

Soins de l'oreille et l'audition

Situation mondiale et
action menée par
l'OMS pour y remédier



Organisation
mondiale de la Santé

Le présent document a été rédigé et conçu par Nandine Ganzorig, sous la direction du Programme de l’OMS pour les soins auriculaires et auditifs.

Soins de l'oreille et l'audition

**Situation mondiale et
action menée par
l'OMS pour y remédier**



**Organisation
mondiale de la Santé**

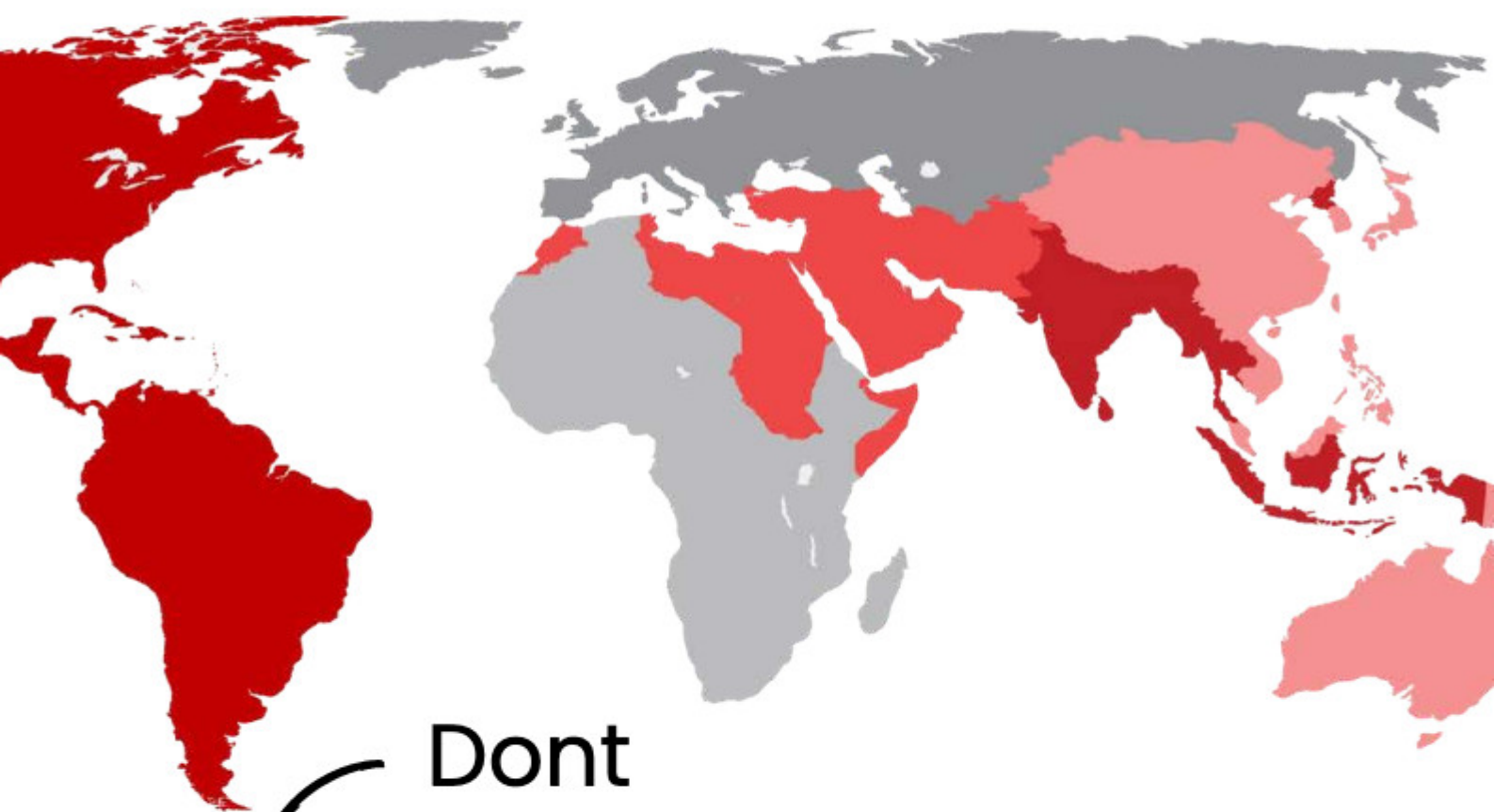


AUJOURD'HUI ...

1.5 MILLIARD DE PERSONNES

SOUFFRENT DE **DÉFICIENCE AUDITIVE**

SOIT PRÈS DE **20 %** DE LA
POPULATION MONDIALE!



Dont

**≥430
MILLIONS DE
PERSONNES**

**ATTEINTES D'UNE
DÉFICIENCE AUDITIVE
INCAPACITANTE***

*Une « déficience auditive incapacitante » désigne une déficience auditive modérée à élevée dans la meilleure oreille.

UNE RÉPARTITION INÉGALE

La prévalence de la déficience auditive est **inégalement** répartie dans le monde ...

