



ASSOCIATION DE PREVENTION ET D'EDUCATION SANITAIRE

ACTIONS LOCALES

RESULTATS DE LA CAMPAGNE

« ACUITE AUDITIVE »

DU DEPARTEMENT DU NORD

ANNEE SCOLAIRE 2016-2017

SOMMAIRE

Pages

<u>1. INTRODUCTION</u>	3
<u>2. ORGANISATION</u>	3
<u>3. RESULTATS</u>	4
<u>4. CONCLUSION</u>	5

1. INTRODUCTION

La campagne de dépistage des anomalies d'audibilité en faveur des enfants de moins de 3 ans et demi s'est poursuivie durant l'année scolaire 2016-2017.

Sur les **1382** écoles maternelles répertoriées dans le Département du Nord, **1368** ont été visitées, soit **98,99%**.

2. ORGANISATION

Le « TCA » Test Comportemental Auditif utilisé pour cette action de dépistage n'émet pas, comme les audiomètres classiques des sons purs. Il est basé sur l'observation des réactions de l'enfant suite à l'émission de bruits qui lui sont familiers.

Ces bruits sont enregistrés sur disque compact et diffusés par deux haut-parleurs entre lesquels l'enfant se trouve.

Le professionnel de santé (orthophoniste ou infirmier), avec la commande de balance et le potentiomètre du lecteur, peut ainsi faire varier le côté et l'intensité du son envoyé ; il note alors les réactions de l'enfant et ses conclusions sur une grille de résultat. Les appréciations sont définies de la façon suivante :

NORMAL : si la réponse est nette pour chaque oreille à une intensité correspondant à la graduation 1 ou 2 du potentiomètre.

DOUTEUX : si la réaction est nette à la graduation 3 du potentiomètre, ou quand on a une réaction un peu hésitante, imprécise à une densité « normale » 2.

SUSPECT : s'il n'y a aucune réaction, quelle que soit l'intensité, ou si il y a une réaction nette à une intensité supérieure à la graduation 3 du potentiomètre. Un enfant ayant un comportement inadapté (refus de participer, inhibition...) est également considéré suspect.

TEST IMPOSSIBLE : en cas de problème technique (environnement trop bruyant...) ou si l'enfant refuse d'entrer dans le local où se déroule le test ou si il pleure pendant le test.

Les appréciations « douteux », « suspect » et « Test Impossible » amènent à effectuer un second test.

3. RESULTATS

Pour le nombre d'enfants dépistés ($27367 - 2882 = 24485$), les conclusions sont les suivantes :

