

Projet d'ouverture d'un Hôpital de Jour pour Troubles Auditifs de l'Adulte



Dr Joël CREVOISIER – Service de Déficience Sensorielle
Centre Paris Sud
75014 PARIS



37^e Congrès
Lyon,
13 novembre 2014



Rappel



Médecine aigue ou MCO (Service d'ORL)



Soins de Suite et de Réadaptation (Service de Rééducation)



Secteur Médico Social (Accompagnement)

Objectifs



L'activité de Soins de Suite et de Réadaptation a pour objet :

- Prévenir ou de réduire les conséquences fonctionnelles, physiques, cognitives, psychologiques ou sociales des déficiences et limitations d'activité des patients.
- Réduire le degré de la Situation de Handicap
- Promouvoir leur réadaptation et leur réinsertion.

Epidémiologie



L'enquête HID 1998-1999

On dénombre **5 182 000 déficients auditifs** en France métropolitaine, répartis entre :

303 000 personnes ont une surdité complète ou ne peuvent entendre ce qui se dit dans une conversation, même avec l'aide d'un appareil auditif.

1 430 000 personnes n'entendent une conversation que si une seule personne parle et si elle parle fort.

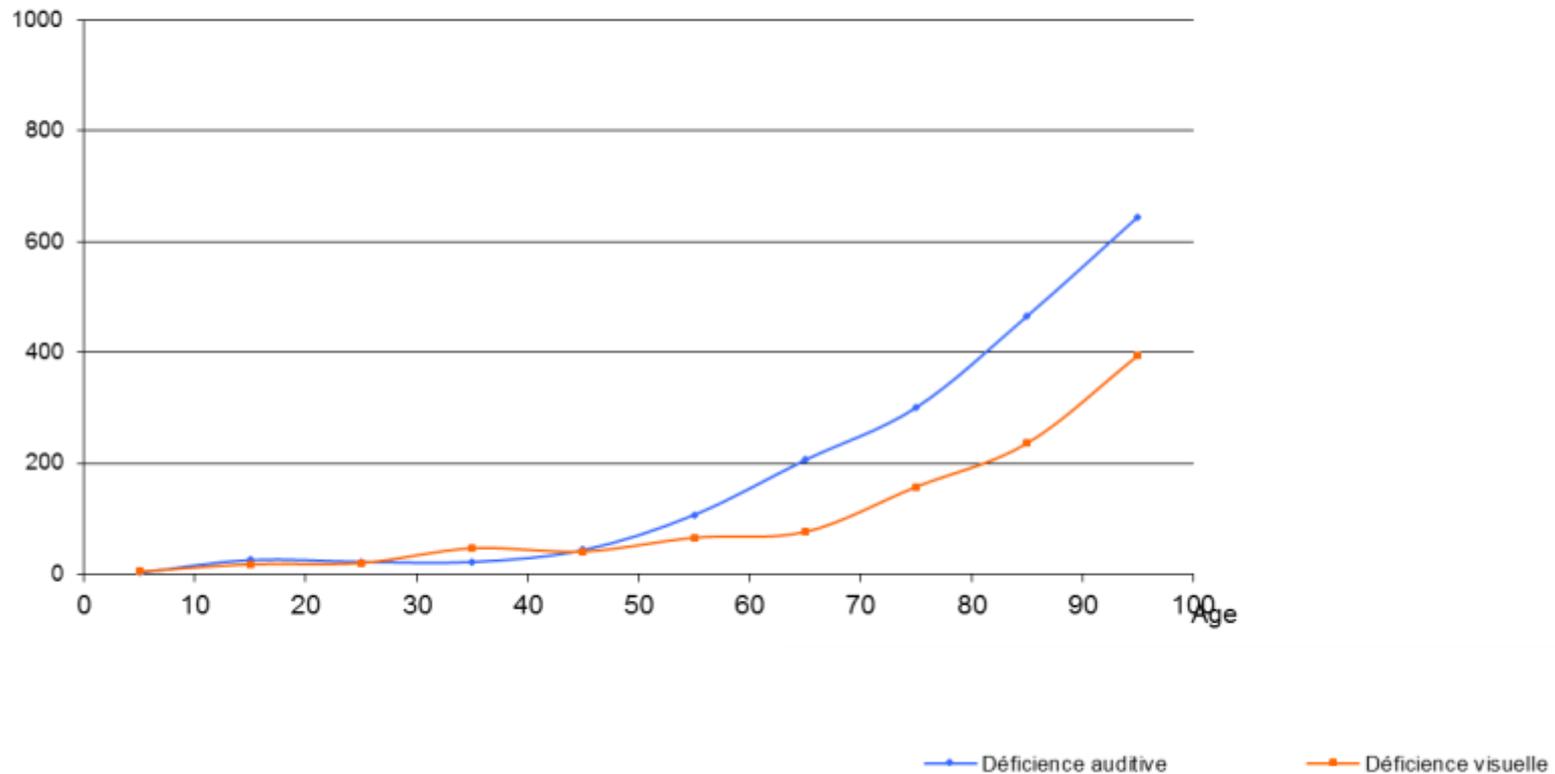
3 449 000 personnes entendent ce qui se dit dans une conversation si une seule personne parle, même normalement

La déficience auditive touche 8.7% de la population.

