

Ensemble, développons la santé auditive pour tous.

Février 2016

Communiqué de presse

Le jeudi 10 mars 2016, 19e édition de la Journée Nationale de l'Audition.

Hein ? Quoi ? Comment ? Les Français n'entendent plus ?



A l'occasion de cette 19^e édition, le groupe d'experts de l'association JNA alerte les autorités sanitaires sur les risques élevés de troubles de l'audition sur une population de plus en plus jeune mais aussi chez les seniors. Quant aux actifs au travail, ils sont souvent exposés à des sources sonores élevées et rechignent à porter des protecteurs contre le bruit. Les pratiques sonores généralisées sont aujourd'hui source de traumatismes et d'usure prématurée des cellules sensorielles de l'oreille. La surdité est irréversible et évolutive. 1 jeune sur 2 est déjà atteint et les médecins ORL observent une augmentation des acouphènes, de l'hyperacousie, de surdité brusque, et de la presbycousie.

« Seul le bilan de l'audition permet de réaliser une photographie de son capital auditif », explique le Docteur Pascal Foeillet, médecin ORL et Vice-président de l'association JNA. « Il s'agit là d'un outil de prévention santé permettant d'expliquer concrètement au patient les mesures personnalisées à mettre en place ou le cas échéant, les solutions à sa portée pour maintenir la compréhension de la parole. »

Comme dans le cadre de la prévention des risques solaires, nous pouvons également parler de « capital auditif ».

Dès la naissance, l'être humain est doté de 15 000 cellules sensorielles par oreille. Ces cellules transmettent les informations au cerveau auditif. Elles sont fragiles et à partir de 20 ans, elles commencent à s'user naturellement. A 60 ans, l'usure produit une surdité, phénomène appelé presbycousie. Toutefois, les pratiques d'écoute de musique, l'absence de réflexes de protection, l'omniprésence du bruit provoquent leur usure prématurée. A ce jour, il n'est pas possible de les remplacer. La déficience auditive non traitée peut à tout âge modifier l'état général de santé et fragiliser les parcours de vie.

3 000 professionnels seront mobilisés ce jeudi 10 mars pour proposer des tests gratuits de l'audition en France, parmi eux les médecins ORL, les services ORL des centres hospitaliers, les médecins généralistes, les médecins du travail, les audioprothésistes, les orthophonistes.

Où ?

journee-audition.org ou N° Azur 0 810 200 219 (prix d'un appel local).



Ensemble, développons la santé auditive pour tous.

Le groupe d'experts de l'audition, membres du comité scientifique de l'association JNA

EXPERTS	SUJETS
Docteur Didier BOUCCARA Médecin ORL - Praticien Hospitalier (75) Explorations fonctionnelles	Pathologies ORL – Pertes de l'audition et surdités – Presbyacousie – Acouphènes
Docteur Pascal FOUILLET Médecin ORL – Praticien hospitalier (92)	Pathologies ORL - Pertes de l'audition et surdités – Presbyacousie – Acouphènes - Implants
Monsieur Sébastien LAZZAROTTO Orthophoniste D.E. - Marseille (13)	Audition, langage et troubles des apprentissages – adaptation / rééducation - Santé et qualité de vie
Monsieur Philippe METZGER Audioprothésiste diplômé d'Etat (75)	Aides auditives – Accompagnement audioprothétique et prises en charge
Madame Roselyne NICOLAS Spécialiste des acouphènes Présidente de France Acouphènes (75)	Acouphènes – Prise en charge et accompagnement des patients acouphéniques – Politique de santé publique
Docteur Martine OHRESSER Médecin ORL - Co-fondatrice de l'AFREPA Spécialiste des acouphènes et hyperacousie (75)	Surdités et pathologies ORL – Acouphènes et hyperacousie – Accompagnement pluridisciplinaire des patients acouphéniques
Professeur Jean-Luc PUEL Directeur de Recherche Inserm Institut des neurosciences - Montpellier (34)	Recherches sur les solutions curatives acouphènes et hyperacousie – recherches sur les cellules sensorielles de l'oreille et neurosciences – Audiologie - Solutions du futur
Monsieur Eric RAUBER Audioprothésiste diplômé d'Etat – Lyon (69)	Aides auditives – Accompagnement audioprothétique et prises en charge
Monsieur Jean STANKO Président de l'association JNA Ancien audioprothésiste diplômé d'Etat - Lyon (69)	Politique de l'association – Politique de santé - Orientations des campagnes JNA – Audition
Docteur Mireille TARDY Médecin ORL - phoniatre Hôpital de la Timone – Marseille (13)	Surdités – Presbyacousie – Prévention – Accompagnement de l'enfant et des personnes âgées – Impacts psychologiques - Pathologies de la voix
Professeur Hung THAI VAN ORL, Chef de service audiologie et explorations orofaciales - Hôpital Edouard Herriot - Hôpital Femme Mère Enfant (69) Centre de référence «Apprentissage et audition» - Centre Expert de l'Audition et troubles de l'équilibre	Audition et troubles des apprentissages – Audition et vertiges – ORL pédiatrique – Prise en charge des seniors du grand âge – Neurosciences et solutions de médiation
Docteur Paul ZYLBERBERG Ancien médecin du travail (75) Responsable d'associations	Bruit au travail : réglementation – Démarches de réduction du bruit – Surdités professionnelles – Surdités en France et dans le monde



