



ASSOCIATION
NATIONALE DE
l'AUDITION

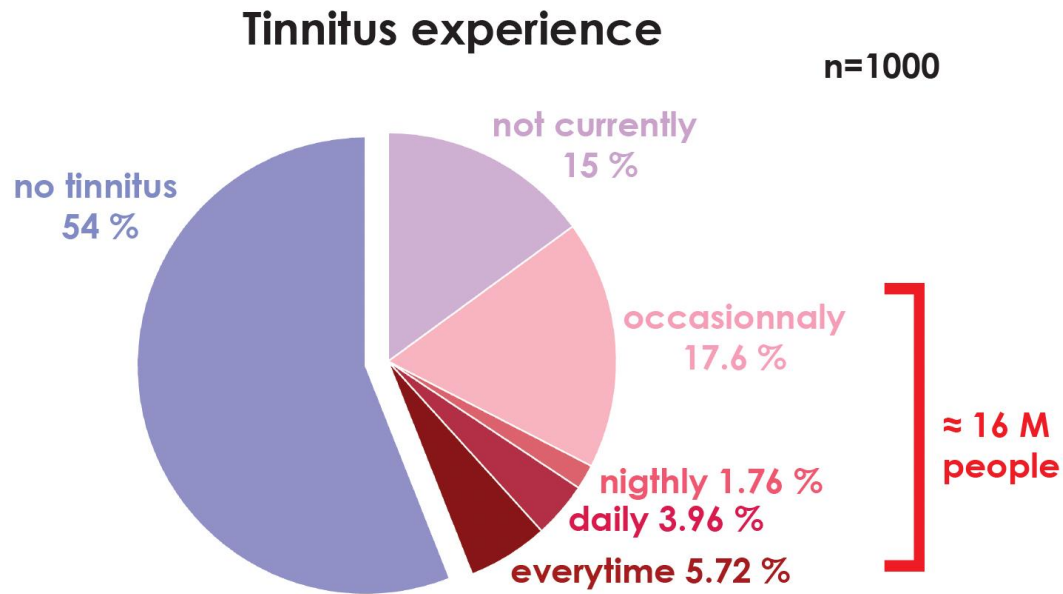
Fondation
ÉCOUTER VOIR
Sous égide de la Fondation de l'Avenir

audiocampus
l'excellence en audiologie @

Acouphènes, Santé Mentale et Travail : De l'Impact Économique au Risque de Burn-out

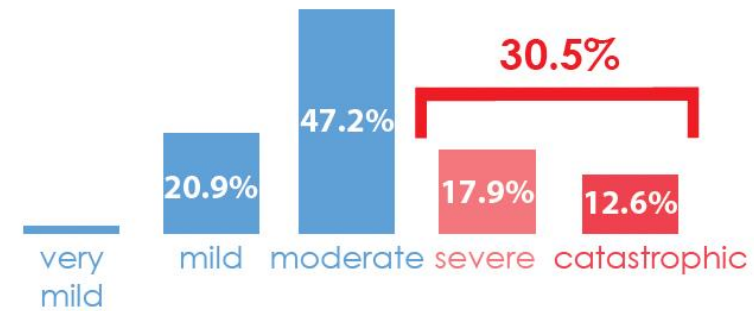
Premiers résultats de l'étude **EPPECAe** à la lumière de l'enquête
médico-économique **PESA** et du Baromètre SSAT 2026.

PESA : données socio-économiques



Age moyen d'apparition 41.4 ± 15.5 ans
55,4 % en emploi

Tinnitus Handicap Inventory (THI)



17,34 Mds € / an, 0,6 % du PIB français.

