

Mémoire en vue de l'obtention du Certificat de Capacité d'Orthophoniste

Le Voice Handicap Index des enseignants : concordance avec l'anamnèse du bilan vocal

Présenté par:

Maud RAMEY

Encadré par : **Amélie Armessen**, orthophoniste et **Jean-Marie Guin**,
ORL

Année universitaire 2012-2013

Constat : Les enseignants représentent une grande partie des patients des orthophonistes suivis pour des problèmes de voix.

En quoi les enseignants représentent-ils une population à risque de développer des problèmes de voix?

Quels facteurs sont en jeu dans la dysphonie des enseignants?

Enquêtes MGEN et demande de rapport INSERM 2005

La voix

Ses troubles chez les enseignants

ISBN 2-85598-854-3

© Les éditions Inserm, 2006 101 rue de Tolbiac, 75013 Paris



Expertise collective

La voix

Ses troubles
chez les enseignants

Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale

Prévalence : littérature

50% ou plus
au cours de la carrière

13-20%
Nodules des plis
vocaux

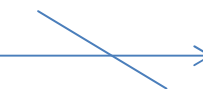
10-30%
au moment de l'étude

Enjeux de la dysphonie des enseignants

Impact des troubles

- Qualité de vie
- Restriction des activités au travail
- Gestion de la classe
- Perspectives d'avenir
- Restriction des activités dans la vie personnelle
- Moral
- Arrêts de travail

Démarche de consultation

Problème de voix  Consultation

7-50%
consultation

1-10%
orthophonie

Éléments du rapport

- Forçage vocal
- Non (in)formation au cours des études
- Peu reconnu (pb de définitions)
- Disparité des études
- Souhait d'utiliser un test standardisé pour le dépistage [VHI traduction française.doc](#)



QUESTIONNAIRE



**VOICE HANDICAP
INDEX
(VHI)**

➤ Envoi aux professeurs des écoles du Loir-et-Cher

Matériel

QUESTIONNAIRE

[questionnaire.docx](#)

- 7 domaines + 3 optionnels
- Hypothèses supplémentaires

VOICE HANDICAP INDEX - VHI

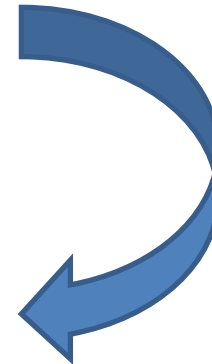
- Échelle créée par Jacobson et al. en 1997
- Perception du patient de ses difficultés vocales et impact sur sa qualité de vie
- 30 affirmations, 3 sous-échelles: Physique, Fonctionnelle et Emotionnelle
- Recommandée par l'Inserm pour l'évaluation des enseignants

