

Le coût d'une perte D'AUDITION NON TRAITÉE

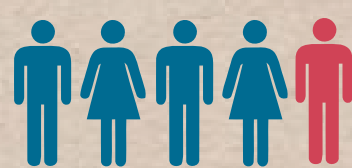
CONTRE

le rapport qualité-prix DES APPAREILS AUDITIFS

1 personne
sur **10**
subit une perte
d'audition.



90 %
de ces personnes avec
une perte d'audition
auraient avantage à se
munir d'appareils
auditifs.



Seulement
1 sur 5
qui profiteraient
du port d'un
appareil auditif en
utilise un.

LA PERTE D'AUDITION EST PLUS QU'UN SIMPLE INCONVÉNIENT.

Même une perte d'audition légère peut avoir de graves
conséquences **SOCIALES, SANITAIRES ET ÉCONOMIQUES.**

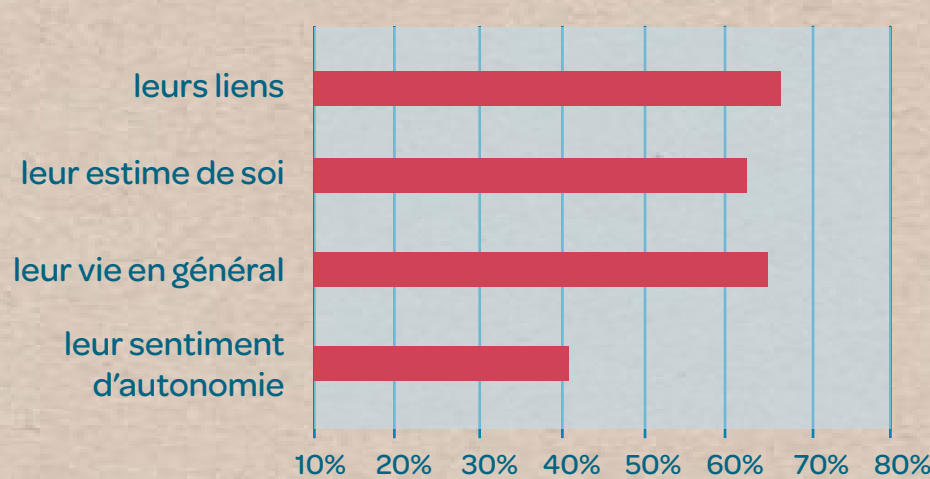
POINT DE VUE SOCIAL

La recherche montre qu'une
**PERTE D'AUDITION
NON TRAITÉE**
peut mener à ce qui suit :

- un retrait des situations sociales;
- de la gêne;
- des dommages aux liens personnels;
- de l'irritabilité;
- du stress;
- de la solitude;
- de l'isolement social;
- des phobies sociales;
- de l'autocritique.

La recherche montre que le
PORT D'APPAREILS AUDITIFS
améliore la qualité de vie.

% des utilisateurs d'appareils auditifs qui ont
signalé que le port d'appareils auditifs avait
amélioré...



POINT DE VUE SANITAIRE

La **PERTE D'AUDITION NON TRAITÉE**
peut mener à :

- une mémoire défaillante;
- une dépression;
- une menace pour la sécurité personnelle;
- une écoute moindre du milieu ambiant;
- une moins bonne adaptabilité à l'apprentissage de nouvelles tâches;
- une santé psychologique d'ensemble réduite;
- une anxiété accrue;
- une fatigue.

La dépression

Une étude établissant une comparaison entre les
personnes avec une perte d'audition non traitée et
celles qui utilisent des appareils auditifs a constaté
que celles avec une perte d'audition non traitée
étaient **36 % plus enclines à avoir
souffert de la dépression** au cours des 12
derniers mois.

À comparer aux personnes avec une perte d'audition
non traitée, les **UTILISATEURS
D'APPAREILS AUDITIFS :**

- participent à plus d'activités sociales;
- éprouvent moins de difficultés
à communiquer;
- sont moins anxieuses;
- se sentent en meilleure forme
physique générale;
- ont une meilleure capacité cognitive.

