

Le trouble de traitement auditif _TTA

Entendre n'est pas comprendre. Détecter les sons représente la première étape d'une série de mécanismes auditifs qui sont essentiels pour la compréhension de la parole (ex : est-ce que j'entends quelque chose?). Par la suite, une autre étape du processus auditif est la reconnaissance et la compréhension de la parole et des bruits de l'environnement (ex : le bruit que j'entends, est-ce la sirène d'une ambulance ou bien le klaxon d'une voiture?). Le trouble de traitement auditif est une incapacité à analyser correctement et à traiter les sons entendus.

Quels sont les indices observés chez les enfants présentant un trouble de traitement auditif?

Les enfants ayant un TTA ont souvent des difficultés à comprendre les messages dans un milieu bruyant. Par exemple, ils deviennent rapidement fatigués lors d'activités qui se déroulent dans un milieu bruyant et se plaignent que le bruit les dérange. Ils ont souvent des difficultés à maintenir l'attention auditive sur de longues périodes de temps et se fatiguent rapidement d'une tâche sollicitant l'écoute. Ils peuvent aussi présenter des difficultés à retenir des consignes longues et complexes. Parfois, ils ne comprennent qu'une partie du message, mais ne sont pas capables de comprendre clairement ce qui est dit. C'est pourquoi on peut remarquer que l'enfant se déconcentre, n'écoute plus, décroche rapidement ou s'occupe d'autres choses. Ils ont besoin que l'on répète souvent les consignes ou qu'on les reformule même s'ils ne le demandent pas toujours. Parfois, on remarque qu'ils nous répondent avec un délai ou qu'ils donnent des réponses inappropriées ou incomplètes à nos questions.

Chez certains enfants ayant un TTA, on note que lorsqu'on leur demande de raconter leur journée, ils nous répondent souvent : « je ne m'en souviens plus » ou ils ont du mal à raconter dans l'ordre, de sorte qu'il devient difficile de suivre la conversation. Ils sont à la recherche d'indices visuels et ont tendance à avoir besoin de regarder l'enseignant ou lire sur les lèvres de leur interlocuteur.

Certains enfants ayant un TTA ont des difficultés à planifier les étapes d'un travail, à s'organiser dans le temps, à comprendre et à utiliser correctement un vocabulaire relatif au temps. Nous notons que la plupart des enfants ayant un TTA présentent des difficultés d'apprentissage. Particulièrement lors des dictées, ils confondent des mots qui se ressemblent phonétiquement (ex; poussin vs coussin) ou font des inversions fréquentes de lettres ou de chiffres (ex : on vs ou, 13 vs 31, etc). Il est à noter que tous les enfants ayant un TTA ne présentent pas

nécessairement tous les indices nommés ci-dessus et que ces manifestations peuvent aussi faire partie d'un autre diagnostic.

FOIRE AUX QUESTIONS_TROUBLE DE TRAITEMENT AUDITIF (TTA)

Est-ce qu'un enfant ayant un TTA présente une surdité?

Est-ce possible qu'un enfant ayant un TTA présente des difficultés motrices?

Qu'est-ce que le système FM ?

Est-ce que mon enfant sera dyslexique?

Quelle est la différence entre le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H) et le trouble du traitement auditif (TTA)?

Comment est-ce que je peux expliquer le TTA à mon enfant ?

Est-il possible de rééduquer l'audition ?

Existe-il différents degrés de TTA ?

Le TTA est-il reconnu au ministère ?

Est-ce qu'un enfant ayant un TTA présente une surdité?

En général non. La surdité est une atteinte du système auditif périphérique (les oreilles). Elle se traduit par une incapacité à détecter, en partie ou en totalité, les signaux sonores. Les enfants qui présentent un trouble de traitement auditif **entendent** généralement très bien. Ils éprouvent plutôt des difficultés à utiliser l'information auditive entendue. Enfin, ajoutons que le trouble de traitement auditif touche les voies auditives supérieures (tronc cérébral et le cerveau).

Est-ce possible qu'un jeune ayant un TTA présente des difficultés motrices?

Oui. Certains enfants TTA présentent aussi des difficultés sur le plan sensoriel et moteur. Celles-ci sont relevées plus particulièrement sur le plan de la calligraphie, des loisirs (vélo...), de l'habillement (apprentissage de la boucle...), de l'organisation lors de diverses tâches (devoirs, routine du matin...) et du niveau d'éveil.

Qu'est-ce que le système FM ?

Le système FM est un appareil qui permet de transmettre les sons. L'enseignant porte un microphone et l'enfant utilise un écouteur qui est connecté à un récepteur. Le système FM permet à l'enfant d'entendre la voix comme si elle était plus proche. De plus, cela diminue l'effet de la réverbération et on entend la voix de l'enseignant plus fort et directement dans l'oreille. Il existe aussi des systèmes FM champ libre : des haut-parleurs sont installés dans la classe pour permettre la propagation de la voix de l'enseignant.