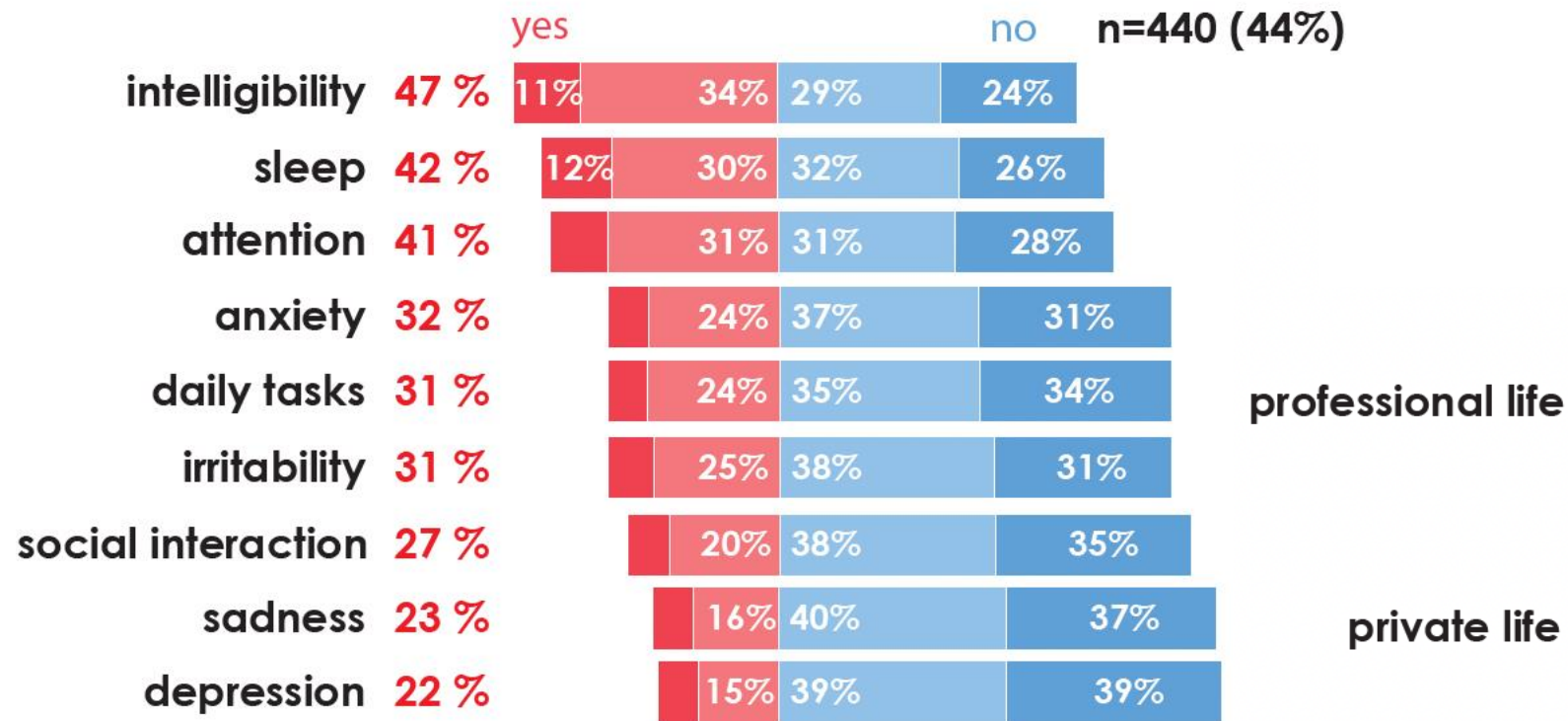
8,48 Mds € sont liés au travail :

- arrêts maladie 7,5 Mds €
- pertes de revenus 0,98 Md €

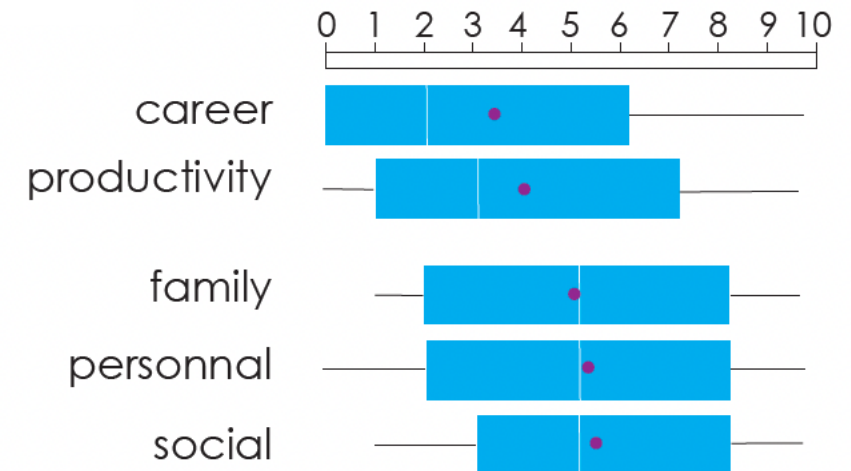
40,8 jours d'arrêt par an pour 16 % des patients -

