

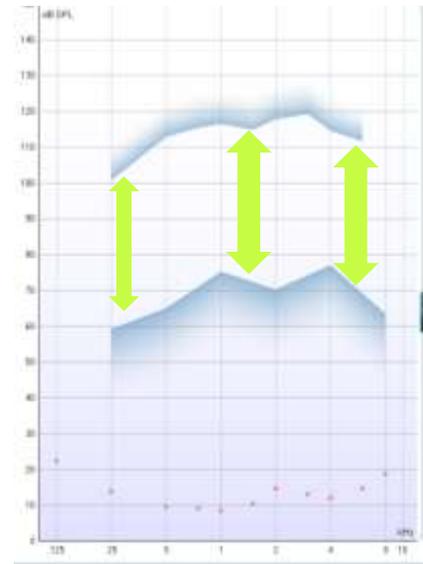
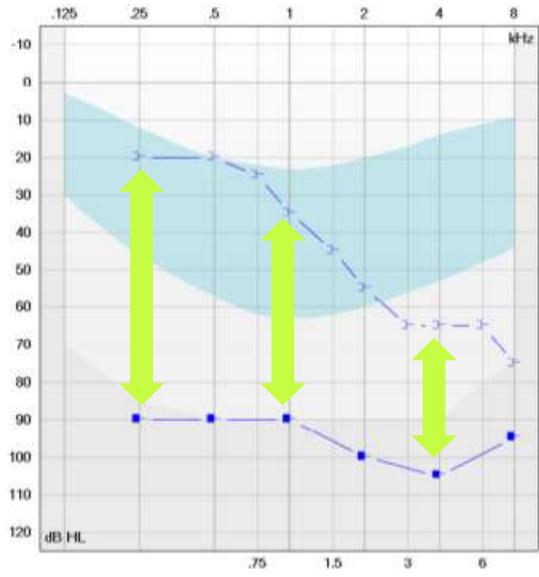
Principes et limites des appareils auditifs

Dominique MENETRIER
Audioprothésiste, Clermont-Ferrand



Réhabiliter l'audition

- Générer une stimulation inscrite dans la dynamique auditive résiduelle.

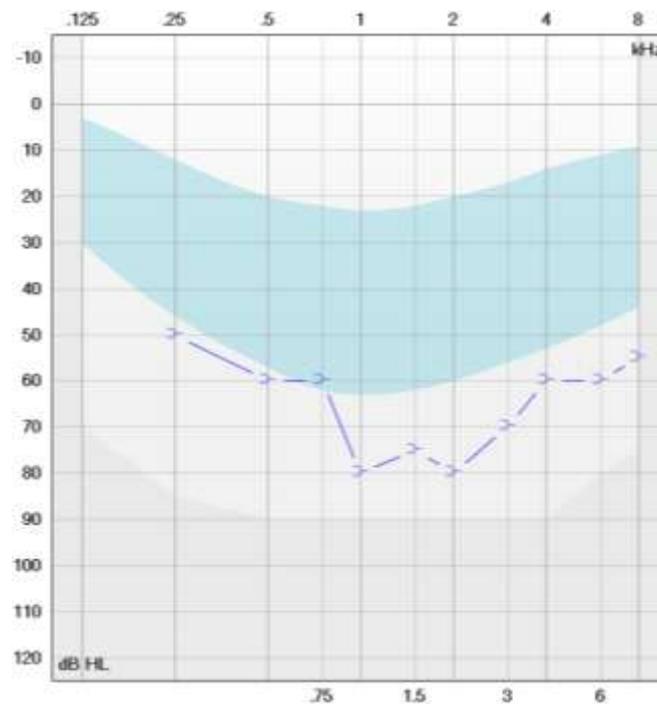


- Utiliser toutes les informations disponibles:
 - Observations de la famille
 - Observations de l'équipe.
 - Valeurs audiométriques objectives et subjectives obtenues.
 - Résultats des tests audiométriques subjectifs pratiqués au laboratoire.