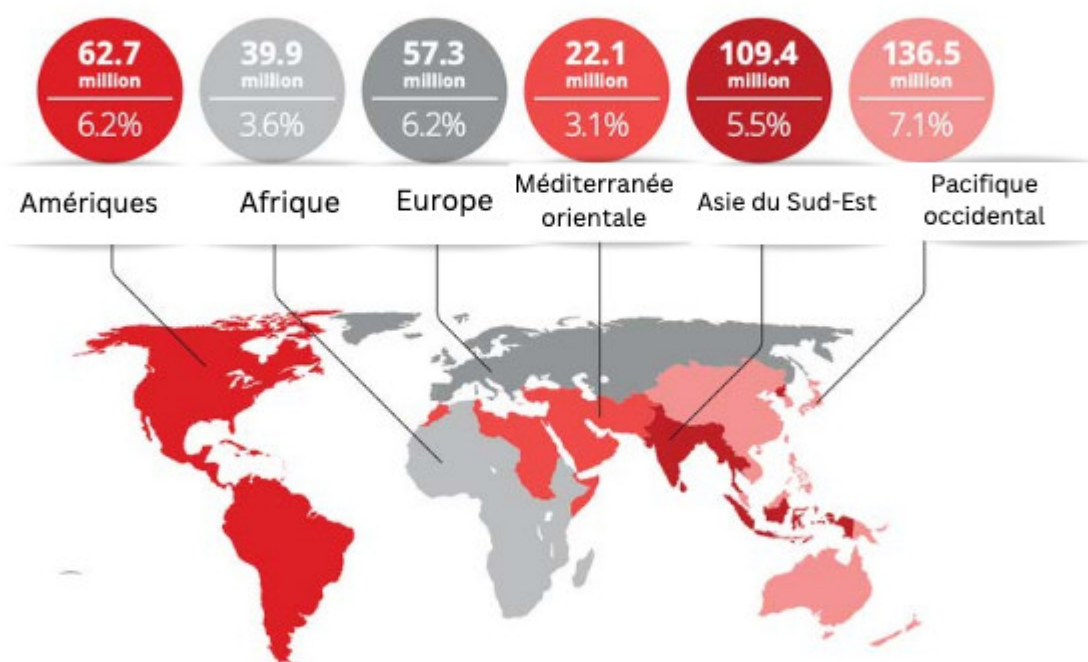


80%

DES PERSONNES ATTEINTES D'UNE DÉFICIENCE AUDITIVE INCAPACITANTE

vivent dans des pays à **revenu faible ou intermédiaire** où les ressources humaines et les services pour y remédier font généralement défaut.

La prévalence de la déficience auditive varie considérablement à l'échelle mondiale en fonction des catégories de revenu définies par la Banque mondiale, allant de 3,3 % dans les pays à faible revenu à 7,5 % dans les pays à revenu élevé.