Méthode

Questionnaire
envoyé par courriel

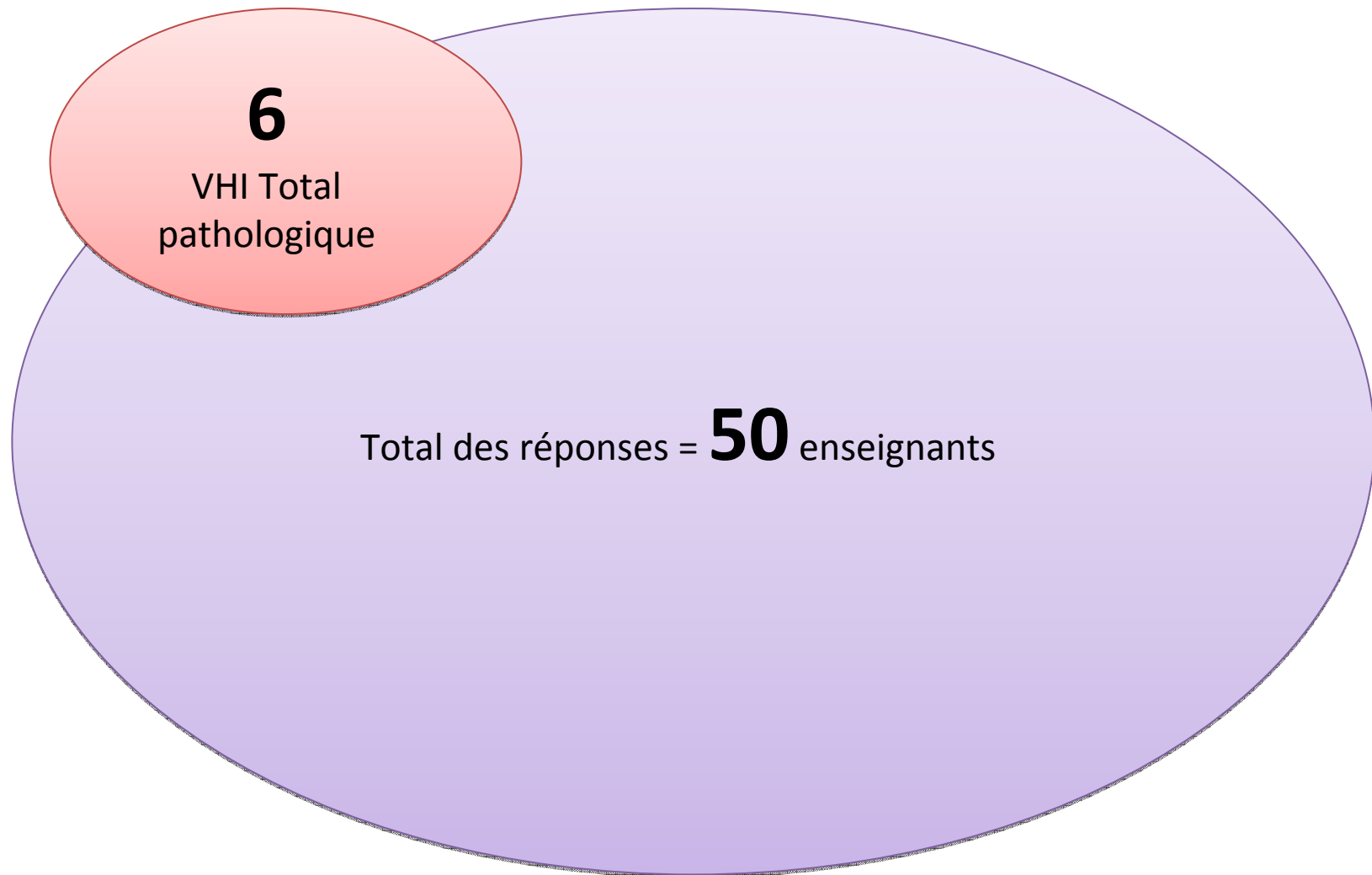
Écoles maternelles et
primaires du Loir-et-Cher