PESA : Le retentissement cognitif et psychologique au quotidien

Tinnitus effect on mind and behaviour



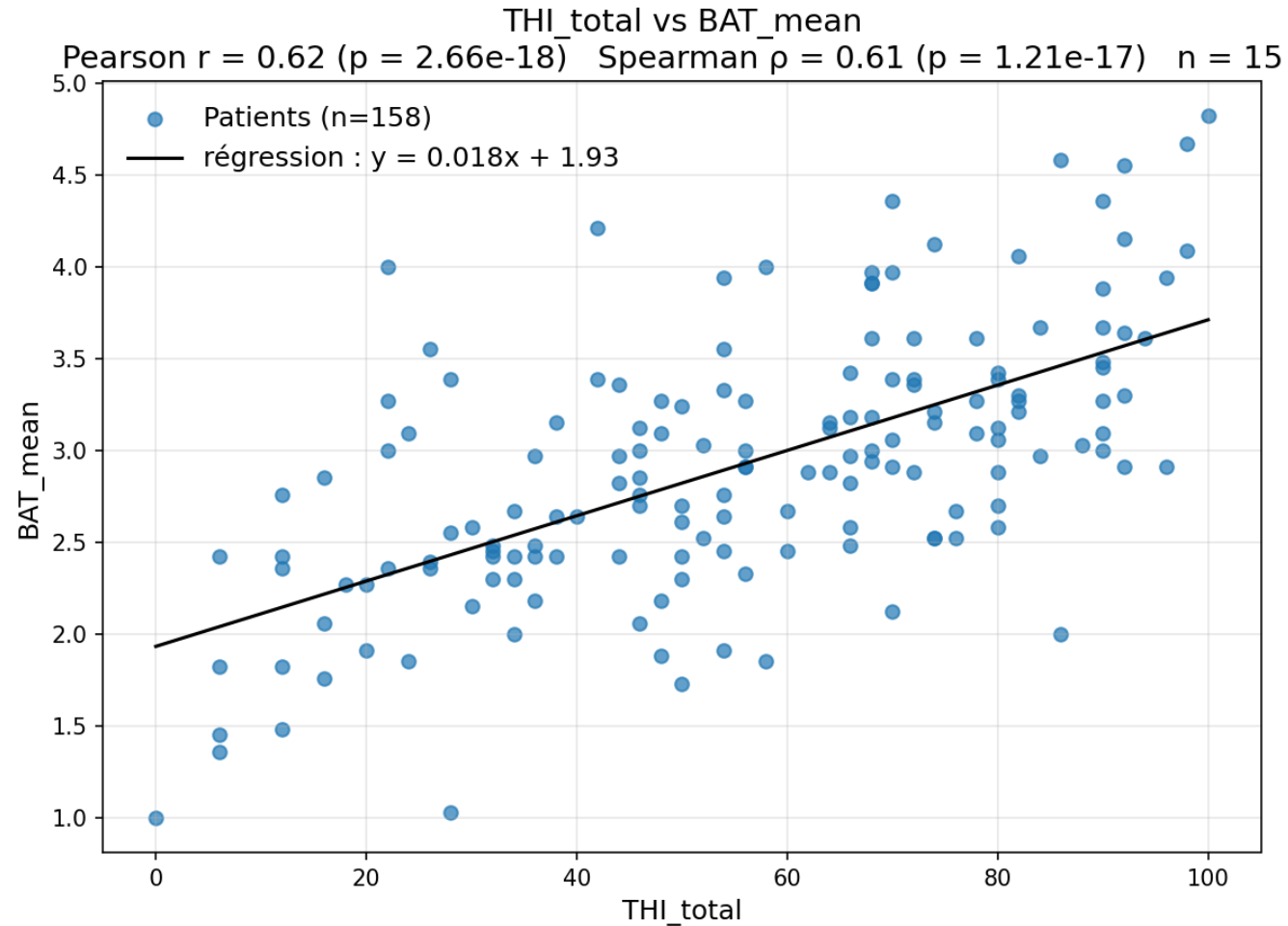
