

La sordità a Brescia



Dott.ssa Maria Grazia Barezzani
Responsabile SSVD Audiologia e
Foniatria-OB- Brescia

Dal 1960 al 2012



1990



2005



gioia

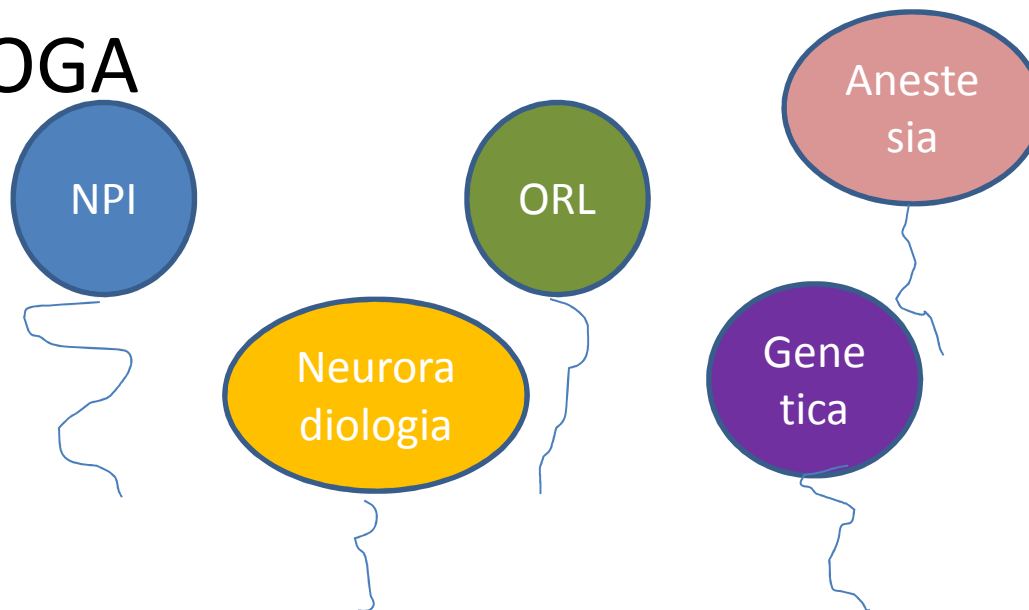
dolore





SSVD AUDIOLOGIA E FONIATRIA

- 4 MEDICI, 8 LOGOPEDISTE, 3 AUDIOMETRISTE, 2 IP, 1 COORDINATRICE, 2 PERSONALE SUPPORTO
- CONSULENTI: AUDIOPROTESISTI
- PSICOLOGA



Servizio di Audiofoniatria di Brescia

sordità

1998-2011

620 sordi

(2012: 102)

IC

2002 – 2011

181 pazienti

99 bambini

(15 bilaterali)



