# Dossier de Thomas 6

Ne pas écrire sur les documents et en prendre soin.

# Document 1 (2 pages)

*Test Auditif :*

Détermine votre capacité à entendre des basses  et hautes fréquences.

Casque sur la tête et bouton à la main, vous devez appuyer dessus dès que vous entendez un son. N'attendez pas, il faut réagir directement. Votre note diminue si vous attendez trop longtemps ou que vous appuyez alors que le médecin n'envoie aucun son.

**BULLETIN OFFICIEL DES ARMEES**



**Edition Chronologique n°14 du 11 avril 2008**

PARTIE PERMANENTE
Etat-Major des Armées (EMA)

Texte n°9

## *Extrait : Standard d'audition*

Article 3.6.1 Standard d'audition n.1

Le déficit constaté sur l'audiogramme total en conduction aérienne pour chaque oreille ne doit pas être supérieur ou égal à 20 décibels pour chacune de fréquences 250, 500,1000 et 2000  hertz et à 30 décibels pour les fréquences 4000 et 8000 Hertz.

Relève les différentes fréquences (hauteur)  en hertz  (Hz) et perte auditive tolérée en décibel  (Db) pour exercer le métier de pilote de chasse.

En 2016, 33 % des postulants à l'armée ont été déclarés médicalement inaptes. Parmi ceux-ci, 57 % l'ont été temporairement et 43 % définitivement.

Dès l'annonce d'une nouvelle campagne de recrutement, l'armée belge attire toujours des candidats en très grand nombre. Pour la campagne 2016 où 1 295 places étaient à pourvoir, pas moins de 7 600 candidats se sont ainsi déplacés.

Mais voilà le métier de militaire requiert des aptitudes intellectuelles et physiques certaines, tout en étant, comme on dit « médicalement apte ».

Pas gagné pour la dernière condition, puisqu'en 2016, pas moins de 33 % des postulants (un sur trois...) ont été déclarés médicalement inaptes. Parmi ceux-ci, 57 % l'ont été de manière temporaire et 43 % définitivement.

*« Les inaptitudes temporaires signifient que le candidat dispose d'un délai, généralement jusqu'à la date de fin du recrutement, pour remédier à une situation certes problématique mais pas vraiment irréversible »,* explique-t-on à l'armée.

**Beaucoup de caries**

Des exemples ? Les dents. Mieux vaut qu'elles soient bien soignées. *« Des caries ou une réparation douteuse peuvent entraîner des problèmes... Notamment lorsque vous occupez une fonction soumise à des variations de pression, comme plongeur, pilote d'avion, etc. Mais le problème ne doit pas être sous-estimé pour une fonction terrestre. Déclarer une rage de dents en opération, en Afghanistan par exemple, peut avoir des conséquences désastreuses. »* Autre critère « incapacitant » : le poids. S'il y a les classiques surcharges pondérales, l'armée doit également compter sur des candidats en déficit de poids, « limite » anorexique si on caricature. Mais là encore, la période avant la fin du recrutement peut permettre aux deux catégories de rectifier le tir.

Enfin, toujours dans la catégorie « exclusion temporaire », figurent les victimes d'accidents ou ceux qui ont subi des opérations dans un passé récent, et dont la récupération n'a pas été totale lors du passage des examens médicaux.