Une amélioration générale

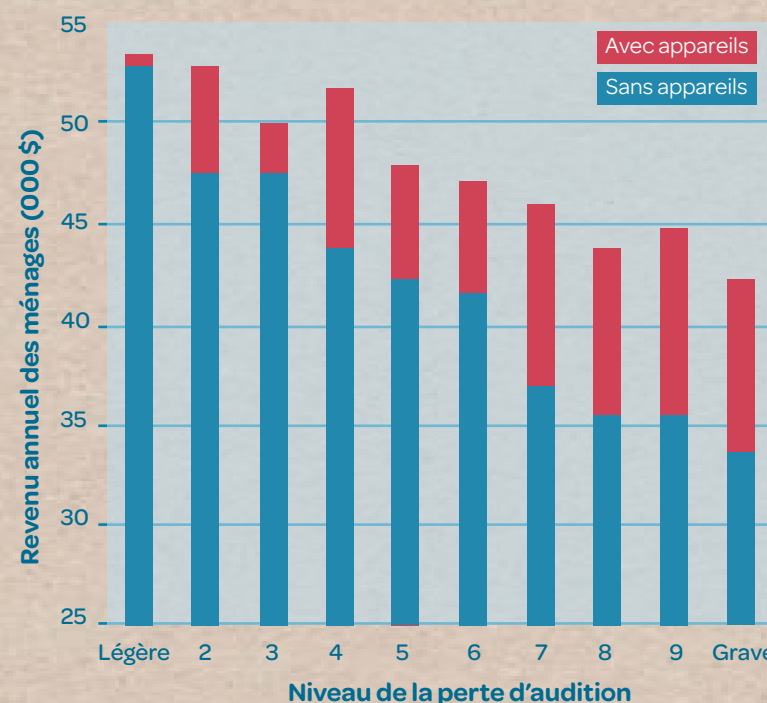
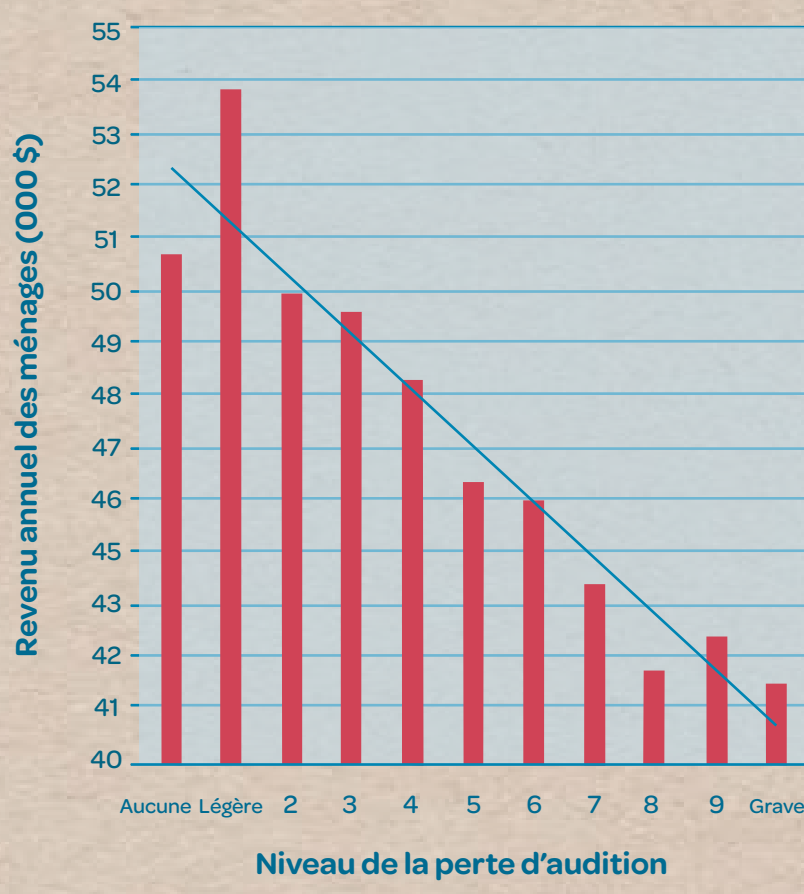
Une étude menée en 2011 a constaté que la
santé psychosociale ainsi que l'état cognitif des
patients avec une perte d'audition **se sont
améliorés en seulement 3 mois
après le port d'appareils auditifs.**

POINT DE VUE ÉCONOMIQUE

Les personnes avec une
PERTE D'AUDITION NON TRAITÉE
gagneront vraisemblablement moins de revenus.