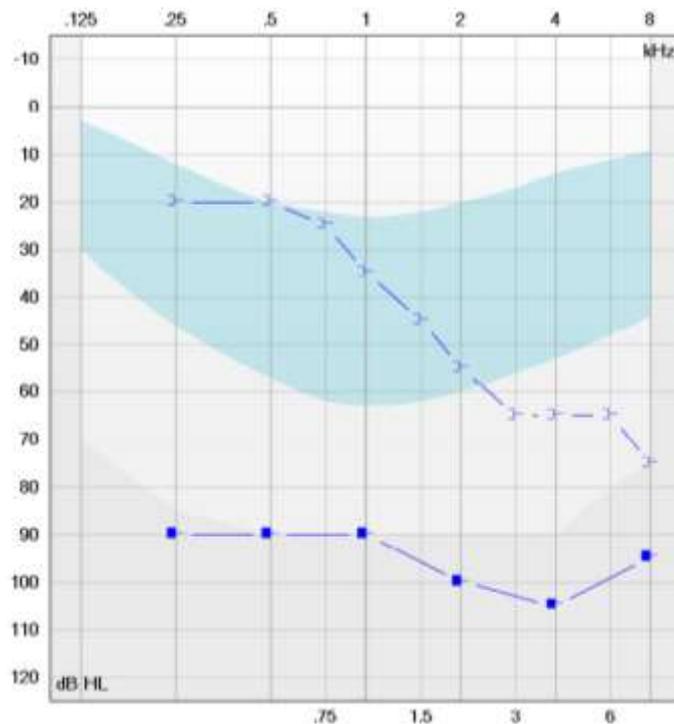
Déterminer le champ dynamique résiduel

- Obtention de seuils liminaires :



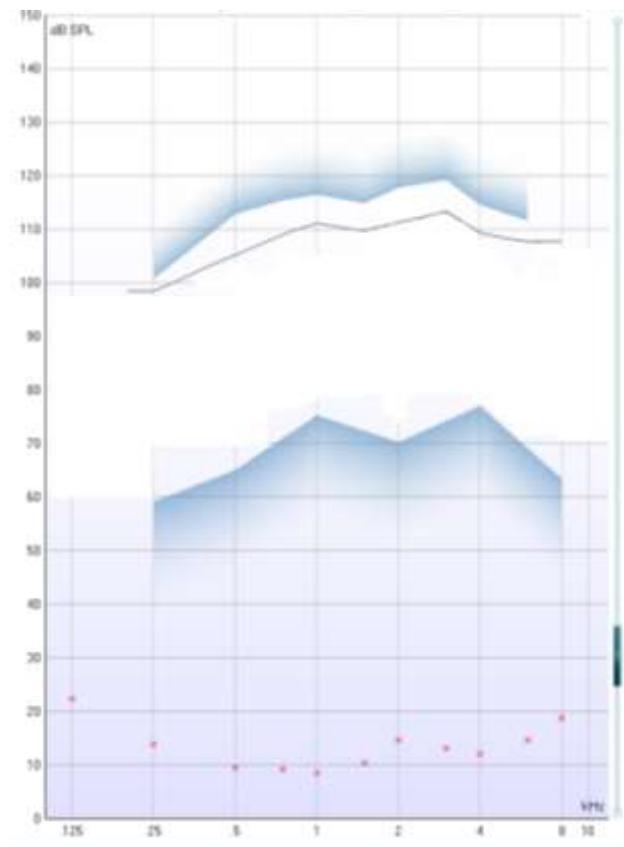
Déterminer le champ dynamique résiduel

- Obtention des niveaux d'inconfort



Déterminer le champ dynamique résiduel

- Niveaux d'inconfort prévus par un modèle :
DSL v5.0



- Critères acoustiques :
 - Déterminer les modèles dont le gain et le niveau de sortie permettent de traiter la dynamique acoustique déterminée.



