



# PRISE EN CHARGE DE LA PATIENTÈLE SOURDE EN MAGASIN D'OPTIQUE

Valentin Dagon

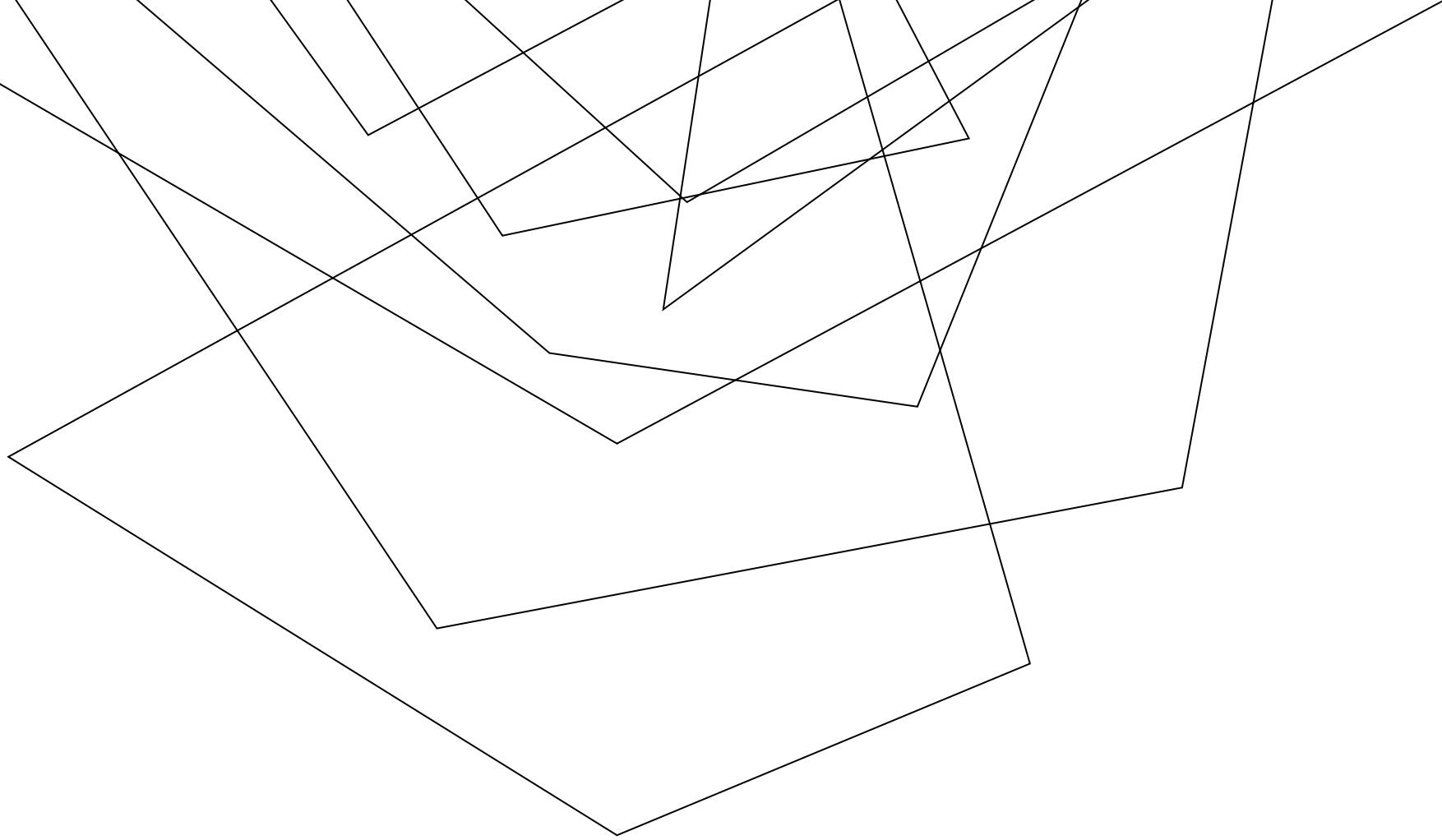
# PRÉSENTATION

**Valentin Dagon**

Optométriste B. Sc.

Directeur d'Optique Messerli

Membre du comité d'OptiqueSuisse



**POURQUOI CE SUJET ?**



# SOMMAIRE

## INTRODUCTION

Un peu de physique, d'anatomie et de sociologie.

## EN VENTE

Les petites choses qui peuvent tout changer lors d'une vente avec une personne sourde.

## EN RÉFRACTION

Adapter sa réfraction à une patientèle sourde.

## VOCABULAIRE

Des petits signes qui peuvent faire toute la différence.



# OBJECTIFS DE CETTE PRÉSENTATION

## APPRENDRE

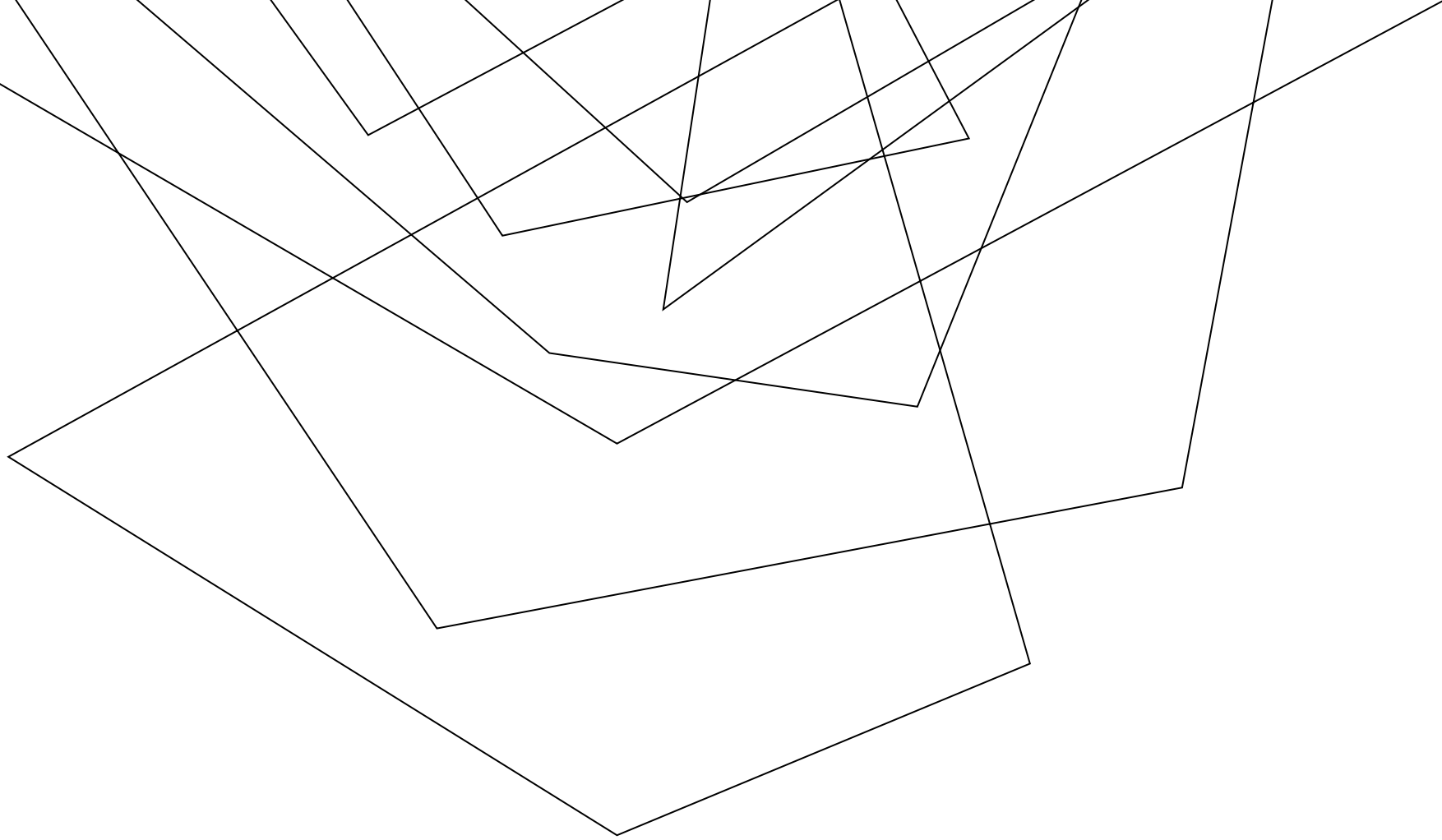
Approfondir ses connaissances personnelles sur un sujet peu abordé.

## CONSCIENTISER

Se sensibiliser à une réalité pour pouvoir mieux prendre en charge les personnes sourdes.

## APPLIQUER

Adapter sa pratique quotidienne au magasin comme en salle de réfraction.



QUELQUES BASES



## QU'EST-CE QUE LE SON ?

Le son résulte d'une vibration acoustique, une **variation rapide de la pression de l'air** qui est captée par les tympans qui la transmettent au cerveau, lui-même chargé de l'interpréter.<sup>1</sup>



# COMMENT MESURE-T-ON LE SON ?

## LA PRESSION ACOUSTIQUE

Grandeur physique qui stimule l'audition humaine, la plage de pressions donnant un niveau sonore perceptible.<sup>2</sup>