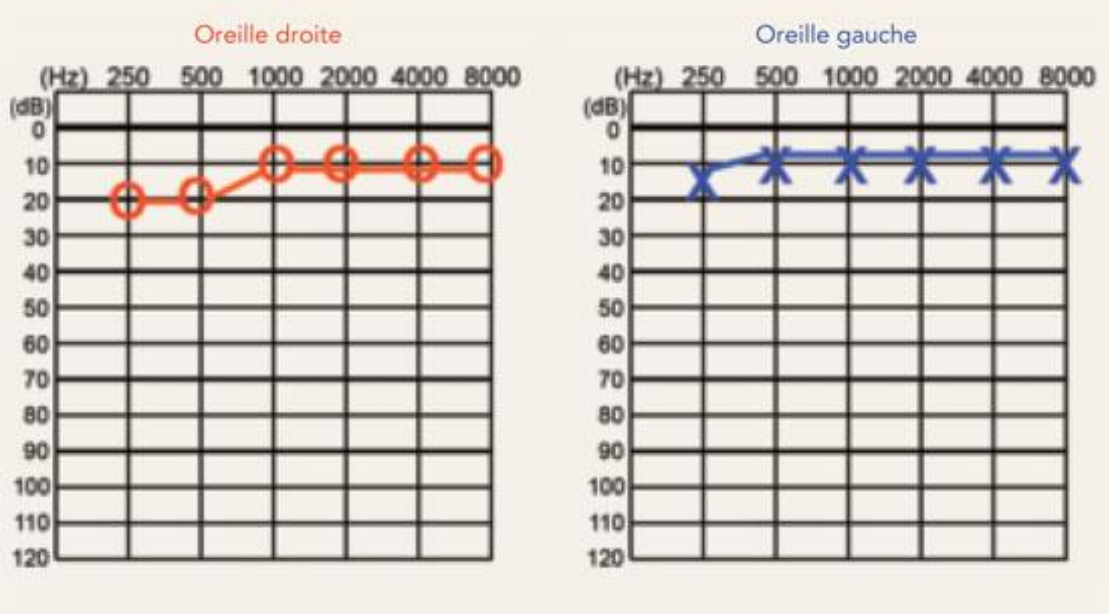
**Lésions du système auditif**

Mais à côté des inaptes temporaires, il y a les inaptes définitifs, soit environ 20 % des postulants. Là, c'est plus sérieux : une rapide analyse démontre que les causes « d'exclusion définitive » se partagent principalement entre des problèmes de dos et des lésions irréversibles du système auditif.

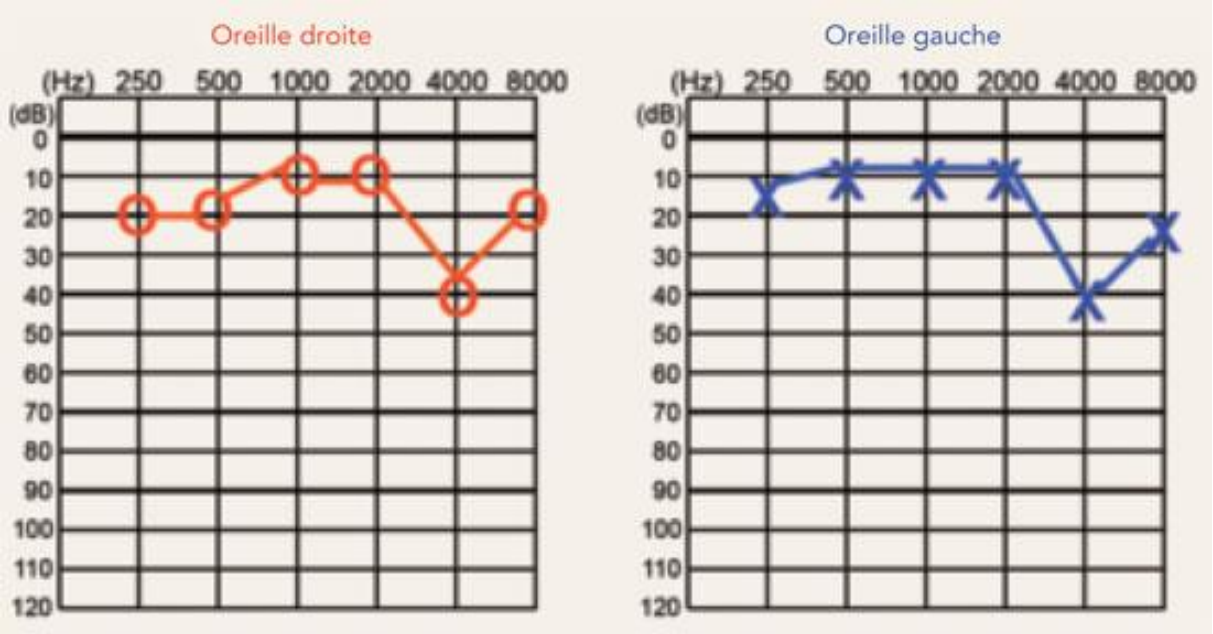
*« En matière de communications en opération, par exemple, un problème d'audition peut se révéler réellement problématique sur le terrain... »*

