

Vieillesse et audition : faits et chiffres

En Suisse, on estime à 450 000 les personnes de plus de 65 ans qui souffrent d'une diminution de l'audition. Celle-ci n'est pas traitée chez près de la moitié d'entre elles. Encore plus inquiétant, seulement 15% des personnes concernées utiliseraient régulièrement un appareil auditif. Selon les estimations de Pro Senectute, environ 380 000 seniors ne font donc rien ou presque contre leur perte auditive.

Or, pour rester autonome et éviter que la situation n'empire, on devrait agir tôt. C'est pourquoi Pro Senectute lance la campagne de sensibilisation « Entendez-vous la vie? ». Aujourd'hui, les personnes âgées veulent rester le plus longtemps possible chez elles et l'audition est importante pour le maintien de l'autonomie.

Pro Senectute a chargé le centre de compétence interdisciplinaire sur la vieillesse (IKOA-FHS) de la Haute école des sciences appliquées de Saint-Gall d'examiner les études actuelles sur la perte auditive liée à l'âge. La présente fiche d'information donne une vue d'ensemble des questions et réponses les plus importantes.¹

Qu'est-ce que la perte auditive liée à l'âge ?

Comme son nom l'indique, la perte auditive liée à l'âge désigne le fait que l'audition peut diminuer avec l'avancée dans l'âge. Elle concerne surtout les hautes fréquences. La perte auditive se traduit non seulement par l'endommagement des cellules ciliées de notre oreille interne, mais aussi par des processus dégénératifs dans le traitement auditif. Elle est causée par l'âge, le bruit, les infections ou des facteurs génétiques.²

Combien de personnes âgées sont atteintes de perte auditive ?

Actuellement, la Suisse compte environ 1,5 million de personnes de plus de 65 ans (OFS, état 2014). Selon le sondage EuroTrak³, chez les personnes de plus de 65 ans, une personne sur cinq est atteinte de perte auditive. Chez les plus de 75 ans, celle-ci touche une personne sur trois.

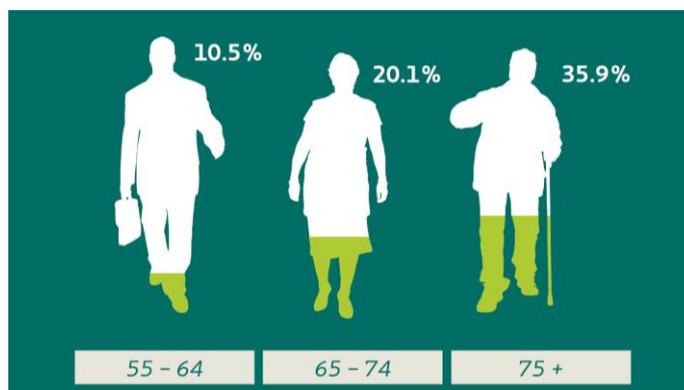


Illustration 1 : prévalence de la perte auditive en Suisse (selon EuroTrak, 2015)

¹ Vous trouverez l'étude « Vieillesse et audition » du centre IKOA sur www.prosenectute.ch/entendre (disponible uniquement en allemand).

² Gates, A., & Mills, J.H. (2005). Presbycusis. *The Lancet*, 366(9491)1111-1120.

³ <http://www.anovum.com/de/>

Selon l’OMS, en Europe, environ 35% des personnes de plus de 65 ans sont touchées par un problème auditif.⁴ Par extrapolation, la Suisse compte donc 450 000 personnes de plus de 65 ans⁵ qui souffrent de perte auditive.

Actuellement, environ 1,5 million de personnes de plus de 65 ans vivent en Suisse ; en 2045, on en comptera entre 2,6 et 2,8 millions. L’augmentation de la population âgée nous confrontera à un nombre croissant de nouveaux cas de diminution de l’audition dus à l’âge ces prochaines décennies.

Appareil auditif : une aide négligée

Bien que la perte auditive soit un problème de santé répandu chez la population âgée, près de la moitié des personnes concernées n’ont pas d’appareil auditif (46%). Selon les estimations, elles sont seulement 15% à l’utiliser régulièrement.⁶

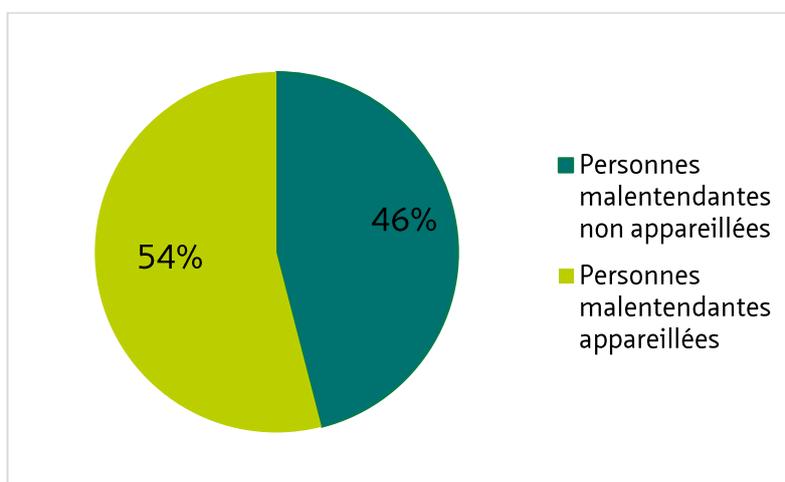


Illustration 2 : pourcentage de personnes de plus de 65 ans qui portent un appareil auditif selon EuroTrak 2015