Ensemble, développons la santé auditive pour tous.

Panorama de l'audition en France - Les chiffres clés

Au niveau de la population

12 à 15% de la population française serait affectée par les troubles de l'audition. L'OMS estime que 16% de la population mondiale souffrirait de problèmes d'audition.

1 Français sur 2 est gêné par le bruit la journée et 1 personne sur 5 pendant la nuit (Enquête JNA – IPSOS – Nuisances sonores – 2011)

Pour 60% des personnes interrogées, le bruit agit sur leur humeur et génère de la fatigue et de la lassitude (Enquête JNA – IPSOS – Nuisances sonores – 2011)

1 personne sur 2 touchée par les acouphènes dès les 16-34 ans (Enquête JNA – IPSOS 2014 « Acouphènes et hyperacousie : quelles solutions ? »). Environ 16 millions de personnes. L'exposition sonore est citée comme première cause des acouphènes (Enquête JNA – IPSOS 2014 « Acouphènes et hyperacousie : quelles solutions ? »)

Pour 89% des personnes interrogées, les difficultés auditives impactent la vie sociale (Enquête JNA – IPSOS 2014 « Acouphènes et hyperacousie : quelles solutions ? »)

Chez les jeunes

L'écoute de musique amplifiée et la télévision sont deux sources principales d'exposition au bruit chez les 13/25ans (70%) (Enquête JNA – IPSOS 2012 «Le capital auditif des jeunes est-il en danger ? »)

1 jeune sur 3 écoute pendant 2 à 3 heures par jour son MP3 et de la musique amplifiée via son téléphone mobile, son PC ou sa chaîne Hi-Fi et 2 jeunes sur 3 entre 1 à 2 heures (Enquête JNA – IPSOS 2012 «Le capital auditif des jeunes est-il en danger ? »)

Chez les actifs

Le trouble de l'audition est la troisième cause de maladie professionnelle en France. (Source Ministère)

<http://www.travailler-mieux.gouv.fr/Bruit-en-milieu-de-travail.html>

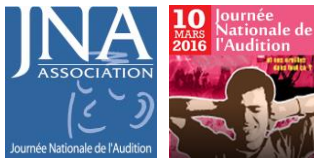
Chez les seniors, 44% des seniors interrogés éprouvent des difficultés de compréhension et ¼ des vertiges et pertes de l'équilibre (Enquête JNA – IPSOS 2013 « Les seniors et l'audition »)

Chez les seniors

1 senior sur 3 aurait souvent ou parfois des difficultés à entendre (Enquête JNA – IPSOS 2013 « Les seniors et l'audition »)

3 seniors sur 5 déclareraient avoir des difficultés à suivre une conversation dans le Bruit (Enquête JNA – IPSOS 2013 « Les seniors et l'audition »)

La perte de l'audition concerne 40% des 60-70 ans et plus de 50% des plus de 80 ans. Pour autant, seulement 32% déclarent avoir réalisé un contrôle de leur audition il y a moins de 5 ans, et 52% ont effectué un test il y a plus de 10 ans ou jamais. (Enquête JNA – IPSOS 2013 « Les seniors et l'audition »)



Ensemble, développons la santé auditive pour tous.