Document 2

# Audiométrie de Thomas à la visite médicale en 6ème




L'été dernier, Thomas est souvent allé avec ses copains faire exploser des pétards pour s'amuser, voici son audiométrie lors de sa visite chez l'ORL.

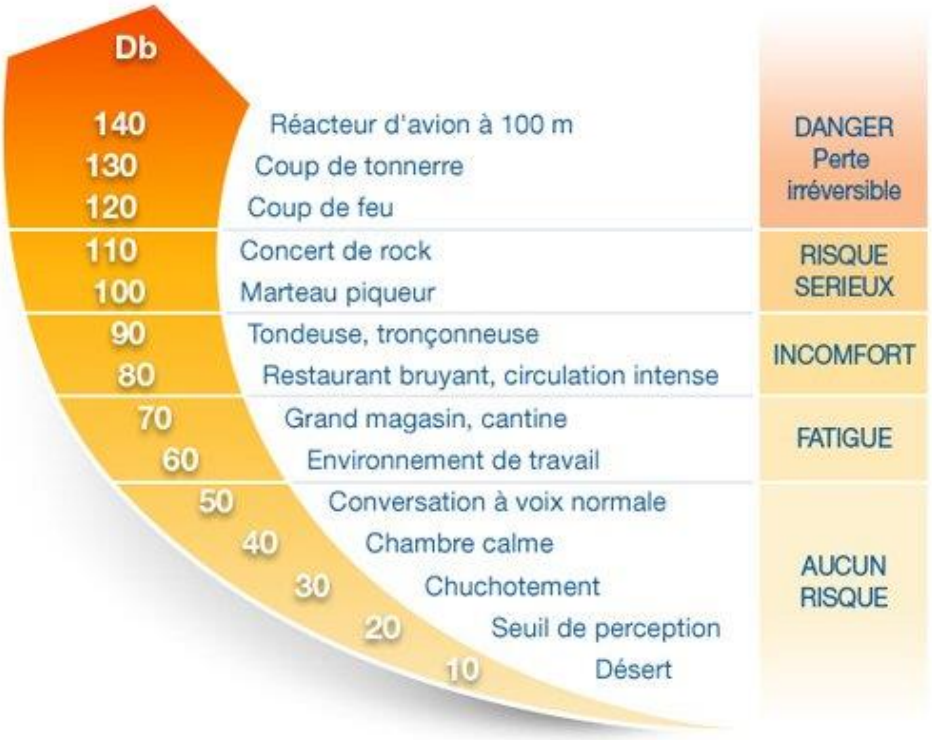



Compare les deux documents entre eux puis analyse avec le premier document.