Tinnitus impact



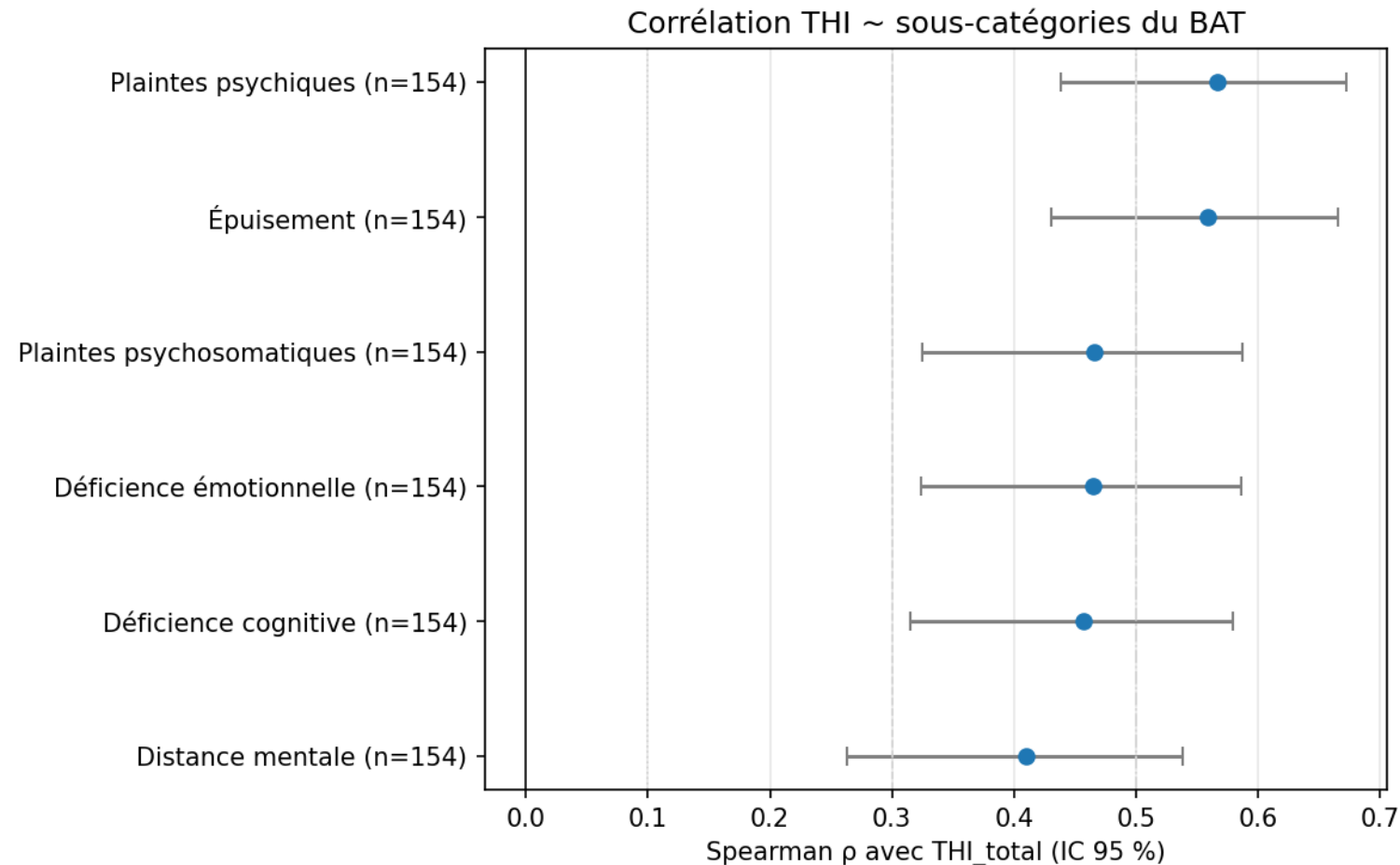
Le chaînon manquant : L'étude EPPECAe (2025-2026)