Prévalence de la déficience auditive incapacitante dans les régions de l'OMS



**LES PROJECTIONS MONTRENT QUE,
SI DES MESURES NE SONT PAS
PRISES D'ICI À 2050,**



2.5 MILLIARDS

**de personnes seront touchées
par la déficience auditive**

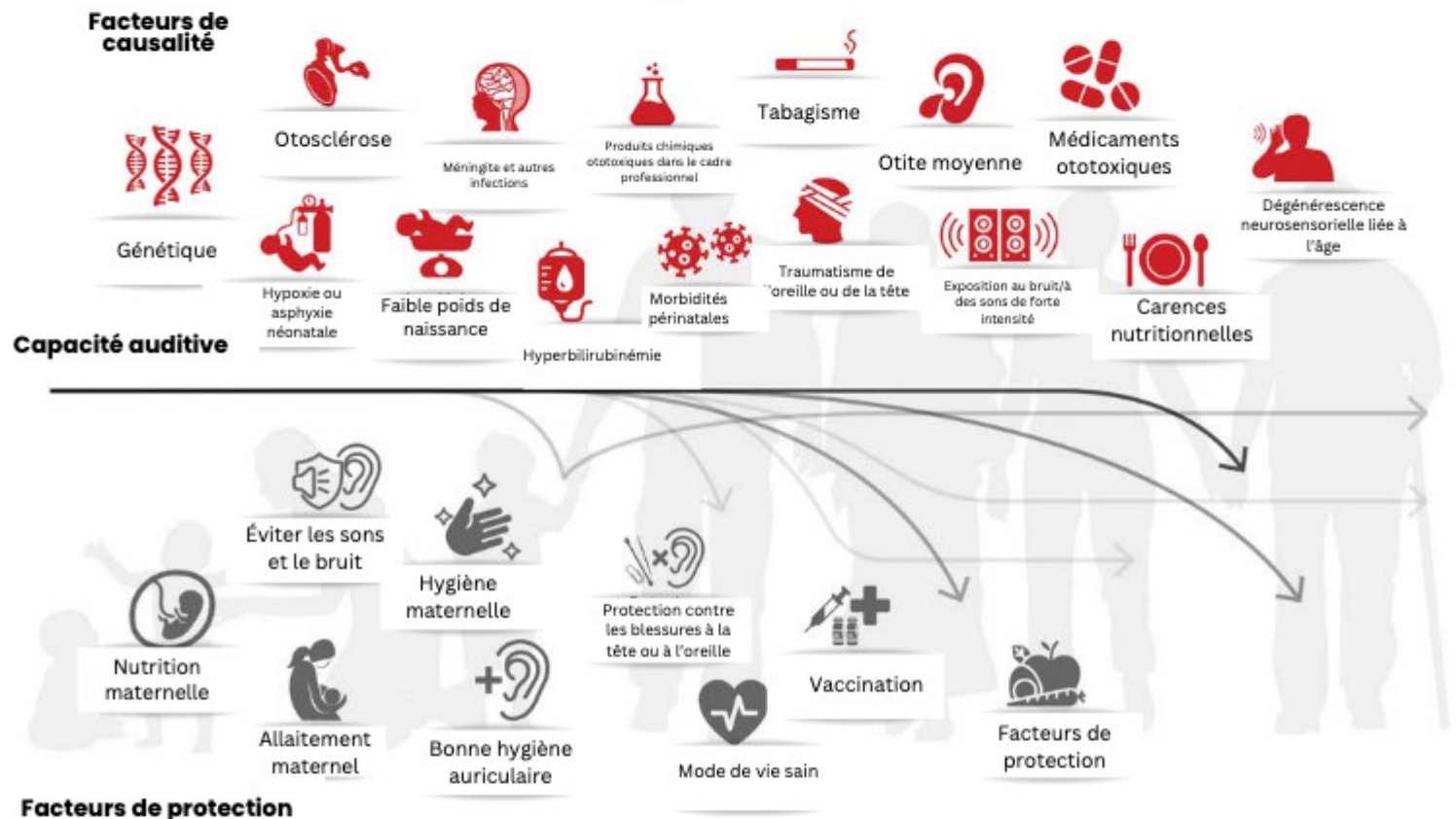




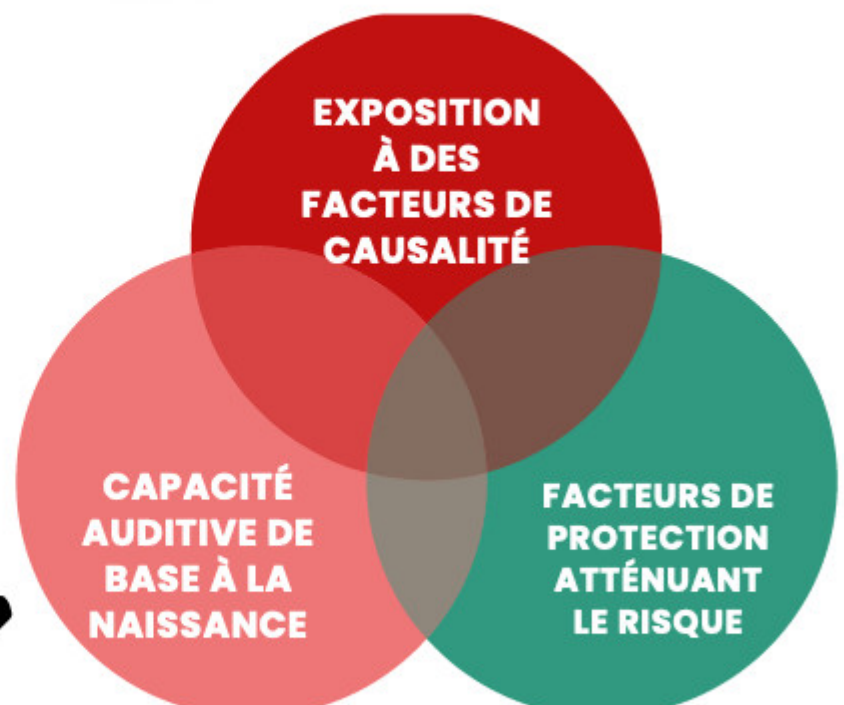
Photo: Ron Brouillette, Tanzania

QUELLES SONT LES CAUSES DE LA DÉFICIENCE AUDITIVE ?

Différents facteurs – dont beaucoup sont évitables – affectent la capacité auditive tout au long de la vie



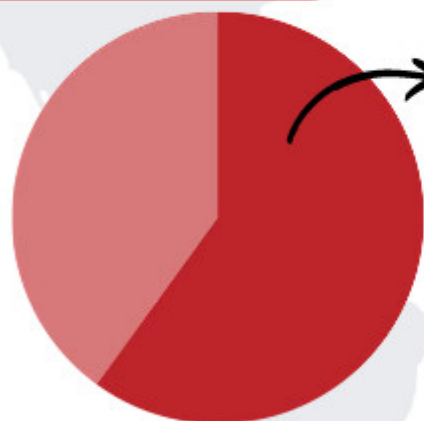
L'apparition, la nature, la gravité et la progression de la déficience auditive dépendent des interactions entre



PENCHONS-NOUS SUR QUELQUES-UNES DES CAUSES PRINCIPALES ...

DÉFICIENCE AUDITIVE CHEZ L'ENFANT

34 millions d'enfants
sont atteints d'une
déficiency auditive
incapacitante



60%

des déficiences auditives chez les
enfants de moins de 15 ans sont

ÉVITABLES

Les causes évitables sont notamment les
suivantes :



Infections intra-utérines : comme
la rubéole et les infections à
cytomégalovirus au cours de la
grossesse.



Infections de l'oreille : se
manifestent généralement par
un écoulement récurrent ou
persistant de l'oreille.



Médicaments ototoxiques : par exemple
certains antibiotiques comme la
gentamicine, les médicaments
antipaludiques comme la quinine,
certains médicaments anticancéreux.



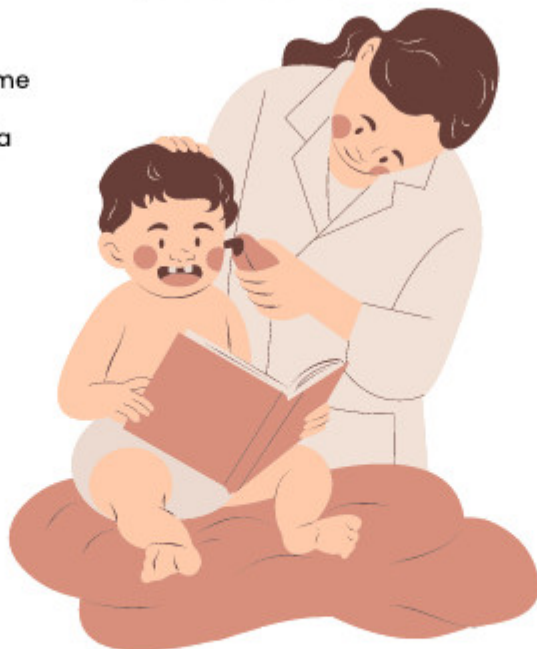
**Asphyxie ou hypoxie
néonatale** : manque
d'oxygénation adéquate à la
naissance.



Blessures à la tête/l'oreille : peuvent
entraîner une déficiency auditive en
fonction de l'emplacement et de la
gravité de la blessure.



**Faible poids de
naissance** : inférieur à 1
500 g en raison d'une
naissance prématurée
ou d'une dénutrition
maternelle.