Cochlear Nucleus history of innovation

8th generation Nucleus sound processor

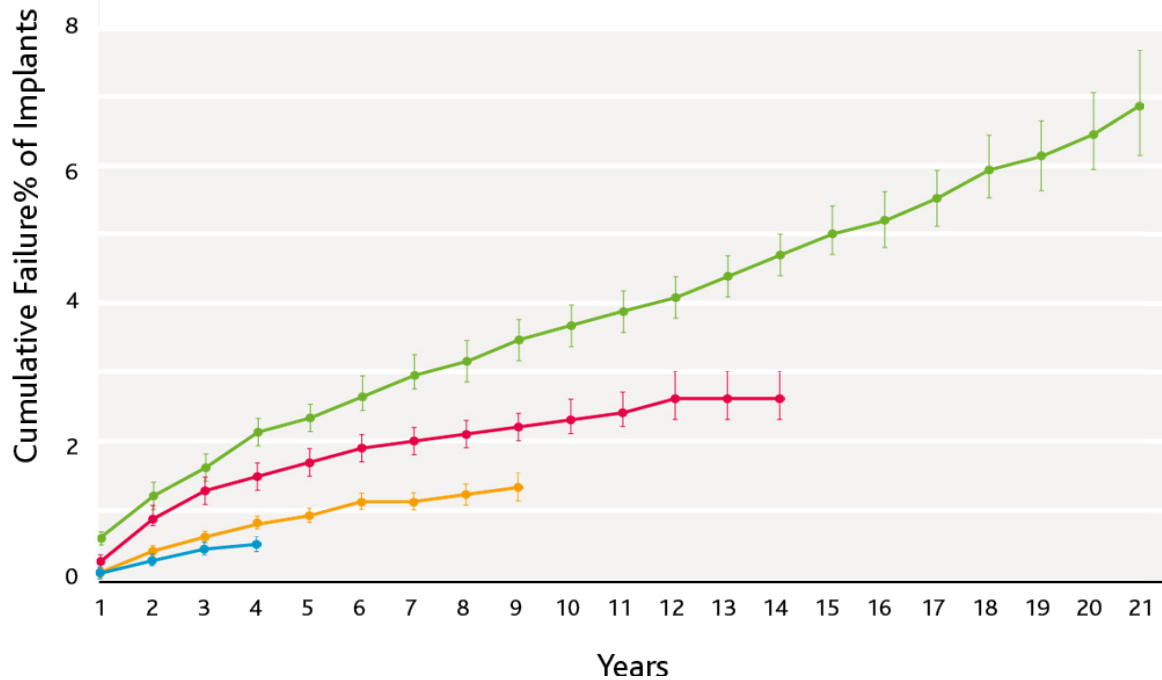


Cochlear Nucleus CI500 Series cochlear implant

Strong

BUILT ON PLATFORM OF WORLD'S MOST RELIABLE IMPLANT – COCHLEAR NUCLEUS

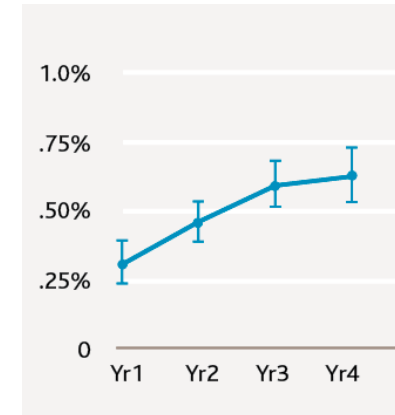
Each new Nucleus generation has become more reliable than the previous generation



Combined Adult/Child data as at March 2009

99.36%

Cumulative Survival Percentage (CSP) at 4 years

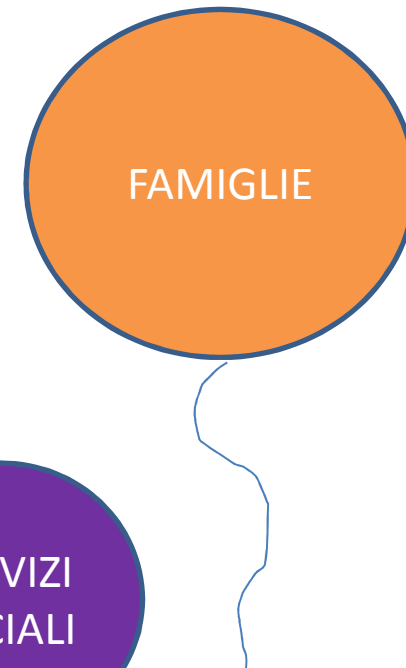


- CI22M
- CI24M (all)
- CI24R
- CI24RE (Freedom)