- Critères dermatologiques et morphologiques:
 - Tenir compte d'éventuelles allergies dans le choix des matériaux.
 - Choisir un dispositif capable de s'adapter à la croissance de l'enfant.

Choisir l'aide auditive

- Critères sécuritaires : limiter le risque d'ingestion des composants de l'aide auditive:
 - Coude et logement pile sécurisés (moins de 36 mois)



1
Retirez l'adhésif de protection de la pile neuve et patientez deux minutes.



2
Ouvrez le compartiment pile avec sécurité enfant à l'aide de l'outil spécial fourni par votre audioprothésiste comme indiqué sur les images 2 et 3 ou utilisez la pointe d'un stylo.



- Fiabiliser l'utilisation :
 - Led indicateur d'état de fonctionnement et de la fin de pile
 - Respect de l'indice IP68

L'indice IP68 indique que l'aide auditive est résistante à l'eau et hermétique à la poussière. Elle n'a pas été endommagée après une immersion continue de 60 minutes dans 1 mètre d'eau et après 8 heures dans une chambre à poussière, selon la norme CEI60529. Aucune trace de poussière n'a été retrouvée à l'intérieur du boîtier.

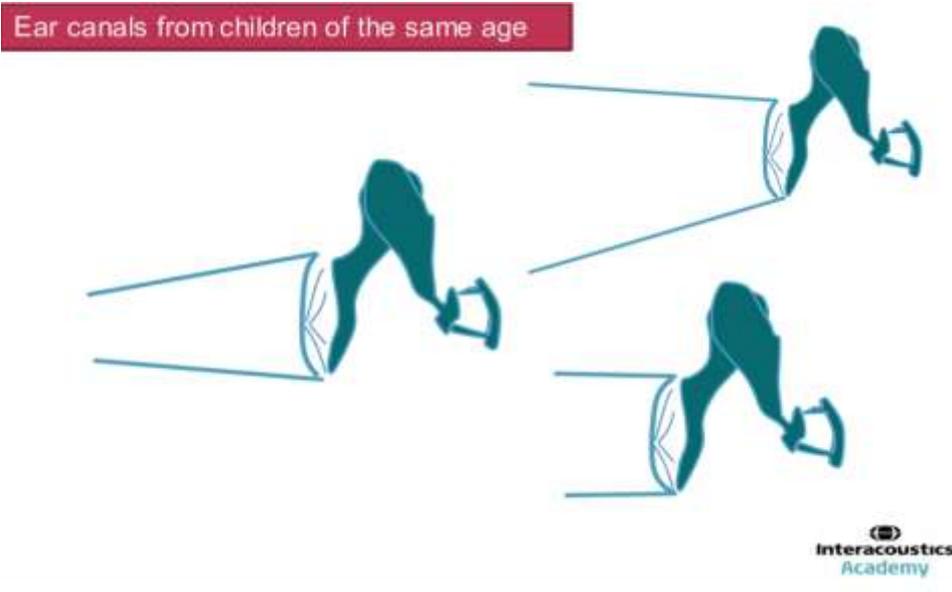


- Ecarter toute sous amplification et toute suramplification : le signal délivré doit permettre une correction efficace et sans risque pour l'audition.