## LE DÉCIBEL

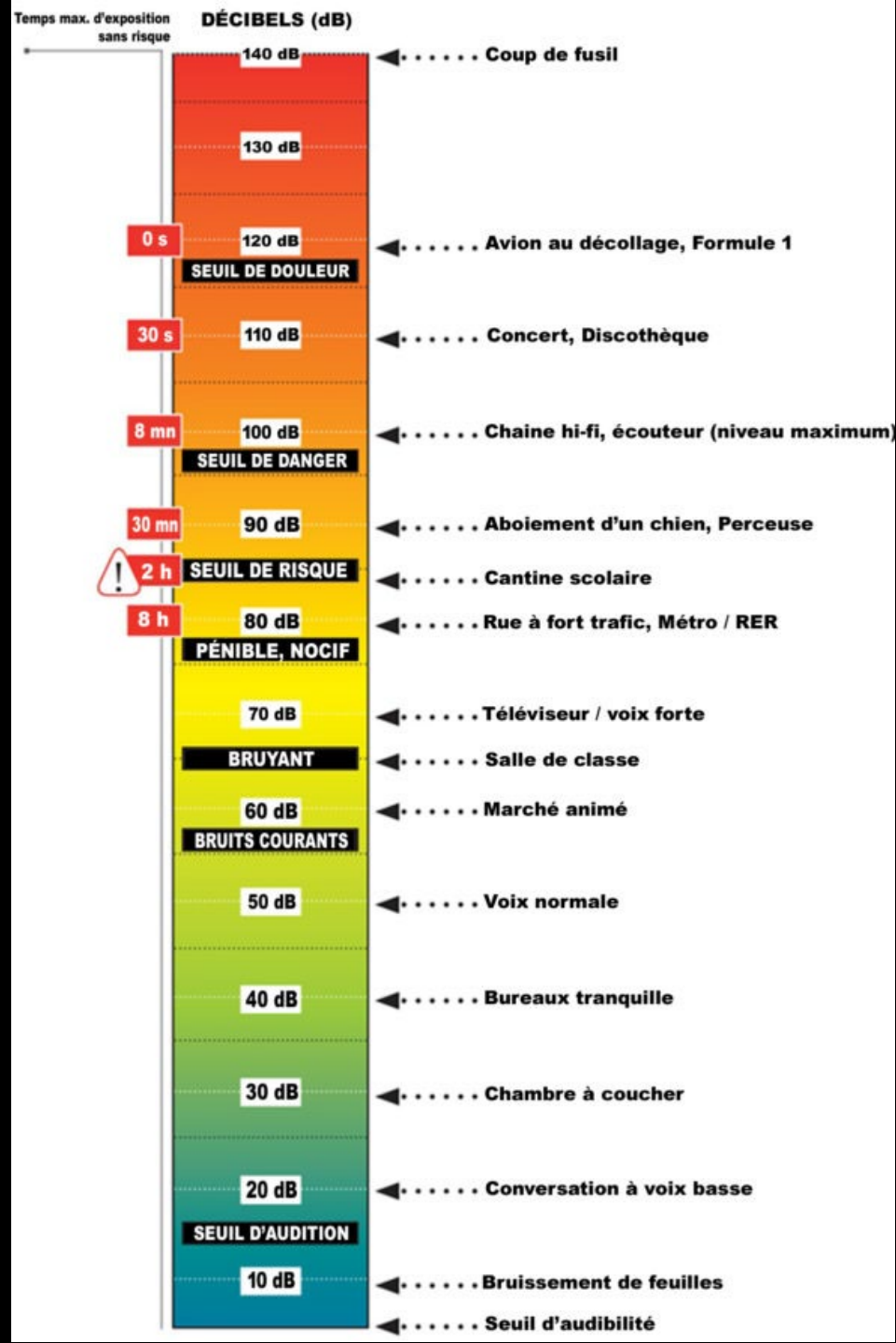
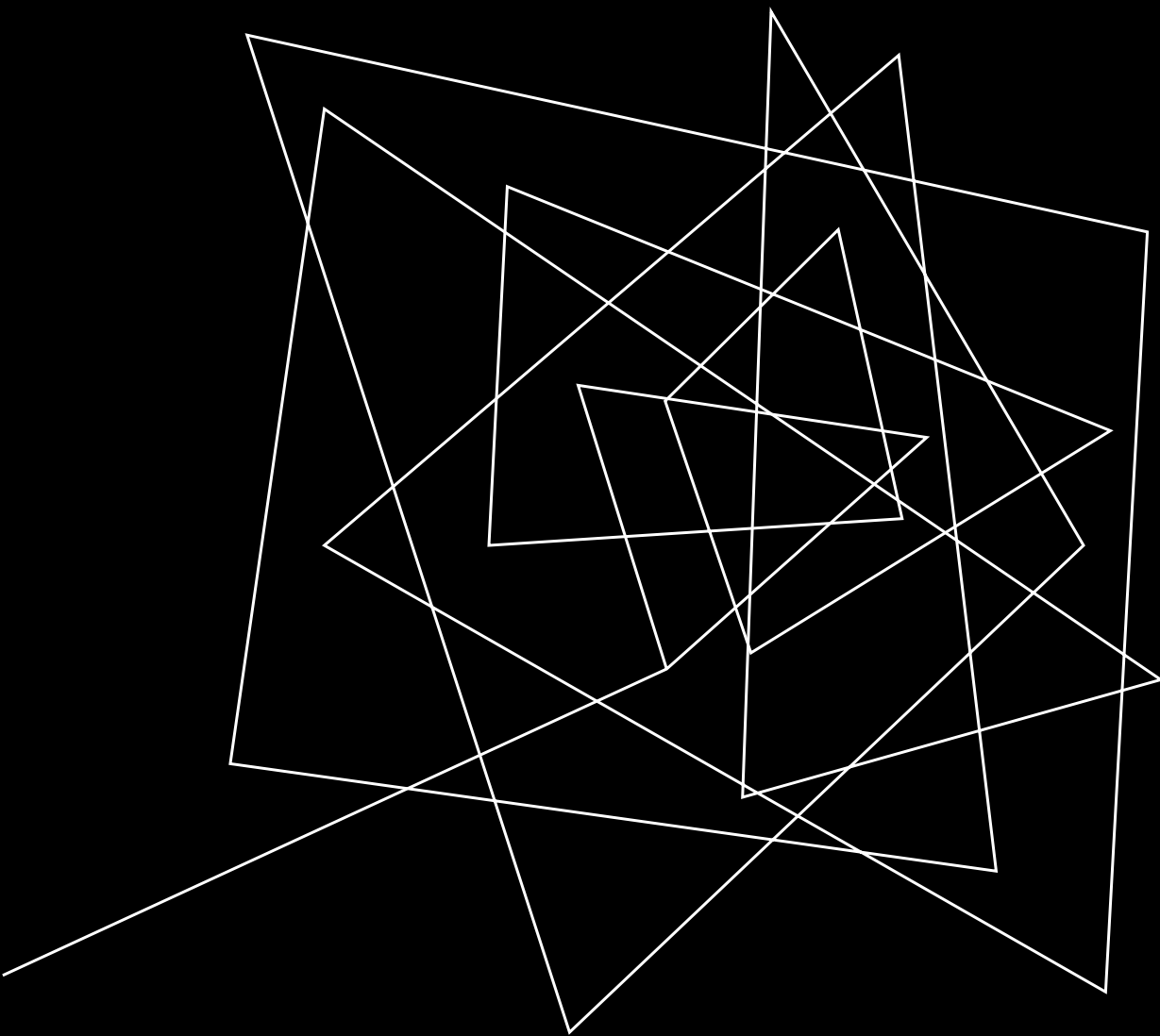
**L'intensité du son, le volume.**

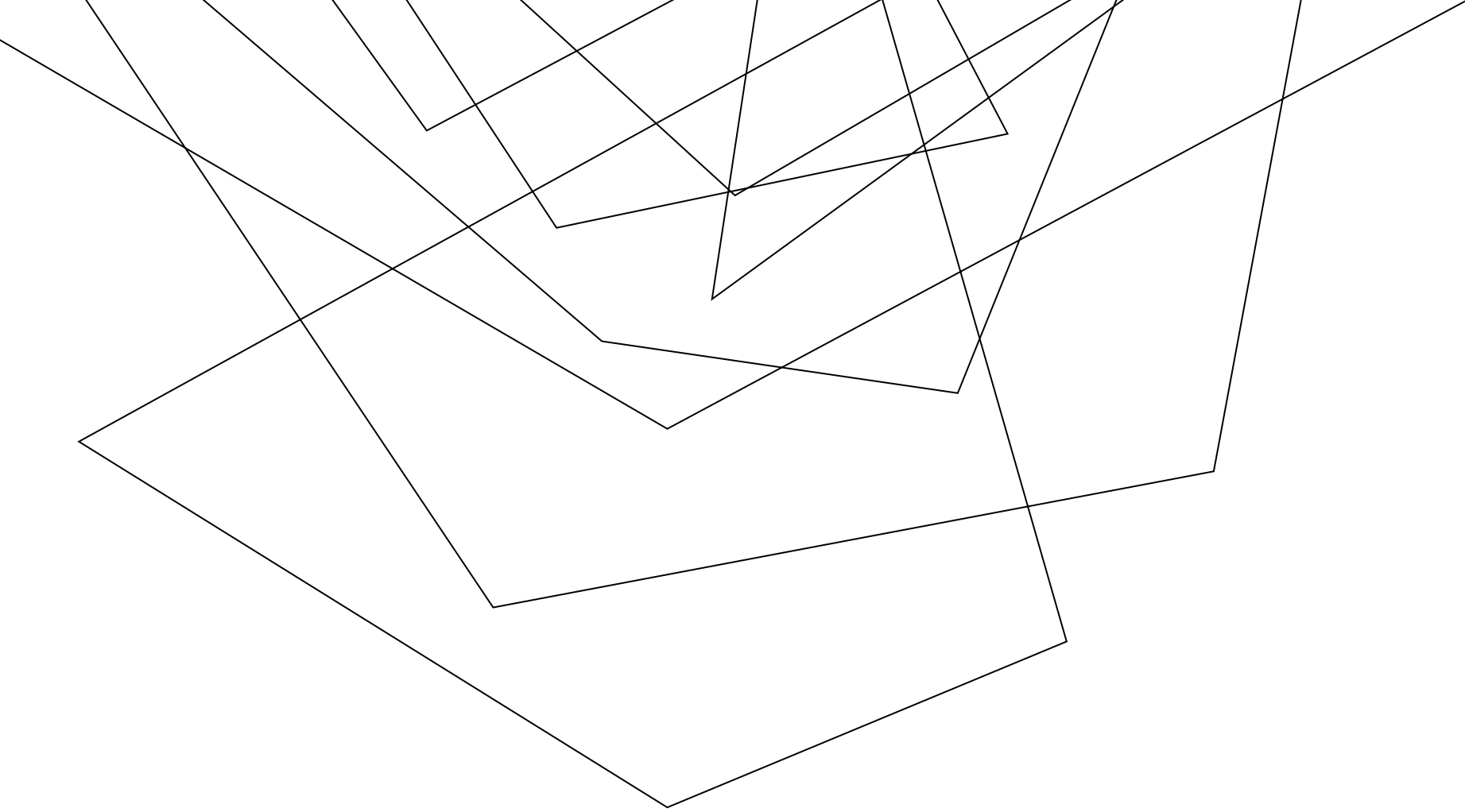
Cette valeur exprime le rapport de puissance entre la **pression acoustique mesurée** et une valeur de référence correspondant à un son imperceptible (20 micropascals).<sup>2</sup>

## LE HERTZ

**La fréquence d'un son.** Nombre de vibrations par seconde, va indiquer si un son est grave ou aigu.<sup>2</sup>







**ANATOMIE**



# ANATOMIE DES ORGANES DE L'AUDITION

## L'OREILLE EXTERNE

Les vibrations de l'air y pénètrent et font vibrer le tympan.

