



N°H44

## DÉPISTAGE ET PRÉVENTION DU HANDICAP AUDITIF L'ADULTE

Mise à jour : Octobre 2020

### DÉPISTAGE CHEZ L'ADULTE

- **L'otospongiose, l'otite chronique et les surdités génétiques sont les causes les plus fréquentes chez l'adulte jeune.**
- La **presbycusie** ou **surdité liée à l'âge** est un processus normal de vieillissement des structures neurosensorielles du système auditif. Elle affecte environ **65% des adultes à 65 ans**. **Cependant 1/3 des sujets en a conscience.**
- Une évaluation des fonctions auditives est intégrée au bilan de santé obligatoire dès 70 ans.

### QUEL QUE SOIT L'ÂGE, RÉALISER LES TESTS DEVANT DES :

#### FACTEURS DE RISQUE :

(voir fiche Handiconnect «Étiologies, Diagnostics différentiels et Points de vigilance de la surdité»)

- Antécédents familiaux de troubles de l'audition.
- Otite chronique.
- Traumatisme sonore répété (milieu professionnel, écoute à haut niveau sonore,...).
- Prise de médicaments ototoxiques.
- Traumatisme du rocher.
- Barotraumatisme.

#### SIGNES D'ALERTE :

- Gêne à la compréhension de la parole, majorée dans un environnement bruyant. La personne fait répéter.
- Acouphènes.
- Son de la télévision augmenté.
- Sons du quotidien non perçus (téléphone, sonnette,...).
- Retrait social voire dépression. Évitement des situations de difficultés de communication.
- Aggravation du déclin cognitif de la personne âgée.

### QUELS TESTS ?

#### ACCESSIBLES À TOUS ET AU MOINDRE DOUTE :

- Application Höra (Cf. «Pour en savoir plus»).
- Questionnaires auto-administrés (HHIE-S, SSQ, AVEC chez le sujet âgé ...).
- Autodépistage par téléphone ou sur internet.

### QUE FAIRE EN CAS DE TEST ANORMAL ? OU EN CAS DE DOUTE CHEZ UN ADULTE JEUNE ? OU EN CAS DE SURDITÉ UNILATÉRALE ?

#### LE PATIENT EST ADRESSÉ À UN ORL POUR :

Audiométrie tonale et vocale **dans le silence** et, si possible, **dans le bruit**.

En cas de discordance entre l'audiométrie tonale et vocale, « j'entends mais je ne comprends pas », réaliser Potentiels évoqués auditifs (PEA) et Oto-émissions acoustiques (OEA) pour le diagnostic d'une **neuropathie auditive** (représente 10% des surdités).

## DÉPISTAGE DE LA SURDITÉ EN MILIEU PROFESSIONNEL

- Surveillance médicale et information des travailleurs : réglementées par le Code du travail.
- Choix des mesures de protection, repérage des situations à risque, dépistage d'une surdité à l'embauche ou sur suspicion : **conduits par le médecin du travail.**
- En cas de surdité détectée : orientation vers un ORL et démarche pour obtenir une **RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)** par le médecin du travail.

## PRÉVENTION DU HANDICAP AUDITIF DE L'ADULTE

- Surdité professionnelle : cf supra.
- Surdités ototoxiques: aminosides, diurétiques, chimiothérapie (voir Fiche Handi'connect « Étiologies des surdités »).
- **Prévention des facteurs de risques cardiovasculaires.**
- **Traumatismes sonores** : la perte auditive induite par le bruit est irréversible. Le port d'une protection auditive est recommandée dans les activités de loisirs comme le bricolage et la chasse.



### POUR UNE ÉCOUTE SANS RISQUE : RECOMMANDATIONS DE L'OMS

- **Diminuer le volume sonore** :  $\leq 60$  % du volume maximum (Smartphones, lecteurs MP3, concerts,...).
- **Réduire les temps d'exposition aux bruits** : à partir de 8h à 85dB (circulation automobile) ; 28' à 115 dB (concert).
- **Faire des courtes pauses pendant l'écoute.**



### POUR EN SAVOIR PLUS

#### DOCUMENTATION

- <https://www.journee-audition.org/pdf/4p-depistage-2011-web.pdf>
- **Fiches HandiConnect** « Surdité : étiologies » [consulter](#)
- **HAS**, Fiches - repères « EHPAD - du repérage à l'accompagnement: déficience auditive » [consulter](#)
- **Surdité professionnelle**, Médecine du travail [consulter](#)
- **Recommandations OMS 2015** [consulter](#)

#### OUTILS

- **Test auditif** : Höra [consulter](#)
- **Vidéo** « Comment accueillir les personnes sourdes ou malentendantes en milieu médical » Filière maladies rares SENSGENE [consulter](#)

#### ASSOCIATIONS

- **Centre national d'information sur la surdité** [consulter](#)
- **Union des Associations Nationales pour l'Inclusion des Malentendants Et Sourds (UNANIMES)**
- **Fondation Pour l'Audition** [consulter](#)
- **SOS Surdus** – Plateforme d'écoute et soutien à distance pour le public sourd – malentendant – devenu sourd [consulter](#)

# CONTRIBUTEURS

Cette fiche a été co-construite et validée par le groupe de travail HandiConnect « Surdité » dont les membres sont : Christel Carillo (psychologue AP-HP, Hˆpital Pitié-Salp tri re), Agathe Coustaux (Fondation Pour l'Audition), Dr Laetitia Esman (généraliste, Unité d'accueil et de soins de sourds, CHU Purpan, Toulouse), Françoise Galiffet (assistante sociale), Dr Vincent Gautier (urgentiste, Société Française de Santé en Langue des Signes), Dr Bénédicte Gendrault (pédiatre), Dr Alexis Karacostas (psychiatre, PH honoraire), Dr. Natalie Loundon (ORL pédiatrique AP-HP, Hˆpital Necker), Cédric Lorant (Unanimes - Union des Associations Nationales pour l'Inclusion des Malentendants et des Sourds), Dr Sandrine Marlin (génétique clinique, AP-HP, Hˆpital Necker), Dr Isabelle Mosnier (ORL, AP-HP, Hˆpital Pitié Salp tri re), Arnaud Porte (Fondation Pour l'Audition), Caroline Rebichon (psychologue en ORL pédiatrique, AP-HP, Hˆpital Necker), David Rouseff (AFG - Association François Giraud), Antoine Sterckeman (interm diateur, AP-HP, Hˆpital Pitié Salp tri re).

# MENTIONS LEGALES

Sa réalisation et sa mise en ligne en accès libre ont été rendues possibles grâce aux soutiens de la **CNSA** et des **Agences Régionales de Santé**.

HandiConnect est un projet porté par l'association CoActis Santé et ses partenaires. Tous droits de reproduction, de représentation et de modification réservés sur tout support dans le monde entier. Toute utilisation à des fins autres qu'éducative et informative et toute exploitation commerciale sont interdites.

**D'autres fiches ou ressources sont disponibles sur le site  
[www.handiconnect.fr](http://www.handiconnect.fr) - [contact@handiconnect.fr](mailto:contact@handiconnect.fr)**