ALLEANZE E SINERGIE



- FAMIGLIA
- SCUOLA
- SERVIZI SOCIALI
- ASSOCIAZIONI





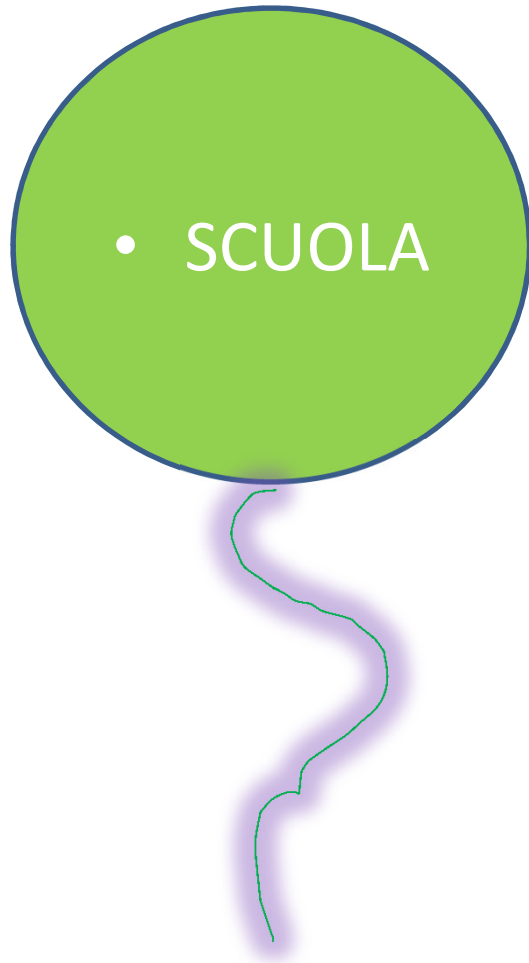
Incontri 2012

35



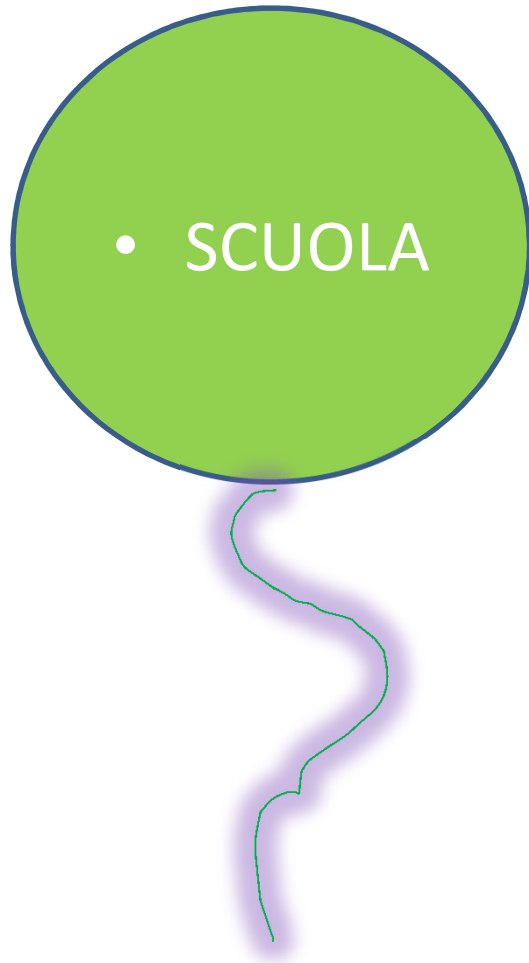
• SCUOLA

- RAPPORTI SCUOLA/SSN
- 1-2 incontri all'anno di discussione/presentazione PEI
- Luogo
- modalità



- Comprensione
- Attenzione
- Produzione verbale
- Rumore
- Integrazione
- Metodica didattica