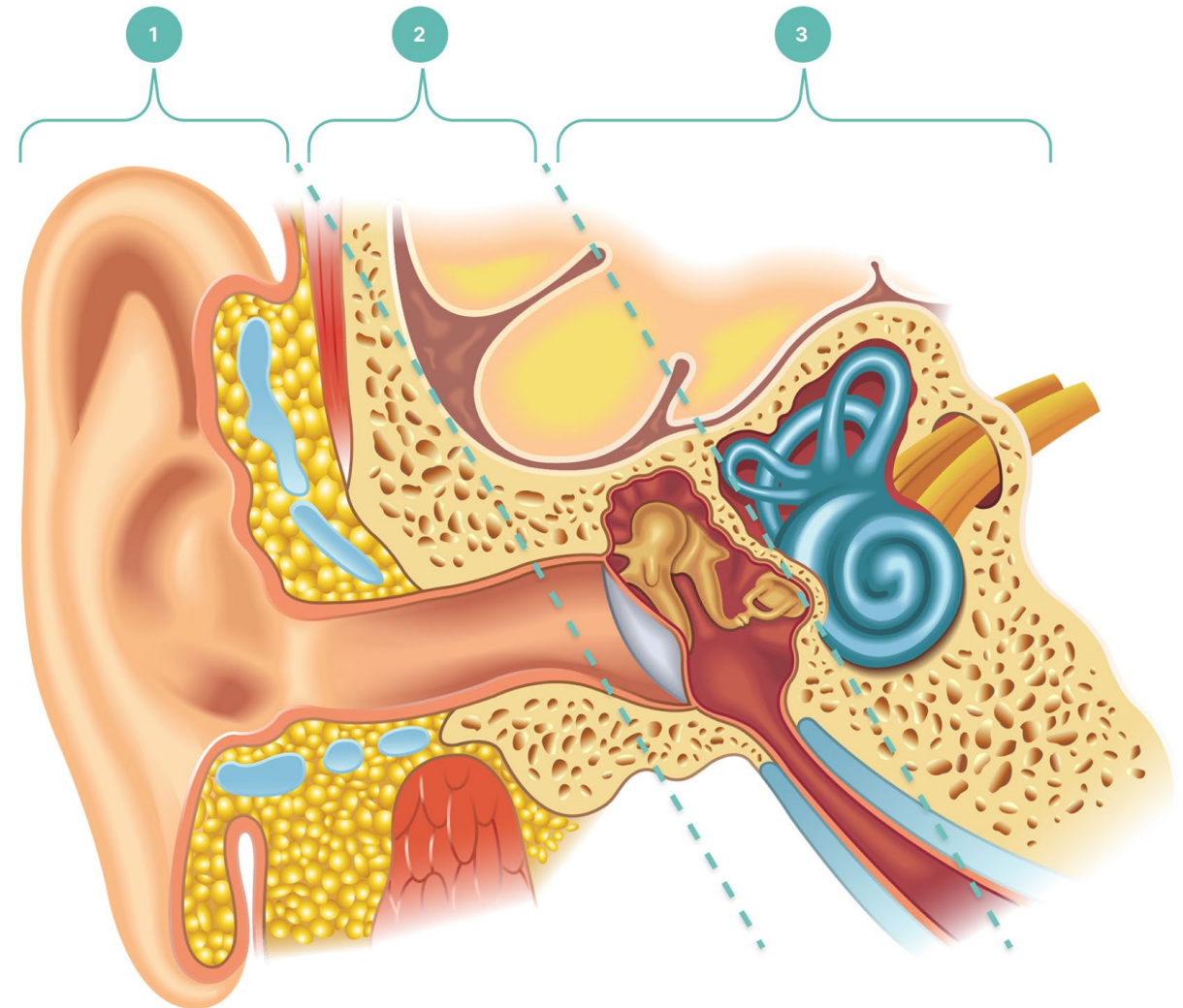
## L'OREILLE MOYENNE

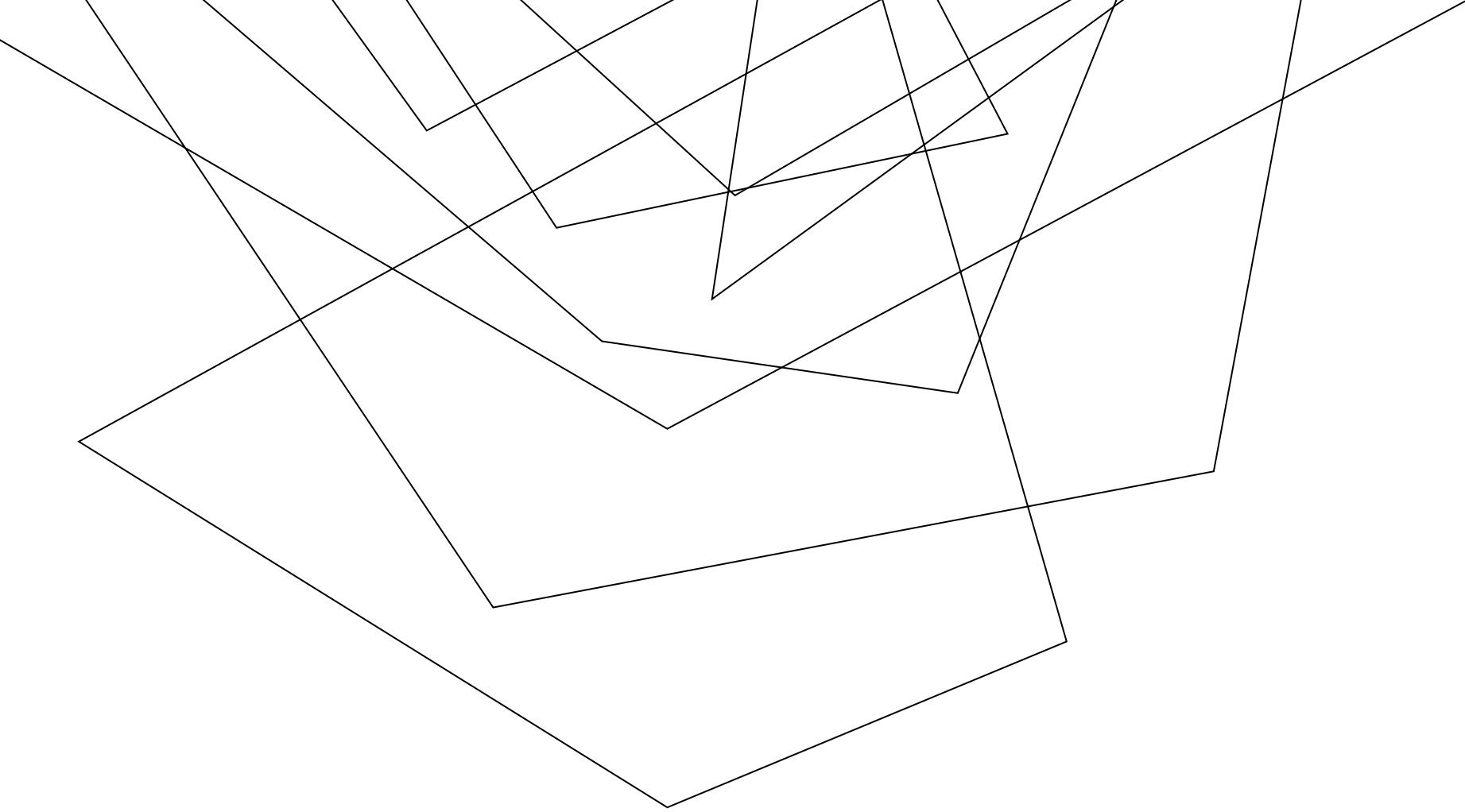
Trois petits os (marteau, enclume et étrier) vibrent sous l'action du tympan et transmettent l'information à l'oreille interne.

## L'OREILLE INTERNE

Elle contient la cochlée qui, grâce à ses 15'000 cellules ciliées, transforme les vibrations transmises par l'oreille moyenne en signaux électriques. Ces signaux sont ensuite transmis par des fibres nerveuses au cerveau.

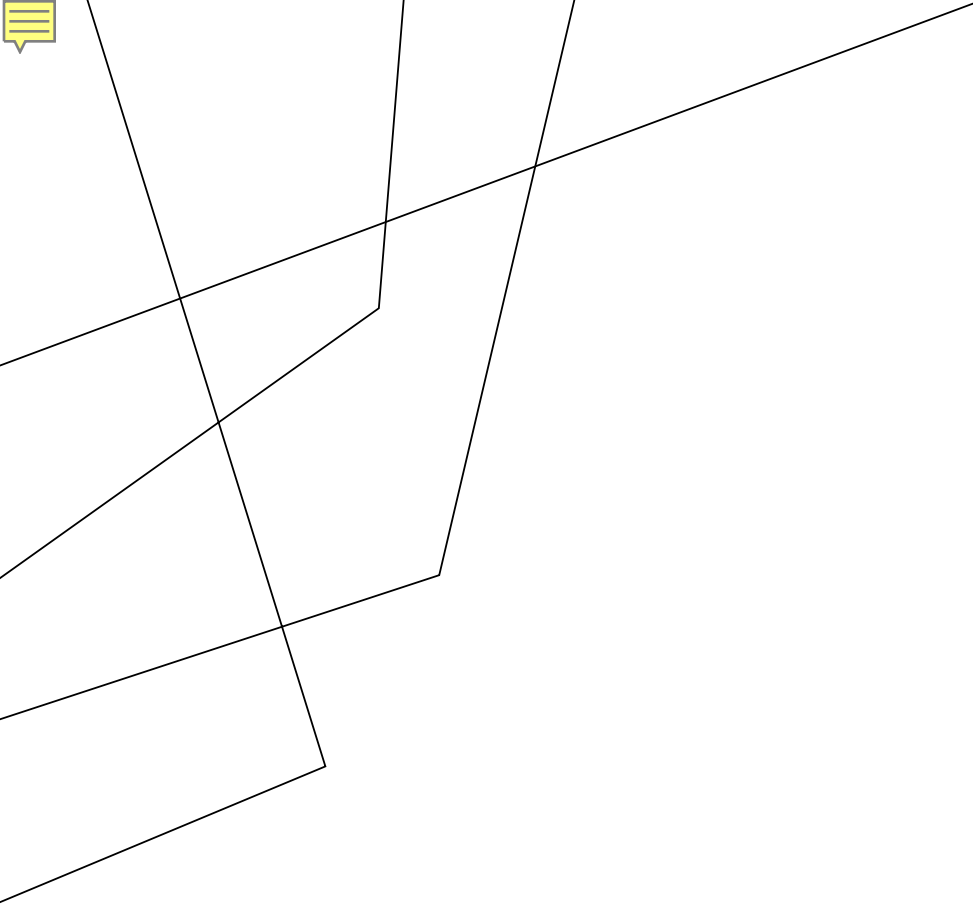
# ANATOMIE DES ORGANES DE L'AUDITION





# LA SURDITÉ

Définition et classification



# DÉFINITION MÉDICALE DE LA SURDITÉ

Selon l’OMS, la surdité correspond à un état où la personne entend moins bien qu’une personne ayant une audition considérée comme normale. On distingue plusieurs intensités de surdité :

**Légère** si la perte auditive est située entre 21 et 40 dB

**Moyenne** si cette perte se situe entre 41 et 70 dB (aide auditive)

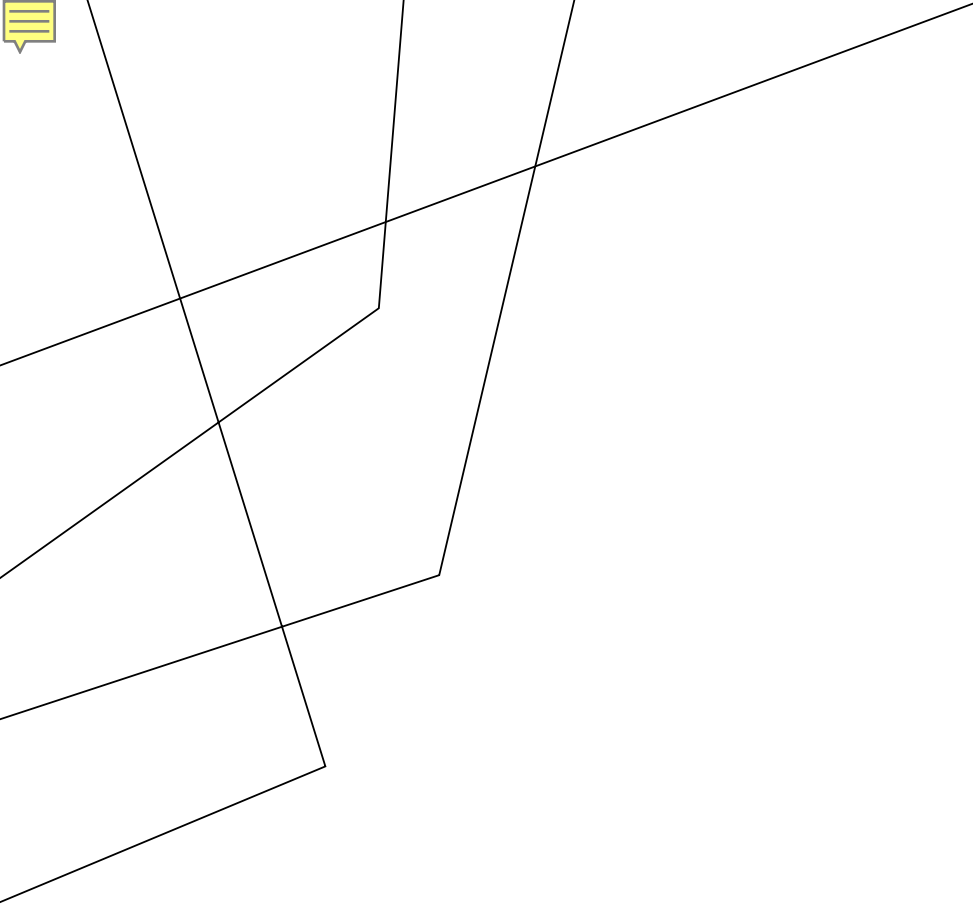
**Sévère** pour une perte comprise entre 70 et 90 dB (lecture labiale)

**Profonde** ou totale pour une perte supérieure à 90 dB<sup>3</sup>

## GÉNÉRALITÉS

## STATISTIQUES

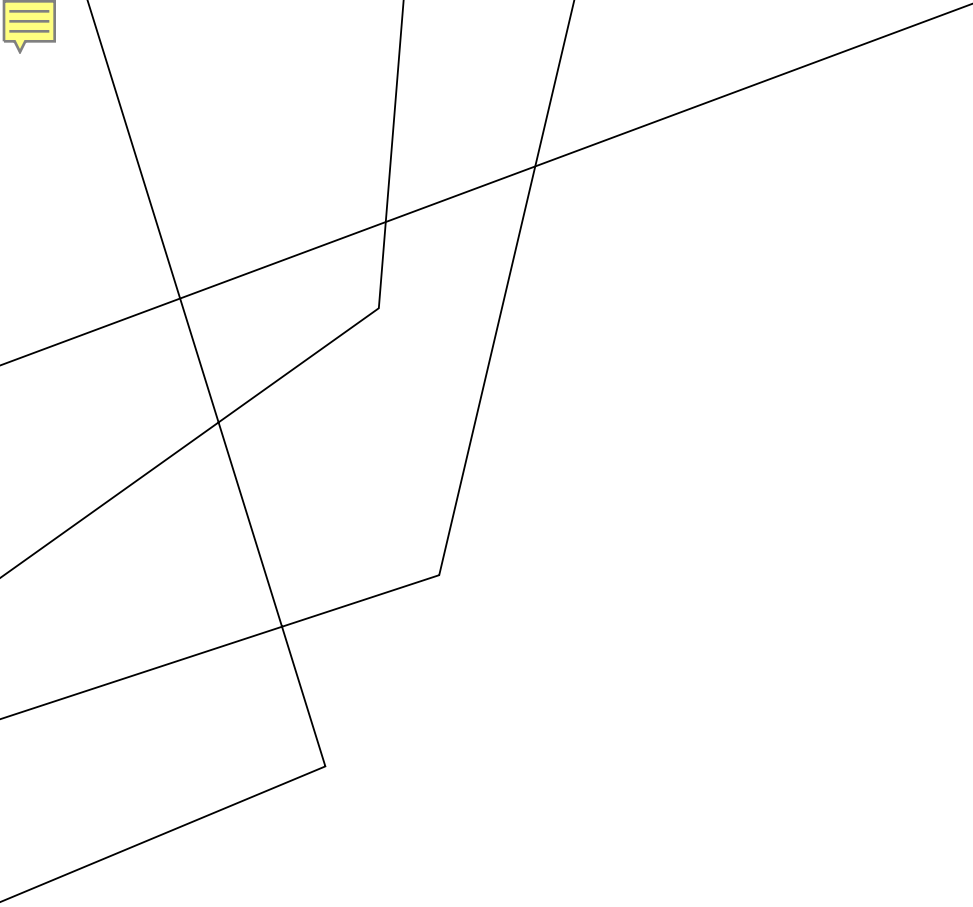
Selon des estimations de la fédération suisse des sourds, on compte en Suisse plus d’un million de personnes atteintes d’un trouble de l’ouïe, tandis qu’environ 10 000 personnes sont atteintes d’une surdité totale<sup>4</sup>



## STATISTIQUES

Selon des estimations de la fédération suisse des sourds, on compte en Suisse plus d'un million de personnes atteintes d'un trouble de l'ouïe, tandis qu'environ 10 000 personnes sont atteintes d'une surdité totale<sup>4</sup>