Epidémiologie



Prévalence des déficiences sensorielles selon l'âge



Prise en charge du patient Déficient Auditif



	Hospitalier	Libéral	Médico-social	Soins de Suite et Réadaptation
Professionnel concernés	<ul style="list-style-type: none"> - ORL - Orthophonie 	<ul style="list-style-type: none"> - ORL - Audioprothésiste - Orthophonie 	<ul style="list-style-type: none"> - Travailleur social - Educateur - Psychologue 	<ul style="list-style-type: none"> - Médecin rééducateur - Rééducateurs spécialisés (ergothérapeute, orthophoniste) - Rééducateurs polyvalents - Psychologue
Objectif	-Diagnostic	- Diagnostic	Projet de vie	- Projet de soins
Points positifs	<ul style="list-style-type: none"> - Examens complémentaires - Hyperspécialisé - Indication à l'appareillage ou la chirurgie 	<ul style="list-style-type: none"> - Cout - Proximité du lieu de vie 	<ul style="list-style-type: none"> - Axée sur les besoins de la personne - Suivi au long court 	-Rééducation et réadaptation intensives et coordonnées par des professionnels spécialisés

Place du SSR dans le monde de la Déficience Auditive



Hospitalier

Libéral

Soins de Suite et Réadaptation

Médico-social



L'existant :

le Service de Déficience Sensorielle



EQUIPE : 40 professionnels

Médecins, psychologues, orthoptistes, ergothérapeutes, psychomotriciens, assistante sociale...

Modalités de prise en charge :

- ✓ Hospitalisation complète (22 lits)
- ✓ Hospitalisation de jour (20 places)



Prise en charge de **double déficience** dans le cadre des pathologies liées vieillissement ou maladies génétiques tel le Syndrome de Usher.

Notre Projet :

l'unité de Déficience Auditive



EQUIPE :

Médecins, psychologues, orthophonistes, ergothérapeutes, psychomotriciens, audioprothésiste, assistante sociale, interprète LSF...



Modalités de prise en charge :

✓ Hospitalisation de jour (5 places)

But :

Permettre aux patients porteur d'une Déficience Auditive d'améliorer leur autonomie et indépendance dans le cadre d'une situation de Handicap.

Indications



- Population adulte (> 15 ans)
- Patient entendant, évoluant vers la déficience auditive
- Surdité moyenne ou sévère avec échec d'adaptation ou non implantation.
- Presbyacousie sévère ou nécessitant un travail de suppléance mentale (cognitive)
- Déficient auditif en rupture sociale
- Surdité et troubles associés (public  g  fragile, dépression, trouble de l'équilibre, troubles de la vision, troubles neurodégénératif, troubles neurologiques)
- Troubles de l'audition centrale
- SurdiC cit 
- Jeune patient déficient en désir d'intégration sociale
- Evaluation conseil
- Apprentissage de la lecture labiale
- Evaluation des aides techniques