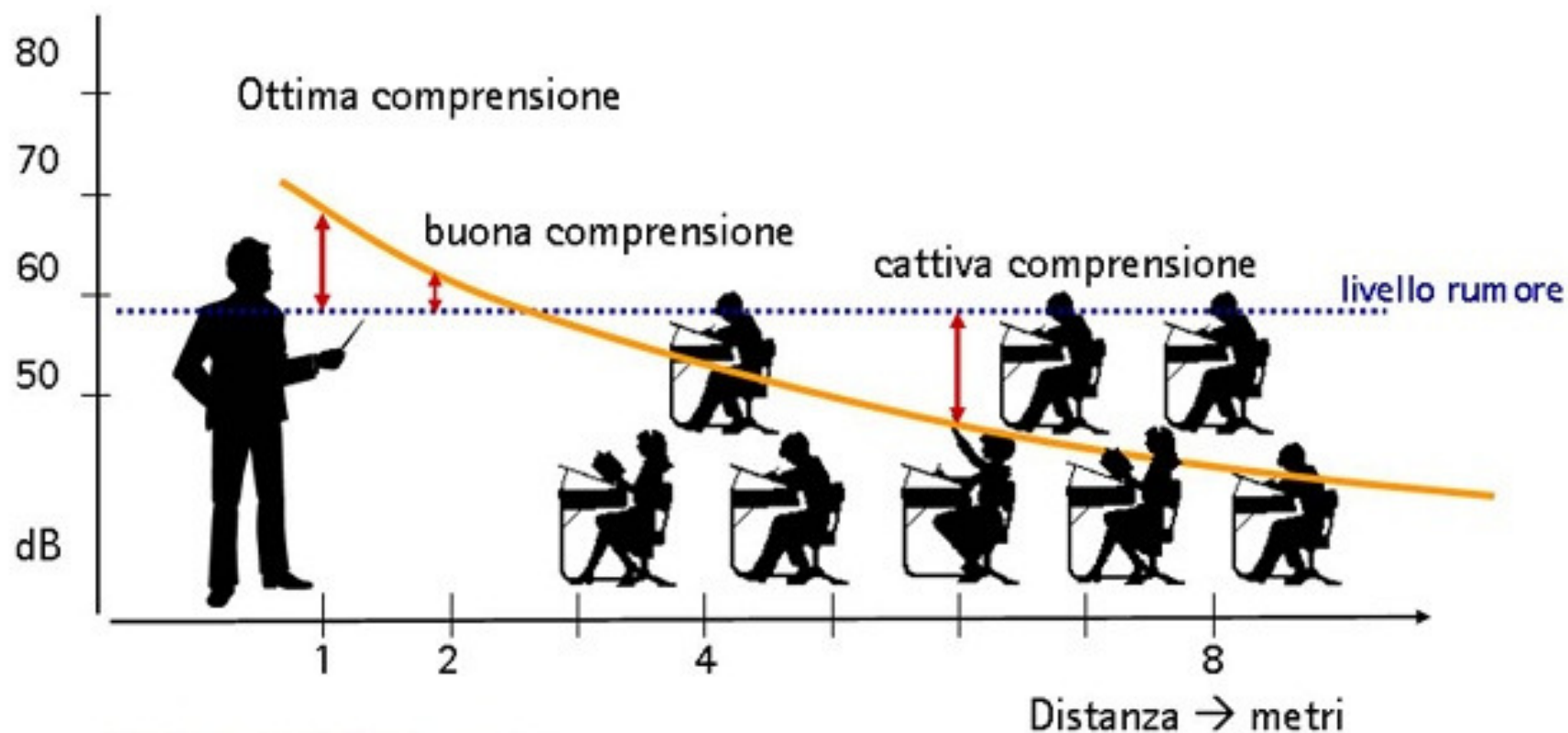
Sistemi FM



- avvicinare la sorgente all'ascoltatore evitando l'attenuazione del S data dalla distanza e l'interferenza del R

S/R

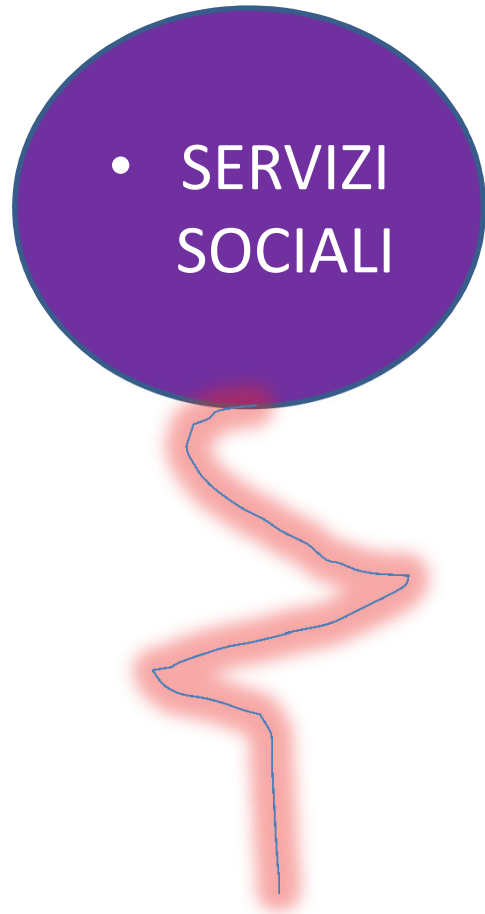
Piu' è favorevole il rapporto tra parlato e rumore, più il messaggio è comprensibile (intelleggibile) per il bambino in ambito scolastico