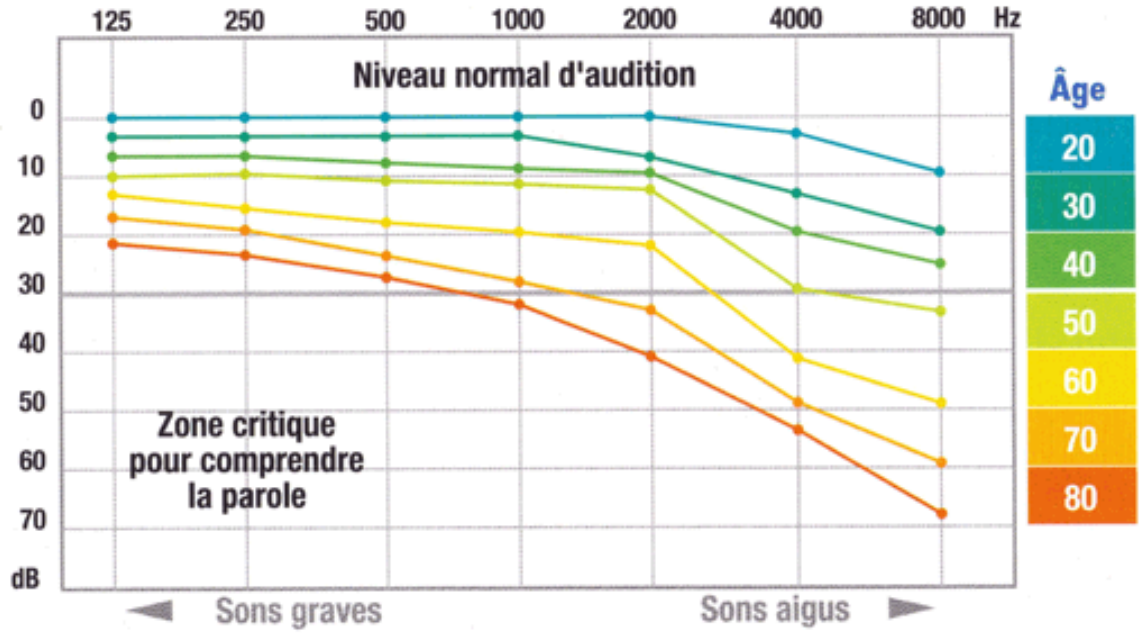
S'il pouvait déjà passer le test auditif pour devenir pilote de chasse le pourrait-il actuellement ?

La vidéo te donne le nom de ce problème.

# Document 3




**La perte d'audition existe à partir d'un volume sonore de 85 décibels.**




Analyse ces deux documents ainsi que le schéma présent sur ta fiche de cours.

Compare ce document avec le document 2 pour les fréquences les plus explicites à expliquer à ton patient.

Document 4 (2 pages)

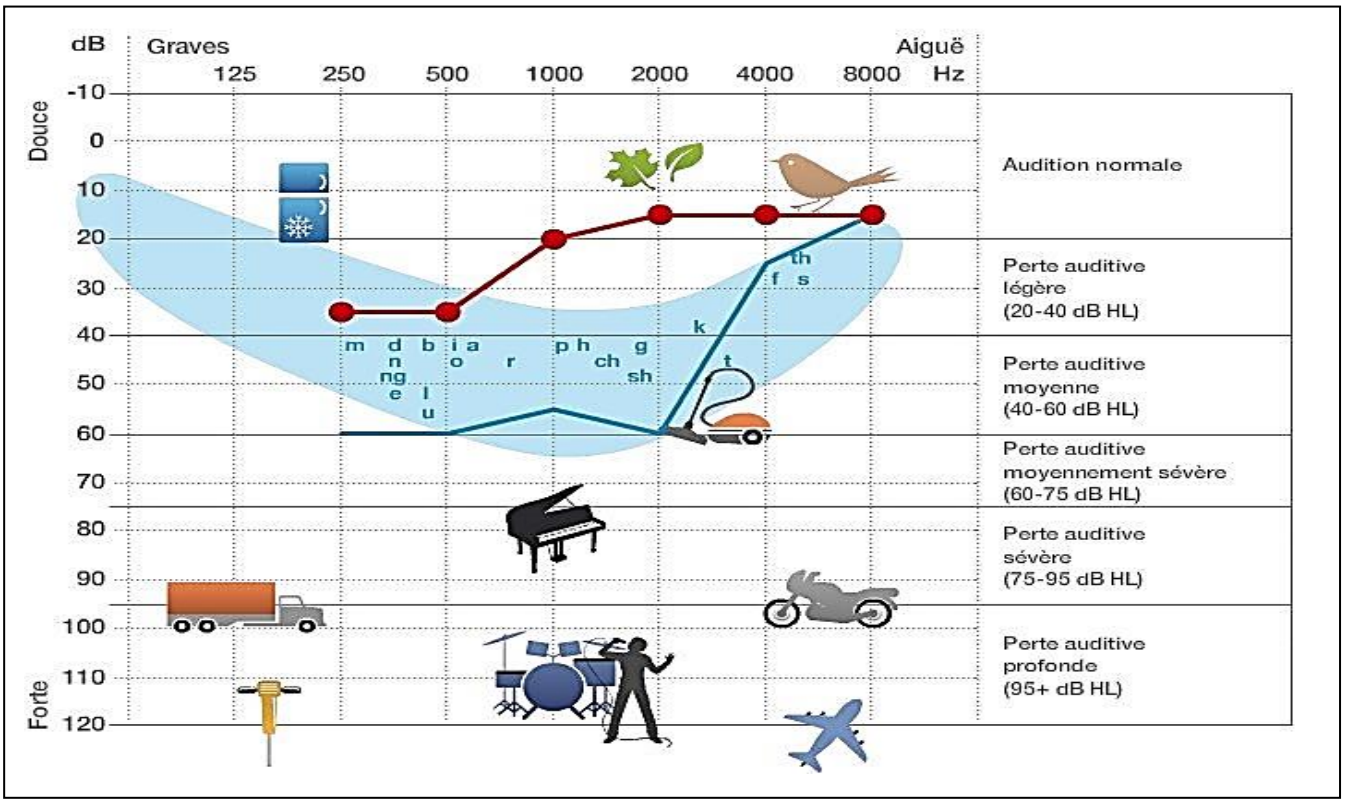
# Troubles de l'audition, pourquoi ça arrive ?