Locaux



Au sein de la Fondation Hospitalière Sainte Marie
au centre de Paris



Un auditorium de 25 m²

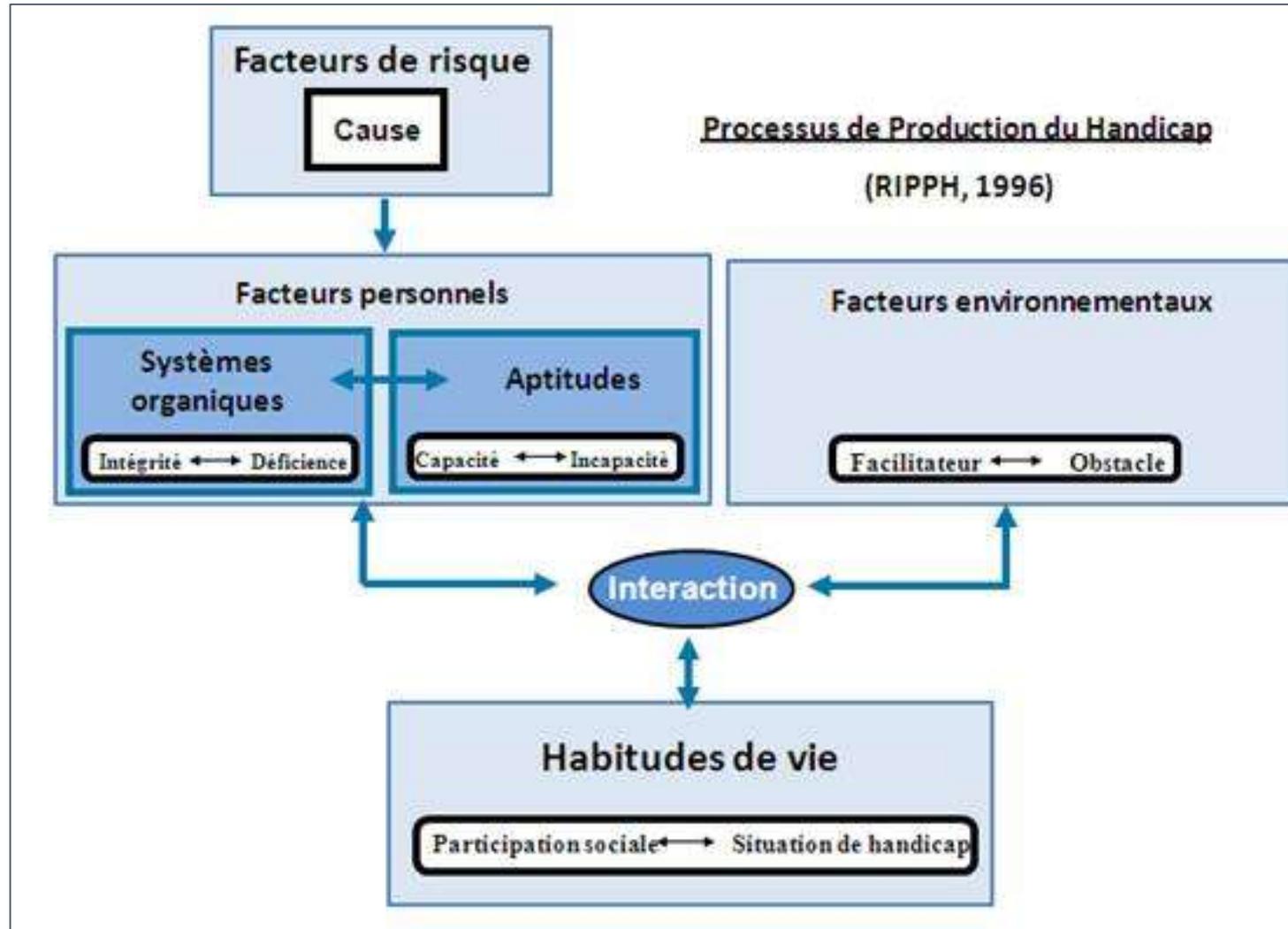
Une salle d'orthophonie

Un espace d'ergothérapie

Un bureau de consultation ORL / audioprothésiste

Un plateau technique de rééducation

Philosophie



Admission



La demande du **dossier d'admission** s'effectue par l'intermédiaire du **Secrétariat du Service de Déficience Sensorielle**.

Le dossier doit être rempli par le **patient**, son **médecin ORL**, et dans certain cas son **audioprothésiste**.

Le dossier complété est renvoyé au Secrétariat afin d'être étudié en **Commission Médicale d'Admission**.

Parcours de soins



Dossier d'admission



Commission médicale d'admission



Evaluation en Hôpital de Jour



Réunion d'équipe



Parcours de soins de Rééducation et Réadaptation spécialisé

Plus value de l'équipe pluridisciplinaire



L'équipe pluridisciplinaire va aider chaque patient à retrouver une autonomie dans la vie quotidienne, en s'appuyant sur une évaluation complète de son audition fonctionnelle :

- Médecins ORL et rééducateur
- Orthophoniste
- Audioprothésiste
- Ergothérapeute

Il s'agira pour les certains patients de pouvoir rester à domicile ou se déplacer en toute sécurité en réduisant la fonction d'alerte auditive.

Pour d'autres, la rééducation visera l'écoute ou la conversation dans le bruit afin de maintenir une insertion sociale ou professionnelle.

La finalité étant l'amélioration de la qualité de vie...