— livello voce dell'insegnante

(si riduce all'aumentare della distanza, riverbero e rumore di fondo)





- SERVIZI SOCIALI

- Risorse economiche
- Interventi educativi
- Interventi sociali



- SERVIZI SOCIALI

- Rispondere alle esigenze di ogni paziente, che ha diritto ad essere ascoltato indipendentemente da dove nasce e vive
- Ascoltare le esigenze dei sanitari che si occupano del paziente creando interventi mirati

Pazienti stranieri 91 (1998-2011)



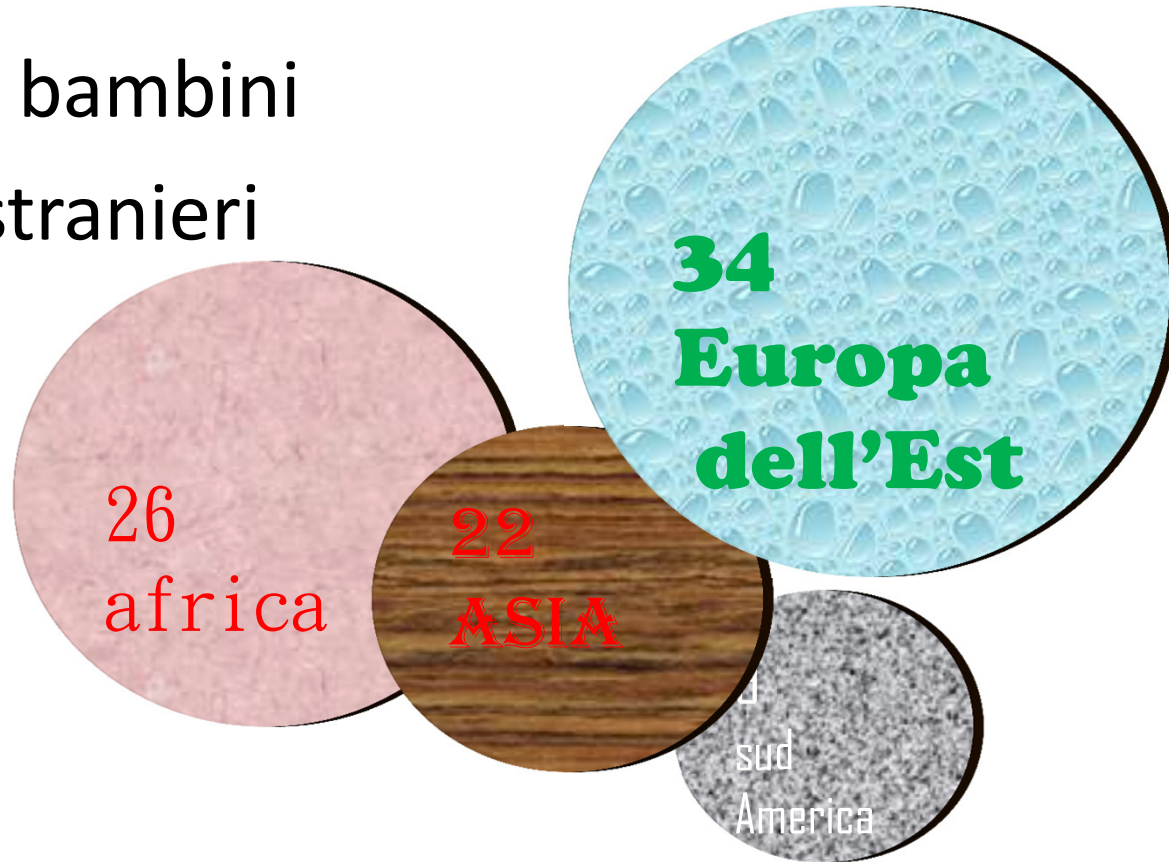
- **SERVIZI SOCIALI**

- Organizzazione sociale (ruoli, partecipazione di altri familiari, lontananza)
- Rapporto uomo-donna
- Motivazioni e obiettivi
- Cultura :(credenza/magia, diversa visione medicina, diffidenza, ignoranza)
- Disponibilità economica
- Lingua

