# Logiciel LAP version 10 et plus 10.X.XX

## Support :

Vous pouvez me contacter pour toutes questions, soit par téléphone ou courriel :

418-943-5143 hugues@baril.com

## Contenu des fichiers :

Dossier compressé : Inst10XX.zip : contient setup.exe pour installer le logiciel

Dossier compressé : sons.zip qui contient les fichiers d’accompagnent nécessaire au bon fonctionnement du logiciel. Doivent être placé dans C:\sons\

Installation10.docx : Courte explication de l’installation du logiciel et de son utilisation.

RaccourcieClavier.docx : Touche de raccourcis clavier pour les audiomètres et les touches universelles

Demo1.pdf : Exemple de texte de rapport audiologique

Demo2.pdf : Exemple d’audiogramme

## Installation du logiciel

Windows obligatoire

Carte de son

Le contenu de sons.zip doit être mis (décopressé) dans C:\ ce qui donne C:\sons\ et non pas C:\sons\sons\ (Contient les fichiers mp3 et les noms des usagers)

ouvrir Install.exe dans Inst10XXX.zip  (procédure habituelle)

-----

Ouvrir LAP dans Démarrer/programme/LAP/

L’usager devrait être Visiteur il n’y a pas de mot de passe (faire simplement OK)

Allez dans fichier/propriété modifiez toutes les propriétés qui ne correspondent pas à vos besoins.

Allez dans fichier/propriété matériel modifiez toutes les propriétés qui ne correspondent pas à vos besoins.

Dans le dossier : C:\sons\imagerapport vous trouverez les images logoln.jpg et audiologistesn.jpg qui doivent être changés en fonction des logos et adresse de votre entreprise.

## Caractéristiques générales :

Gestion des usagers et mots de passe.

Contrôle complet de l’audiomètre GSI 61, Itera II et Midimate 622

Transfert de données du tympanomètre Zodiac 901 (Tympanométrie)

Transfert de données de l’audiomètre Amplaid 315

Sauvegarde des données sur base de données (mot de passe)

Comparaison avec les anciens audiogrammes

Courbe de presbyacousie ISO 7029 intégrée.

Sauvegarde de sécurité automatique des données à chaque minute.

Entrée de données

* Automatique (GSI 61, Itera II, Amplaid 315, Zodiac 901)
* Numérique par clavier
* Directement sur l’audiogramme par la souris

Rapports automatisés, modifiables en fonction du style de chacun.

Impression des rapports

Lien avec word pour rapports plus étendus ou corrections avancées.

Notes de dossier parallèle automatique

Configuration étendue

* Valeurs limites
* Masquage
* Tympanométrie
* Rapports
* Canevas de rapport

Masquage automatisé

Audiométrie vocale informatisée : liste standard informatisée (voix masculine et féminine)

Avec écran en cabine : permet audiométrie tonale et vocale en cabine avec le patient

Niveau d’inconfort tonal

Analyse automatique des tracés tympanométriques

## Utilisation du logiciel

Pour utiliser toutes les options du logiciel vous devez le connecter à un audiomètre GSI 61 par câble série et câble audio. Connecter aussi à un tympanomètre zodiac 901 (câble série).

Vous pouvez utiliser le logiciel avec d’autre audiomètre ou impédancemètre, mais l’entré de données doit alors être fait de façon manuelle. L’ordinateur doit être connecté à l’audiomètre par câble audio pour utiliser les pistes sonores pré-enregistrées.

## Mode d’emploi simplifié :

Les Fenêtres : Elles portent toutes des noms différents pour permettre de les identifier. Le nom et l’âge du patient s’inscrivent aussi automatiquement.

### Notation :

C’est la fenêtre d’accueil. Les champs obligatoires sont en jaune. Donne accès à la réception de données du zodiac 901. Permet d’entrer les données des réflexes.

### Audiomètre :

Permet de contrôler totalement certains audiomètres

### Vocal :

Permet de faire l’audiométrie vocale (entrée auxiliaire de l’audiomètre)

### Audiogramme :

Affiche les résultats, permet de faire la comparaison avec les courbes de presbyacousie, ancien audiogramme. Sert au counseling (courbes ISO 7029).

### Histoire de cas :

Histoire de cas personnalisée et automatisée.

### Propriétés :

Permettent de configurer le logiciel en fonctions des goûts et préférences de chacun.

### Propriétés Matériels :

Permettent de configurer le logiciel en fonctions des Instrument utiliser.

### Résultat :

2e partie du rapport, comprenant les résultats bruts, la conclusion audiologique, l’intervention et les recommandations.

### Rapport :

Permet d’éditer le rapport, la sauvegarde, l’inclusion de canevas de rédaction, …

## Exemple d’utilisation :

Après être entré dans le logiciel, entrez les données de base du patient dans la fenêtre NOTATION (# de dossier, prénom et nom, date de naissance, sexe)

### Histoire de cas

Cliquez sur l’icône en croix (HISTOIRE DE CAS) pour faire l’histoire de cas. Chaque onglet montre un thème particulier. Les champs présentés peuvent tous être modifiés : Fichier/propriété et sont spécifiques à chaque utilisateur. À la fin cliquez sur *créez le texte*.

Vous tombez automatiquement dans la fenêtre rapport. Vous pouvez dès maintenant éditez l’histoire de cas.