⁴ WHO (2013). Priority Medicines for Europe and the World 2013 Update. Background Paper 6 – Priority Diseases and Reasons for Inclusion. BP 6.231 –Hearing Loss.

http://www.who.int/medicines/areas/priority_medicines/BP6_21Hearing.pdf

⁵ Bien que les troubles auditifs fassent partie des problèmes de santé les plus répandus dans les pays industrialisés, il n’existe que peu d’études épidémiologiques à ce sujet. Pour la Suisse, seules les données d’une étude de marché, effectuée en 2015 par Anovum Zurich sur mandat des fabricants d’appareils auditifs, sont disponibles (sondage représentatif de 14 750 personnes sur la base d’évaluations personnelles). Les résultats de l’étude EuroTrak pourraient être trop bas à cause du facteur d’évaluation personnelle (on trouve une comparaison de l’évaluation personnelle et de la perte auditive selon la classification de l’OMS chez Holube, I. & Gablenz, P. (2013). *Wie schlecht hört Deutschland im Alter? 16. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Audiologie*, Rostock, 2013).

⁶ Voir note de bas de page 3 (Anovum) et

- Hesse G. (2004). Hörgeräte im Alter. Warum ist die Versorgung so schwierig? HNO, 52, 321–328.

- Hesse, G., & Laubert, A. (2005). Hörminderung im Alter - Ausprägung und Lokalisation. Deutsches Aerzteblatt, 102(42), A 2864-A 2868.

Conséquences de la perte auditive dans la vie quotidienne

Selon Richtberg⁷, l'ouïe a quatre fonctions, qui peuvent être endommagées par la perte auditive.



Illustration 3 : les quatre fonctions de l'ouïe

Les **fonctions d'alerte** et **d'orientation** permettent d'entendre des signaux importants pour notre survie, comme celui d'une voiture qui s'approche, et d'y réagir. Les **fonctions de communication** et **socio-émotionnelle** permettent l'échange d'informations et la perception des émotions exprimées par le langage, la voix ou encore la musique.

Les troubles auditifs ont des conséquences non seulement sur la personne elle-même, mais aussi sur l'ensemble de ses relations sociales et sur son environnement.⁸

Conséquences physiques

La perte auditive a des conséquences négatives indirectes sur la santé. Elle provoque du stress chez de nombreuses personnes âgées. Le stress peut être à l'origine de divers symptômes physiques, comme l'élévation du taux de glycémie ou de la pression sanguine.⁹ Les personnes atteintes d'une perte auditive sévère ont 63% davantage de risques de devenir vulnérables. Le risque de chuter augmente également, surtout chez les femmes.¹⁰

Aspects psycho-sociaux

En cas de perte auditive, une aptitude ou une autre peut se détériorer ou disparaître complètement, ce qui peut déclencher une réaction de deuil. Certaines personnes ressentent des émotions semblables à celles ressenties lors de la perte d'une personne, comme l'angoisse, la dépression, le sentiment de solitude ou la frustration.¹¹

L'endommagement des fonctions socio-émotionnelle et communicative peut provoquer des préjugés sur les personnes atteintes de troubles auditifs ou des malentendus. Ces problèmes sociaux, qui peuvent notamment aussi surgir au sein du couple, déstabilisent les personnes concernées et peuvent faire baisser

⁷ Richtberg, W. (1980). *Hörbehinderung als psycho-soziales Leiden. Forschungsbericht 32*. Bonn

⁸ Voir note de bas de page 7, Richtberg (1980)

⁹ Hogan, A., Phillips, R. L., Brumby, S. A., Williams, W., & Mercer-Grant, C. (2015). *Higher social distress and lower psych-social well-being: examining the coping capacity and health of people with hearing impairment. Disability and Rehabilitation, 37*, 2070-2075.

¹⁰ Kamil, R.J., Betz, J., Brott Powers, B., Pratt, S., Kritchevsky, S., Ayonayon, H.N., et al. (2016). *Association of hearing impairment with incident frailty and falls in older adults. Journal of Aging and Health, 28*(4), 644-660.