## GÉNÉRALITÉS



## GÉNÉRALITÉS

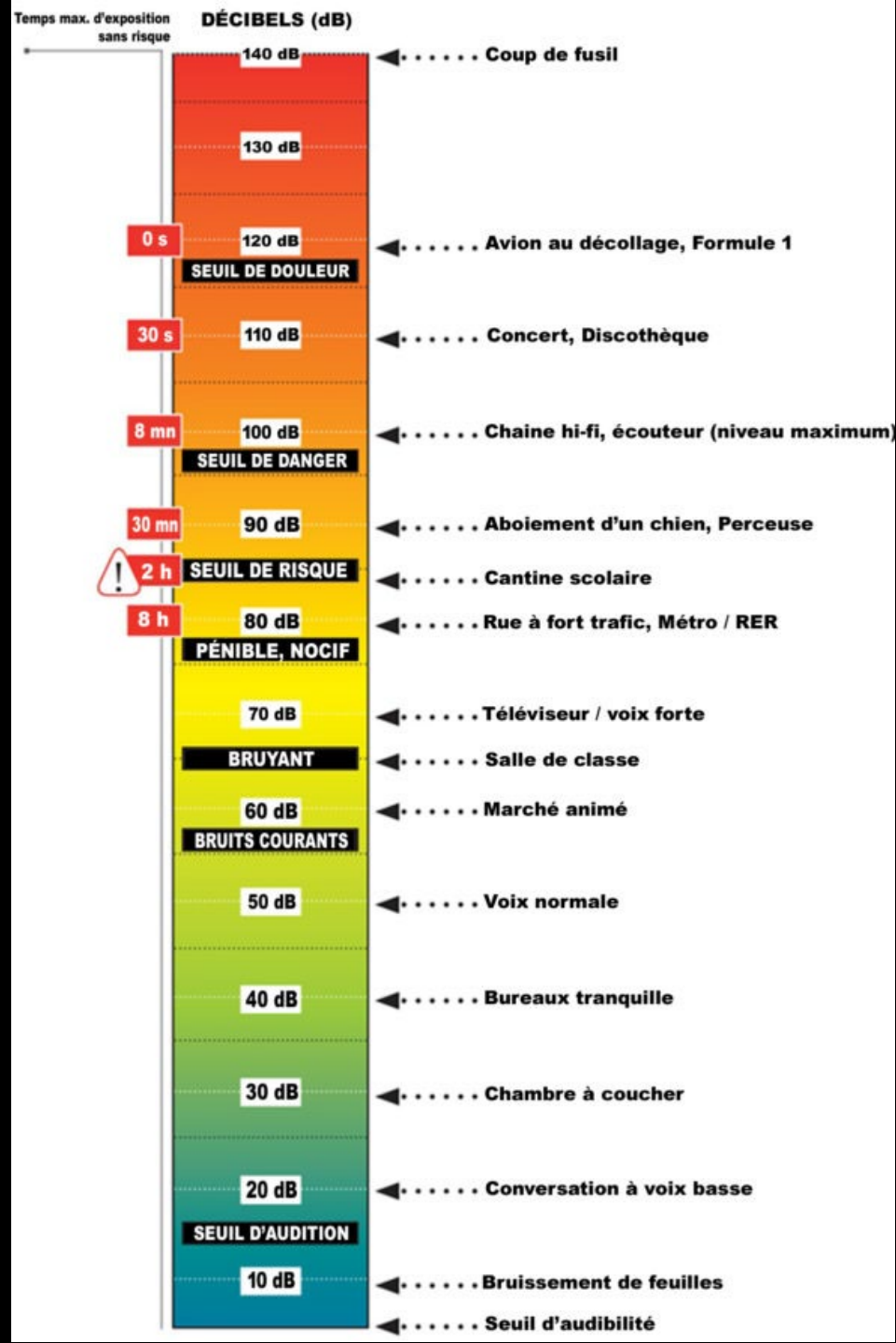
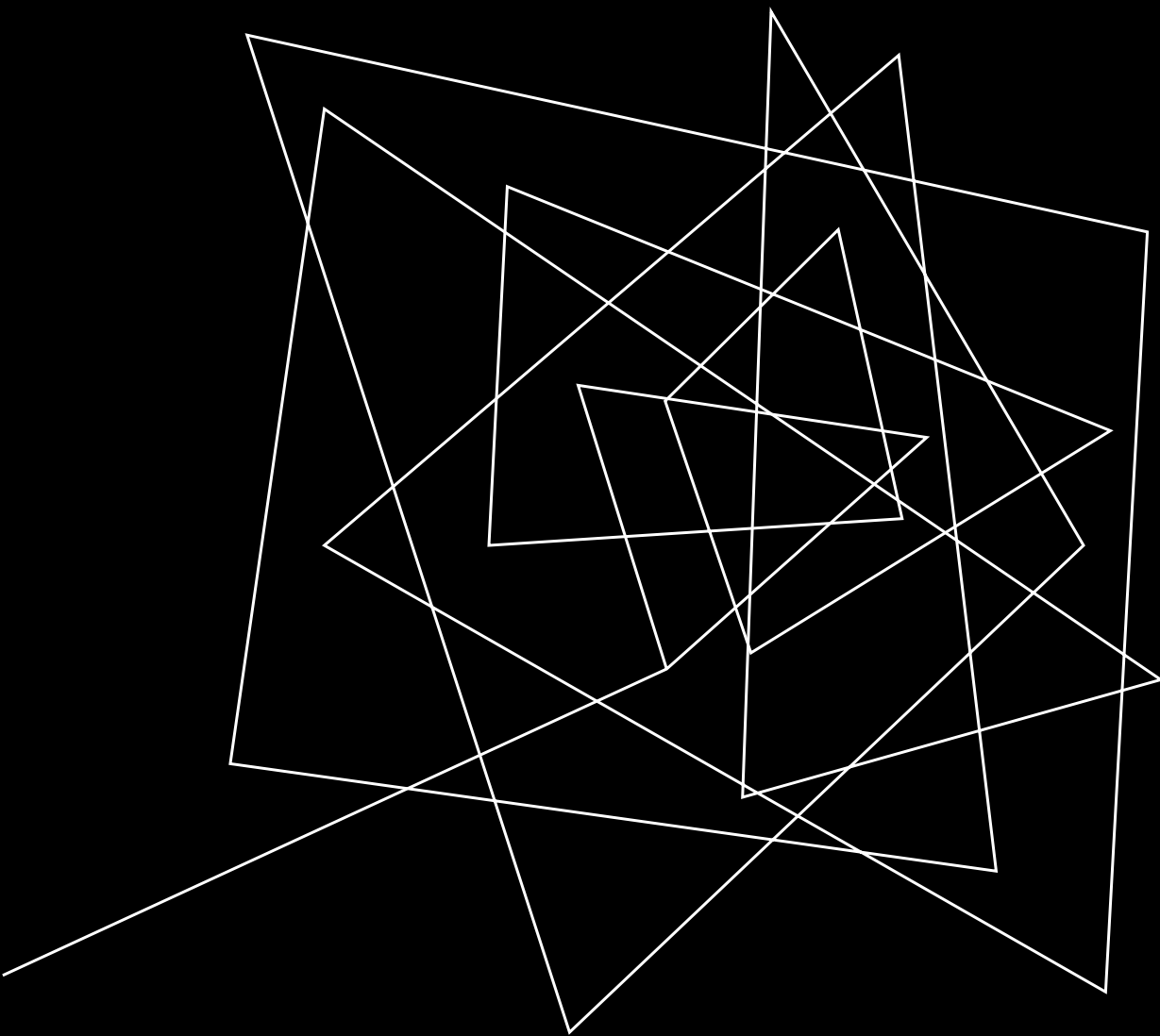
### FAUT-IL DIRE SOURD OU MALENTENDANT ?

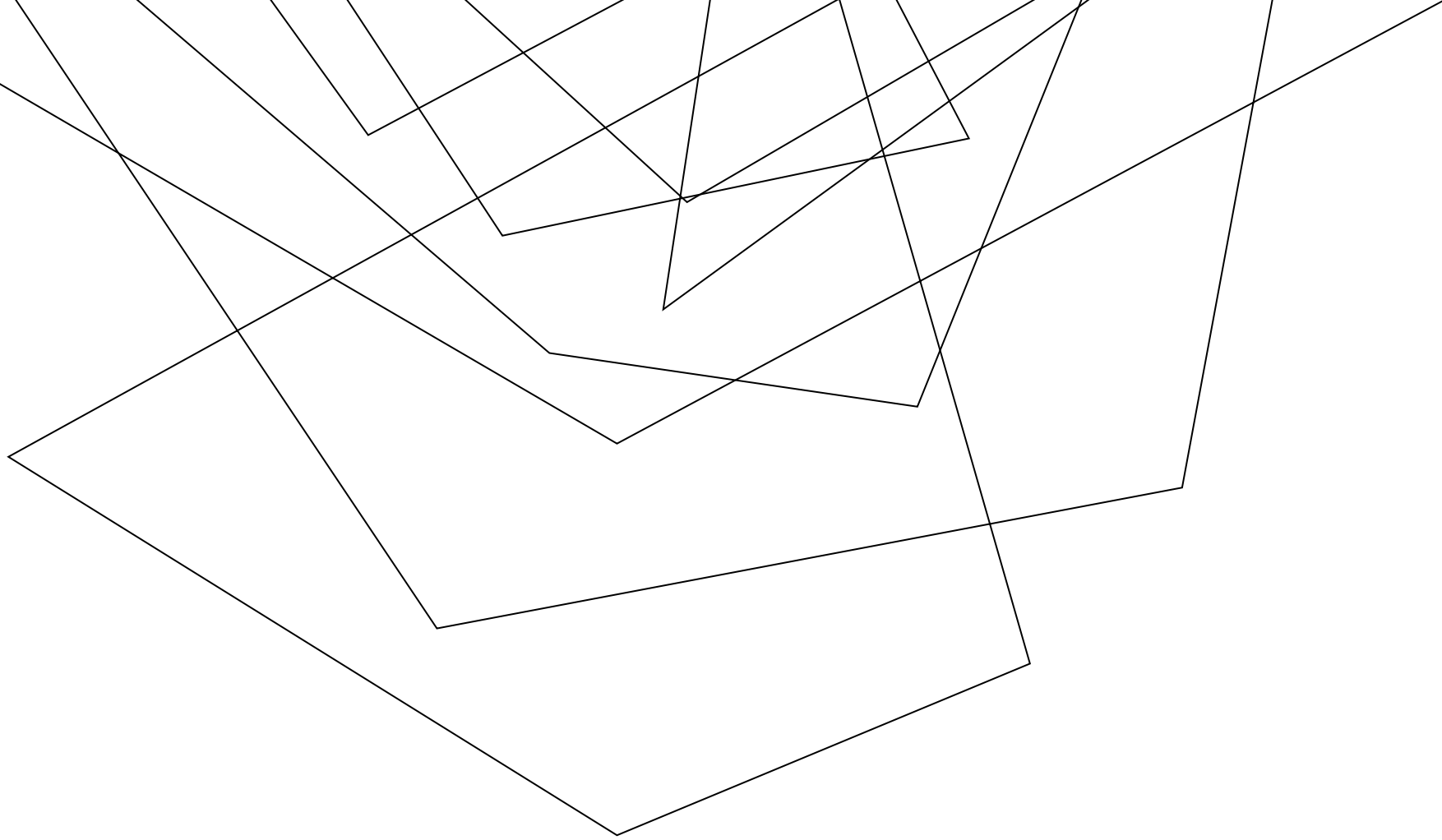
Une personne présentant des restes auditifs est considérée comme étant malentendante, tandis que les personnes sourdes sont celles qui ont perdu toute capacité auditive.

### ET LES SOURDS-MUETS ?

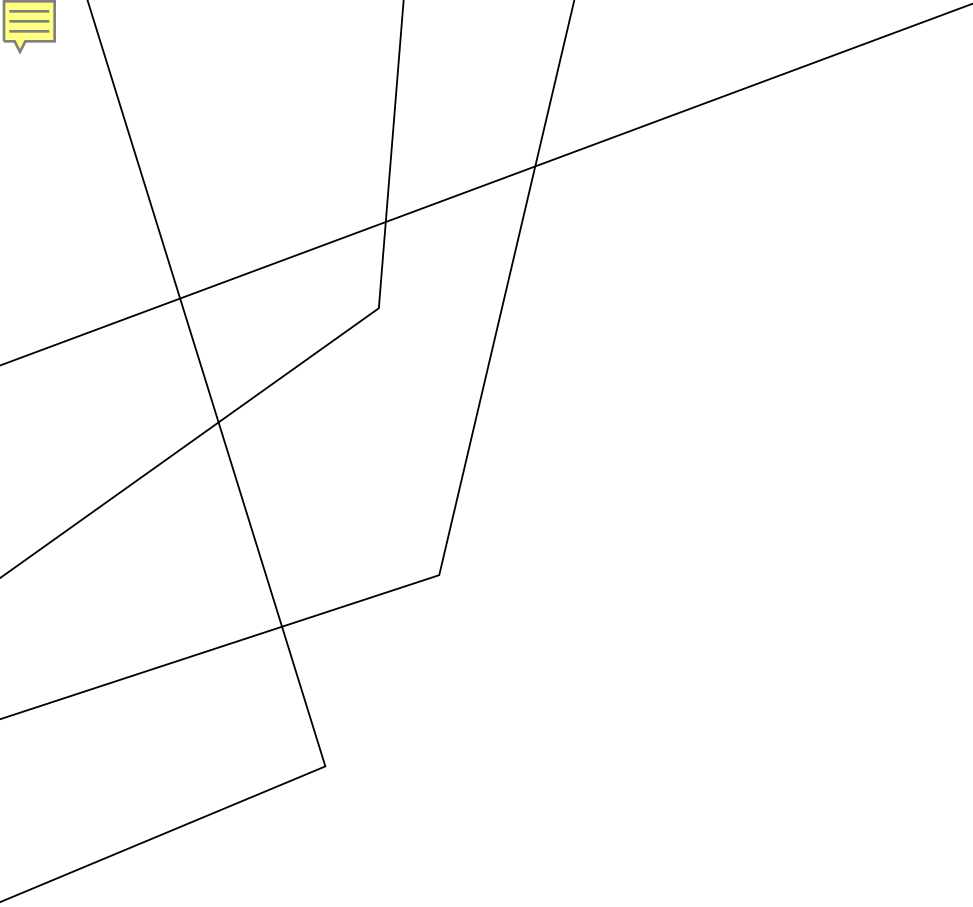
Il s'agit d'un terme ancien, qui n'est plus et qui ne doit plus être utilisé.