Service de Déficience Sensorielle

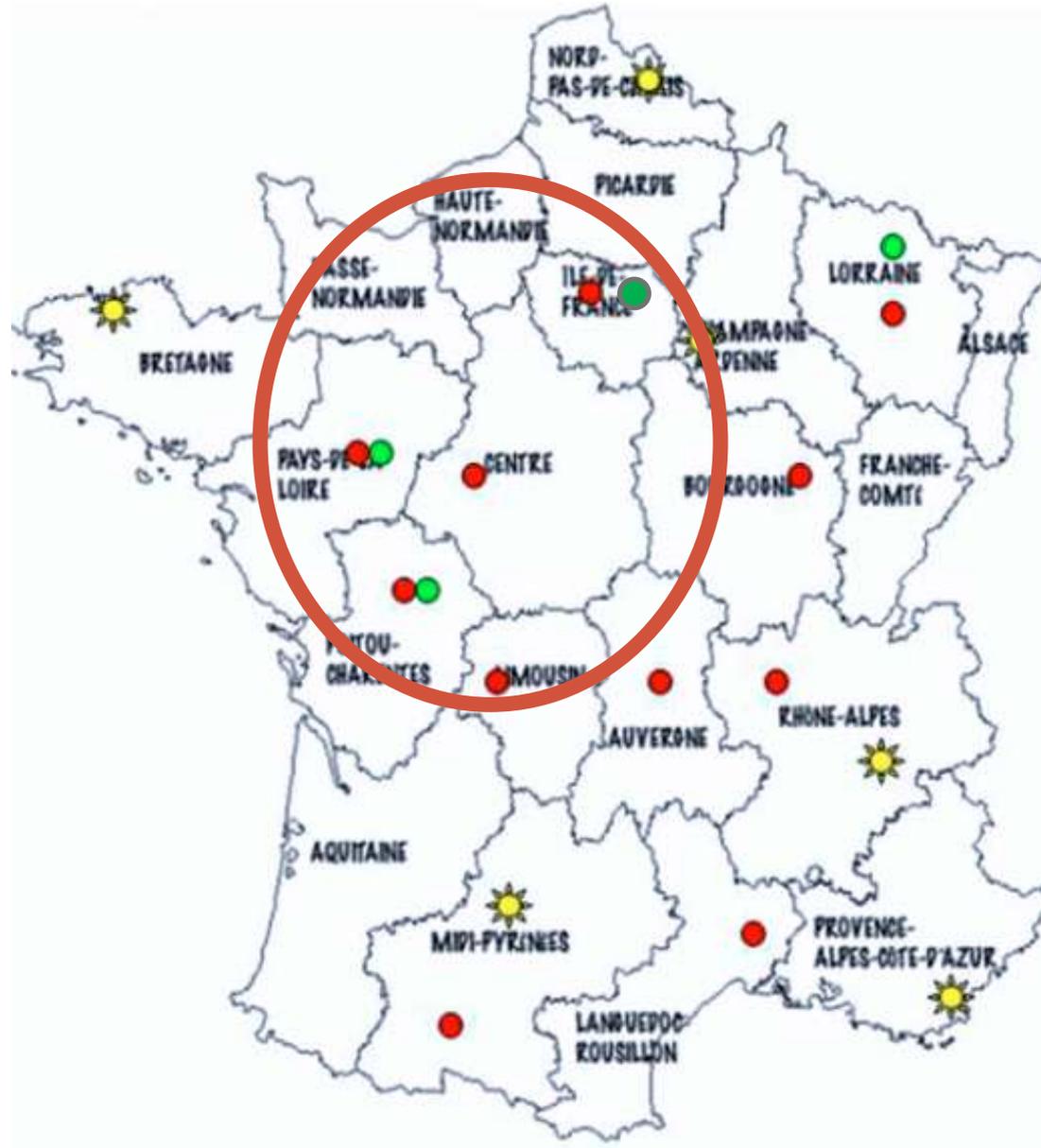


Permettant une prise en charge de la Double Déficience, Auditive et Visuelle.

Une approche consistant à optimiser l'usage de la vision et de l'audition fonctionnelle résiduelle.

Une approche consistant à développer les autres modalités sensorielles de substitution, à acquérir les techniques de compensation.

Cet accompagnement des patients déficients sensoriels se réalise au sein de notre établissement permettant des parcours croisés avec les autres spécialités (Neurologie, Gériatrie...)



Conclusion

*603 000 personnes auraient une déficience **visuelle** et une déficience **auditive**, dont 415 000 seraient âgées de **75 ans ou plus***

Enquête HID INSEE 1998



*« Le travail en **interdisciplinarité** devient une façon de prémunir le réseau contre le danger de **fragmentation des soins et des services** qu'entraînent la **surspécialisation du travail médical et la formation** »*

Meijer WJ, Vermeij DJ. A comprehensive model of cooperation between caregivers related to quality of care. *International Journal of Quality in Health Care*. 1997; 9(1):2333

Coordonnées du Service de Déficience Sensorielle

- Secrétariat

Téléphone : 01 53 90 64 48

Fax : 01 53 90 64 64

Email : secretariat-ds.cps@fhsm.fr



- Site internet

www.fondationhospitalieresaintemarie.com

.....Merci pour votre attention