Analyse statistique des
résultats de 50 enseignants



Résultats

Résultats au VHI



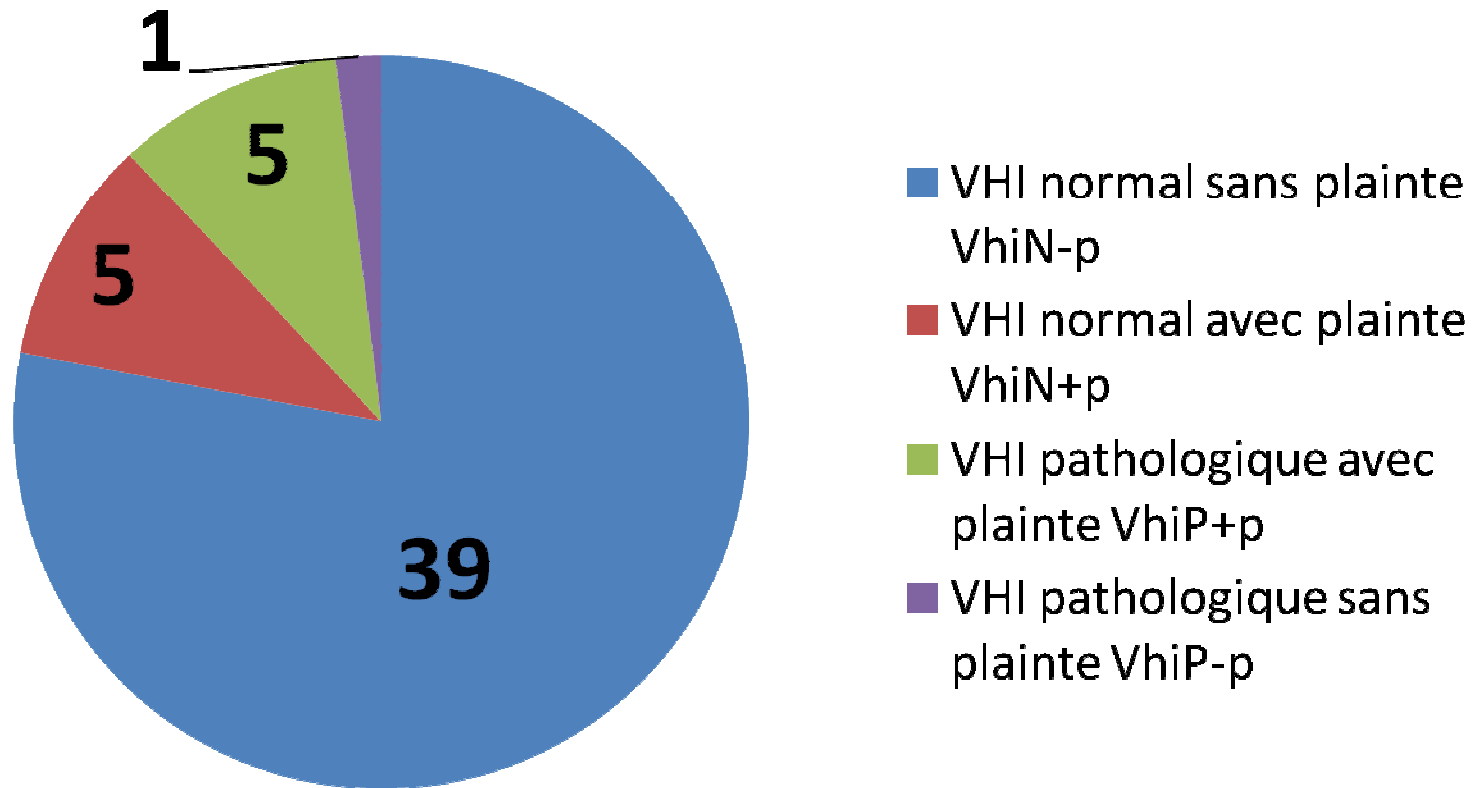
6

VHI Total
pathologique

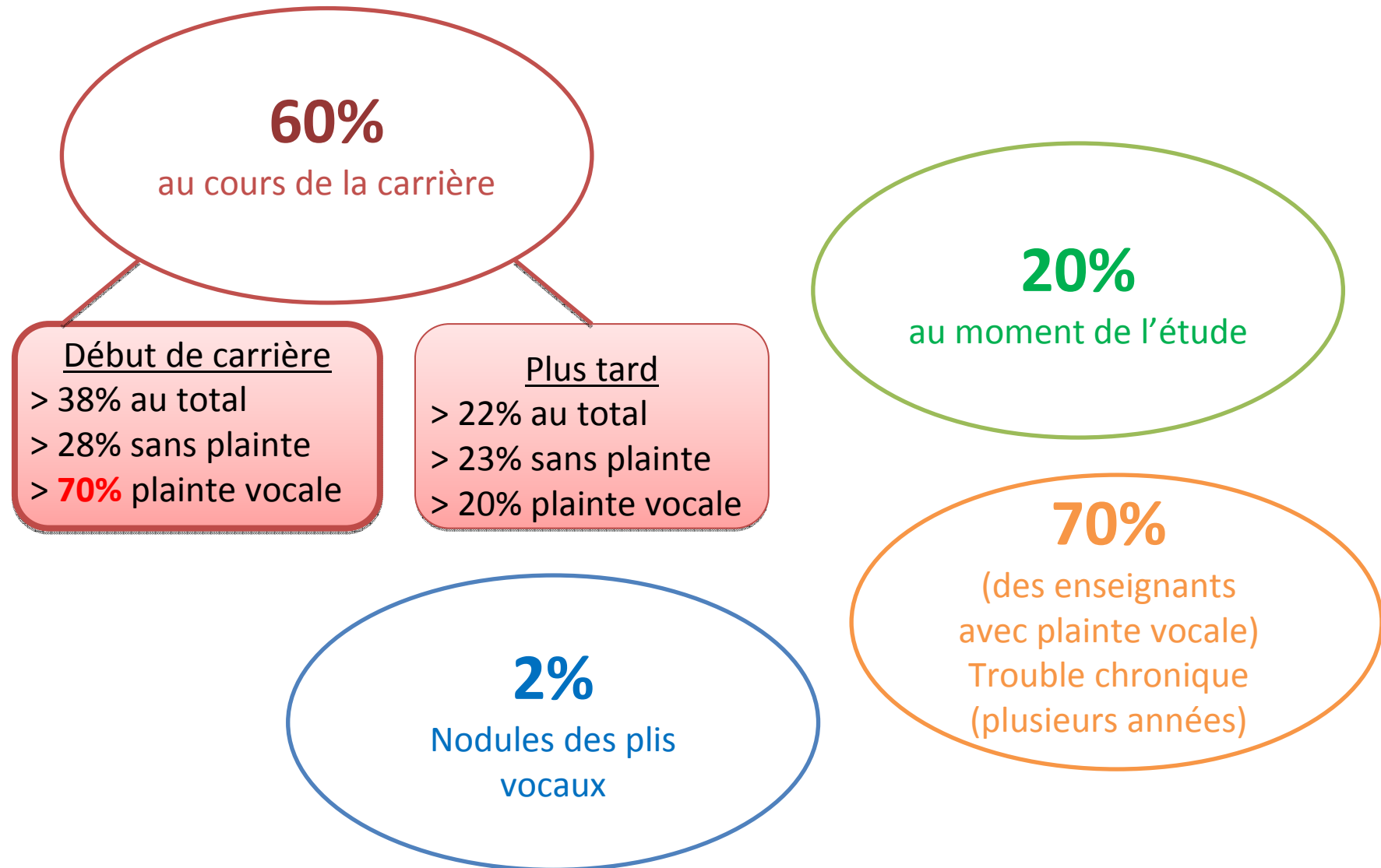
Total des réponses = **50** enseignants

VHI et plainte vocale

DISCORDANCE



Prévalences



Apparition des difficultés vocales

JOURNEE

Fin de journée

- 28% sans plainte
- **90%** plainte vocale

Au réveil

- 5% sans plainte
- **30%** plainte vocale,
40% VhiP+p

Matin

- 5% sans plainte
- 10% plainte vocale

SEMAINE

Fin de semaine

- 15% sans plainte
- **50%** plainte vocale

Début de semaine

- 5% sans plainte
- 0% plainte vocale

Meilleure le week-end

- 41% sans plainte
- **80%** plainte vocale

ANNEE

Fin de trimestre

- 32% sans plainte
- **80%** plainte vocale

Début d'année

- 22% sans plainte
- **50%** plainte vocale

Fin d'année

- 13% sans plainte
- 20% plainte vocale

Début de trimestre

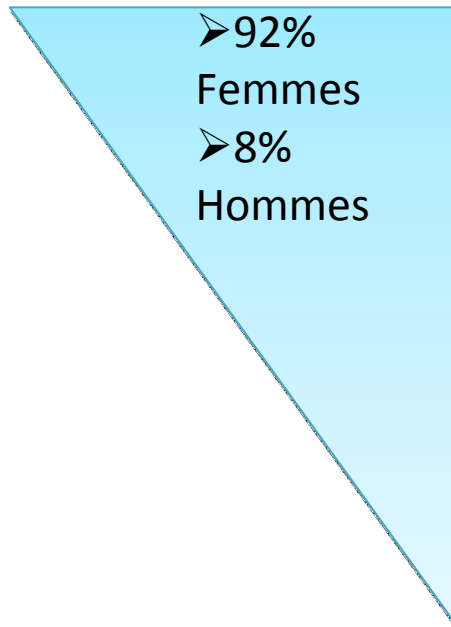
- 5% sans plainte
- **20%** plainte vocale

Meilleure pendant les congés

- 49% sans plainte
- **100%** plainte vocale

Caractéristiques personnelles

Sexe



Âge

29 ans et moins

