

# Un réseau d'actions surdité qui va vous faire entendre les choses autrement



## Le dépistage néonatal de la surdité - Pourquoi ?

**La surdité peut-être acquise à tout moment de la vie, mais elle peut aussi être présente dès la naissance.**

**Cela peut être d  à une malformation de l'oreille, une infection materno-foetale ou une cause génétique.**

**Chaque année en France, environ un bébé sur 700 naît sourd.**

### Le saviez-vous ?

95% des enfants nés sourds ont des parents entendants.

Les modes de communication sont cependant multiples et peuvent donc varier en fonction du projet linguistique de la famille.



## Pourquoi dépister ?



Le dépistage est nécessaire car il **est très compliqué de repérer la surdité, même profonde, chez les nouveau-nés**. En effet, la surdité totale n' existe pas. Un bébé perçoit donc un environnement sonore (au travers des vibrations, par exemple) auquel il réagit, ce qui peut masquer d' éventuels problèmes d'audition.



Par ailleurs, la mise en place des fonctions auditives et de la communication se font dans les premiers mois de vie, d'ou l'importance de **dépister** au plus tôt.



Le dépistage néonatal, qui se fait à 2 jours de vie, permet donc un repérage précoce et une **meilleure prise en charge de la surdité**, en particulier du fait de la grande capacité d'adaptation du cerveau d'un nouveau-n . Une prise en charge plus rapide pourra donc faciliter l'adaptation de l'enfant aux méthodes et/ou à l'appareillage choisis dans le cadre de son projet linguistique.



A noter que **les problèmes auditifs peuvent s'accompagner d'autres troubles** (de l' équilibre, par exemple), qui pourront donc faire l'objet d'une plus grande attention si la surdité est repérée.

# Le dépistage néonatal : déroulement



Le dépistage doit être offert **par tout service de maternité ou de néonatalité**.

Cependant, **les parents sont en droit de refuser le dépistage**.



Le dépistage est effectué par une personne qualifiée du service de maternité ou de néonatalité.



**Les résultats sont rapides**, mais en cas de doute d'autres tests seront effectués. **Le diagnostic peut donc être posé au bout de plusieurs mois**. Les parents sont **accompagnés** durant et après ce processus.

## Le test de dépistage : précisions

Les deux tests auditifs possibles pour le dépistage néonatal sont les **Potentiels Evoqués Auditifs Automatisés (PEAA)** et les **Otoémissions Acoustiques Automatisées (OEAA)**. Ces tests ne nécessitent pas la participation active du bébé.



Le dépistage n'est **pas du tout douloureux** pour le nouveau-né

**Si le test est concluant, cela signifie que l'enfant entend**. Cependant, le **capital auditif est fragile**. Il faut donc **rester vigilant** au quotidien, de la même manière qu'avec sa vue

**Si le test n'est pas concluant, cela ne signifie pas que l'enfant est sourd**. Les raisons possibles incluent l'agitation du bébé, la présence de liquide dans ses oreilles ou un environnement trop bruyant. Des tests additionnels sont alors nécessaires

## Une grande variété de possibilités pour un enfant sourd



### Aides auditives

Ces prothèses amplifient le son et sont prises en charge à 100% par les organismes de santé et de sécurité sociale.

Deux solutions pour mieux entendre



### Implants cochléaires

Ces implants sont réservés aux surdités profondes. La procédure chirurgicale pour les poser est maintenant très rapide et très bien maîtrisée par les chirurgiens.

Les différents **professionnels de la surdité** vont pouvoir apporter une aide et une éducation adaptée à un enfant sourd en fonction du ou des choix de communication :

- Oralisme
- Langue française Parlée Complétée (LPC) : aide visuo-gestuelle à la compréhension de la phonétique
- Langue des Signes Française (LSF)