

Le développement normal de l'ouïe, du langage et de la motricité chez le petit enfant :

A 3 mois, développement de l'ouïe et du langage

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



3 mois, motricité

Il lève la tête lorsqu'il est à plat ventre. Il réagit à la lumière par des grimaces et en se détournant. Lorsqu'il aperçoit un visage, il sourit et se calme, même lorsqu'on ne lui parle pas. Il suit du regard les objets se trouvant à proximité. Il ouvre les mains.



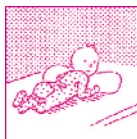
6 mois, développement de l'ouïe et du langage

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



6 mois, motricité

Il montre sa joie à la vue d'un jouet ou du biberon...
Il observe ses mains et ses pieds. Il reconnaît un objet ou une personne situé à distance et le/la suit des yeux. S'il a un appui, il reste en position assise. Il se retourne du dos sur le ventre et vice-versa. Il saisit des objets et les passe d'une main à l'autre.



12 mois, développement de l'ouïe et du langage

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 de pédo-acousticiens (pédiatres ORL) et centres spécialisés en mesure de procéder à un dépistage précoce des problèmes d'audition et disposant du personnel et des moyens techniques adéquats :

Bâle HNO-Klinik, Universitätsspital Basel, Petersgraben 4, 4031 Basel
Tel. 061 265 41 01/www.unispital-basel.ch

Berne Universitätsklinik für HNO
Inselspital, 3010 Berne
Tel. 031 632 29 28 / www.hno.insel.ch

Genève Hôpitaux Universitaires Genève
ORL / Chirurgie cervico-faciale
Rue Gabrielle Perret-Gentil 4, 1205 Genève
Tél. 022 372 82 44/www.hug-ge.ch

Lausanne Service d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale
CHUV, Rue du Bugnon 46, 1011 Lausanne
Tél. 021 314 2711/www.chuv.ch

Zurich Universitätsspital Zürich, Klinik für ORL, Frauenklinikstrasse 24, 8091 Zürich
Tel. 044 255 59 00 / www.orl.usz.ch

Kinderspital Zürich, Universitäts-Kinderkliniken, Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich
Tel. 044 266 71 11 / www.kispi.uzh.ch

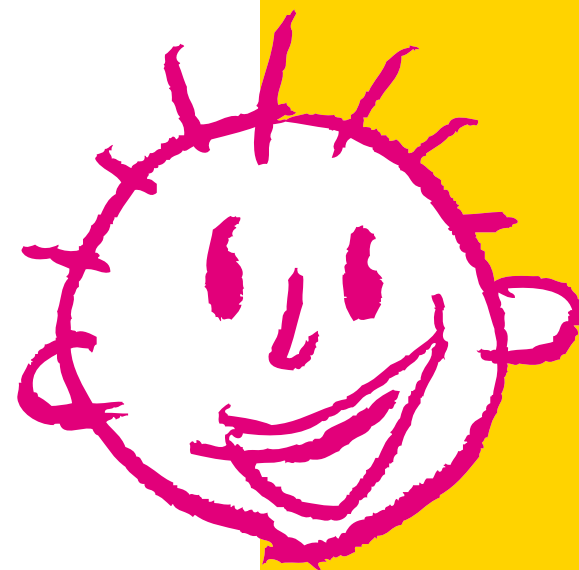
Publication :

ASPEDA
Nous sommes parents d'enfants déficients auditifs.

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

Nous nous engageons pour nos enfants et nos propres exigences.

Association suisse de parents d'enfants déficients auditifs ASPEDA
Secrétariat central, Freiburgstrasse 21, 3150 Schwarzenburg
Tél. 031 731 33 44, svehk@bluewin.ch
www.aspeda.ch



SVEHK ASPEDA

Association suisse
de parents d'enfants
déficients auditifs

Notre enfant entend-il bien ?

Dépistage précoce des problèmes
d'audition chez le petit enfant

Notre enfant entend-il bien ?

Informations à l'intention des parents concernant les déficiences auditives congénitales et leur dépistage précoce, prise en charge et traitement.

A 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 de l'appareillage nécessaire pour ce faire, demandez à une clinique ou un audioprothésiste de procéder à l'examen. Une déficience auditive peut également survenir après la naissance (rougeole, méningocoques, etc.).

La reconnaissance et l'apprentissage de l'ouïe commencent déjà avant la naissance. Les enfants malentendants, sourds ou devenus sourds ne peuvent percevoir le langage, suivant le degré de leur perte d'audition, que partiellement, par bribes, voire pas du tout. En cas de dépistage précoce de la déficience auditive (le plus tôt est le mieux, il faut le savoir) et si les mesures adéquates sont prises, l'enfant aura un développement normal, tant au niveau langagier, que mental et social. Un soutien indispensable est ici apporté par le port de prothèses auditives ou d'un implant cochléaire (IC). Les mesures thérapeutiques complémentaires sont l'entraînement auditif pratiqué par des professionnels compétents. Il existe naturellement aussi des lésions passagères de l'ouïe, provoquées par exemple par une otite. Celles-ci sont en règle générale traitées par le pédiatre.

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, bruits ambiants et sonorités diverses
- ne peut être calmé par la mélodie d'une berceuse ou une boîte à musique
- ne laisse que difficilement capter son attention 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.

En cas de doute concernant l'audition de votre enfant, posez-vous les questions suivantes :

Questionnaire A

(l'enfant est âgé de 0 à 3 mois)

- | | oui | non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 Des bruits particulièrement sonores (claquement de portes, chutes d'objets) ont-ils effrayé le nourrisson ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Prête-t-il l'oreille aux bruits agréables (musique, boîte à musique) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 A-t-il amplifié son babil lorsque vous vous êtes adressé à lui à un volume identique au sien ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Sursaute-t-il lorsque vous vous approchez de son lit pour le prendre ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 L'avez-vous déjà soupçonné de ne pas très bien entendre ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si vous avez répondu oui aux questions 5 et 6 et non aux autres questions, vous devriez sans tarder le soumettre à des tests auditifs. Adressez-vous pour cela à votre pédiatre, ou à l'un des services spécialisés cités dans ce dépliant.

Questionnaire B

(l'enfant est âgé de 3 à 6 mois)

- | | oui | non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 Votre voix est-elle en mesure de calmer votre enfant lorsqu'il pleure (même si vous vous trouvez hors de son champ visuel) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Sursaute-t-il lorsque vous vous approchez de son lit pour le prendre ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 L'enfant tourne-t-il la tête en direction d'une personne qui parle ou chante, ou d'une source sonore ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Son babil s'est-il enrichi dans l'intervalle ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 L'enfant babille-t-il sur différentes tonalités ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 A-t-il tenté de parler lorsque vous vous êtes adressés à lui ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 L'avez-vous déjà soupçonné de ne pas très bien entendre ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si vous avez répondu oui aux questions 2 et 7 et non autres questions, vous devriez sans tarder le soumettre à des tests auditifs. Adressez-vous pour cela à votre pédiatre, ou à l'un des services spécialisés cités dans ce dépliant.

Il existe des **examens spécifiques de l'ouïe** chez le petit enfant. Ils sont indolores, aucune intervention sur le corps de l'enfant, et généralement aucun médicament ne sont nécessaires.

Conditions requises pour le développement du langage d'un enfant déficient auditif : l'enfant est sorti de son isolement et apprend à parler et à penser.

- si le problème auditif est reconnu et pris en charge à temps,
- si une éducation précoce du langage s'ensuit,
- 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 également concernés sont également d'un grand secours (ASPEDA, Association suisse de parents d'enfants déficients auditifs).

www.aspeda.ch