- **Objectif** : Évaluer précisément les liens entre handicap acouphénique, prédisposition au burn-out et qualité de la prise en charge en milieu professionnel.
- **Méthodologie RWE (*Real-World Evidence*)** : Données de vie réelle recueillies sur la cohorte Siopi ($n = 158$ répondants complets sur cette vague intermédiaire).
- **Trois échelles psychométriques validées** :
 - **THI (*Tinnitus Handicap Inventory*)** : Sévérité du handicap (0 à 100).
 - **BAT (*Burnout Assessment Tool*)** : Mesure standardisée du burn-out recommandée par l'OMS (4 dimensions cœur + plaintes secondaires).
 - **PREMIUM-I & PREMIUM-RC** : Expérience de soins (Information vs Considération).

Résultats EPPECAe Acouphène & Burn-out : Une corrélation directe et massive

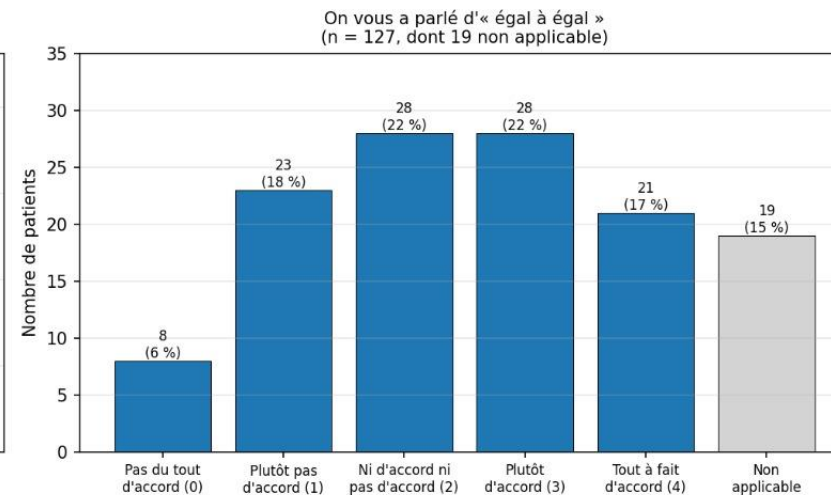
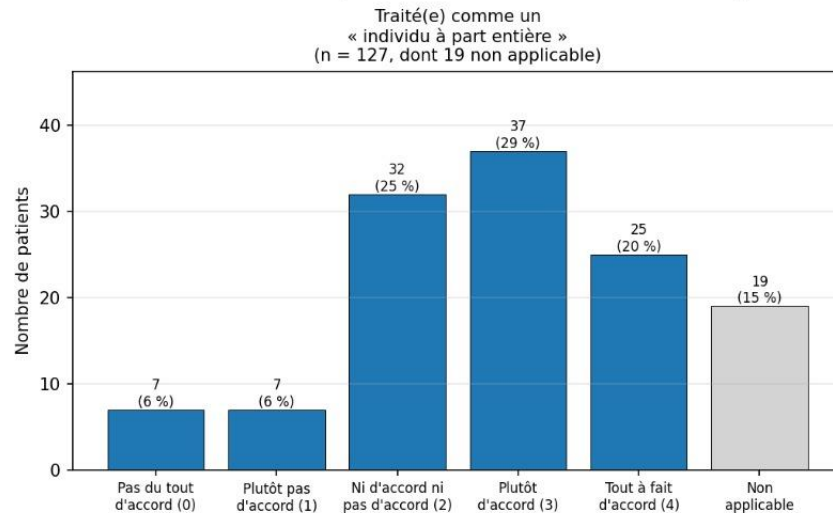
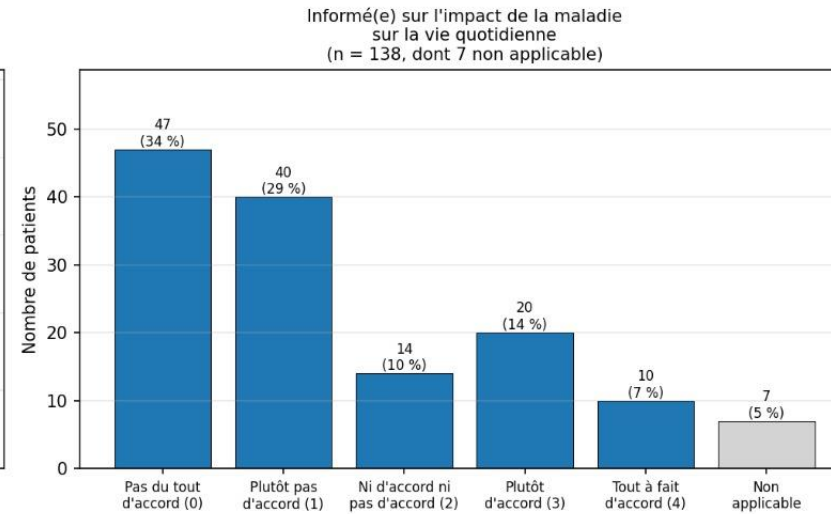
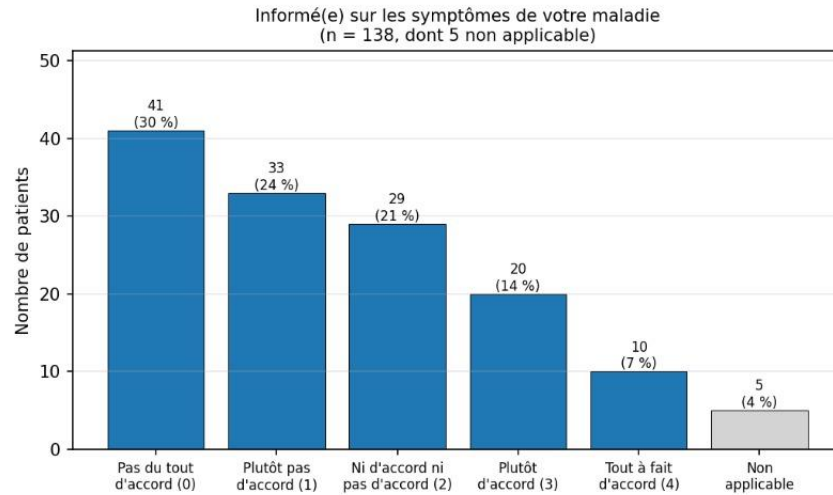