**CULTURE SOURDE**



## CULTURE SOURDE

# LANGUE DES SIGNES

En Suisse, on trouve 3 langues des signes correspondantes aux 3 régions linguistiques principales.

Il n'existe en effet aucune « langue des signes universelle ».

La langue de signes a son propre vocabulaire, sa grammaire, syntaxe, conjugaison, etc..

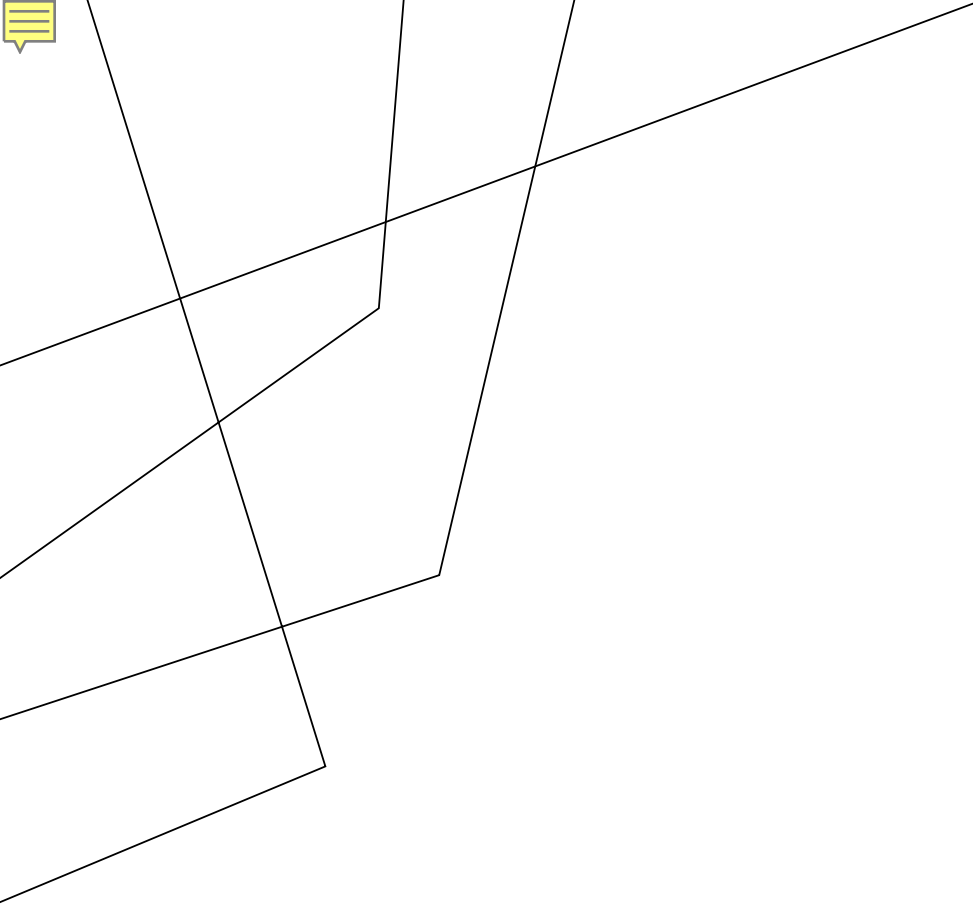
Une langue qui n'est pas encore reconnue en Suisse.

An abstract graphic consisting of several thin, black, overlapping lines that form various geometric shapes and angles, primarily located in the upper left and center of the page.

**PRISE EN CHARGE DE  
LA PATIENTÈLE  
SOURDE**



# MIEUX COMMUNIQUER AVEC LES PERSONNES SOURDES OU MALENTENDANTES



# AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE

## ACCÈS LIMITÉ AUX SOINS

Peu de personnel médical sensibilisé.

## ERREURS DE DIAGNOSTIC

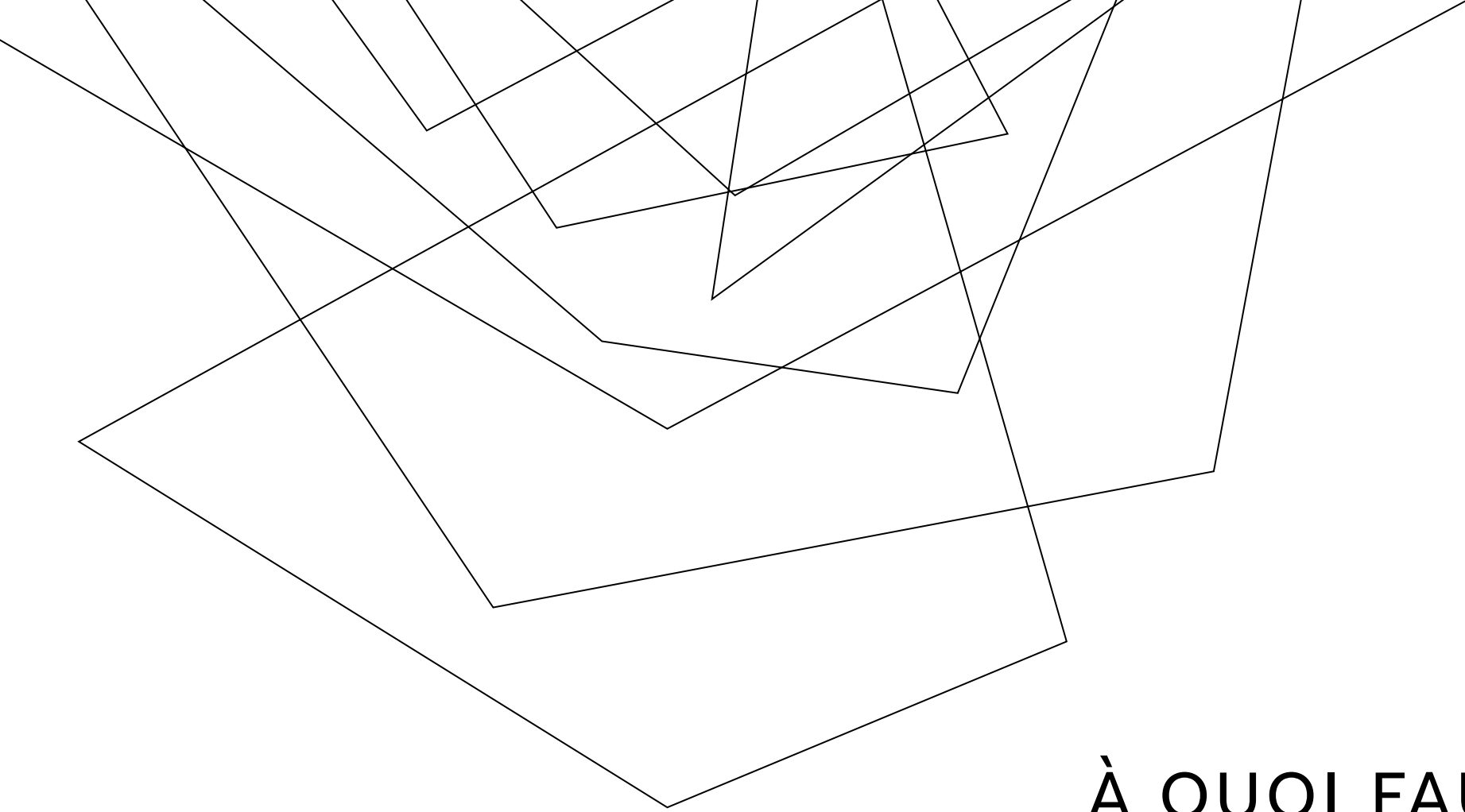
Dues à une mauvaise communication entre patient et praticien