Competenze nella nostra
lingua 34%

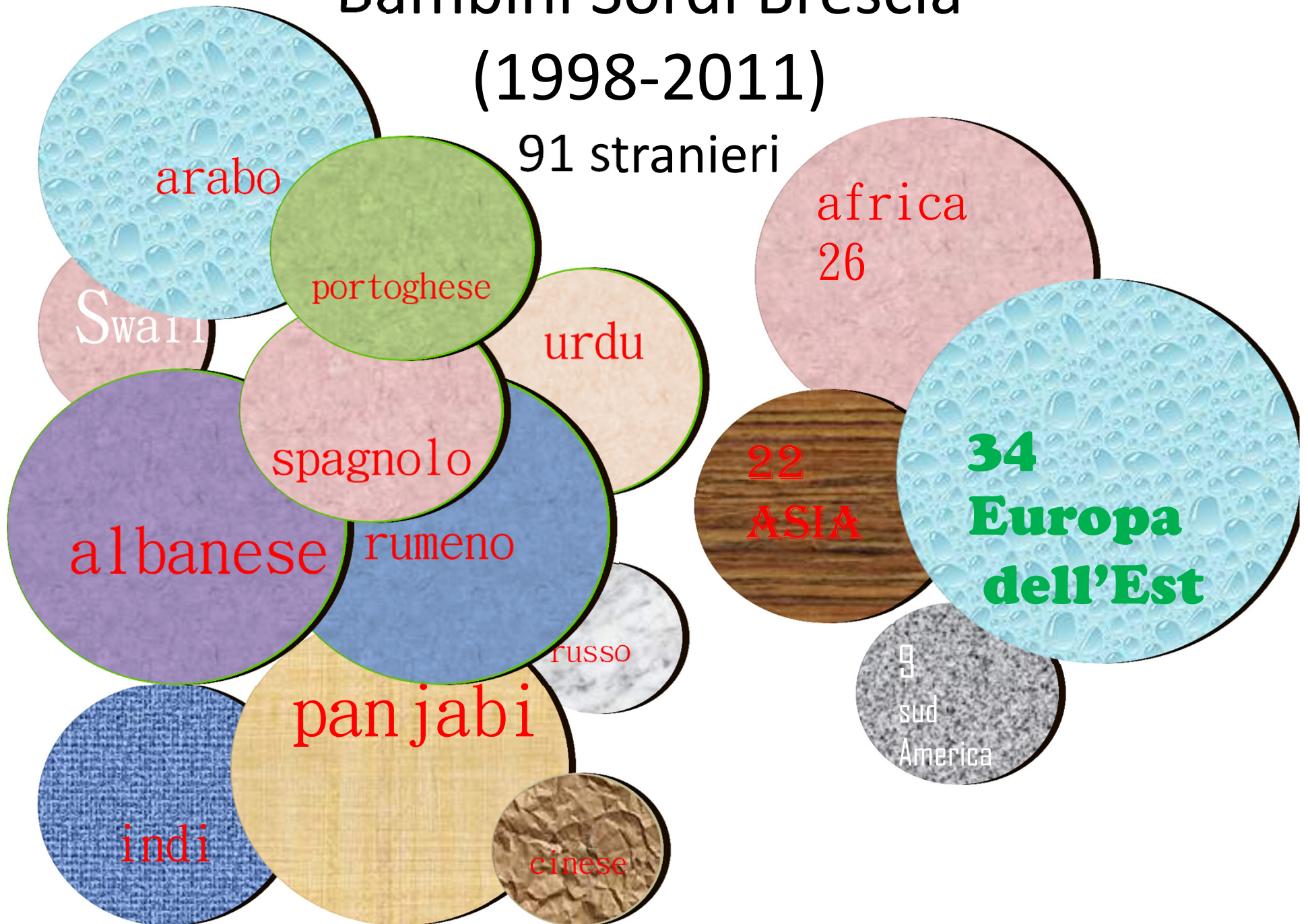
Bambini Sordi Brescia (1998-2011)