Est-ce que mon enfant sera dyslexique?

Certains enfants diagnostiqués avec un TTA ont des problématiques associées, telles le trouble déficitaire d'attention, la dyslexie, la dysorthographe ou la dyscalculie. La dyslexie est un trouble du langage écrit, ce qui est différent du trouble de traitement auditif. Ainsi, certains enfants présentent à la fois un TTA et une dyslexie alors que d'autres ne présenteront qu'un TTA (avec certaines difficultés liées à l'écriture, sans atteindre le niveau d'une dyslexie).

Il existe différentes sortes et différents degrés de dyslexie. Parfois, on confond la dyslexie phonologique de degré léger à modéré avec le TTA. En effet, dans les deux cas, les enfants confondent certains sons à l'oral ou à l'écrit. Il faut une équipe multidisciplinaire (orthophoniste, audiologiste, neuropsychologue) afin de bien différencier ces deux problématiques. Parfois, nous devons intervenir auprès de l'enfant afin de mieux connaître la part de ces deux problématiques.

Quelle est la différence entre le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) et le trouble du traitement auditif (TTA)?

Le trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité est un déficit global qui n'est pas spécifique à une modalité sensorielle tandis que le TTA est un déficit spécifique à la modalité auditive qui a un impact sur l'habileté à écouter de façon sélective. Ainsi, un enfant qui présente un TDAH aura du mal à se concentrer même s'il s'agit d'informations visuelles. On remarque aussi que très souvent un enfant avec un TDAH devra souvent être ramené à la tâche, tandis qu'un enfant avec un TTA n'aura pas besoin d'être ramené à son travail lorsqu'il a réussi à bien comprendre ce qu'on attend de lui. Par contre, les manifestations de ces deux problématiques se ressemblent beaucoup dans la vie de tous les jours. Le diagnostic différentiel de ces deux troubles se fait grâce à une équipe multidisciplinaire (audiologiste et psychologue). Cela est important pour nous permettre d'ajuster notre perception et nos attentes vis-à-vis de l'enfant et de mieux cibler les interventions appropriées. Notons aussi que plusieurs enfants présentent à la fois un TTA et un TDAH.

Comment est-ce que je peux expliquer le TTA à mon enfant ?

Nommez les manifestations, les difficultés que vit votre enfant et qui sont en lien avec son TTA. Par exemple, si votre enfant confond les sons p/b et qu'il comprend bain au lieu de pain, vous pouvez lui indiquer qu'en raison de son trouble de traitement auditif il n'arrive pas à bien différencier les sons. De plus, centrez votre enfant à prendre conscience des sources d'erreurs afin qu'il devienne autocritique face à ce qu'il pense avoir entendu. Par ailleurs, mettez l'emphase sur le fait que votre enfant est intelligent. Il a une difficulté à décoder les sons et à comprendre ce que les gens disent, mais ça n'affecte en rien son quotient intellectuel.

Est-il possible de rééduquer l'audition ?

Tout d'abord, nous expliquons à votre enfant dans un langage compréhensible ce qu'est le trouble de traitement auditif. On ne réparera pas l'audition centrale de votre enfant. Toutefois, on va lui enseigner des stratégies afin qu'il puisse surmonter davantage les difficultés que lui font vivre son TTA. On va aussi travailler les habiletés auditives qui sont atteintes (ex : écoute dans le bruit, conscience phonologique, écoute des messages compétitifs, mémoire auditive, etc.) Il peut aussi avoir l'occasion de discuter des émotions qu'il éprouve face à son TTA. On peut également agir sur le milieu de vie de l'enfant (ex : l'école) pour l'aider à moins ressentir les impacts du trouble de traitement auditif. Bref, les actions se mènent sur plusieurs fronts à la fois pour avoir plus de chances de succès.

Existe-il différents degrés de TTA ?

On ne classe pas le TTA avec des degrés de sévérité (ex : pas de modéré, sévère, léger...). Par contre, certaines habiletés auditives sont analysées par nos tests et toutes ne sont pas atteintes par tous les enfants. Ceci donne donc des manifestations sur le plan fonctionnel qui peuvent varier d'un enfant à l'autre. En effet, si plus d'une habileté sont affectées, il risque d'y avoir plus d'impacts au quotidien.

Le TTA est-il reconnu au ministère de l'éducation?

Pour le moment, le ministère ne reconnaît pas le Trouble de Traitement Auditif. C'est pourquoi un code n'est pas attribué aux TTA. Les codes obligerait les Commission Scolaire à offrir des services aux enfants. Compte tenu que les TTA n'ont pas de code, ils ne sont pas priorisés pour les services d'orthophonie et d'orthopédagogie. Ils ne sont pas non plus priorisés au niveau de l'attribution des systèmes FM (sourds avec code 34, sourds sans code, sourds unilatéral, TTA).

