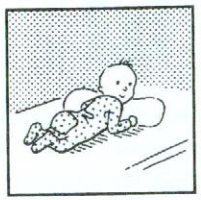
MOTRICITE du petit enfant

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, à la musique en sursautant ou en arrêtant ses occupations. Il dit: «aaa..ee!»

A 3 mois, motricité:
A plat ventre, il lève la tête. Il reagit à la lumièr e vive en faisant des grimaces et en détournant la tête. Quand il voit un visage, il fait des sourires, se calme même si on ne parle pas avec lui. Il poursuit un objet par le regard. Il ouvre les mains.



A 6 mois, développement de l'ouïe et du langage:
Il tourne la tête vers lo source de bruit. Il aime des jouets qui font une petite musique. Il produit des sons avec ses lèvres. Il babille. Quand on s'adresse à lui, il répond avec un babillage «chanté».

A 6 mois, motricité:
Il montre sa joie en apercevant un jouet ou son biberon. Il observe ses mains et ses pieds. Il reconnaît un objet ou une personne à distance et les poursuit av ec son regard. Il reste assis avec un appui. Il se retourne du ventre sur le dos et du dos sur le ventre. Il essaie d'attraper des objets et les déplace d'une main à l'autre.

A 12 mois, développement de l'ouïe et du langage:
Il produit des sonsà syllabes doubles et commence à prononcer les premiers mots. Il cherche les sources de bruits qui se situent en dehors de son champ de vision. Il reconnait des melodies. Il comprend certains mots et des ordres simples.
Il reagit quand on l'appelle par son prénom.

ADRESSES dépistage précoce

Les centres ci-après sont en mesure de réaliser un dépistage précoce des problèmes de l'ouïe selon le standard décrit, avec le personnel adéquat:

Aarau
HNO-Klinik, Kantonsspital Aargau AG
5001 Aarau
062 838 51 02, www.ksa.ch

Bâle
HNO Universitätsklinik
Hebelstrasse 10, 4031 Basel
061 265 41 33, www.kantonsspital-basel.ch

Berne
Universitäts-HNO-Klinik
Inselspital, 3010 Bern
031 632 29 28, www.orlinsel.ch

Genève
Hôpitaux universitaires de Genève
Service d'ORL
Rue Micheli-du-Crest 24, 1211 Genève
022 372 82 44, www.hug-ge.ch

Lausanne
CHUV – Lausanne, Service d'ORL
Rue du Bugnon 46, 1011 Lausanne
021 314 27 11, www.chuv.ch

Lucerne
HNO-Klinik, Kantonsspital Luzern
Spitalstrasse, 6016 Luzern
041 205 49 51, www.hno.ksl.ch

St. Gall
Kantonsspital St. Gallen, HNO-Klinik
Rorschacherstrasse 95, 9007 St. Gallen
071 494 17 01, www.orlsg.ch

Zurich
Universitätsspital, HNO-Klinik
Frauenklinikstrasse 24, 8091 Zürich
044 255 59 00, www.orl.unispital.ch

Kinderspital Zürich, Uni-Kinderklinik
Steinwiesstrasse 75, 8032 Zürich
044 266 71 11, www.kispi.unizh.ch

ASPEDA
SVEHK ASPEDA

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

italien
Associazione svizzera dei genitori
di bambini audiolesi ASGBA
Segretariato centrale
Freiburgstrasse 21, 3150 Schwarzenburg,
Tel./fax 031 731 33 44, www.aspeda.ch

allemand
Schweizerische Vereinigung der
Eltern hörgeschädigter Kinder SVEHK
Zentralsekretariat
Freiburgstrasse 21, 3150 Schwarzenburg,
Tel./Fax 031 731 33 44, www.svehk.ch

Notre ENFANT entend-il bien?

Dépistage précoce de problèmes de l'ouïe chez le petit enfant

Informations à l'intention des parents par rapport aux déficiences auditives congénitales et leur dépistage précoce, prise en charge et traitement

Edition: Sonos, Association Suisse pour organisations de sourds et malentendants, Feldeggstrasse 69, case postale 1332, 8032 Zurich

Détentrice du label de qualité du ZEWO conféré aux institutions d'utilité publique

DIFFICULTES auditives

... les difficultés visuelles, moteurs et de communication peuvent avoir une influence négative sur le développement du langage et de l'élocution. Les enfants malentendants, sourds ou devenus sourds ne peuvent percevoir le langage, suivant le degré de la perte d'audition, que partiellement, par bribes ou pas du tout. Quand une déficience auditive est dépistée précocement et les mesures nécessaires peuvent être entreprises l'enfant peut néanmoins se développer normalement au niveau du langage et de ses capacités intellectuelles. Les appareils auditifs sont une aide précieuse pour cela, ainsi que l'apprentissage de la lecture labiale ou éventuellement un implant cochléaire (IC).