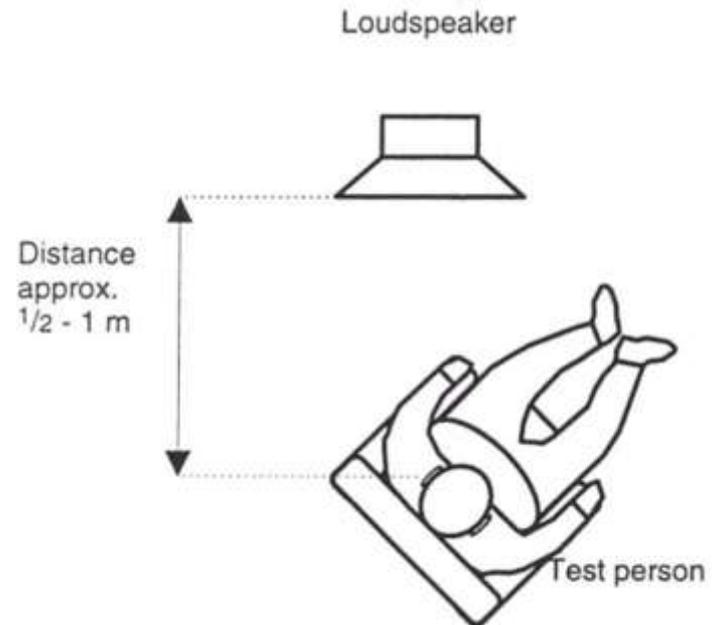


Activer l'aide auditive

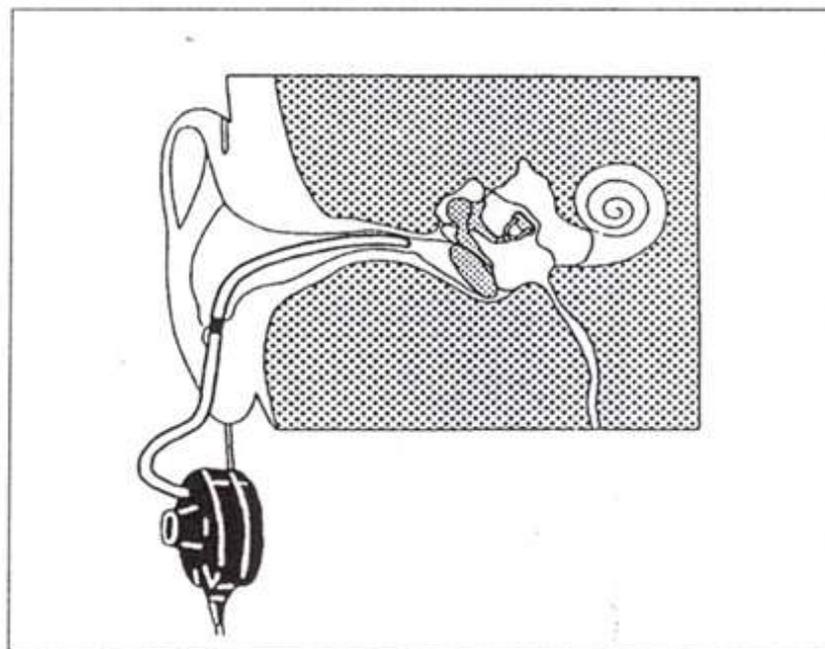
- La vérification: s'assurer de la corrélation perte / correction en prenant en compte l'effet acoustique du conduit auditif.



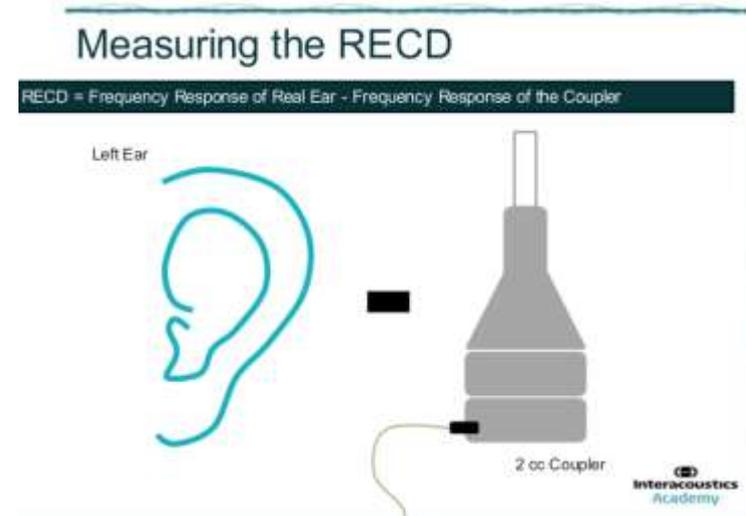
- La mesure oreille réelle : REM (Real Ear Measurement)
 - Immobilité du patient entre 8 et 10 minutes.



