

# Programmes de détection et d'intervention précoces des troubles auditifs au Canada : fiche de rendement 2019

Le classement du Canada : **INSUFFISANT**

Cette fiche de rendement a été préparée par le Groupe de travail canadien sur l'audition des nourrissons (GTCAN).

Les programmes de détection et d'intervention précoces des troubles auditifs (DIPTA) ont pour but de favoriser la santé auditive des nourrissons de façon proactive et englobent les éléments suivants : **1) le dépistage universel des troubles auditifs chez tous les nouveau-nés; 2) l'identification des bébés qui ont une perte auditive permanente; 3) services d'intervention qui incluent du soutien pour la technologie et le développement des habiletés en communication; 4) le soutien de la famille; 5) la surveillance et l'évaluation du programme.**

Les classements ont été attribués en fonction de la présence des cinq éléments dans l'ensemble de la province ou du territoire.

PROVINCE/TERRITOIRE (CLASSÉ PAR ORDRE ALPHABÉTIQUE)	CLASSEMENT	DESCRIPTEURS
Alberta	SUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>89 % et plus des bébés dépistés*</li> <li>Tous les éléments du DIPTA sont présents dans l'ensemble de la province</li> <li>Des protocoles cliniques sont mis en œuvre et surveillés</li> <li>Une base de données fait le suivi des nourrissons et des résultats</li> </ul> <p>*mise en œuvre récente du programme</p>
Colombie-Britannique	SUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>97 % et plus des bébés dépistés</li> <li>Tous les éléments du DIPTA sont présents dans l'ensemble de la province</li> <li>Des protocoles cliniques sont mis en œuvre et surveillés</li> <li>Une base de données fait le suivi des nourrissons et des résultats</li> </ul>
Manitoba	INSUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>92 % et plus des bébés dépistés</li> <li>Certains éléments du DIPTA sont présents, mais pas dans l'ensemble de la province</li> <li>Des protocoles cliniques existent pour certains éléments, mais leur mise en œuvre n'est pas surveillée</li> <li>La base de données fait uniquement le suivi du dépistage</li> </ul>
Nouveau-Brunswick	INSUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>98 % et plus des bébés dépistés</li> <li>Certains éléments du DIPTA sont présents, mais pas dans l'ensemble de la province</li> <li>Le soutien de la famille et le suivi ne sont pas structurés et leur coordination n'est pas centralisée</li> <li>Des protocoles cliniques de 2002 sont utilisés, mais ils ne sont pas surveillés</li> <li>Les bases de données régionales font principalement le suivi du nombre de dépistages, mais pas des résultats</li> </ul>
Terre-Neuve-et-Labrador	INSUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données inconnues sur la couverture du dépistage</li> <li>Certains éléments du DIPTA sont présents, mais pas dans l'ensemble de la province</li> <li>Des protocoles cliniques existent, mais leur mise en œuvre n'est pas surveillée</li> <li>Aucune base de données pour le suivi des nourrissons ou des résultats</li> </ul>
Territoires du Nord-Ouest	SUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>99 % et plus des bébés dépistés</li> <li>Tous les éléments du DIPTA sont présents dans l'ensemble du territoire</li> <li>Des protocoles cliniques sont mis en œuvre et surveillés</li> <li>Une base de données fait le suivi des nourrissons et des résultats</li> </ul>

PROVINCE/TERRITOIRE (CLASSÉ PAR ORDRE ALPHABÉTIQUE)	CLASSEMENT	DESCRIPTEURS
Nouvelle-Écosse	SUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 96 % et plus des bébés dépistés</li> <li>• Tous les éléments du DIPTA sont présents dans l'ensemble de la province</li> <li>• Des protocoles cliniques sont mis en œuvre et surveillés</li> <li>• Une base de données fait le suivi des nourrissons et des résultats</li> </ul>
Nunavut	INSUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Données inconnues sur la couverture du dépistage</li> <li>• Certains éléments du DIPTA sont présents, mais pas dans l'ensemble du territoire</li> <li>• Les protocoles cliniques ne sont pas mis en œuvre</li> <li>• Aucune base de données pour le suivi des nourrissons ou des résultats</li> </ul>
Ontario	SUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 94 % et plus des bébés dépistés</li> <li>• Tous les éléments du DIPTA sont présents dans l'ensemble de la province</li> <li>• Des protocoles cliniques sont mis en œuvre et surveillés</li> <li>• Une base de données fait le suivi des nourrissons et des résultats</li> </ul>
Île-du-Prince-Édouard	INSUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 97 % et plus des bébés dépistés</li> <li>• Tous les éléments du DIPTA sont présents dans l'ensemble de la province</li> <li>• Des protocoles cliniques existent, mais leur mise en œuvre n'est pas surveillée</li> <li>• Aucune base de données pour le suivi des nourrissons ou des résultats</li> </ul>
Québec	INSUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 30 % et plus des bébés sont dépistés (en processus de planification d'un programme universel de dépistage de la surdité chez le nouveau-né)</li> <li>• Certains éléments du DIPTA sont présents, mais pas dans l'ensemble de la province</li> <li>• Des protocoles cliniques existent pour certains éléments, mais seule la mise en œuvre du dépistage fait l'objet d'une surveillance</li> <li>• Des bases de données régionales permettent de faire le suivi des nourrissons jusqu'à l'âge de 6 mois</li> </ul>
Saskatchewan	INSUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Données inconnues sur la couverture du dépistage (programme de dépistage universel de la surdité chez le nouveau-né prévu pour le printemps 2019)</li> <li>• Certains éléments du DIPTA sont présents, mais pas dans l'ensemble de la province</li> <li>• Les protocoles cliniques ne sont pas mis en œuvre</li> <li>• Aucune base de données pour le suivi des nourrissons ou des résultats</li> </ul>
Yukon	SUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 99 % et plus des bébés dépistés</li> <li>• Tous les éléments du DIPTA sont présents et le soutien est fourni par les provinces au sud (ex., C.-B.)</li> <li>• Des protocoles cliniques sont mis en œuvre et surveillés</li> <li>• Une base de données fait le suivi des nourrissons et des résultats</li> </ul>

Le GTCAN est un groupe de travail national constitué de chefs de file en matière de santé auditive qui s'occupent de promouvoir et d'appuyer l'instauration et le maintien de programmes complets de DIPTA partout au Canada. Le groupe de travail résulte d'une collaboration entre Orthophonie et Audiologie Canada (OAC) et l'Académie canadienne d'audiologie (ACA) : [www.infanthearingcanada.ca](http://www.infanthearingcanada.ca)

Tous les enfants du Canada méritent d'accéder à un dépistage auditif adéquat, un diagnostic précoce et une intervention appropriée pour atteindre leur plein potentiel. Il faut une action soutenue des gouvernements provinciaux et territoriaux du Canada, ainsi qu'un leadership en matière d'élaboration de politiques au palier fédéral, pour qu'il y ait suffisamment de programmes de DIPTA durables à la grandeur du pays.

Citer comme suit : Programme de détection et d'intervention précoces des troubles auditifs au Canada : fiche de rendement 2019, Groupe de travail canadien sur l'audition des nourrissons (GTCAN) : Orthophonie et Audiologie Canada, Académie canadienne d'audiologie, ressource en ligne.

Cette fiche de rendement est appuyée par :



SOCIÉTÉ CANADIENNE  
D'OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE  
ET DE CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

