## NE LAISSEZ PAS LA PERTE AUDITIVE VOUS LIMITER



# Entendre pour toujours





### NE LAISSEZ PAS LA PERTE AUDITIVE VOUS LIMITER



5% ou plus de la population a une perte auditive





**Tous** bénéficieraient d'une rééducation auditive

du handicap attribué à la perte auditive pourrait être réduit si du handicap attribue a la perie additive position. Se de la chaque personne dans le besoin utilisait une prothèse auditive

auditive n'en utilisent pas

#### Rééducation auditive



Prothèses auditives et implants cochléaires



Rééducation auditive et de la parole



Langage des signes et communication



Technologies et services d'assistance

#### Avantages de la rééducation auditive



Meilleur accès à l'éducation



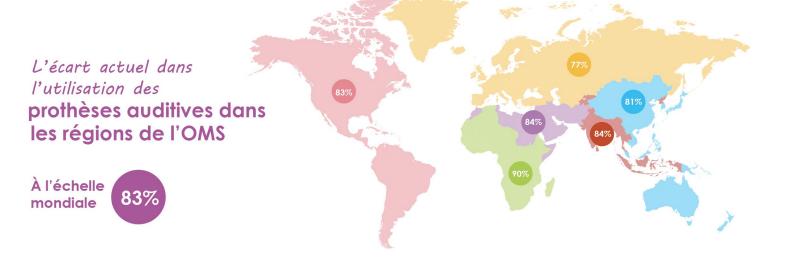
Employabilité et gains accrus au bénéfice de l'économiel'économiel



Réduction des coûts liés à la dépression et au déclin cognitif



Une société intégrée



Région des Amériques

Région européenne

Région de la Méditerranée orientale Région de l'Asie du Sud-Est

Région Afrique

Pacifique occidental

#### Pourquoi la non-satisfaction de ce besoin?



Coût élevé des prothèses auditives et des implants cochléaires, des piles et des soins



Manque de main-d'œuvre et de services



Manque de sensibilisation aux avantages de la réhabilitation auditive



Stigmatisation associée à une perte auditive et à l'utilisation de prothèses auditives

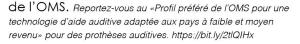
### Comment combler ce fossé?



Élaborer et mettre en œuvre des politiques susceptibles de garantir un accès facile à des technologies et des services de haute qualité, abordables et sûrs.



Adopter des produits abordables, de haute qualité et conformes aux recommandations







Fournir des prothèses auditives et des implants cochléaires dans le cadre des services dirigés par le gouvernement. Les inclure dans la liste des produits d'assistance prioritaires mis à disposition dans le pays.

Tester et mettre en œuvre des modèles efficaces de prestation de services qui ne reposent pas exclusivement sur des professionnels hautement qualifiés, par exemple la télé-audiologie, l'utilisation de prothèses auditives aptes à la formation, des services directs aux clients, l'utilisation de plateformes de santé électronique et mobile, la formation de la main-d'œuvre disponible localement. Ces modèles de prestation de services devraient être adaptés aux besoins et au système de santé du pays.

#### Lancer une campagne de communication

pour déstigmatiser la perte auditive grâce à des informations précises et accessibles.

Autonomiser les personnes atteintes de perte auditive en renforçant leurs associations et leurs activités.





**Réduire les coûts** par des mesures telles que : l'exonération des droits ou taxes à l'importation, les achats groupés, l'utilisation de piles solaires et de matériaux locaux.

Encourager la recherche et l'innovation dans la conception et la fourniture de prothèses auditives et d'implants cochléaires dans le pays.



# Exemples:



Au Brésil, la télé-audiologie est reconnue et légiférée par le Conseil fédéral d'orthophonie et d'audiologie. Les essais ont montré que les personnes recevant des services d'appareillage et de conseil à distance avaient les mêmes résultats audiologiques et utilisaient des prothèses auditives comme les personnes appareillées lors de consultations en face à face (Campos et Ferrari 2012).







En 2017, le Congrès américain a approuvé la Loi sur les prothèses auditives en vente libre qui permet aux gens d'acheter des prothèses auditives en vente libre d'ici fin 2020. Lorsqu'il a été testé par rapport à un modèle de « meilleures pratiques en audiologie », ce modèle a donné des résultats presque similaires, montrant le potentiel du modèle en vente libre pour accroître l'accessibilité et la viabilité financière des prothèses auditives.



Au Tamil Nadu, un État du sud de l'Inde, le gouvernement a prévu l'implant cochléaire gratuit pour les enfants jusqu'à l'âge de six ans. Afin de fournir un suivi et des services aux familles qui séjournent dans les zones rurales de l'État, il a créé un modèle unique étoilé avec la mise en place de centres de services par satellite dans ces zones mal desservies. Le soutien dans ces centres est assuré par une main-d'œuvre qualifiée ainsi qu'à distance par le biais de la télémédecine. En conséquence, le taux de suivi des patients implantés est passé de 50 % à 90 %. (Kumar 2018 et rapport du comité permanent du Ministère de la Justice sociale et de l'autonomisation, gouvernement de l'Inde)