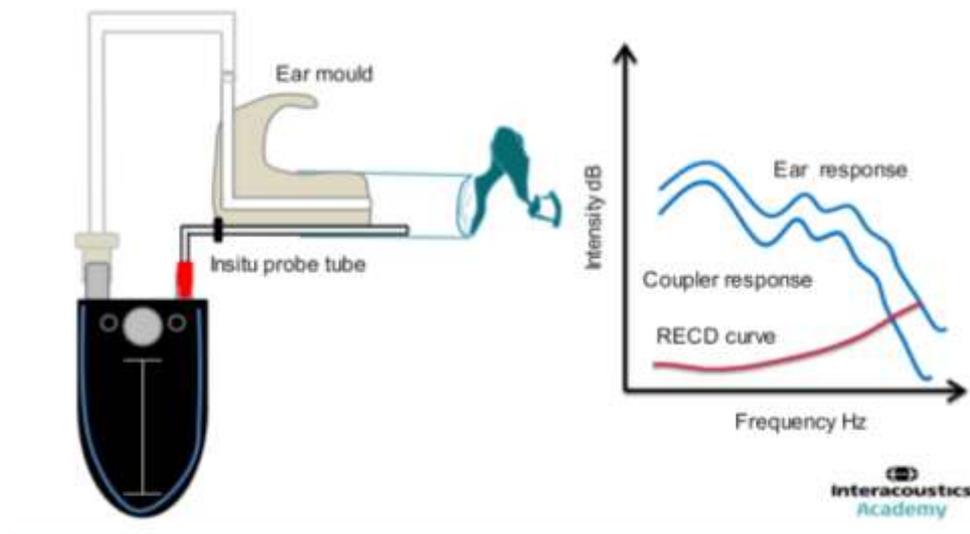
- La mesure oreille réelle :



- La mesure RECD (Real Ear to Coupler Difference)
- Immobilité du patient
30 secondes .



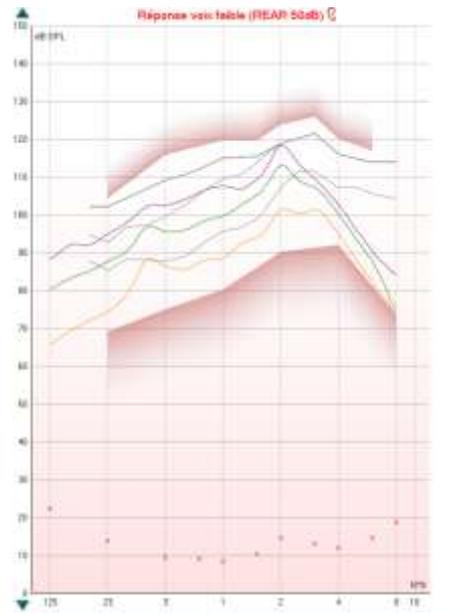
- La mesure RECD (Real Ear to Coupler Difference)



- La mesure RECD (Real Ear to Coupler Difference)
 - Correction suffisante



- La mesure RECD (Real Ear to Coupleur Difference)
 - Niveau de sortie maximum contrôlé



- La validation :
 - Relevé des observations de la famille et de l'équipe
 - Mesures audiométriques avec aides auditives
 - Analyse des conditions d'utilisation



- Les contrôles:
 - Relevé des observations de la famille et de l'équipe
 - Mesures audiométriques avec et sans aides auditives
 - Analyse des conditions d'utilisation
 - Contrôle de l'état de fonctionnement des aides auditives.



- Bonnes pratiques:
 - Les mesures RECD doivent être pratiquées :
 - Tous les 3 mois jusqu'à l'âge de 2 ans.
 - Tous les 6 mois entre 2 et 5 ans.



Je vous remercie de votre attention.

