

- **Camille Weber Orthophoniste Ambérieu en Bugey**
- INTRODUCTION

-
- Le sujet de ce mémoire me tiens tout particulièrement à cœur car j'ai pu suivre depuis 2001 l'évolution des enfants appareillés par l'association Enfants Sourds du Cambodge en participant à plusieurs de leur mission. Il m'a donc semblé nécessaire de dresser un bilan de ces 7 années de travail pour être toujours plus performant dans la prise en charge jusqu'à l'aboutissement de notre travail à savoir leurs intégrations socioprofessionnelles.

QUI SOMMES NOUS

Le bureau :

- M.BERAHA audioprothésiste et directeur de l'association
- M.BRE médecin ORL et vice président
- Mme.BERAHA qui s'occupe du secrétariat et de la logistique
- Mme.BRE pharmacienne d'origine Cambodgienne qui est chargée de la traduction et de la trésorerie
- M.HANS et moi-même chargé de la communication.

Krousar Thmey :

- ESC travail en étroite relation avec l'ONG KT qui s'occupe de la protection de l'enfance au Cambodge. Les quatre écoles spécialisées pour enfant sourd et aveugle construite par cette ONG a été déterminante dans l'engagement des fondateurs d'ESC.

POURQUOI LE CAMBODGE

-
- pays frappé par des décennies de conflit : le génocide khmer rouge qui a entraîné une absence totale de toute infrastructure et de professionnelle de la santé.
- Les mentalités ont des difficultés à évoluer : en effet d'après la conception bouddhiste de destin toutes les personnes ayant un handicap physique ou mentale résulte d'un mauvais karma dans une vie antérieure ; Les enfants sourds sont donc souvent exclus de toute vie communautaire et familiales.

EVOLUTION DEPUIS 2001

- Depuis 2001 13 missions ont été effectuées au rythme de 2 par an. Une mission tous les 6 mois est nécessaire compte tenu de l'importance du suivi prothétique. Aujourd'hui 693 enfants sont appareillés dans les quatre écoles d'enfants sourds et aveugles situées à PP SR KC et BTB
-
-
-

L'ORIENTATION PROTHETIQUE

- Tous les appareils et embouts sont préparés avant chaque mission

- On constate que la majorité des enfants sont atteints de surdité de perception bilatérale sévère dans 56% des cas.
 - Le choix prothétique s'étend à une large gamme d'aides auditives grâce à l'augmentation des dons matériels et financier. On note que 53% des aides auditives adapté sont en 2008 de type numérique.

PRISE EN CHARGE CLINIQUE

- Je vais vous présenter ici la prise en charge lors du 1^e appareillage cependant il est important de préciser que tt les enfants sont examinés à chaque mission, l'équipe s'assure
 - que les tympanes soient saines
 - Que le seuil audiométrique soit stable
 - que les réglages et le gain prothétique soient efficaces
 - L'embout soit bien adapté
 - Que l'enfant porte ces ACA les manipule correctement.
- **Anamnèse** : Le médecin ORL procède dans un premier temps à l'anamnèse pour avoir plus de renseignements médicaux scolaires et son appétence à la communication.
- **L'otoscopie** permet d'éliminer la présence de bouchon de cérumen et d'infection aiguë ou chronique de l'oreille.
- **L'audiométrie** s'effectue avec un réactomètre RACIA qui mesure les fréquences 500 1500 et 3000 et vibrotactile pour des intensités comprises entre 60 et 100 dB .

PRISE EN CHARGE PROTHÉTIQUE

- **Le choix du mode d'appareillage** : la majorité des enfants sont appareillés en monoral. Seul les jeunes enfants participant aux séances d'orthophonie, bon élève et ayant de bonne capacité langagière sont appareillés en stéréophonie.
- **Choix du type d'appareil** : Nous allons pour ces mêmes enfants faire le nécessaire pour leur adapter des appareils avec un certain nombre de paramètres de réglage afin d'encourager leurs efforts.
- **Les réglages préconisés** : Le but principal de la correction prothétique réside dans la mise en place d'une amplification susceptible de rendre les signaux de la parole audible intelligible et confortable. Pour pouvoir tirer profit de la totalité de la dynamique auditive de l'enfant et optimiser ainsi l'éveil des capacités auditives le niveau de sortie doit être relativement élevé.
La perception de fréquence aiguë qui joue un rôle essentiel dans la perception de la parole est privilégiée mais reste tout de même limitée par le larsen pour les surdités profondes.
- **Les embouts** : Les embouts sont tous fabriqués en France : nous adaptons des embouts en silicone conques 25 shores que nous renouvelons tous les 2 ans maximum pour les enfants et tous les 3 ans pour les adolescents. Les embouts provisoires sont utilisés lorsqu'un enfant doit bénéficier d'un appareillage immédiat.

EVALUATION DE L'EFFICACITE PROTHETIQUE COMMENT ESC A ETE L MOTEUR DE L'INTEGRATION SOCIOPROFESSIONNELLE

- On pourrait s'interroger sur l'apport d'une aides auditive pour ces enfants vu leur age avance ...une adaptation prothe peut elle permettre de mieux s'insérer dans le milieu du travail ?La réponse a cette question est indiscutablement oui :ESC a permis a de jeune enfants a trouver un emploi
- L'intégration socioprofessionnelle passe par une prise en charge plus adapté de l'enfant malentendant /participer au cours d'orthophonie a permis aux enfants d'avoir de meilleur résultat dans l'apprentissage de l'éducation auditive.
- ESC joue un rôle essentiel a travers les réseaux quel a su tisser au fil des années. La renomme favorable de l'association a travers le pays a conduit certaine personne influente a s'intéresser a notre travail.

Je voudrais vous exposer une anecdote a ce propos :

- M.Eric Stocker responsable de la formation aux artisans d'Angkor a désirer visiter les écoles d'enfants sourds. Voyant notre dénouement pour cette cause humanitaire, ce dernier, c'est engagé a former 20 jeunes filles sourdes dans la formation de peinture sur soie.
- Arriver en formation, il s'est rendu compte que ces jeunes filles ne parlait pas .
- Nous avons constaté que dans l'esprit de bcp l'appareillage induisait l'oralisation. Ce « mal entendu » a conduit un certain nombre d'eleves a trouver un emploi. Pour le happy end M . Eric stocker a été comblé du travail, en effet elles ont compense leur handicap

L'INTEGRATION SOCIOPROFESSIONNELLE DES ENFANTS SUITE A L4APPGE

- Les artisans d'Angkor vitrine du savoir en production artisanales emploie aujourd'hui 20 élèves entre 17 et 22 ans
- Formation a la danse traditionnelle khmère : le rythme et la synchronisation des mouvements s'effectuent grâce a la sensation des vibrations au sol
- Intégration sociale et professionnelle par l'économie du tourisme.

L'AVENIR A COURT MOYEN LONG TERME

-
-

CONCLUSION

Pour que le développement a long terme existe la participation et la responsabilisation des personnes locales sont nécessaire. Ainsi tout projet devrait être a terme mener par des cambodgien pour des cambodgien.

J'espère avoir a possibilité de continuer a aider ces enfants nécessiteux, contribuer a une opération humanitaire a travers l'appge est un but et un complément a l'activité et aux objectif que je me suis fixé