Le premier responsable des troubles de l'audition chez l'adolescent, c'est le bruit et, plus particulièrement, le traumatisme sonore généré par un baladeur écouté à plein volume, la proximité des enceintes lors d'une fête avec la musique à fond, des sorties en concerts, etc. Pour se rendre compte à quel point le phénomène est banal, c'est simple : il n'y a qu'à écouter des ados se parler dans la rue. Bien souvent, on se fait la réflexion qu'ils hurlent ou parlent fort. Certes, ils veulent inconsciemment se faire remarquer, mais pas seulement : un certain nombre d'entre eux ont réellement un déficit auditif et c'est d'autant plus inquiétant !

La perte d'audition est mesurée en intensité de perception auditive (dBHL). Ce chiffre correspond au niveau le plus faible que vous ou votre enfant êtes en mesure d'entendre. L'intensité de perception auditive peut être mesurée pour les sons purs aussi bien que pour la parole, et déterminée pour les deux oreilles en même temps (audition bilatérale) ou pour chaque oreille séparément (audition unilatérale).

## Les traumatismes sonores :

Le **système auditif** est fragile et délicat. Une exposition courte ou répétée à des sons de forte intensité peut créer une **perte auditive brutale** ou plus mesurée dans le temps. Il est recommandé de prendre soin de ses oreilles et de les protéger lors d'exposition à des bruits importants.



La perte auditive peut être légère, modérée, sévère ou profonde.

- **Audition normale**
  Vous pouvez entendre des sons faibles jusqu'à 20 dBHL.

- **Perte auditive légère**
  Perte auditive entre 25 et 39 dBHL du meilleur côté.
  Vous éprouvez des difficultés à comprendre la parole dans les situations bruyantes.

- **Perte auditive modérée**
  Perte auditive entre 40 et 69 dBHL du meilleur côté.
  Sans prothèse auditive, vous éprouvez des difficultés à comprendre la parole.

- **Perte auditive sévère**
  Perte auditive entre 70 et 89 dBHL du meilleur côté.
  Les prothèses auditives très puissantes ou l'implant cochléaire peuvent être des solutions adaptées.

