il n'est pas sourd » mais petit à petit, après 10 ou 15 ans, lentement, il prend conscience que son audition est devenue moins bonne, qu'il y a des sons qu'il n'entend plus et que certains bruits sont très inconfortables. Il est alors complètement perdu dans le monde des normoentendants qui n'est plus le sien.

Pour ceux qui ont déjà visité des EHPAD (établissements pour personnes âgées dépendantes), voir ces personnes âgées errer sans aucun but, dans les couloirs ou assis dans un salon, indifférentes, seules, ne regardant personne, avec une tristesse qui n'appartient qu'aux sourds, complètement coupées du monde, est une désolation. La première fois on sent cette ambiance difficilement supportable puis on s'y habitue et on ne la remarque plus, elle a disparu. Et puis, que pourrait-on faire d'autre ? On ne peut que baisser les bras tant le changement paraît insurmontable.

Pourtant, par ignorance, il s'agit d'une forme de maltraitance. Aujourd'hui on peut réhabiliter cette presbycousie et offrir une audition acceptable jusqu'à la fin de la vie des personnes âgées. Mais il faudra plus que 2 aides auditives. Au début, elles font des miracles mais une fois les cellules réceptrices mortes, elles deviennent de moins en moins opérantes. Une réhabilitation fonctionnelle est nécessaire et le travail en équipe entre ORL, audioprothésiste et orthophoniste s'impose. Il faut que les professionnels l'acceptent : aucun d'eux ne peut résoudre le problème à lui seul. Last but not least, les généralistes et les gériatres devront dépister le plus tôt possible cette presbycousie et la population française comprendre que leur passivité ne fait qu'aggraver les problèmes.

L'équipe de la rédaction

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

Rédacteurs :

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