Bien que 93% des seniors interrogés accepteraient de s'équiper en aides auditives (Enquête JNA – IPSOS 2013 « Les seniors et l'audition »), seulement 34% des personnes ayant besoin d'appareillage le sont réellement.

Le prix et le manque de visibilité sur la question du prix sont les deux freins pour s'équiper en aides auditives. (Enquête JNA – IPSOS 2013 « Les seniors et l'audition »)

Seniors et dépendance :

Selon la synthèse du débat national sur la dépendance, de juin 2011, la dépendance représentait 8% de la population des plus de 60 ans. Compte tenu des prévisions démographiques, le groupe de travail envisage une forte hausse des personnes dépendantes de 2025 à 2060. Les plus de 80 ans passeraient de 3 millions en 2007 à 6,1 millions en 2035. Pour l'hypothèse intermédiaire et le scénario démographique central de l'Insee, les projections montrent une augmentation de 35% de la population âgée dépendante à l'horizon 2030 et un doublement en 2060.

Par ailleurs, selon les estimations de l'OMS, compte tenu du vieillissement des populations, la démence sénile va augmenter jusqu'en 2050. La mise en place de stratégie de compensation des déficiences sensorielles auditives peut permettre une diminution et un retardement de cet effet du vieillissement.

Les enjeux de la santé auditive en France

La moindre déficience auditive non traitée déséquilibre le parcours de vie des individus ; quelle que soit la tranche d'âge considérée:

Chez l'enfant => trouble du langage et des apprentissages => échec scolaire => impacts sur qualité de vie et vie familiale => risques élevés de difficultés d'intégration sociale et de « décrochage social » => coût de l'accompagnement médico-social

Chez l'adulte => dégradation de l'état général de santé et impacts psychologiques => altération de la qualité de la vie sociale et professionnelle => risques élevés d'accidents du travail ; augmentation des coûts santé ; des coûts sociaux et impacts sur la cellule familiale (rupture familiale = risque de dépression ; perte d'emploi ; appauvrissement économique= précarité)

Chez les seniors retraités => modification des comportements ; impacts psychologiques ; risques accrus d'isolement social ; accélération des effets du vieillissement, accélération du déclin physique et cognitif ; risques de chute accrus => augmentation des coûts santé et impacts sur la cellule familiale.

Chez les seniors du grand âge => aggravation du déclin cognitif et physique => perte rapide d'autonomie ; risques élevés de chute ; difficulté d'accompagnement de la personne par les professionnels de santé et les aidants familiaux => coûts santé élevés et impacts sur la cellule familiale.

Ces incidences sont aujourd'hui démontrées par les différentes études menées par les équipes de recherche américaines (Etudes du Pr. Frank Lin) et françaises (Etude de l'équipe du Dr Hélène Amieva à Bordeaux).



Ensemble, développons la santé auditive pour tous.

Les cercles vertueux macro et micro-économiques d'une politique cohérente de santé auditive

Au niveau macro-économique, la santé auditive est un élément clé pour agir :

①

Sur l'état général de santé de la population française
et tout particulièrement au grand âge

②

Sur les finances de santé publique. Réduction des coûts collectifs de santé
Réduction des coûts sociaux

③

Sur la richesse individuelle et collective,
la compétitivité internationale et la production de PIB

**Au niveau micro-économique, la santé auditive est un élément clé de lutte
contre la fragilisation des parcours de vie à tous les âges :**

①

Le niveau général d'éducation

②

La limitation des risques de décrochages scolaires et professionnels

③

La limitation des risques d'éclatement de la cellule familiale et du réseau social

④

Amélioration de la qualité de vie

⑤

Amélioration du vieillissement positif et report de la perte de l'autonomie
– Amélioration des politiques de Bienêtre
En matière de santé publique, les dernières années de vie sont les plus coûteuses