Résultats EPPECAe Acouphène & Burn-out : Détail par catégorie



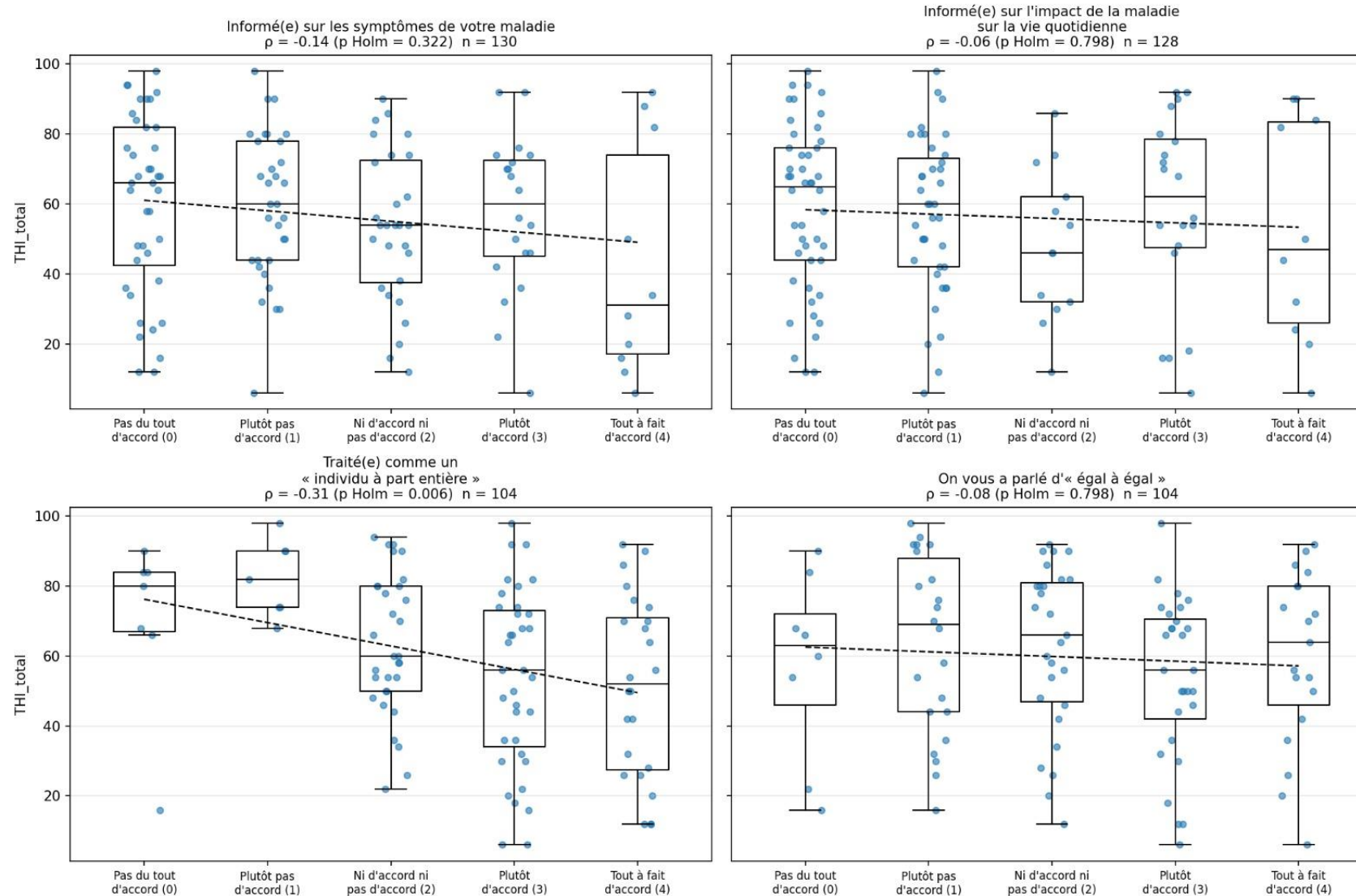
Résultats EPPECAe Prise en charge : Le paradoxe Information vs Considération

Distribution des réponses



Résultats EPPECAe 2 — Prise en charge : Le paradoxe Information vs Considération

THI_total selon le niveau d'accord (« Non applicable » exclu)



La synthèse : Du coût macroéconomique (PESA) au management humain (SSAT)

- **PESA** : L'acouphène coûte **8,5 milliards d'euros** en absentéisme et perte de productivité au travail.
- **EPPECAe** : Ce coût s'explique cliniquement par la dégradation cognitive, le stress et **l'épuisement professionnel (burn-out)** causés par le handicap acouphénique.
- **Baromètre OpinionWay 2026** : **49 % des salariés** réclament d'abord une meilleure écoute de leurs remarques plutôt que de simples consignes techniques.
- **La clé** : Le manque de **considération** aggrave directement le handicap perçu.

Conclusions & Recommandations pour l'entreprise

- **Pour les DRH, Services de Santé au Travail et acteurs QVCT :**
 - **Reconnaître le handicap invisible :** L'acouphène doit figurer dans les grilles d'évaluation des Risques Psychosociaux (RPS).
 - **Agir avant l'arrêt de travail :** Sachant qu'il y a en moyenne 7 ans d'attente avant prise en charge et 41 jours d'arrêt / an pour les cas sévères, le repérage précoce est un investissement rentable pour l'entreprise.
 - **Former à l'écoute et à la considération :** La première réponse thérapeutique et managériale ne coûte rien : c'est l'absence de banalisation et la prise en compte du vécu de l'employé.
- **Prochaines étapes :**
 - Poursuite des inclusions EPPECAe sur Siopi vers les 1 200 répondants.
 - Rédaction du guide de bonnes pratiques ANA / Entreprises.

Participez à l'étude EPPECAe

