

Octobre 2015

Communiqué de presse

## La « santé auditive », un concept de santé publique initié par l'association JNA afin de développer l'éducation à la santé des Français



Depuis sa création, il y a 19 ans, l'association JNA promeut la nécessité de mieux considérer l'audition des Français dans leur parcours de soin. En cela, elle a été précurseur d'un nouveau mouvement pour dépasser le tabou de la déficience auditive, vue pendant longtemps au travers du seul filtre du handicap. Comme le signifiait le Pr. Lionel Collet, Conseiller d'Etat lors de son témoignage à l'occasion de l'édition de la JNA 2015, « *du chemin a été parcouru* » et il y a 5 ans, l'association a initié le concept de santé auditive. Elle porte depuis ce leitmotiv auprès des pouvoirs publics et de l'ensemble des acteurs de la prévention et de la santé en France. Aujourd'hui, les différentes associations de prévention se font relais de ce concept. Pourquoi ?

Attendre que la déficience soit à un stade de handicap était réducteur et trop tardif. Le risque sanitaire existe et il est déjà présent. En effet, la déficience auditive touche un grand nombre de personnes jeunes et moins jeunes et dépasse la seule population des plus de 60 ans. Jusqu'à présent, les actions de prévention étaient orientées sur l'alerte des risques auditifs. Les consommations de musique via les baladeurs numériques, les expositions sonores en discothèque ou concert étaient alors la (seule) cible des acteurs de la prévention. Encore aujourd'hui, l'écoute du MP3 fait l'objet de campagnes répétitives de prévention, au risque de saturer les jeunes et produire un contre effet. Oui, la consommation à fort volume et sur une longue durée abîme prématurément les cellules sensorielles de l'oreille. Cela est indéniable. **Mais pour agir sur la santé, il est nécessaire d'intégrer que la préservation de l'ouïe est une affaire d'hygiène de vie et d'éducation aux bonnes pratiques de « santé auditive » à tous les âges de la vie.** Cela donnera du sens à la nécessité de modifier les pratiques d'écoute. **Ensemble, développons d'éducation à la santé auditive pour tous.**

L'ouïe, l'un de nos 5 sens, dépend de la qualité de notre audition. Ce sens nous est essentiel pour être touché par le monde sonore et communiquer avec lui. Aussi, il est un élément de l'équilibre général. Un déséquilibre de ce sens et c'est un maillon de la chaîne qui se déstabilise : vie sociale impactée, état de santé physique et psychologique détérioré à tous les âges de la vie. Par conséquent, prendre soin de son ouïe, est un prérequis pour Bien Vivre et Bien Vieillir ; tout simplement pour profiter de la vie. En cela, nous devons intégrer l'audition dans notre hygiène de vie et de santé et développer les bonnes pratiques de santé auditive. Cela relève d'actions d'éducation à la santé.



*Ensemble, développons la santé auditive pour tous.*

Pour l'association JNA, il est nécessaire de développer une politique de santé auditive au sein de la politique de santé publique. Cela repose sur l'intégration et la généralisation de bilans auditifs réguliers et sur l'éducation aux bonnes pratiques de santé auditive. Grâce à ces développements nous réduirons les coûts de santé publique en améliorant l'état général de santé des Français et pas uniquement celui des plus de 70 ans, lorsque le problème surgit avec ses impacts sur les maladies dégénératives liées au vieillissement.

**« Ensemble, développons la santé auditive pour tous » est le leitmotiv que l'association JNA véhiculera auprès des Français lors de la 19<sup>e</sup> édition de la campagne nationale « Journée Nationale de l'Audition du jeudi 10 mars 2016. A cette occasion, nous ne parlerons pas seulement de handicap mais de santé et de plaisir d'entendre le plus longtemps possible. Le premier de ces plaisirs réside en la capacité d'entendre ses proches et de pouvoir communiquer avec eux. Selon les scientifiques, la relation sociale est la plus puissante des stimuli sur notre développement cognitif. Le mouvement général de la santé auditive est initié.**

Plus d'infos sur: [www.journee-audition.org](http://www.journee-audition.org)

## 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 Pr. Alméra à Bordeaux).

## 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

*Ensemble, développons la santé auditive pour tous.*

**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 Bienveillance

En matière de santé publique, les dernières années de vie sont les plus coûteuses

## Prévalence de la déficience auditive au sein de la population Française

### 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 problème 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 ? »)



*Ensemble, développons la santé auditive pour tous.*

### **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 l'une des premières causes de maladie professionnelle et coûte à la collectivité 100 000 euros par individu. Ce qui en fait l'une des plus grandes dépenses de santé.

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

### **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.



*Ensemble, développons la santé auditive pour tous.*

## **Les membres du comité scientifique de l'association JNA à votre disposition**

### **Docteur Didier BOUCCARA**

Médecin ORL - Praticien Hospitalier (75)  
Explorations fonctionnelles

### **Docteur Pascal FOILLET**

Médecin ORL – Praticien hospitalier (92)

### **Monsieur Sébastien LAZZAROTTO**

Orthophoniste D.E. - Marseille (13)

### **Monsieur Philippe METZGER**

Audioprothésiste diplômé d'Etat (75)

### **Madame Roselyne NICOLAS**

Spécialiste des acouphènes  
Présidente de France Acouphènes (75)

### **Docteur Martine OHRESSER**

Médecin ORL - Co-fondatrice de l'AFREPA  
Spécialiste des acouphènes (75)

### **Professeur Jean-Luc PUEL**

Directeur de Recherche Inserm  
Institut des neurosciences - Montpellier (34)

### **Monsieur Eric RAUBER**

Audioprothésiste diplômé d'Etat – Lyon (69)

### **Monsieur Jean STANKO**

Président de l'association JNA  
Ancien audioprothésiste diplômé d'Etat - Lyon (69)

### **Docteur Mireille TARDY**

Médecin ORL - phoniatre  
Hôpital de la Timone – Marseille (13)

### **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

### **Docteur Paul ZYLBERBERG**

Ancien médecin du travail (75)  
Responsable d'association

**Pour vous mettre en contact avec l'un de ces spécialistes, veuillez joindre le contact presse ci-dessous.**