

LES HANDICAPS SENSORIELS

Les guides :

Ils sont accessibles en ligne sur la page ASH du site de l'IPEF.

Guide pour la scolarisation des enfants et adolescents handicapés

Guide des technologies au service de la scolarisation d'élèves handicapés

Guide pour les enseignants qui accueillent un élève présentant une déficience visuelle

Guide pour les enseignants qui accueillent un élève présentant une déficience auditive

INTERVENTION DE Julie VAUTIER – Orthophoniste à Dakar

LA SURDITE

L'OREILLE – Anatomie

Oreille externe

- *Le pavillon*
- *Le conduit auditif*

Oreille moyenne

- *Le tympan délimite l'oreille externe de l'oreille interne*
- *Les osselets*
- *La trompe d'Eustache*

Oreille interne

- *Organes de l'audition et de l'équilibre*

LES SURDITES

Définition

Déficience auditive quelle qu'en soit son origine et quelle que soit son importance. Elle peut être transitoire ou définitive, parfois même évolutive, et ses conséquences sont multiples : troubles de la communication, absence ou retard de langage, troubles de la parole ou de la voix, difficultés d'intégration scolaire et/ou sociale.

On distingue :

Selon leur localisation

- Surdité de transmission : oreille externe ou moyenne – réversible
- Surdité de perception : oreille interne – irréversible

Selon leur moment d'apparition :

- Surdité congénitale
 - origine génétique
 - facteurs externes (pathologies de grossesse, infections, méningite...)
 - origine ind termin e

- Surdité acquise : (avant l'apparition de la parole : surdité pré-linguale, pendant l'acquisition de la parole : surdité péri-linguale, après l'apparition de la parole : surdité post-linguale)
 - origine toxique : antibiotique, diabète...
 - origine traumatique : traumatismes sonores, fracture du rocher...
 - origine tumorale

L'ÉVALUATION DE L'AUDITION

Audiogramme r alis e par un ORL

Il détermine le seuil auditif pour chacune des fréquences test es, et ainsi les éventuelles pertes auditives.

L'enfant sourd profond

- seuls quelques bruits très puissants sont perçus. Quelques éléments prosodiques de mélodie et de rythme sont perçus dans la parole.
- Sans réhabilitation, absence d'acquisition du langage oral.

Traitements des surdités

- Surdités de transmission : médicamenteux et chirurgical
- Surdités de perception : pas de traitement médical : appareillage

LES APPAREILLAGES

- Prothèses auditives : contours d'oreilles : amplificateurs du son

Les limites : distorsion du son

- Implants cochléaires

Ils permettent la stimulation des terminaisons nerveuses situ es dans la cochlée.

Ils nécessitent une intervention chirurgicale

Ils sont composés de :

- Une partie externe et mobile qui peut s'éteindre et se retirer
- Une partie interne implant e chirurgicalement dans la cochlée

Indication :

- Quand la perte auditive est sévère/profonde
- Quand les prothèses auditives sont peu bénéfiques

La sensation auditive perçue permet de préserver la voix, et facilite l'accès à une parole intelligible.

Les limites de l'implant :

L'IMPLANT NE TRANSFORME PAS UN ENFANT SOURD EN ENFANT ENTENDANT !!

La pose d'implant nécessite, pour être profitable à l'enfant, un accompagnement thérapeutique (médecin, psychologue..) technique (réglage, vérification de l'audition...) et une r education orthophonique.

- La perception des sons transmis par l'implant est imparfaite ;
- la qualité du son perçu est inconfortable, voire mauvaise dans certaines situations ;
- pas de contact avec l'eau ;
- l'implant ou ses batteries peuvent tomber en panne ;
- la pratique de sports comportant un risque de traumatisme crânien est peu indiquée.

LA COMMUNICATION DES SOURDS

1. Les moyens

La langue des signes (LSF)

- Langue à part entière - syntaxe
- Lien iconique entre mot et idée

Il est souhaitable, quand l'enfant scolarisé utilise la langue des signes pour communiquer, de mettre en place quand cela est possible un lien avec la communauté sourde, et de prendre appui sur une structure qui accueille des enfants sourds.

Site qui répertorie les établissements en Afrique de l'ouest :

http://surdite.lsf.free.fr/surdite_en_Afrique.htm

La lecture labiale

Perception visuelle de la parole à partir des mouvements du visage et notamment de la bouche. Nécessite le recours à des aides visuelles pour palier les phénomènes de sosies labiaux, et de phonèmes invisibles.

Les aides visuelles :

- Le français signé : mélange de français parlé et de signes lexicaux de la langue des signes (n'est pas une langue)
- La LPC : langue parlée complétée

Technique gestuelle qui permet de lever les ambiguïtés de la lecture labiale. (8 configurations de doigts qui codent les consonnes, et 5 positions de la main autour du visage qui codent les voyelles)

- Les gestes de la méthode Borel-Maisonny

2. les stratégies

- langue orale + mimogestualité + lecture labiale
- LO + français signé
- LO+LPC/BM + lecture labiale

Programmes : Enseignement de la langue des signes à l'école primaire

<http://www.education.gouv.fr/cid22247/mene0817503a.html>

Conditions de mise en œuvre du programme de la langue des signes française à l'école primaire

<http://www.education.gouv.fr/cid22246/mene0800665c.html>

CONSEQUENCES DE LA SURDITE SUR LE DEVELOPPEMENT DU LANGAGE

- Déficit lexical
 - Difficultés d'accès à la polysémie
 - difficultés d'abstraction et de généralisation

- difficultés de compréhension du langage figuré, de l'implicite, de l'humour, de l'absurde.

- Difficultés pragmatiques
 - Difficulté pour envisager un autre point de vue
 - Difficultés pour adapter son langage à l'interlocuteur
- Difficultés de compréhension syntaxiques
 - Représentation globale d'un texte, lien entre les phrases

IL FAUT TOUT EXPLICITER

LA REEDUCATION ORTHOPHONIQUE

- L'éducation auditive : détection, discrimination, identification, compréhension
- Le développement de la parole : Méthode verbo-tonale- dynamique naturelle de la parole – méthode phonético-gestuelle Borel-Maisonny

LES ADAPTATIONS PEDAGOGIQUES

L'enfant peut être accompagné dans le cadre d'un PPS d'un codeur LPC, ou d'un traducteur LSF.

- Accepter le style télégraphique
 - Proposer des QCM
 - Préférer des questions fermées
 - Reformuler des productions si elles sont incorrectes avant de passer à l'écrit
 - Prendre en compte l'effort attentionnel
 - Expliquer chaque consigne par des dessins, des mimes, en reformulant.
 - Poser des questions précises pour vérifier si l'enfant a compris
 - Expliquer tout mot nouveau et l'écrire au tableau
 - Utiliser le LPC pour la dictée
 - Supprimer au besoin l'apprentissage d'une nouvelle langue
 - Le temps d'éducation musicale est en général peu profitable à l'enfant sourd
-
- Veiller à être vu
 - Le visage doit être visible
 - Ne pas parler en écrivant au tableau
 - Les yeux doivent être visibles
 - Le débit doit rester naturel
 - La voix doit avoir une intensité normale . *inutile de crier !*
 - Adopter un langage normal
 - Signaler les changements de sujet, et les évocations hors contexte
 - La salle de classe doit être calme et bien éclairée (attention aux bruits de climatiseurs et de ventilateurs)
 - Deuxième rang idéal
 - Dos à la lumière
 - Ne pas le faire lire à haute voix, ne pas faire réciter une poésie ni chanter seul.