Les personnes portant des
APPAREILS AUDITIFS
gagneront vraisemblablement plus de revenus que
celles avec une perte d'audition non traitée.

Qu'il s'agisse d'une perte d'audition non traitée ou du port d'appareils auditifs, les
personnes avec une perte d'audition gagnent en moyenne moins de revenus au
cours de leur vie que les personnes avec une audition normale.



Celles avec une perte d'audition non traitée et celles
portant des appareils auditifs montrent une
détérioration des revenus à mesure que l'audition
s'amenuise. Cependant, **le recul des revenus est
réduit de moitié chez les utilisateurs
d'appareils auditifs.**

LE FIN MOT DE L'HISTOIRE

Le coût d'une
**PERTE D'AUDITION
NON TRAITÉE**

Perte de revenu annuelle par
personne : (jusqu'à) **30 000 \$**

Coûts indirects de la perte d'audition
par personne au cours d'une vie :
263 000 \$

Le coût des
APPAREILS AUDITIFS

Moyenne pour deux appareils : **3 000 \$**

Coût par année : **600 \$**
(en présumant une utilisation de 5 ans)

Coût par mois : **50 \$**

Coût par jour : **1,64 \$**

**Si vous soupçonnez une perte d'audition, agissez sans tarder
- communiquez avec un audiologiste.**

Trouvez-en un près de chez-vous à www.santecomunication.ca



Orthophonie et
Audiologie Canada
La communication à coeur

www.oac-sac.ca

Références : Yurekli, M.F., Babademez, M.A., Karbulut, H. et Karasen, R.M. (2011). Effects of hearing aids on cognitive functions and depressive signs in elderly people, Archives of Gerontology and Geriatrics, vol. 52(3), p. 250-252.
ASHA (2011). The prevalence and incidence of hearing loss in adults. ASHA.com : <http://www.asha.org/public/hearing/Prevalence-and-Incidence-of-Hearing-Loss-in-Adults/> [Dernière consultation : le 13 mars 2013].
Biggaard, N. (2009). Global Hearing Aid Usage. Internal Hearcom-Workshop. URL : http://hear.com.au/files/hearcom/authoring/about/DisseminationandExploitation/Workshop5_Nikolai_Biggaard_Industry_perspectives.pdf [Dernière consultation : le 13 mars 2013].
Davis, A., Smith, P., Ferguson, M., Stephens, D. et Giannopoulos, I. (2007). Acceptability, benefit, and costs of early screening for hearing disability: A study of potential screening tests and models. Health Technology Assessment, vol. 11, p. 1-294.
Honeycutt, A.A., Grosse, S.D., Dunlap, L.J. et coll. (2003). Economic costs of mental retardation, cerebral palsy, hearing loss, and vision impairment. Dans : Altman, B.M., Barnartt, S.N., Hendershot, G., Larson, S., éd., Using Survey Data to Study Disability: Results from the National Health Interview Survey on Disability, Londres (Angleterre) : Elsevier Science Ltd., 2003, vol. 207, p. 28.
Kochkin, S., Rogin, C. Quantifying the obvious: The impact of untreated hearing loss on quality of life. Hear Rev 2000, vol. 7(1), p. 8-34.
Kochkin, S., Quantifying the Obvious: The Impact of Untreated Hearing Loss on Quality of Life, Knowles Electronics, Itasca (Illinois) : mai 1999.
Lin, F.R., Metter, E.J., O'Brien, R.J., Resnick, S.M., Zonderman, A.B. et Ferrucci, L. (2011). Hearing loss and incident dementia. Archives of Neurology, vol. 68, p. 214-220.
REMARQUE : Les renseignements sur le coût moyen des appareils auditifs sont extraits d'un sondage mené en 2013 auprès des audiologistes membres de l'ACOA.