



Trouble du Spectre de la Neuropathie Auditive (TNSA)

Ressources:



[En savoir plus sur le TNSA](#)



[en savoir plus sur l'ANSD](#)



[Le témoignage d'une famille](#)

Qu'est-ce que trouble du spectre de la neuropathie auditive (TNSA)?

- Trouble du spectre de la neuropathie auditive (TNSA) se produit lorsque la connexion nerveuse de l'oreille interne qui transmet le message électrique d'un son est endommagée et qu'elle ne le fait pas correctement, ce qui entraîne une confusion ou une perte des messages
- Parmi les raisons qui peuvent expliquer cette situation, on peut citer : des antécédents familiaux de TNSA, une naissance prématurée ou des problèmes à la naissance tels qu'un manque d'oxygène, une jaunisse, des médicaments qui ont pu être nécessaires pour sauver la vie du bébé après la naissance, et/ou des syndromes ou des troubles neurologiques.
- Un enfant diagnostiqué comme souffrant de TNSA peut ne pas comprendre clairement les paroles, peut sembler mieux entendre à certains moments plutôt qu'à d'autres et peut avoir des difficultés à distinguer les sons.
- Les symptômes de TNSA ne sont pas toujours facilement visibles chez un nouveau-né et peuvent apparaître au fur et à mesure que l'enfant commence à se développer.
- Les enfants atteints de TNSA peuvent avoir une audition normale mais éprouver des difficultés à comprendre et à parler clairement. D'autres enfants peuvent souffrir d'une perte auditive et d'un TNSA.
- D'autres signes du TNSA peuvent inclure un langage et une élocution limités ou faiblement développés, l'absence de réaction aux sons environnants, une audition fluctuante, des difficultés à comprendre dans le bruit, une mauvaise articulation, un manque d'attention et une incapacité à suivre les instructions, ainsi que des difficultés d'apprentissage.
- Un audiologiste diagnostique les TNSA à l'aide d'une combinaison de tests comprenant les émissions otoacoustiques (OAE), les réponses auditives du tronc cérébral (ABR) et les réflexes de l'oreille moyenne. Le TNSA est diagnostiqué lorsque les OAE sont normales, mais qu'il y a absence des réflexes de l'oreille moyenne et que les ABR semblent anormales ou sont absentes.
- Un enfant chez qui l'on a diagnostiqué un TNSA sera orienté vers un oto-rhino-laryngologiste (ORL) spécialiste des enfants. Il discutera de l'état de santé du bébé et de ses antécédents familiaux et pourra prescrire d'autres tests pour rechercher la cause du TNSA chez l'enfant, notamment:
 - Des tests d'imagerie ou une imagerie par résonance magnétique (IRM) pour rechercher des problèmes/malformations de l'oreille interne ou des nerfs.
 - Des tests génétiques.
 - Des tests neurologiques pour rechercher d'autres problèmes nerveux, qui peuvent survenir chez environ 10 % des bébés atteints de TNSA.
 - des tests de la vue, car il arrive que les problèmes de vue et d'audition se manifestent en même temps.
- La plupart des enfants atteints de TNSA bénéficieront de l'utilisation d'un dispositif d'aide à l'écoute ou d'un microphone à distance à l'école.
- L'inscription à un programme d'intervention précoce et la recherche des options linguistiques qui conviennent le mieux à la famille contribueront à assurer un bon développement du langage et de la parole, ainsi que des résultats positifs pour l'enfant sur le plan éducatif, social et dans la vie.