## EXAMENS COMPLÉMENTAIRES EXCESSIFS

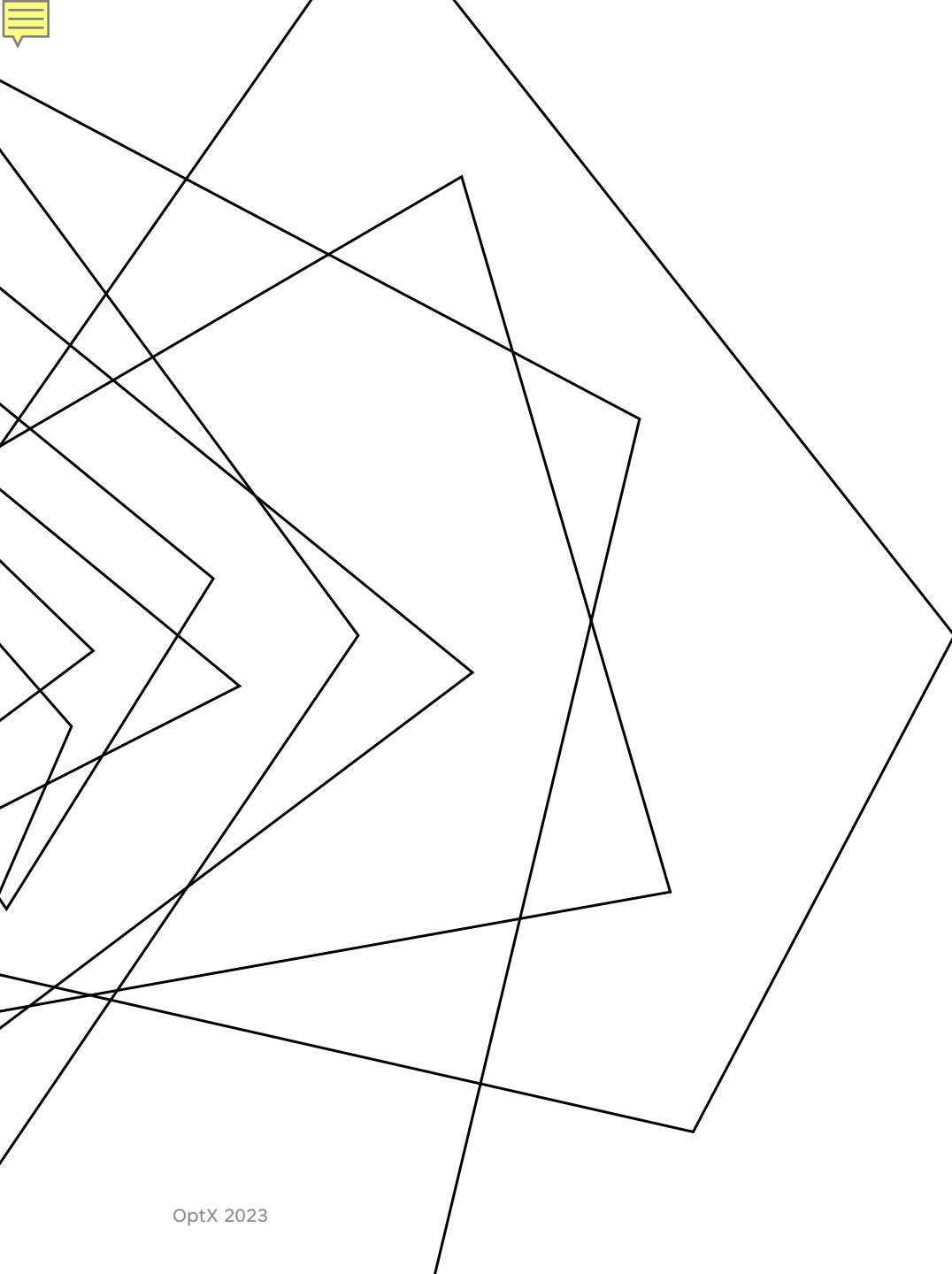
Anamnèse difficile

## MANQUE DE PRISE AU SÉRIEUX

Tendance à l'infantilisation du patient sourd par le personnel médical



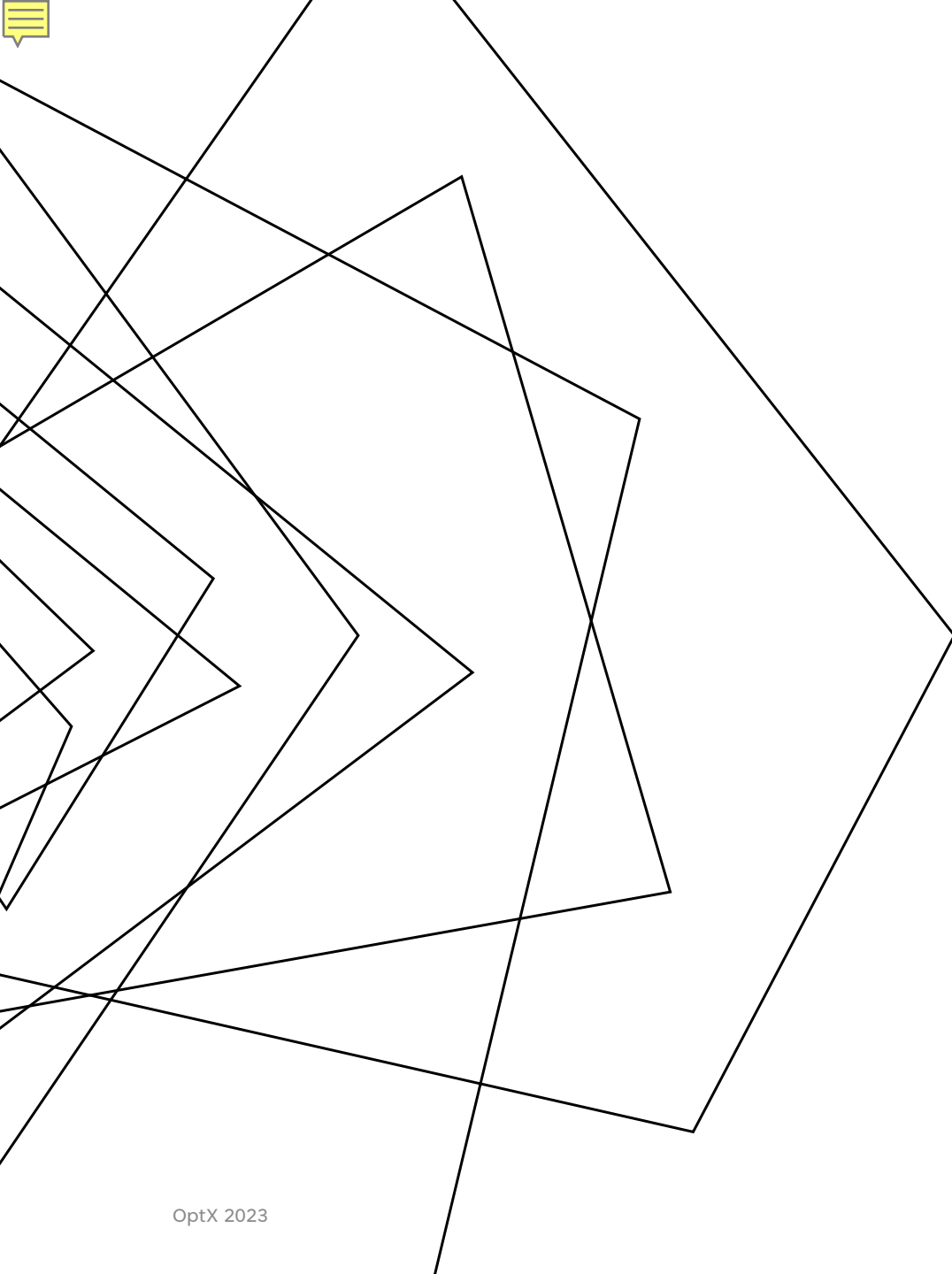
**À QUOI FAUT-IL FAIRE  
ATTENTION ?**



# PRÉSENTEZ VOTRE VISAGE

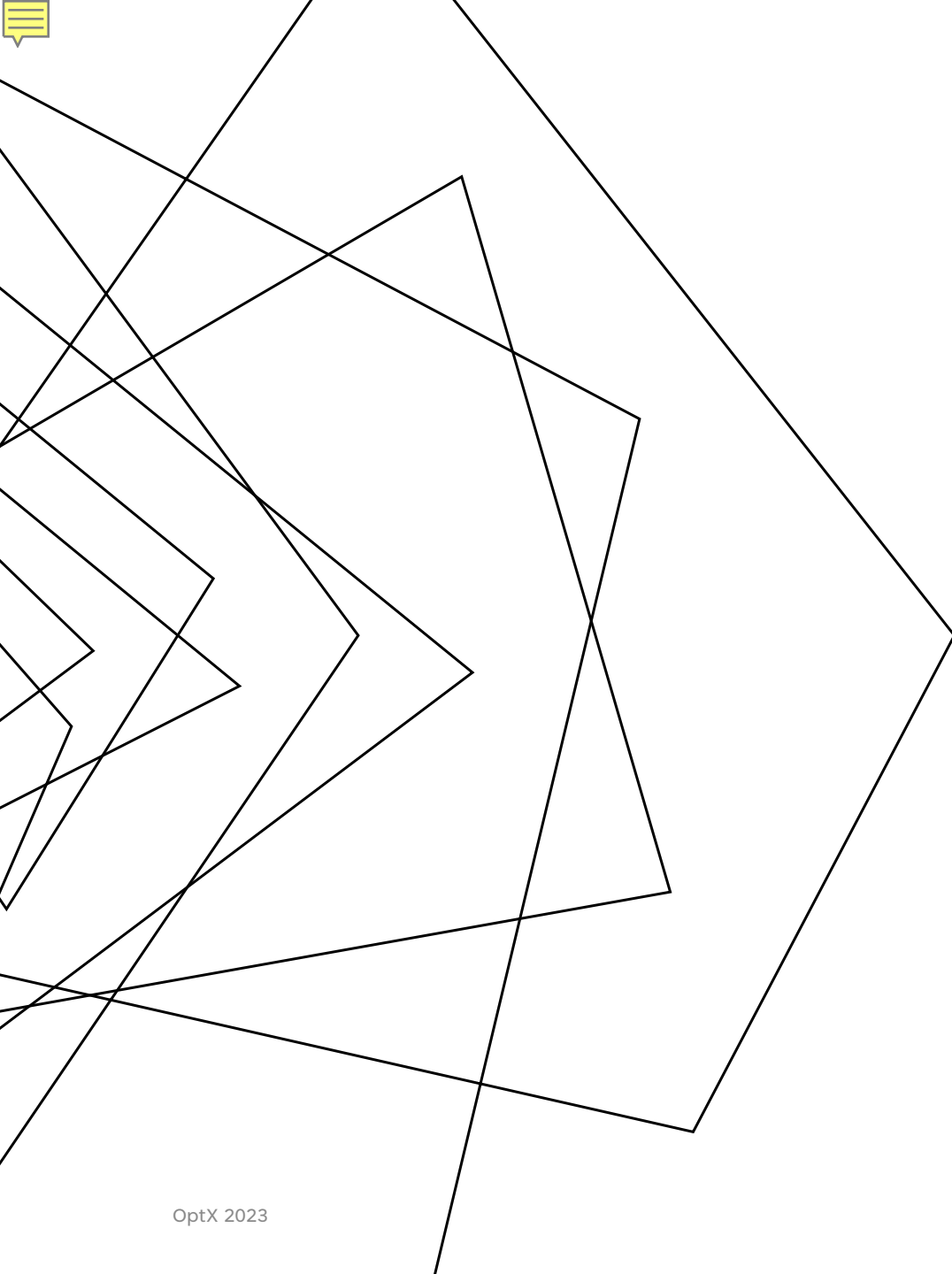
Dans le but de faciliter la lecture labiale, faites en sorte d'avoir le visage et la bouche toujours bien visibles par votre interlocuteur.





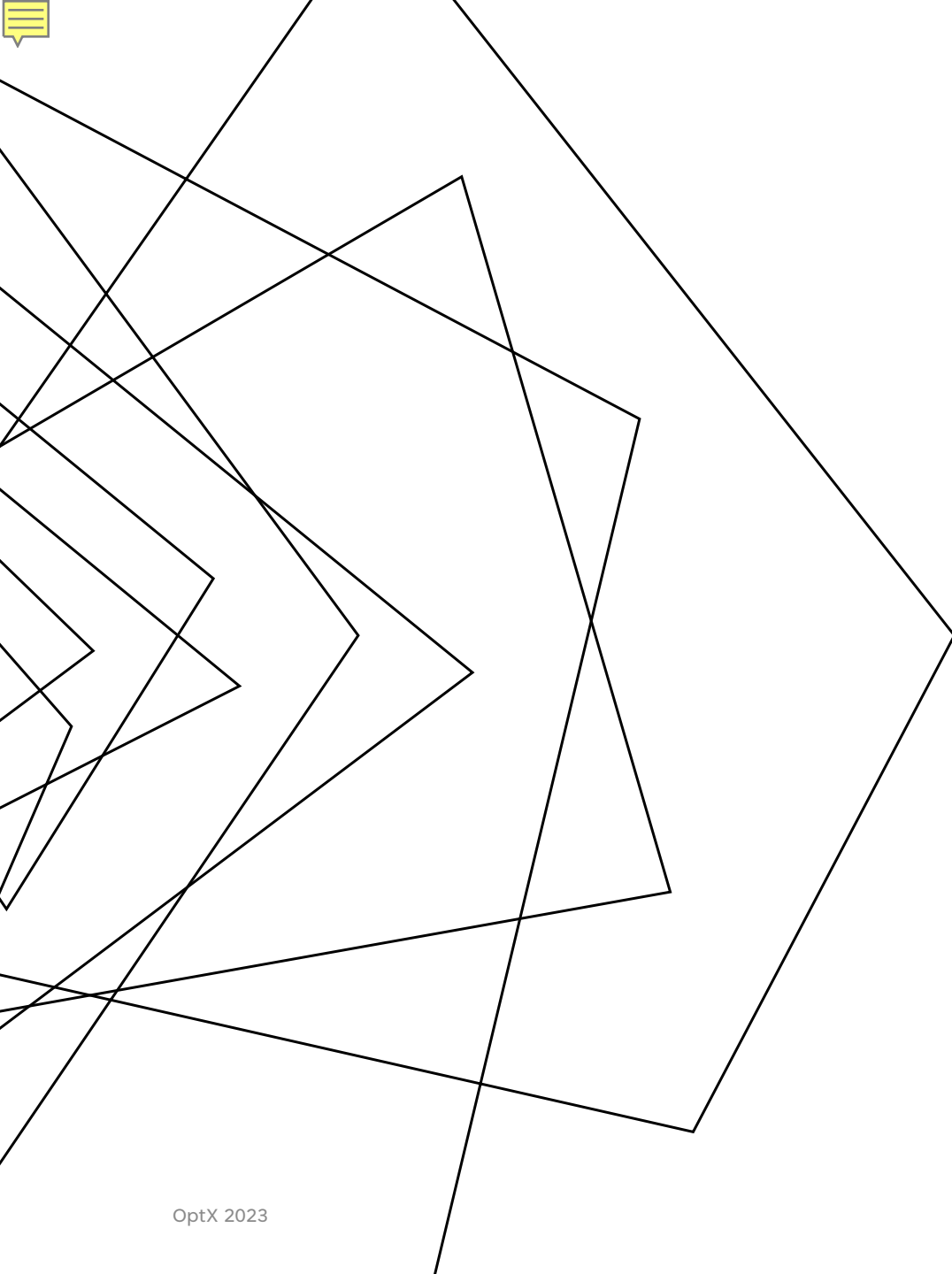
# ATTIREZ L'ATTENTION

Attirez l'attention et exprimez-vous chacun à votre tour sans couper la parole à votre interlocuteur.