Sons de forte intensité : par exemple
écouter de la musique forte avec des
écouteurs ou dans des endroits tels que les
boîtes de nuit ; exposition à des explosions
ou feux d'artifice de forte intensité.



Cire ou corps étranger : une
quantité excessive de cérumen
peut s'accumuler et provoquer
une déficiency auditive.

INFECTIONS DE L'OREILLE : OTITE MOYENNE

- L'une des causes de déficience auditive les plus courantes.
- Les otites moyennes suppurées et non suppurées provoquent une **inflammation de l'oreille moyenne**.

L'otite moyenne est une **préoccupation majeure** en raison de son **incidence** élevée, en particulier chez les enfants de moins de 5 ans.

L'otite moyenne suppurée non traitée peut, dans certains cas, entraîner des complications **potentiellement mortelles**.

Chaque année, **21,000** personnes meurent des suites de complications de l'otite moyenne :

- Méningite
- Mastoïdite
- Abscess cérébral

LE SAVIEZ-VOUS ?

Chaque année, l'otite moyenne aiguë touche plus de 700 millions de personnes, principalement des enfants de moins de 5 ans.

Des soins auriculaires de qualité peuvent **prévenir l'otite moyenne**. La **détection et le traitement (médical ou chirurgical) précoces** sont cruciaux pour éviter ou inverser la déficience auditive et empêcher les complications.

Photo: Piet Van Hasselt, CBM

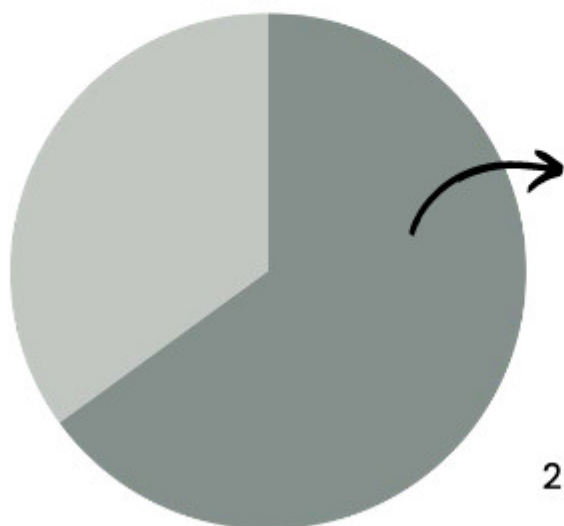




DÉFICIENCE AUDITIVE LIÉE À L'ÂGE

aussi connue sous le nom de **presbyacousie**

Il s'agit de modifications dégénératives de la structure de l'oreille interne liées à l'âge, provoquant une déficience auditive bilatérale progressive.



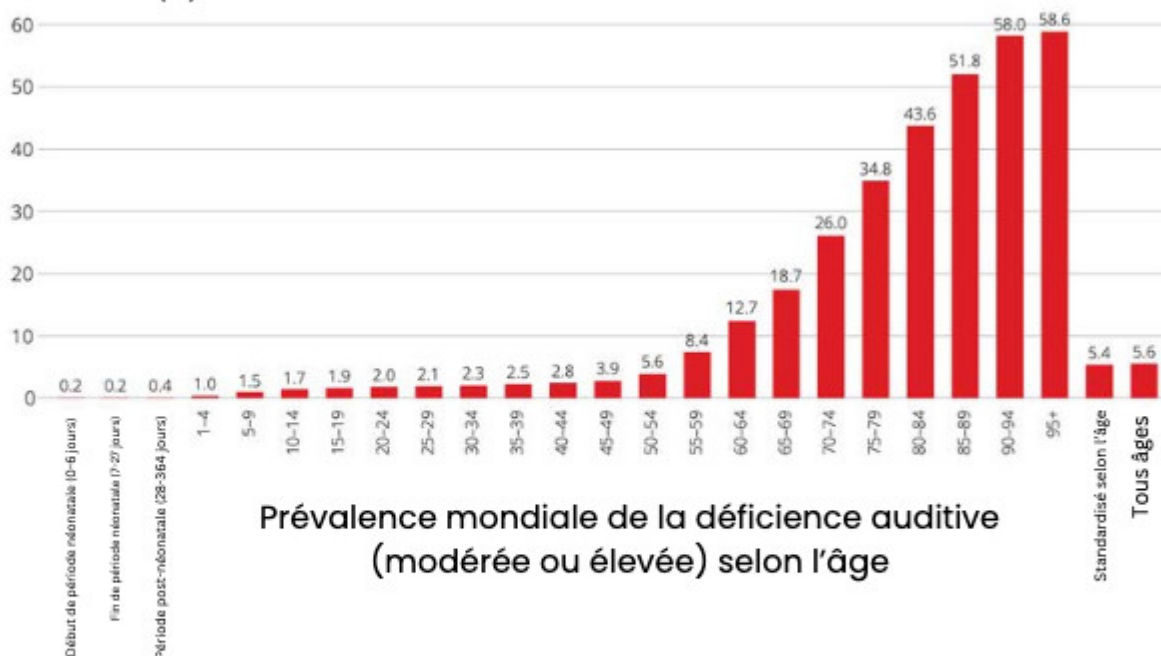
65%

des adultes de plus de 60 ans
souffrent d'une déficience
auditive.

25 % sont atteints d'une déficience
auditive incapacitante.