Résultats normaux : **22 782** enfants soit **93,04 %**

Résultats douteux : **987** enfants soit **4,03%**

Résultats suspects : **702** enfants soit **2.87%**

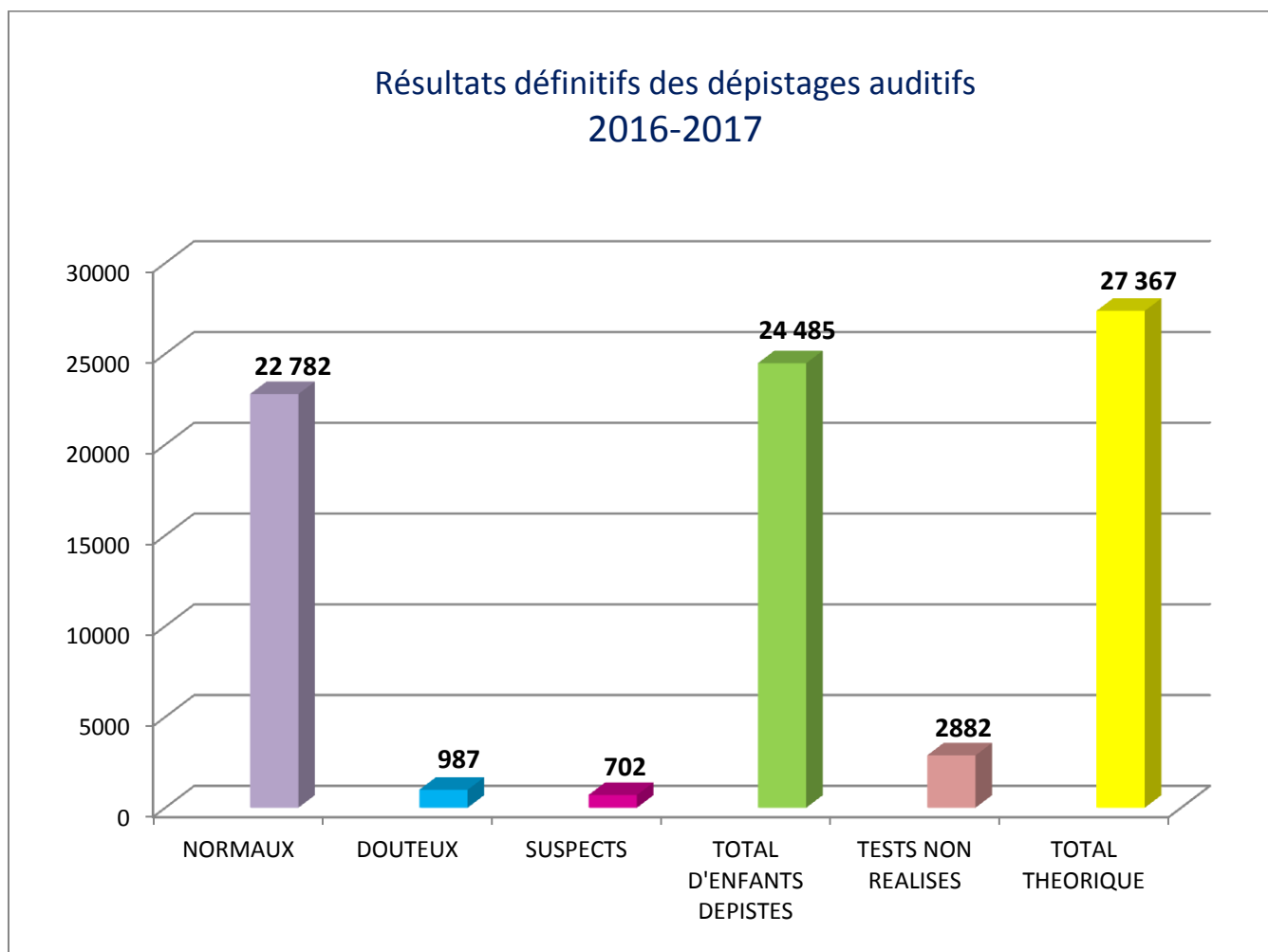
Tests non réalisés : **2882** enfants soit **10.53%** de l'effectif théorique à dépister

Résultats déjà suivi : **14** enfants soit **0.06 %**

RESULTATS DEFINITIFS	NORMAUX*	DOUTEUX*	SUSPECTS	NBRE TOTAL D'ENFANTS DEPISTES*	TESTS ** NON REALISES	TOTAL THEORIQUE **	DEJA SUIVI
Nombre d'enfants vus	22 782	987	702	24485	2882	27 367	14
Pourcentage	93.04%	4.03%	2,87%	89,47%	10,53%	100,00%	0.06%

*sur effectif total dépistés (24485 enfants),

**sur effectif total à dépister (27 367 enfants).



4. CONCLUSION

Cette campagne de dépistage des anomalies d'audibilité a permis de pratiquer un « Test Comportemental Auditif » sur **24485** enfants âgés de 2 ans à 3 ans et demi effectué par **23** professionnels.

1689 enfants soit **6.90 %** ont présenté des résultats « douteux » ou « suspects » et ont été invités à consulter le médecin traitant ou un spécialiste en oto-rhino-laryngologie, le choix du praticien étant laissé aux parents.

