

Le dépistage des troubles de l'audition

Séminaire suivi du jeune enfant

Decembre 2007

E.STEYER

Un enfant qui entend bien

- De la naissance à 3 mois :
 - sursaute face à un bruit fort ;
 - se réveille en cas de bruits ;
 - clignement des paupières ou ouverture des yeux en réponse aux bruits.
- De 3 à 4 mois :
 - – s'apaise en entendant la voix de sa mère ;
 - – s'arrête de jouer à l'écoute de nouveaux sons ;
 - – recherche par le regard l'origine d'un son nouveau produit hors de vue.

Un enfant qui entend bien

- De 6 à 9 mois :
 - apprécie les jouets musicaux ;
 - gazouille et babille avec des modulations ; –
 - dit « mama ».
- De 12 à 15 mois :
 - répond à son nom ;
 - comprend des ordres simples ;
 - utilise un vocabulaire de 3 à 5 mots ;
 - imite certains sons.

Un enfant qui entend bien

- De 18 à 24 mois :
 - connaît les parties du corps ;
 - réalise des phrases de 2 mots (minimum 20 à 50 mots) ;
 - 50 % de la parole est compréhensible par des étrangers.
- À partir de 36 mois :
 - réalise des phrases de 4 à 5 mots (approximativement 500 mots) ;
 - 80 % de la parole est compréhensible par des étrangers ;
 - comprend certains verbes.

Dépister les troubles de l'audition quels âges-seuils ?

Importance du dépistage en période post-natale

Avant 6 mois, repérage des surdités profondes et sévères

Vers l'âge de 2 ans, dépistage des enfants présentant un retentissement auditif d'une otite séro-muqueuse

À partir de 4 ans , les surdités unilatérales

Propositions portant sur le dépistage individuel chez l'enfant de 28 jours à 6 ans destinées aux médecins généralistes, pédiatres, médecins de PMI et médecins scolaires - HAS - Septembre 2005

Les signes d'alerte :

- dès les premières semaines,
 - une absence de réaction de l'enfant
 - au bruit
 - ou à la voix
 - lorsqu'il est éveillé mais calme,

Troubles de l'audition : dépistage à 4 mois

repérage des surdités profondes et sévères

Recherche des facteurs de risque

- surdité familiale
- Hospitalisation de plus de 48 h en période néonatale

Questions aux parents

- Entend-il bien ?
- Réagit-il à votre voix ?
- Sursaute-t-il à un bruit fort ?

Tests de dépistage (en dehors du champ visuel de l'enfant)

cherche modification du comportement à la perception du son

- voix
- Objets sonores (un grave , un aigu , un médium)

Propositions portant sur le dépistage individuel chez l'enfant de 28 jours à 6 ans destinées aux médecins généralistes, pédiatres, médecins de PMI et médecins scolaires

HAS - Septembre 2005

Le dépistage d'une déficience auditive par des tests objectifs

- Oto-émissions acoustiques provoquées (OEA) ou aux potentiels évoqués auditifs automatisés (PEAA).
- Même si résultat normal à la naissance, répéter l'examen de l'audition très régulièrement au cours de la période d'acquisition du langage, certaines surdités peuvent être acquises ou d'aggravation progressive.

Le diagnostic s'établit dans la durée,

- si un test d'audiologie quantitative a été pratiqué, le résultat doit être inscrit dans le carnet de santé.
- A noter qu'à cet âge, le test effectué en champ libre ne permet pas d'individualiser chaque oreille.

Les signes d'alerte après 6 mois:

- entre 6 et 9 mois,
 - l'appauvrissement du babil,
- Entre 9 mois et 2 ans,
 - un retard à l'acquisition des répétitions de syllabe,
 - puis du langage.

Troubles de l'audition :

à 9 mois : attention à l'arrêt du langage

Recherche des facteurs de risque;

- surdité familiale
- période néonatale, otites à répétition

Questions aux parents

- Entend-il bien ?
- Réagit-il à votre voix ?
- « Dialogue-t-il » avec vous ?
- Sursaute-t-il à un bruit fort ?

Tests de dépistage (en dehors du champ visuel de l'enfant) = cherche reflexe d'orientation-investigation

- Voix = appel du nom
- Objets sonores (un grave , un aigu , un médium)

Propositions portant sur le dépistage individuel chez l'enfant de 28 jours à 6 ans destinées aux médecins généralistes, pédiatres, médecins de PMI et médecins scolaires - HAS - Septembre 2005

A partir de l'examen de 2 ans

des tests simples de dépistage, oreille par oreille,

- . («anihiler» l'oreille non testée en appuyant sur le tragus pour fermer le méat auditif).

Les tests les plus efficaces sont

- l'appel de l'enfant par son prénom (il se retourne ou lève la tête)
- tests de désignation de parties du corps ou d'images représentant des mots très simples (soleil, chaise, voiture, ballon...). Ils sont effectués à voix normale, puis à voix chuchotée.

Le langage traduit la capacité de communiquer, et en particulier la réception des messages

Tout retard de langage doit faire rechercher un déficit auditif.

Attention aux enfants qui suppléent par d'autres modes de communications (gestes, mimiques) ce qui rassure leur entourage familial