Dans toutes les régions de l'OMS, **la prévalence de la déficience auditive augmente de façon exponentielle avec l'âge.**

Prévalence (%)



Prévalence mondiale de la déficience auditive
(modérée ou élevée) selon l'âge

Les difficultés de communication dues à la déficience auditive, en particulier chez les personnes âgées, peuvent avoir des répercussions considérables sur la **qualité de vie** et entraîner **l'isolement social**, la solitude et **l'apparition précoce de la démence.**

DÉFICIENCE AUDITIVE CAUSÉE PAR LE BRUIT



DÉFICIENCE AUDITIVE

Plus de 1 milliard
de jeunes

risquent de développer une
déficiencia auditive permanente
en raison de leur exposition à
des niveaux sonores dangereux
dans le cadre d'activités de
loisirs



Make Listening Safe

Appareils audio
personnels



Jeux vidéo



Lieux bruyants, par
exemple les boîtes de
nuit



La déficiencia auditive
causée par le bruit est
complètement

ÉVITABLE

Autres sources de sons de forte intensité :

Contextes professionnels

La situation est préoccupante dans tous les pays.

Aux États-Unis, plus de **30 millions de travailleurs** sont exposés à des bruits dangereux

Facteurs environnementaux

Y compris le bruit provenant :

- de la circulation
- des appareils électroménagers
- des activités industrielles/de construction

Les sons de forte intensité causent des dommages irréversibles

L'exposition prolongée ou régulière à des sons de forte intensité expose les enfants et les adultes non seulement à une déficiencia auditive, mais aussi à d'autres problèmes de santé causés par le bruit, tels que l'insomnie et les maladies cardiovasculaires.

Niveau sonore maximal autorisé



Intensité sonore

80dB

Durée

**40 HEURES
PAR SEMAINE**

POURQUOI EST-CE IMPORTANT ?

La prévalence de la déficience auditive est en hausse. La déficience auditive non traitée a des effets néfastes sur tous les aspects de la vie, notamment :



PAROLE ET LANGAGE

Retard du développement de la parole et du langage. Entrave l'apprentissage et la communication.



COGNITION

Retard du développement cognitif chez les enfants. La déficience auditive est aussi le principal facteur de risque potentiellement modifiable de la démence liée à l'âge.



SISOLEMENT SOCIAL ET SANTÉ MENTALE

Repli sur soi ou sentiment de gêne. Conduit à l'isolement social. La déficience auditive est associée à des taux de dépression plus élevés.



ÉDUCATION

Résultats scolaires en baisse, risque accru de décrochage scolaire et moindre probabilité de s'orienter vers l'enseignement supérieur.

ÉCONOMIE

La déficience auditive compromet le **développement social et économique** des pays. Les coûts financiers sont liés au **manque d'accès à la communication, à l'éducation et à l'emploi.**



EFFETS SUR LA SANTÉ PUBLIQUE



Chaque année, près de **1 000 milliards de dollars** sont perdus en raison de déficiences auditives non traitées

Monde

SANTÉ

● 313.6

ÉDUCATION

● 26.8

PRODUCTIVITÉ

● 182.4



COÛTS
INTANGIBLES
● 456.5

Illustration des coûts directs, indirects et intangibles combinés de la déficience auditive modérée ou élevée non traitée (en milliards de dollars)



ÉTUDE DE CAS

Patrick est un jeune homme originaire d'une région reculée de l'Ouganda. Il est né sourd, mais comme il n'existait pas d'école pour enfants sourds dans sa région, il a passé la majeure partie de son enfance sans connaître la langue des signes, et donc sans communiquer. Patrick passait ses journées seul, dans sa hutte, isolé du monde. Selon vous, quelles ont pu être les conséquences de cette situation sur sa santé mentale, son intégration dans la société et son éducation ?

La langue des signes a eu d'importantes retombées positives sur la vie de Patrick.

À l'âge de 15 ans, Patrick a pris ses premiers cours de langue des signes, et cela a changé sa vie. Pouvez-vous imaginer ce qui se serait passé si ces cours n'avaient pas été organisés ?

[Source : BBC Channel 4, Unreported World]

COMMENT LUTTER CONTRE LA DÉFICIENCE AUDITIVE ?

PRÉVENTION

De nombreuses causes de déficience auditive peuvent être évitées grâce à des mesures de santé publique, notamment :

- Vaccination;
- Soins prénatals efficaces ;
- Éviter l'utilisation de médicaments ototoxiques, à moins qu'ils ne soient prescrits par un médecin qualifié et correctement surveillés ;
- Saines habitudes de soins auriculaires et auditifs ;
- Traitement efficace des affections aiguës et chroniques de l'oreille ;
- Réduire l'exposition (dans un contexte professionnel et de loisirs) aux sons de forte intensité et au bruit.