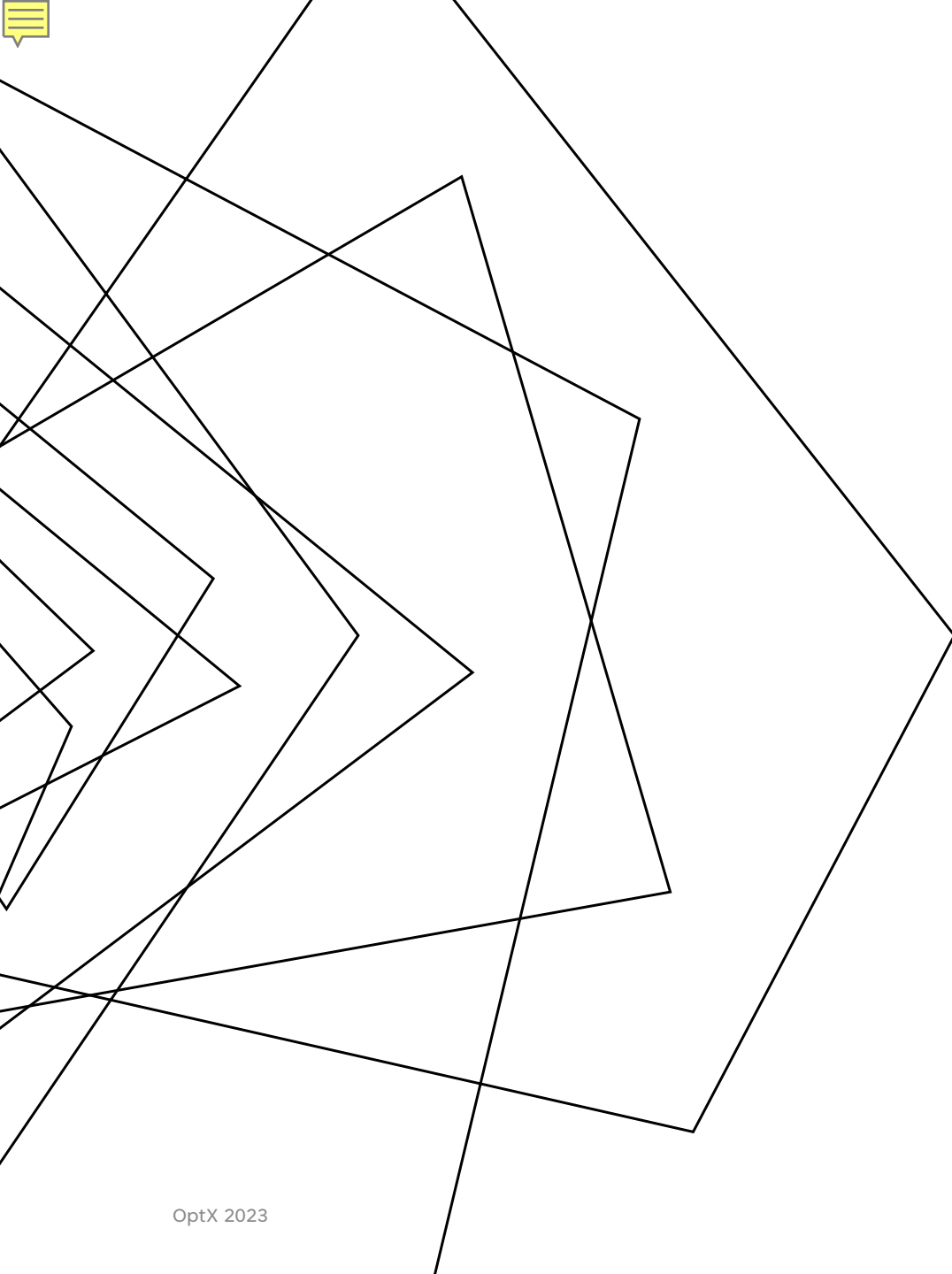
# PARLEZ DISTINCTEMENT

Parlez distinctement, à un rythme régulier et à voix normale, sans exagérer l'articulation, en restant naturel.



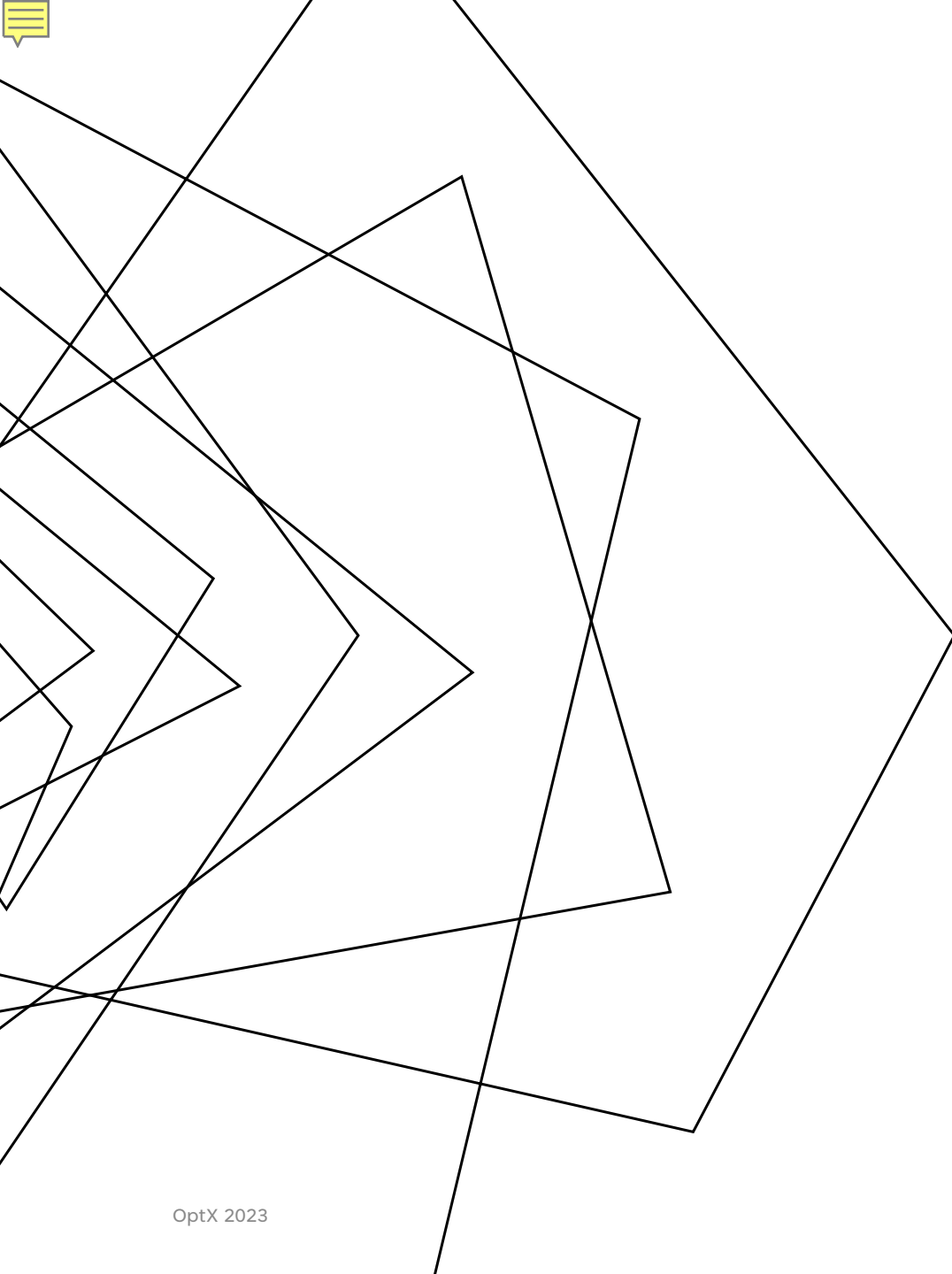
# EMPLOYEZ UN VOCABULAIRE SIMPLE

Employez un vocabulaire simple, des phrases claires, évitez les abréviations et les phrases à double sens.



# UTILISEZ D'AUTRES TERMES

Changez la forme de la phrase si vous n'avez pas été compris.

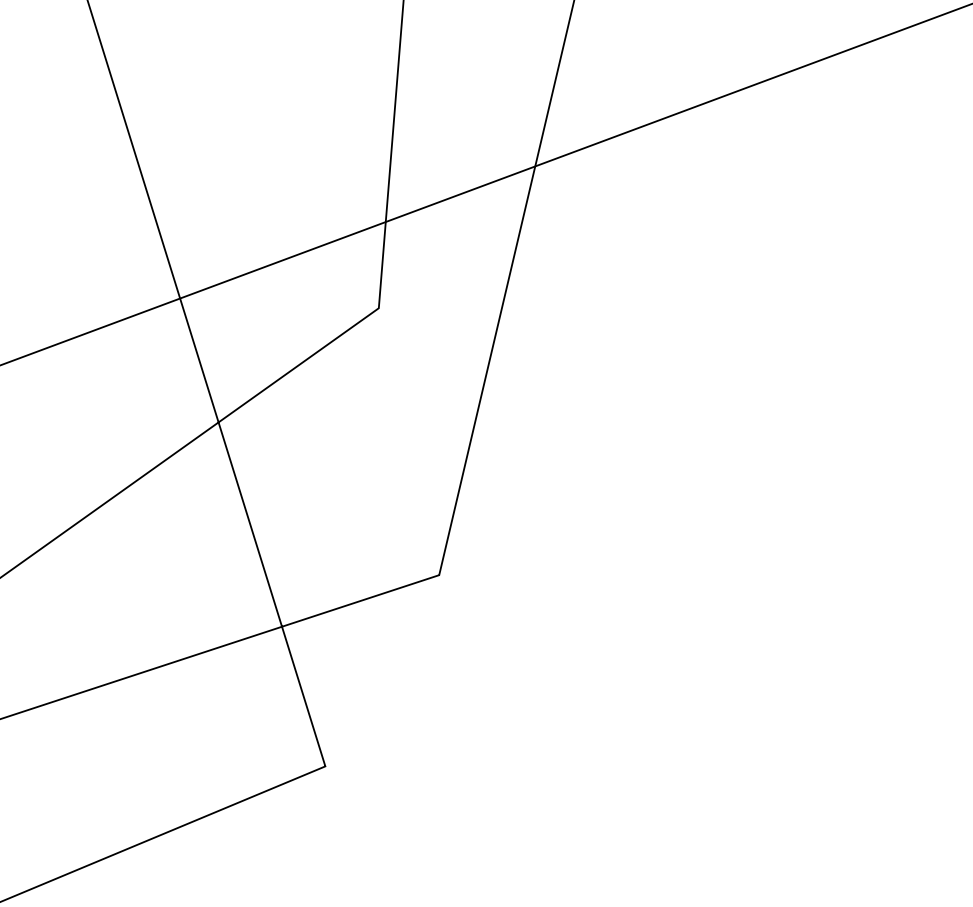


# ÉCRIVEZ, MONTREZ, ... SYSTÈME D

Écrivez les noms propres, termes techniques,  
médicaux, etc...



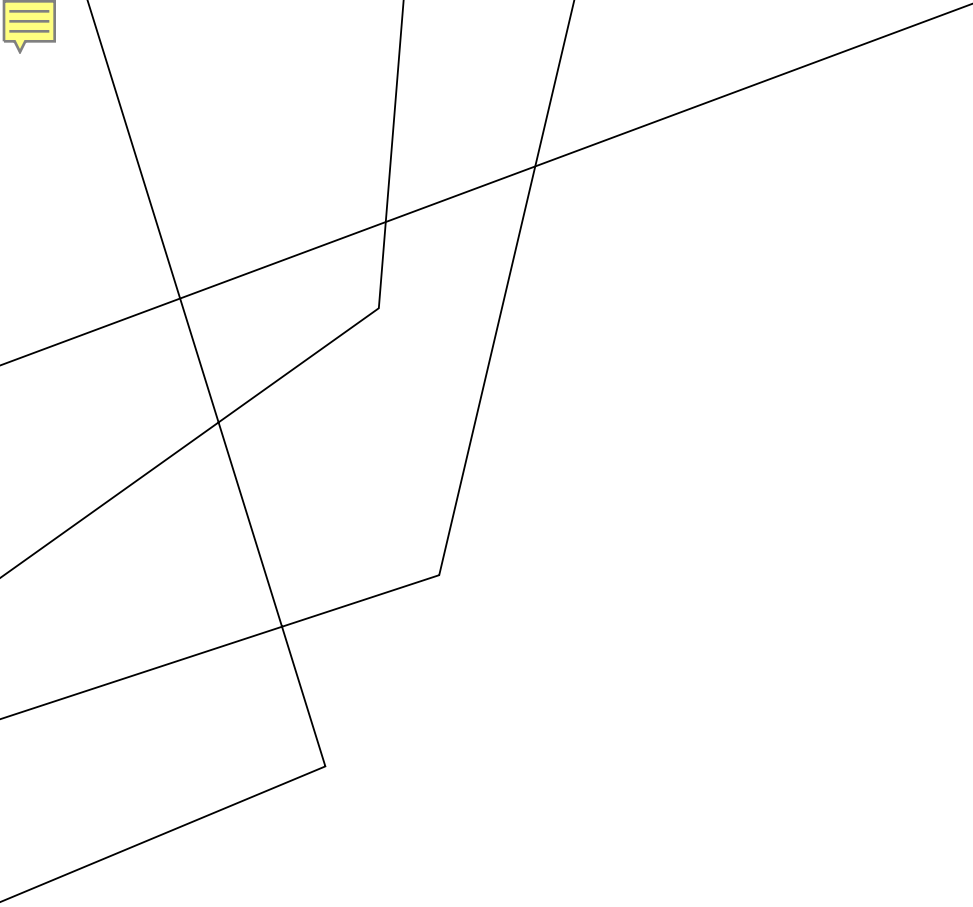
# ET EN SALLE DE RÉFRACTION ?



## L'ANAMNÈSE

Prévoir du temps, l'anamnèse sera forcément plus laborieuse qu'à l'accoutumée, mais toute aussi importante.