¹¹ Lindsey, H. (2016). *Mental well-being tightly linked to hearing health. The Hearing Journal, März Ausgabe*, 14-18.

l'estime de soi. Pour éviter des situations difficiles, nombreuses sont les personnes âgées qui se coupent de la vie sociale. Avec pour conséquences l'isolement et un sentiment de solitude.¹²

Prévention et réadaptation

Des statistiques des Etats-Unis montrent qu'il s'écoule en moyenne entre 7 et 10 ans entre les premiers signes d'une perte auditive et la première consultation médicale.¹³

Pour beaucoup, il est très difficile de remarquer un changement de l'audition et de l'accepter. Les raisons sont multiples. Le fait que la perte d'audition évolue lentement rend la prise de conscience difficile.¹⁴ En outre, les personnes concernées avouent ressentir une stigmatisation des appareils auditifs ou ne souhaitent pas en porter pour des raisons esthétiques.¹⁵

Pourquoi est-il important de traiter les problèmes auditifs de manière précoce ?

La perte auditive liée à l'âge peut favoriser la détérioration de fonctions cognitives, car le cerveau est moins stimulé. Si les voies auditives sont sous-stimulées d'un point de vue acoustique pendant plusieurs années, l'aptitude du cerveau à percevoir et à traiter le langage diminue. Si une perte auditive importante perdure de nombreuses années, l'adaptation d'un appareil auditif devient également compliquée.¹⁶ C'est pourquoi il est important d'agir de manière précoce.

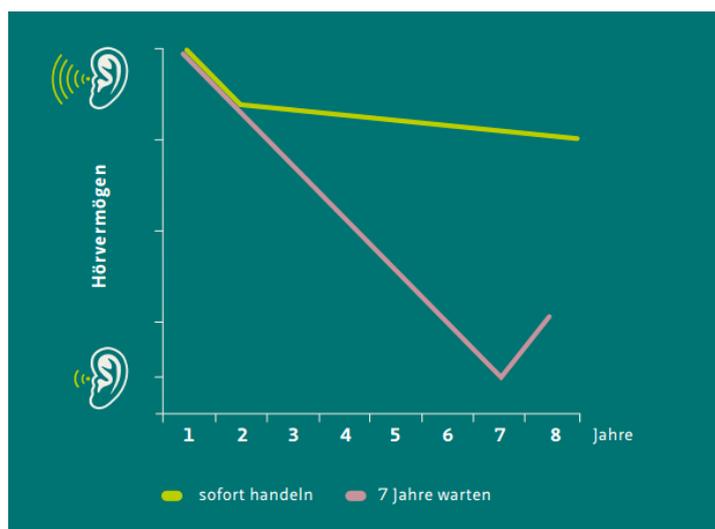


Illustration 4 : Comparaison sur 7 ans : si une perte auditive importante perdure de nombreuses années, l'adaptation d'un appareil auditif devient compliquée. (illustration libre)¹⁷

¹² Lehane, C.M., Dammeyer, J., & Elsass, P. (2016). *Sensory loss and its consequences for couples' psychosocial and relational wellbeing: an integrative review*. *Aging and Mental Health*, January, 1-11.

¹³ Carson, A. J. (2016). *The decision-making spiral in seeking help for hearing problems*. *The Hearing Journal*, January, 28-32.

¹⁴ Voir note de bas de page 4, WHO (2013); Hesse G. (2004) et Hesse, G. & Laubert, A. (2005).

¹⁵ Hesse, G., Eichhorn, S., & Laubert, A. (2014). *Hörfähigkeit und Schwerhörigkeit alter Menschen*. *HNO*, 62(9), 630-639.

¹⁶ RKI Robert Koch Institut (Hg.) (2006). *Hörstörungen und Tinnitus*. *Gesundheitsberichterstattung des Bundes*, 29.

¹⁷ Voir note de bas de page 16, RKI Robert Koch Institut (2006)

A quoi servent les appareils auditifs ?

Les appareils auditifs peuvent améliorer considérablement la qualité de vie. Les porteurs d'appareils auditifs interrogés en Suisse dans le cadre de l'étude EuroTrak s'estiment moins distraits et se plaignent moins de symptômes dépressifs.¹⁸ Plusieurs études internationales rapportent que l'utilisation d'un appareil auditif permet d'améliorer les capacités cognitives et de diminuer les symptômes comme l'anxiété. De plus, les personnes interrogées avouent se sentir mieux d'un point de vue psychique depuis qu'elles utilisent un appareil auditif. Les deux raisons principales qui incitent à porter un appareil auditif sont qu'il permet de faciliter la communication et de résoudre des problèmes du quotidien sans aide extérieure.¹⁹

¹⁸ Voir note de bas de page 3, Anovum (2015)

¹⁹ - Acar, B., Yurekli, M.F., Babademez, M.A., Karabulut, H., & Karasen, R.M.

(2011). *Effects of hearing aids on cognitive functions and depressive signs in elderly people.*

Archives of Gerontology and Geriatrics 52(3), 250–252. DOI: 10.1016/j.archger.2010.04.013

- Lin, F.R., Niparko, J.K., & Ferrucci, L. (2011). *Hearing loss prevalence in the United States.* *Archives of Internal Medicine*, 171(20), 1851–1852. DOI: 10.1001/archinternmed.2011.506.

- Ciorba, A., Bianchini, C., Pelucchi, S., & Pastore, A. (2012). *The impact of hearing loss on the quality of life of elderly adults.* *Clinical Interventions in Aging*, 7, 159-163.