INTERVENTION PRÉCOCE

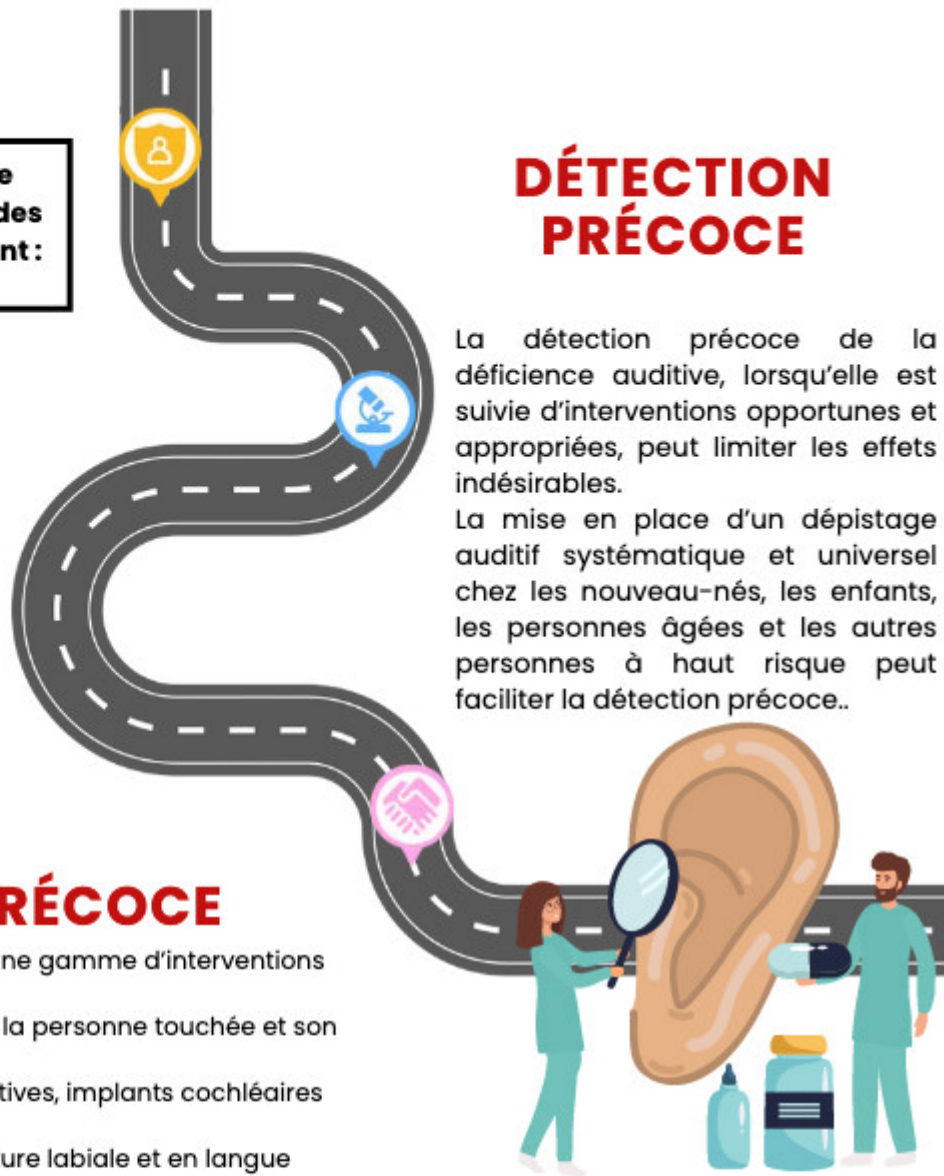
Une fois que la perte auditive s'est produite, une gamme d'interventions est disponible pour accroître au maximum le fonctionnement de la personne touchée et son inclusion :

- Appareils auditifs, tels que prothèses auditives, implants cochléaires et autres technologies d'assistance ;
- Développement des compétences en lecture labiale et en langue des signes et utilisation du sous-titrage.

DÉTECTION PRÉCOCE

La détection précoce de la déficience auditive, lorsqu'elle est suivie d'interventions opportunes et appropriées, peut limiter les effets indésirables.

La mise en place d'un dépistage auditif systématique et universel chez les nouveau-nés, les enfants, les personnes âgées et les autres personnes à haut risque peut faciliter la détection précoce..



ÉTUDE DE CAS

Une nuit, alors que Paolo (le prénom a été modifié) dormait dans les bras de sa mère, son père a pris une cloche en laiton et l'a secouée sans s'arrêter. Paolo n'a pas bougé. C'est à ce moment-là que ses parents ont su que quelque chose n'allait pas. La semaine suivante, un spécialiste de l'hôpital pédiatrique a diagnostiqué une déficience auditive bilatérale sévère à profonde chez Paolo.

Paolo a été inscrit à un programme où il a appris à écouter et à parler. Il a reçu ses premières prothèses auditives et a commencé à marcher – tout cela avant l'âge de 10 mois. Ce petit garçon curieux adorait écouter et passait des heures avec sa grande sœur à faire des coloriages et à parler. Paolo a ensuite intégré le système scolaire classique et a obtenu son diplôme avec mention. Il est maintenant en troisième année d'un cursus de génie mécanique. Paolo est une source d'inspiration pour celles et ceux qui l'ont rencontré, et il est fier de dire qu'il continue de surmonter tous les défis qui se présentent à lui.

[Source : Anita Bernstein, M.Sc., LSLS, Canada]

LES INÉGALITÉS PERSISTENT : DES BESOINS NON SATISFAITS



PRINCIPAUX DÉFIS À RELEVER

P

olitique: dans la plupart des pays, il n'existe pas de politique en matière de soins auriculaires et auditifs

ersonnes: les ressources humaines, y compris les personnes spécialistes et non spécialistes formées, font défaut et sont inégalement réparties

erceptions: les perceptions liées aux problèmes auriculaires et auditifs sont souvent inexactes et relèvent de mentalités stigmatisantes

roduits et services: les produits et services pour les soins auriculaires et auditifs restent inaccessibles et ne sont pas intégrés dans les systèmes de soins de santé



LE RÔLE DE L'OMS

« Travailler avec les États Membres et les collaborateurs pour rendre les soins auriculaires et auditifs accessibles à toutes et à tous, dans le cadre de la couverture sanitaire universelle et par leur intégration dans les soins de santé primaires »

1. Tenir à jour **une base de données mondiale** pour déterminer et faire connaître l'ampleur du problème ainsi que ses conséquences.
2. Orienter, aider et **soutenir les États Membres** dans l'élaboration de programmes appropriés pour les soins auriculaires et auditifs, intégrés dans les systèmes nationaux de soins de santé primaires.
3. Fournir des **ressources/outils techniques et des orientations** fondés sur des données probantes pour l'intégration des soins auriculaires et auditifs et la formation des personnels de santé.
4. Élaborer et diffuser des **lignes directrices** visant à remédier aux **principales causes évitables de la déficience auditive**.
5. **Sensibiliser** à la déficience auditive et à ses causes, y compris à la prévention, à la détection et à la prise en charge.

