

Instructions



Mon Audition Expliquée rend plus facile l'explication des résultats d'une évaluation de son audition à un patient et les rend plus faciles à comprendre.

Avant de commencer, faire l'histoire de cas du patient et l'évaluation audiolologique.

1. Demandez au patient comment il comprend la parole dans les situations calmes ou bruyantes, et si le fait d'écouter attentivement ce qu'on lui dit pour de longues périodes de temps le fatigue. Faites décrire ces expériences en détail.
2. Si un partenaire de communication est présent, demandez à celui-ci son opinion sur l'audition de son partenaire et les difficultés de communication de ce dernier.
3. Basé sur l'histoire de cas du patient et les résultats de l'évaluation audiolologique, expliquez les résultats en utilisant les concepts d'intensité sonore, clarté et énergie cognitive du document Mon Audition Expliquée.



Intensité sonore

L'échelle d'intensité sonore indique à quel point le client peut entendre. Ex. faible indique qu'il entend très peu.

Encerclez intensité sonore faible pour une perte auditive de degré sévère à profond. Intensité sonore moyenne pour une perte auditive de degré modérément sévère et intensité sonore élevée pour une perte auditive de degré faible à modéré.



Clarté

L'échelle de clarté indique de degré de clarté de la parole. Ex. faible indique qu'il a peu de clarté dans la compréhension de la parole.

Si vous avez déjà fait un test vocal formel, utilisez le résultat pour remplir cette section. Encerclez faible, moyenne ou élevée pour indiquer la capacité du patient à distinguer les sons et comprendre la parole.

Si vous utilisez l'habileté auto rapportée du patient de distinguer les sons et comprendre la parole, demandez-lui de le décrire lui-même comme faible moyenne ou élevée et encerclez la réponse sur le document.



Énergie cognitive

L'énergie cognitive indique la quantité d'énergie restante chez le patient à la suite de l'écoute de conversations sur une longue période de temps. Ex. faible indique que le patient n'a plus beaucoup d'énergie. Basé sur l'effort d'écoute auto rapporté du patient, décrivez comment écouter affecte leur niveau d'énergie. Encerclez faible, moyenne ou élevée.



4. Utilisez ce que vous avez appris à l'histoire de cas, lors de l'administration du COSI ou un questionnaire similaire pour remplir l'encadré gris de Mon Audition Expliquée. Noter ce que le patient peut bien entendre, quelles sont ses difficultés et les situations de communication les plus importantes pour lui.

Par exemple:

Ce que j'entends bien: *j'entends bien à la maison, dans les conversations 1 à 1 ou en petits groupes*

Dans quelles situations avez-vous de la difficulté: *au téléphone, avec les voix féminines et les conversations, au restaurant*

Mes situations de communication les plus importantes pour moi sont:

- 1) Entendre ma femme, ma fille et les autres voix féminines clairement.*
- 2) Entendre clairement au téléphone et via Skype.*
- 3) Suivre les conversations dans les réunions de famille et dans les restaurants bruyants.*

5. Notez toutes les technologies que vous avez discutées avec le patient ainsi que les stratégies de communication en option.
6. Encouragez le patient à apporter le document Mon Audition Expliquée à la maison comme référence ou pour expliquer sa perte auditive à ses amis ou membres de la famille. Vous pouvez choisir de faire une photocopie ou demander au patient de le rapporter à chaque rendez-vous pour discuter des changements dans le temps.