- 575 bambini
- 91 stranieri



Bambini Sordi Brescia (1998-2011)

91 stranieri





normoudente

apprendimento

- Esiste una facoltà Biologica del Linguaggio (FBL), innata, che ha sede nell'area di Broca
 - Il suo sviluppo è possibile fino a circa 8 anni (esiste una finestra biologica)
 - Non si acquisisce il linguaggio per imitazione ma per capacità di saperlo manipolare (necessaria immersione nella lingua)
 - Compare senza fatica, ma necessita di input sensoriale (udito) e di un immersione nella lingua
- Vengono insegnate regole grammaticali e lessico rigido fino al raggiungimento di una competenza comunicativa
 - Non ha una sede anatomica specifica ma crea una attivazione diffusa di tutto il cervello.
 - Non utilizza la FBL
 - Richiede fatica e non garantisce il linguaggio
 - È il meccanismo che porta alla conoscenza della 2° lingua in età adulta
 - E' necessario che vi sia già una prima lingua

Pazienti stranieri

91 (1998-2011)



- SERVIZI SOCIALI

- Integrazione della donna favorendo la sua gestione del bambino sordo
- Aiuti economici per spese sulla protesi e sugli ausili
- Precoce inserimento del bambino al nido
- Essere consapevoli della complessità di interventi su questi bambini (scelta della scuola e della struttura sanitaria di riferimento)

- FAMIGLIE



FAMIGLIA



Garantisce l'utilizzo della
protesi

Garantisce la frequenza
riabilitativa

Garantisce una adeguata
stimolazione quotidiana

COUNSELING

- Conoscere la famiglia
- Mettere a proprio agio
- Focalizzare i problemi principali
- Proporre tutte le possibilità terapeutiche
- Impedire ritardi della diagnosi o della terapia



COUNSELING AFFETTIVO

Un buon counseling affettivo è il mezzo per mettere il paziente nella condizione psicologica migliore per ottenere i migliori benefici dalla protesizzazione e dalla riabilitazione.



(Sanders, 1975)

DIAGNOSI

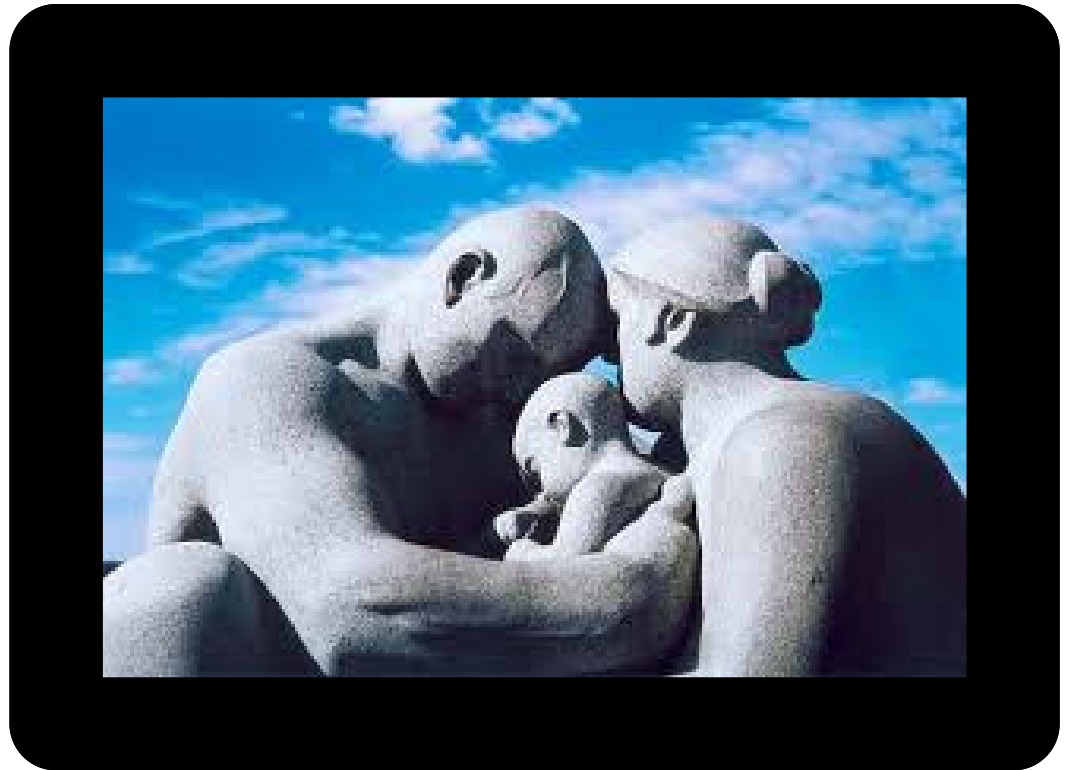
(elaborazione del lutto)