Les symptômes suivants peuvent indiquer une capacité d'audition réduite:

L'enfant déficient auditif

- réagit moins ou pas du tout au langage, aux bruits, aux sons et au bruit
- ne peut être calmé grâce à des berceuses ou la boîte à musique
- ne se laisse difficilement distraire par le langage, les bruits et les sons
- est fortement orienté par la vue, c'est-à-dire il observe attentivement l'environnement et réagit sur des signes de la main
- sursaute quand une personne apparaît subitement dans son champ de vision
- réagit même à de toutes petites secousses
- est étonnement bruyant
- s'arrete tôt à babiller
- ne parle toujours pas à 2 ans ou uniquement quelques mots incompréhensibles

Les parents devraient se poser les questions suivantes en cas de doute par rapport à l'ouïe de leur enfant.

Questions A: (âge 0-3 mois):	oui	non
1 Est-ce que des bruits forts (les portes qui claquent, des objets qui tombent par terre) ont-ils effrayé le bebé?		
2 L'enfant bouge-t-il dans son sommeil quand il y a un bruit fort tout près sans qu'il ait pu sentir une vibration ou un courant d'air?		
3 Est-ce qu'il est captivé par des sons agréables (musique, boite à musique)?		
4 Est-ce qu' il babille plus fortement si vous aussi vous adressez à lui en babillant?		
5 Est-ce qu' il s'est effrayé quand vous vous êtes approchés de son lit pour le lever?		
6 Avez-vous déjà eu le soupçon qu'il n'entend peut-être pas très bien?		

Si vous avez répondu «oui» aux questions 5 et 6, vous ne devriez plus tarder à faire examiner l'ouïe de votre enfant. Adressez-vous pour ce faire à votre médecin ou directement aux services spécialisés indiqués dans ce dépliant.

Questions B: (âge 3-6 mois)	oui	non
1 Pouviez-vous calmer votre enfant avec votre voix quand il pleurait (même si vovs ne vous trouviez pas dans son champ visuell ?		
2 Est-ce qu'il s'est effrayé quand vous vous êtes approchés de son lit pour le lever?		
3 L'enfant toume-t-il sa tête en direction d'une personne qui parle ou chante ou d'une source de bruit (voire image 3)?		
4 Le babillage est-il devenu entre-temps plus diversifié (plus de sons)?		
5 Est-ce que l'enfant babille dans différentes intonations?		
6 A -t-il essayé de parler quand vous vous êtes adressé à lui?		
7 Avez-vous déjà eu le soupçon qu'il n'entend peut-être pas bien?		

Si vous avez répondu par «oui» aux questions 2 et 7 et «non» aux autres questions, vous ne devriez plus attendre et faire examiner l'ouïe de votre enfant. Adressez-vous pour ce faire à votre médecin ou directement aux services spécialisés indiqués dans ce dépliant.

EXAMENS de dépistage

Il existe des examens spécifiques pour faire un diagnostique de l'ouïe, de la vue, de la motricité et du développement linguistique et intellectuel du petit enfant. Les capacités auditives peuvent être testées avec des méthodes modernes tout de suite après la naissance. Ces examens sont absolument indolores et aucune intervention sur le corps de l'enfant est nécessaire. Pour la déduction des émissions otoacoustiques (OAE ou des échographies cochléaires) et les potentiels acoustiques évocifié (audiométrie du tronc cervicale) l'âge entre la naissance et le 3ème mois est idéal parce que l'enfant peut être le mieux immobilisé. Eventuellement un léger soutien médicamenteux peut s'avérer nécessaire. Une liste des services équipés est reproduit sur le verso. Le médecin de famille ou le pédiatre sont responsables pour le choix du meilleur moment et des pas nécessaire pour le diagnostique qui se fait en général dans des services spécialisés.

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

L'enfant est sorti de son isolation et apprend à parler et à penser

- si le problème auditif est reconnu et pris en charche à temps,
- si une éducatian précoce du langage s'en suit,
- si la familie 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 de la personne avec laquelle il communique,
- s' il peut exécuter lui-même les mouvements de la bouche et des lèvres qui produisent le langage,
- s' il entend les sons qu' il produit lui-même.

A part l'aide professionnelle procurée par des thérapeutes, psychomotriciennes, orthophonistes et logopédistes, aussi les contacts avec d'autres parents concernés par le même handicap (Association suisse de parent d'enfants déficients auditifs) est d'un grand secours pour mieux pouvoir accepter la déficience auditive par la famille. *Adresse au verso.*