### Tympanométrie

Retournons à NOTATION (Icône à gauche d’histoire de cas) pour faire notre tympanométrie.

Faire la tympanométrie de façon habituelle. Entrez les données à la main et cliquez sur *Quel Type?*.

### Audiométrie Tonale :

Faire l’audiométrie tonale de façon habituelle.

Sous option 1 : Entrez les données numériques directement dans NOTATION

Sous option 2 : Cliquez sur l’icône *audiogramme* (à droite de celui de l’histoire de cas). Avec la souris cliquez sur l’audiogramme pour insérer les données.

### Audiométrie Vocale :

Cliquez sur l’icône *Vocal* (à droite de audiogramme). Mettre l’audiomètre sur entrée auxiliaire 1. Cliquez sur *Play* pour faire jouer la piste de référence et ajustez le niveau d’entrée sur l’audiomètre (faire une fois). En suite, sélectionnez *SRP Silence.* Cliquez sur *Play* Ajustez l’audiomètre à l’oreille et au niveau désiré. Utilisez les cases à cocher pour noter le score obtenu.

Cliquez sur IMD pour aller faire l’identification des monosyllabes.

### Résultats :

Cliquez sur l’icône résultat (à droite du vocal). Remplissez les résultats. Finalement, cliquez sur *Créer le texte*.

### Rapport et sauvegarde :

Vous tombez automatiquement dans la fenêtre rapport. Faite l’édition de votre rapport. Une fois finalisé, sauvegardez-le et imprimez-le.

(Il est possible de créer des canevas dans Word (mode rtf) pour faciliter l’utilisation des rapports.

### Nouveau patient :

Retournez dans NOTATION et cliquez sur *Nouveau Patient* pour effacer les données du patient précédent.

### Ouvrir un dossier patient :

Allez dans fichier/Ouvrir un dossier patient.

Tapez le numéro du dossier recherché (le dossier 1 existe déjà comme exemple). Vous voyez l’ensemble des tests réalisés pour ce patient. Cliquez sur une ligne pour sélectionner un test en particulier. Cliquez ensuite sur *Ouvrir le Dossier*.

**Valeur des port RS232 pour connexion avec les instruments optionnels**

La valeur du port dépend de la configuration de chaque ordinateur

GSI 61

À l’origine

9600,N,8,1

Vitesse Maximum

19200,N,8,1

Itera II

57600,E,8,1

Midimate 622

9600,N,8,1

Midimate 602

9600,N,8,1

Zodiac 901

9600,N,8,1

Itera II

9600,N,8,1

## DSRPB : Décalage du seuil vocal dans le bruit.

Ce test remplace le test de discrimination auditive qui manquait de sensibilité et spécificité. L'interprétation du SRP dans le bruit repose sur son décalage (en décibels) par rapport au SRPsilence. Plus le décalage sera important, plus la perte de compréhension dans le bruit sera prononcée. L'utilisation des catégories cliniques consignées ci-après est d'un grand intérêt en raison de la grande précision de la classification (90.8%). Lorsque le matériel enregistré est utilisé, la reproductibilité est nettement améliorée.

DSRPB = SRPbruit - SRPsilence

### Interprétation du décalage observé lors de la mesure du srpbruit (tiré de Tremblay et coll., 1991) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DSRPB | Qualificatif | RÉDUCTION DE CAPACITÉ ET INDICE DIAGNOSTIQUE |
| 0-10 | EXCELLENT | Limites de la normale (compréhension inaltérée dans le bruit) |
| 11-15 | BON | Lésion cochléaire avec légère incapacité à comprendre dans le bruit |
| 16-20 | PASSABLE | Lésion cochléaire affectant modérément la compréhension dans le bruit |
| 21-30 | FAIBLE | Lésion cochléaire affectant sévèrement la compréhension dans le bruit |
| > 31 | NUL | Lésion cochléaire, rétrocochléaire ou diffuse en lien avec une perte totale de compréhension dans le bruit; faiblesse de la compétence linguistique |

**Mode opératoire pour le SRP dans le bruit :**

Pour ce qui est de la détermination du SRP dans le bruit, la procédure consiste à présenter les mots du SRP en même temps que l'on introduit un bruit à spectre de la parole. Le signal masquant est présenté à la même oreille que la parole (mode ipsilatéral) et à un rapport signal bruit constant de 0 dB.

## Speech Perception In Noise (adaptation du SPIN de Lefebvre (1991))

Ce test n'a pas de valeur prédictive connue du site de lésion mais selon Elliott (1995), il décrirait une capacité d'exploitation des effets de contexte linguistique susceptible de contribuer au prognostic de réadaptation. Nabelek et Crowley (1996) indiquent aussi que ce test pris isolément est l'un des plus puissants prédicteurs du bénéfice retiré des aides de correction auditive.

Cette épreuve vocale consiste à présenter une liste de monosyllabes en contexte, c'est-à-dire en fin de phrase, dans le but d'obtenir de l'information sur la capacité de compréhension dans le bruit (parole et bruit à la même oreille). L'information est typiquement recueillie à un niveau de présentation de 35 à 40 dBSL ou 35 à 40dBHL (simulant un niveau de conversation normale). Le rapport parole–bruit RPB=+10 (parole excédant 10 dB le niveau du signal masquant).