Accès à toutes les ressources de l'OMS



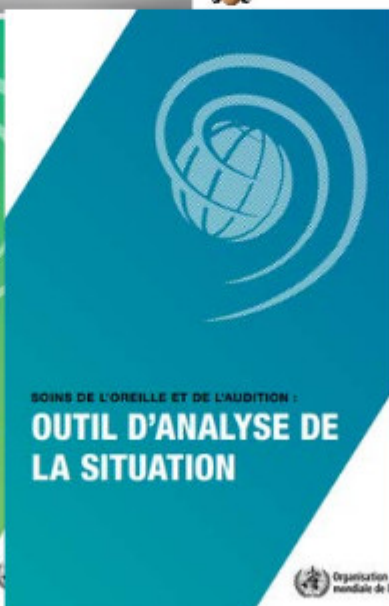
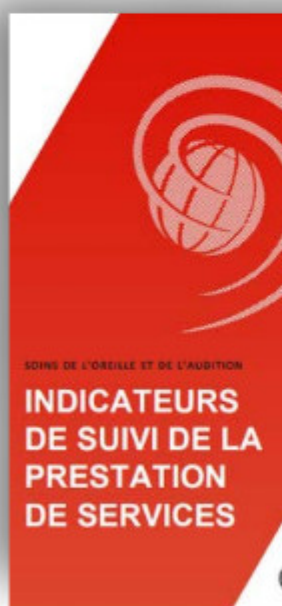
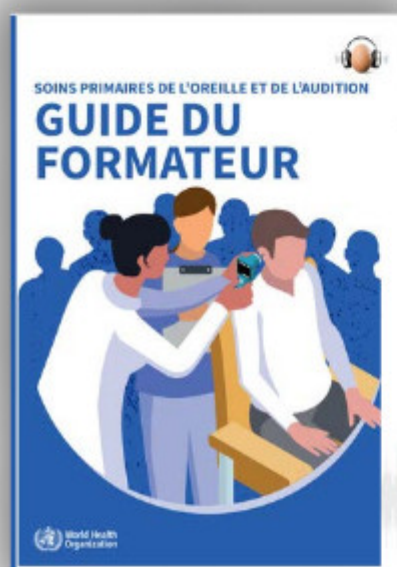
SCANNEZ-MOI



RESSOURCES TECHNIQUES

pour la planification, l'intégration et la surveillance des soins auriculaires et auditifs

**CONSULTEZ LES DERNIÈRES
DONNÉES ET ORIENTATIONS
FONDÉES SUR DES DONNÉES
PROBANTES CONCERNANT LES
SOINS DE L'OREILLE ET
L'AUDITION**



Application hearWHO

Vérifiez votre
audition



téléchargez l'application



L'application hearWHO est une application gratuite de l'OMS, qui repose sur la technologie éprouvée « digits-in-noise » (test d'audition dans le bruit).

Disponible en :
chinois
néerlandais
anglais
russe
espagnol
sur les plateformes
iOS et Android

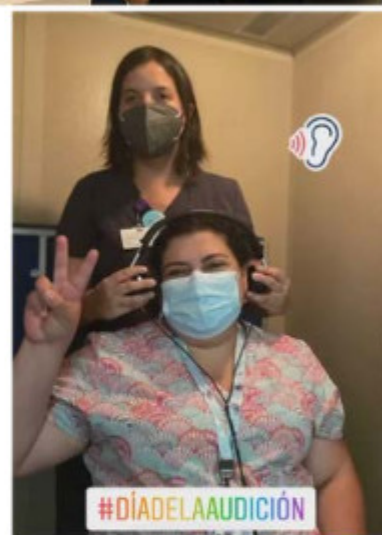
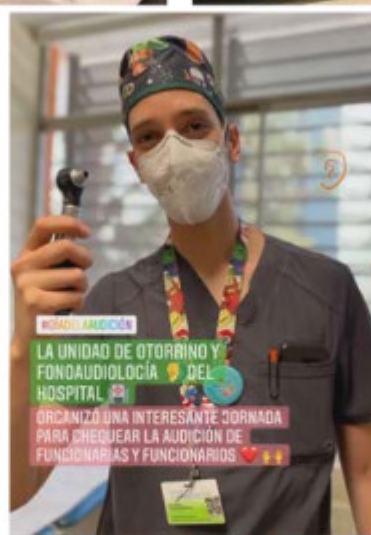
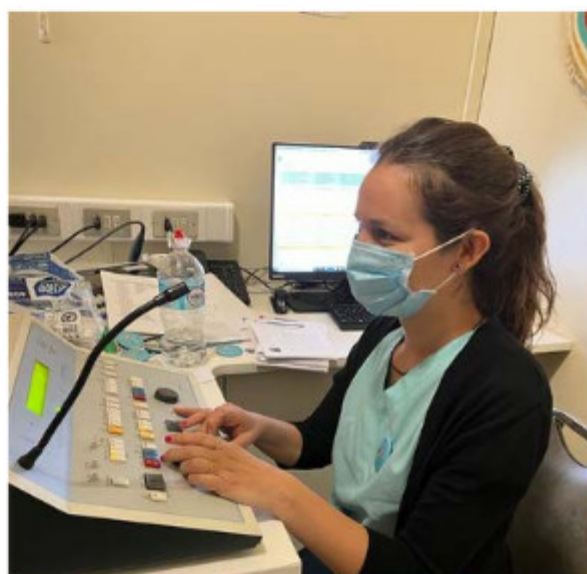
L'application **hearWHOpro** existe également ; elle est destinée aux **agents de santé** et leur permet de **vérifier l'audition des populations.**

JOURNÉE MONDIALE DE L'AUDITION

3 MARS

Chaque année, l'OMS définit un thème et élabore des **supports de sensibilisation** fondés sur des données probantes, qu'elle diffuse à ses collaborateurs du monde entier.

OBJECTIF : sensibiliser à la **déficience auditive** et **promouvoir soins de l'oreille et l'audition** dans le monde entier.