- Shock
- Consapevolezza
- Difesa
- Rassegnazione
- Accettazione



SHOCK

Durata: ALCUNI GIORNI



CONSAPEVOLEZZA (chiusura, isolamento)

Difesa temporanea

Confusione

Rifiuto della diagnosi

Fiducia

Disponibilità

Fermezza nella diagnosi

DIFESA (rabbia)

Fine di un progetto
Rifiuto della patologia
Incapacità dell'equipe

Tolleranza
Non mostrare rancore

RASSEGNAZIONE (accettazione passiva)

Ineluttabilità degli eventi
Rifiuto della protesì

Progettazione

Disponibilità all'ascolto

Evitare gli eccessi di ottimismo

ACCETTAZIONE

Amore

Dovere

Collaborazione

Equilibrio

Saper cogliere disfunzioni

OBIETTIVI

- Non pretendere risultati immediati
- Non responsabilizzarli sul lavoro da svolgere
- Non giudicarli



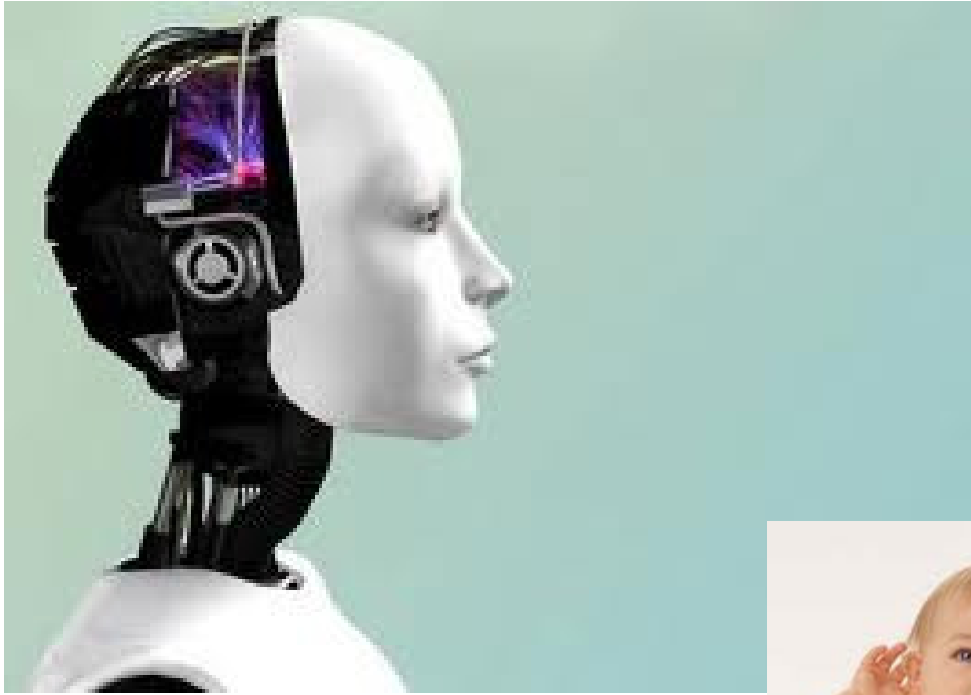


Associazioni



LogoSenia®





Grazie per l'attenzione