## L'EXAMEN DE LA VUE



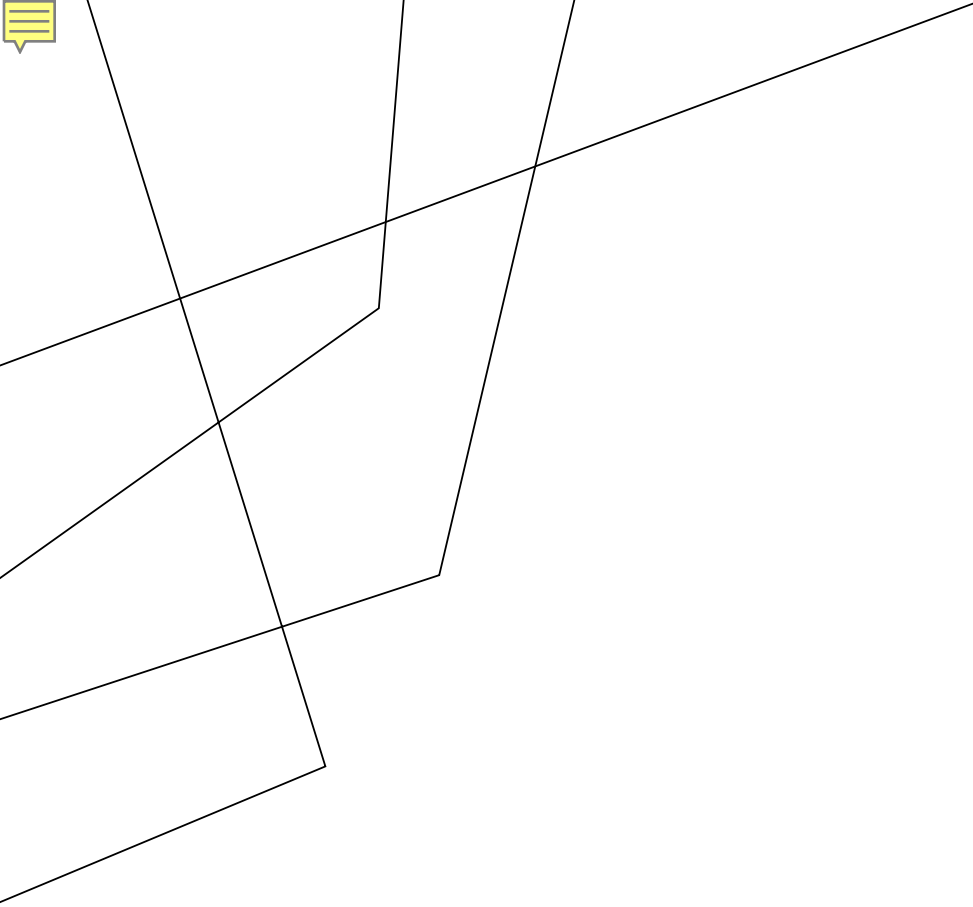
## PAS DE PHOROPTÈRE

Afin de faciliter le contact visuel, l'examen de la vue se fera de préférence à la lunette d'essai.

Le changement de verre en lunette d'essai est beaucoup plus visible par le patient ce qui facilite la compréhension du déroulement de la réfraction

## L'EXAMEN DE LA VUE



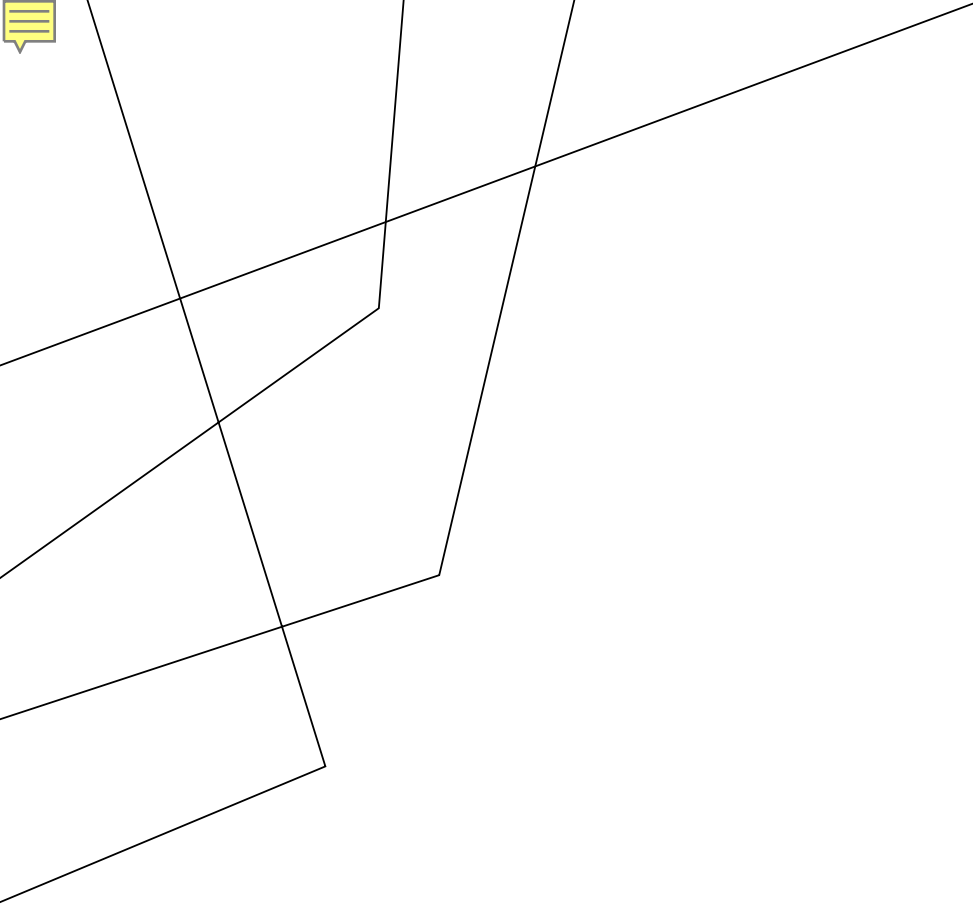


## CONVENIR D'UNE PROCÉDURE

Expliquer comment va se dérouler l'examen de la vue pour être le plus efficient possible lors de celui-ci.

Mettre en place un système de code

## L'EXAMEN DE LA VUE



# ATTENTION À LA CORRECTION

Veillez à ce que le patient puisse lire sur vos lèvres.

## L'EXAMEN DE LA VUE



# SYNTHÈSE

La visite d'une personne sourde peut et devrait être anticipée.

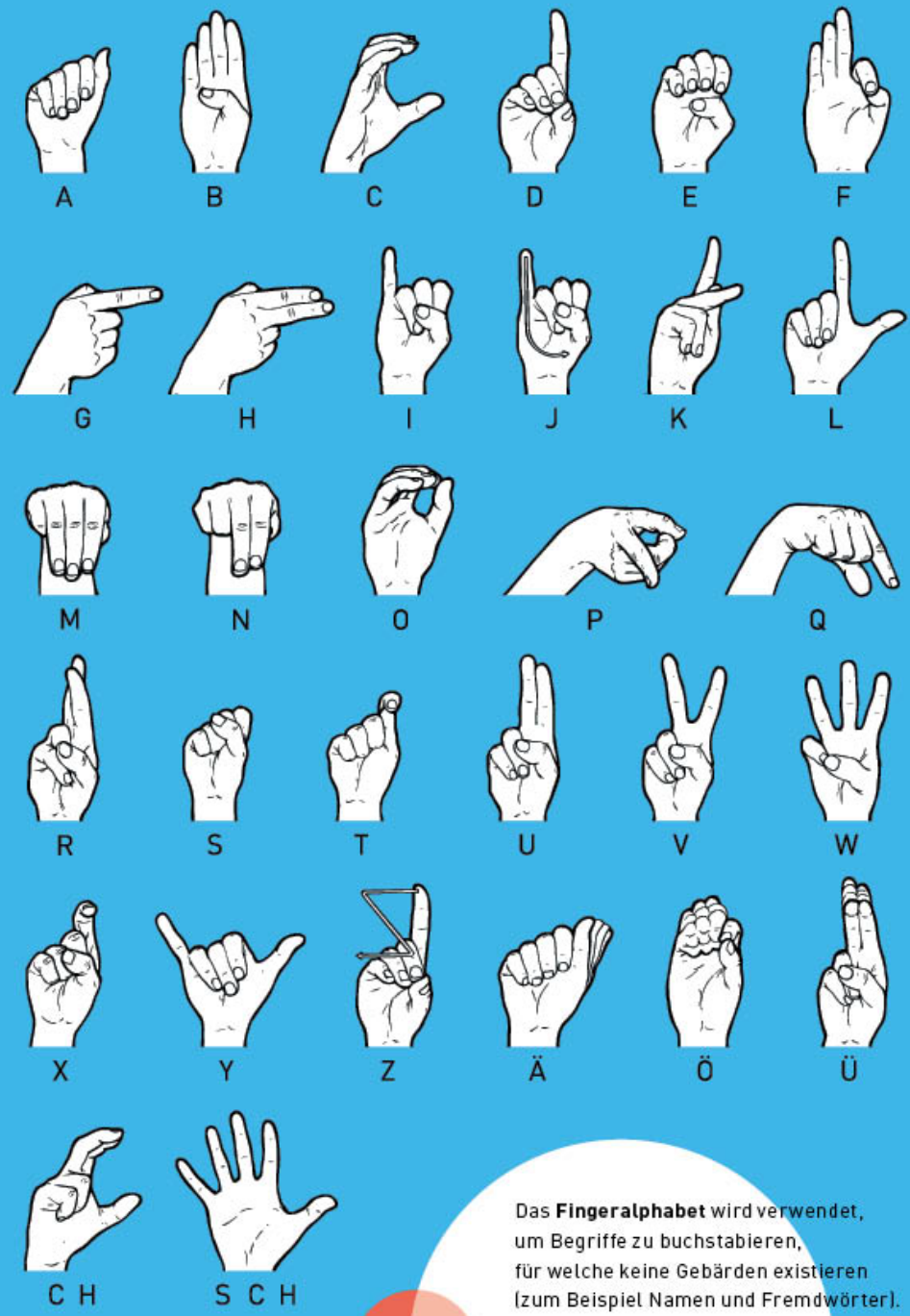
Vous ne pouvez jamais « trop » en faire.

Ne jamais infantiliser une personne sourde.

Apprendre 2-3 mots de vocabulaire en langue des signes.



# DACTYLOLOGIE



Das **Fingeralphabet** wird verwendet, um Begriffe zu buchstabieren, für welche keine Gebärden existieren (zum Beispiel Namen und Fremdwörter).

ON SIGNE ?



Bonjour

# ON SIGNE ?



mieux



en un

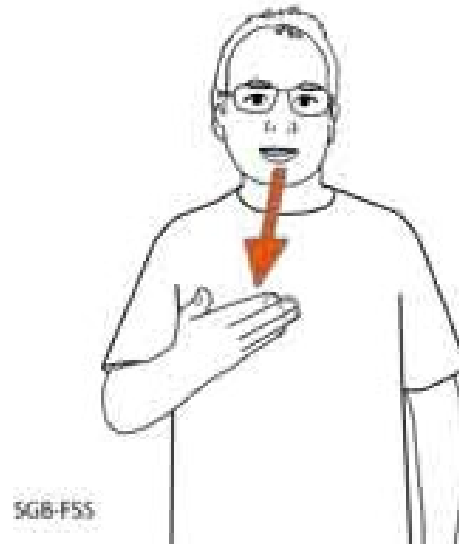


ou



en deux ?

## ET LE PLUS IMPORTANT



**Merci**

# SI LE SUJET VOUS INTÉRESSE

[WWW.SIGNSUISSE.SGB-FSS.CH](http://WWW.SIGNSUISSE.SGB-FSS.CH)

Un lexique gratuit mis à disposition du public  
par la fédération suisse des sourds et  
malentendants

[WWW.S-5.CH](http://WWW.S-5.CH)

Des cours de langue des signes en présentiel

[WWW.SIGNWISE.CH](http://WWW.SIGNWISE.CH)

Des cours de langue de signes en ligne





MERCI



[WWW.SGB-FSS.CH](http://WWW.SGB-FSS.CH)

[WWW.SIGNWISE.CH](http://WWW.SIGNWISE.CH)

[WWW.VOIRPOURCOMPRENDRE.CH](http://WWW.VOIRPOURCOMPRENDRE.CH)

[WWW.FRM.ORG/RECHERCHES-AUTRES-MALADIES/SURDITE/FOCUS-SURDITE](http://WWW.FRM.ORG/RECHERCHES-AUTRES-MALADIES/SURDITE/FOCUS-SURDITE)

[WWW.SCIENSCOPE.UNIGE.CH/BLOG/2020/11/17/LES-DECIBELS](http://WWW.SCIENSCOPE.UNIGE.CH/BLOG/2020/11/17/LES-DECIBELS)

BLANC, ALINE. PRISE EN CHARGE DES PATIENTS SOURDS ET MALENTENDANTS  
LOCUTEURS DE LA LANGUE DES SIGNES : PERCEPTIONS DE MÉDECINS DU CHUV  
ET DE LA PMU. UNIL – MÉMOIRE DE MAÎTRISE EN MÉDECINE N°4377

## SOURCES