

Le trouble de traitement auditif chez les enfants

Foire aux questions (FAQ)

Qu'est-ce que le traitement auditif?

Le traitement auditif renvoie à la façon dont le cerveau interprète l'information sonore provenant des oreilles. En clair : c'est ce que le cerveau fait avec ce que les oreilles entendent.

Le cerveau traite de nombreux aspects de l'information auditive perçue par les oreilles; des choses comme déterminer d'où un son provient, départager la parole des bruits ambiants, reconnaître les différences entre les sons et s'en rappeler, et reconnaître les motifs, pour n'en nommer que quelques-uns.

Qu'est-ce qu'un trouble de traitement auditif (TTA)?

Le TTA renvoie aux problèmes de la transformation perceptuelle de l'information auditive dans le cerveau. Une personne avec le TTA peut n'avoir aucune perte d'audition mais elle peut éprouver une difficulté importante à comprendre le langage parlé. Certains signes courants du TTA sont les suivants :

- une piètre écoute;
- une lecture ardue;
- une faible capacité d'attention;
- une difficulté à suivre les consignes verbales;
- une absence de participation à la conversation;
- un retard de langage;
- une frustration fréquente;

- une difficulté à distinguer les sons de la parole, surtout dans un milieu bruyant;
- un fonctionnement amélioré dans un environnement silencieux;
- des problèmes de mémoire;
- une propension à se laisser distraire facilement.

Qu'est-ce qui cause le TTA?

Dans certains cas, un traumatisme crânien ou des infections chroniques aux oreilles peuvent être des causes possibles du TTA; cependant, dans bien des cas, la cause est inconnue.

Comment puis-je découvrir si mon enfant est atteint de la TTA?

L'audiologiste commencera par dresser un historique de cas détaillé (comme un questionnaire) en consultant le parent et étudiera tout document à l'appui tel que les renseignements du médecin, de l'enseignant, de l'orthophoniste, etc., le cas échéant.

Ensuite, l'audiologiste évaluera l'audition de l'enfant et le fonctionnement de son oreille moyenne. L'audiologiste administrera alors quelques tests comportementaux de TTA afin d'évaluer le rendement à diverses tâches auditives dans diverses conditions d'écoute.

Certains tests de TTA courants qu'on applique dans ces cas comprennent ce qui suit :

- l'ordonnement des motifs auditifs, c.-à-d. la reproduction du motif entendu;
- la clôture auditive, c'est-à-dire l'exercice de combler les lacunes à la lumière des connaissances du langage;
- a séparation binaurale, c'est-à-dire la détection du message approprié tout en ignorant les autres voix ou bruits qui lui font obstacles;
- l'intégration binaurale, c'est-à-dire la capacité de fusionner ou d'intégrer l'information provenant des deux oreilles;
- a détection des écarts temporaux, c'est-à-dire le repérage des différents accents (« j'ai joué avec une tierce personne » par opposition à « la personne a joué une tierce »)
- la séparation figure-fond, c'est-à-dire l'écoute parmi le bruit.

D'autres tests de dépistage qui n'exigent pas que l'enfant réponde peuvent également être réalisés. Ces tests peuvent mesurer comment l'oreille interne et le nerf auditif fonctionnent.

Toute l'évaluation de TTA peut accaparer au plus trois heures, dont quelques pauses chez l'enfant. Ces tests ne porteront nullement atteinte à l'enfant de quelque manière que ce soit.

Qu'arrivera-t-il en cas d'un diagnostic de TTA?

L'audiologiste examinera les résultats des tests avec le parent ou l'aidant naturel et fournira un rapport détaillé avec des recommandations fondées sur les constatations spécifiques.

Certaines recommandations courantes pour les enfants avec le TTA sont les suivantes :

- Réduire les distractions visuelles et auditives externes le plus possible;
- Privilégier une place assise dans la salle de classe près de l'enseignant et loin des distractions auditives et visuelles et des sources de bruits comme les systèmes de chauffage et de refroidissement;
- Éviter de demander à l'enfant d'écouter et d'écrire à la fois. Parfois, un compagnon peut partager ses notes avec l'enfant; ou l'enseignant peut fournir à l'enfant ses propres notes;
- Encourager l'enfant à poser des questions pour obtenir des clarifications;
- Pour améliorer la situation d'écoute, l'audiologiste peut recommander l'utilisation d'un dispositif qui transmet la voix de l'enseignant directement à l'oreille de l'enfant grâce à un casque d'écoute. Ce dispositif porte le nom de système MF;
- Utiliser des aides visuelles et écrire les consignes pour suppléer à l'information orale;
- Utiliser des consignes simples et brèves;
- Parler lentement et nettement mais sans exagérer la parole;
- Reconnaître la fatigue et accorder des pauses, au besoin.

Complément d'information :

Pour de plus amples renseignements au sujet du TTA ou pour planifier un rendez-vous, communiquez avec un audiologiste.

Pour repérer un audiologiste ou un orthophoniste dans votre région, visitez le site Web d'OAC à www.sac-oac.ca.