Les supports de sensibilisation sont traduits en plusieurs langues et sont utilisés pour sensibiliser le public à la déficience auditive dans le cadre des activités et manifestations organisées.

Scannez-moi pour en savoir plus.



INITIATIVE ÉCOUTER SANS RISQUE

Organisation mondiale de la Santé



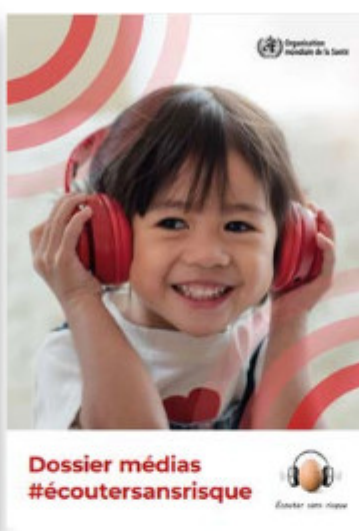
Écouter sans risque

L'initiative « Écouter sans risque » vise à prévenir la **déficience auditive causée par le bruit**.

L'objectif : créer un monde où chacun et chacune puisse, quel que soit son âge, s'adonner à des activités d'écoute sans risque pour son audition grâce à :

- la mise en place de lignes directrices fondées sur des données probantes
- la sensibilisation
- des investissements consacrés à la recherche

NORMES ET RESSOURCES DE SENSIBILISATION RELATIVES À L'ÉCOUTE SANS RISQUE



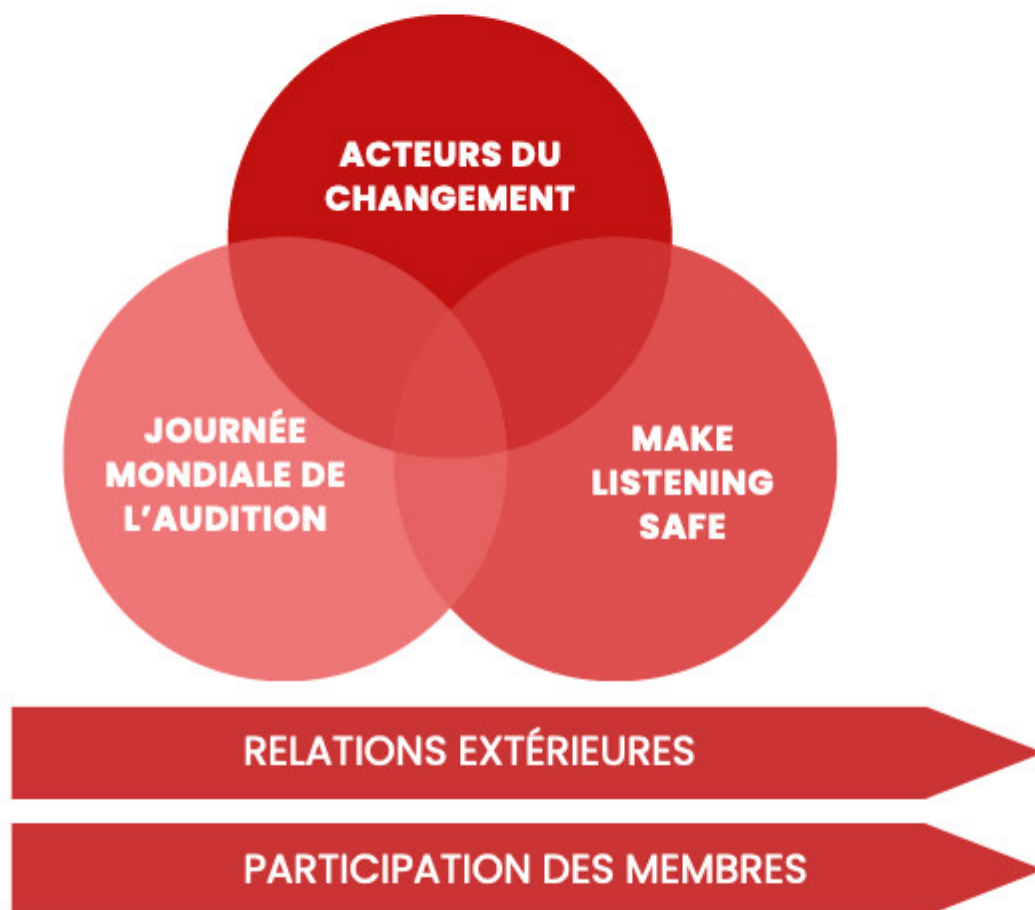
Accès à des ressources de sensibilisation : infographies, dépliants, vidéos, supports pour les médias sociaux et informations sur les normes mondiales.

Consultez : <https://www.who.int/activities/making-listening-safe>



FORUM MONDIAL DE L'AUDITION

**Réseau mondial de parties prenantes hébergé par l'OMS
plaidant pour faire des soins de l'oreille et
l'audition une priorité**



**A
X
E
S

D
E

T
R
A
V
A
I
L**

QUI PEUT PARTICIPER ?

Les organisations gouvernementales et non gouvernementales, y compris les organisations de personnes handicapées et les groupes d'utilisateurs, les organisations caritatives et les organismes de services, les associations professionnelles, les groupes de parents, les forums régionaux, les entités du secteur privé, y compris les associations commerciales internationales, les fondations philanthropiques et les établissements universitaires peuvent demander à devenir membres du Forum.

Pour en savoir plus :

<https://www.who.int/activities/promoting-world-hearing-forum>



SCANNEZ-MOI



Le Forum imagine un monde où la déficience auditive due à des causes évitables n'existerait pas et où celles et ceux qui souffrent de déficience auditive pourraient réaliser leur plein potentiel grâce à la détection précoce et à la prise en charge appropriée de leur problème.



Organisation
mondiale de la Santé