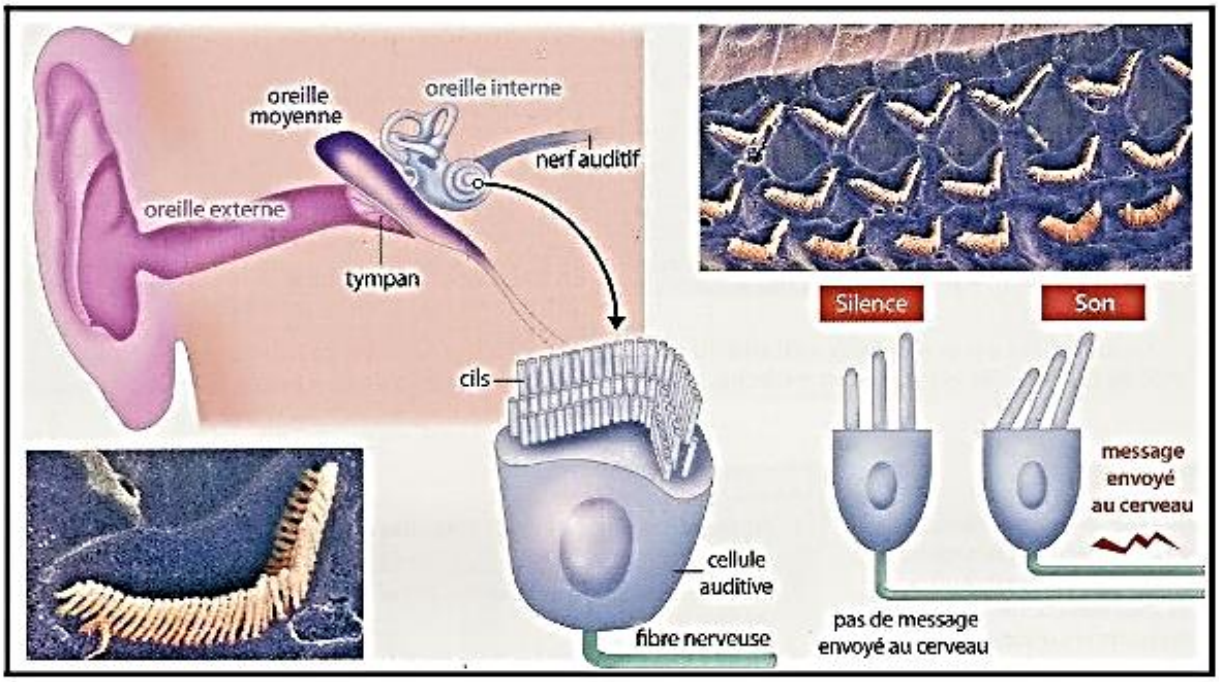
- **Perte auditive profonde**
  Perte auditive à partir de 90 dBHL du meilleur côté.
  Vous avez probablement recours à la lecture labiale et/ou à la langue des signes.
  Un implant cochléaire pourrait être une solution adaptée.

Explique le problème à ton patient

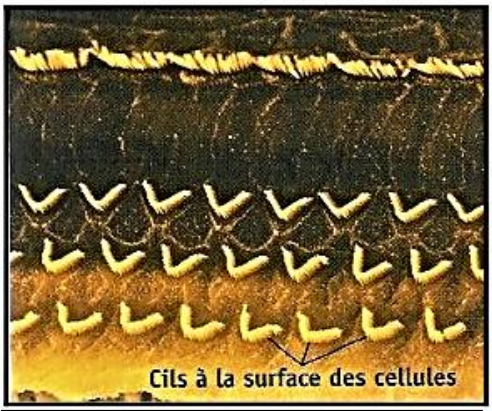
Quels sons Anthony n'entend-t-il plus ?

# Document 5

## Anatomie de l'oreille.




Nous ne disposons que d'un certain "capital auditif" au début de la vie. Toute sur-stimulation va éroder ce capital, même chez les jeunes. Si on prolonge trop l'exposition des cellules auditives à des sons élevés ou si on la répète, ces cellules ne peuvent pas récupérer, elles meurent, et ne seront jamais régénérées.




Examen microscopique d'une cellule auditive : personne saine



Examen microscopique d'une cellule auditive : Thomas

A 18 ans pourrait-il faire le métier de ses rêves.
Explique-lui en détail les raisons