- 8% sans plainte
- 20% plainte vocale

40 à 49 ans

- 27% sans plainte
- **40%** plainte vocale

30 à 39 ans

- 32% sans plainte
- 30% plainte vocale

Plus de 50 ans

- 32% sans plainte
- 10% plainte vocale

Caractéristiques personnelles

État psychologique et émotionnel

Douleurs chroniques

- 31% sans plainte
 - **70%** plainte vocale
- Dos et Articulations**

Troubles psychologiques

- 13% sans plainte
- 10% plainte vocale

Traitement médicamenteux

- 8% sans plainte
- **20%** plainte vocale

Anxieux

- 28% sans plainte
- **50%** plainte vocale

Déprimé

- 8% sans plainte
- **10%** plainte vocale

Stressé

- 38% sans plainte
- **70%** plainte vocale

Énervé

- 26% sans plainte
- **60%** plainte vocale

Démotivé

- 18% sans plainte
- **40%** plainte vocale

Informations professionnelles (1)

TYPE D'ECOLE

- | | |
|---------------------|----------------------|
| <u>Privé</u> | <u>Public</u> |
| ➤ 20% sans plainte | ➤ 79% sans plainte |
| ➤ 60% VhiP+p | ➤ 70% plainte vocale |

CLASSE DE NIVEAU

- | | |
|----------------------|-----------------------------|
| <u>Simple</u> | <u>Double</u> |
| ➤ 49% sans plainte | ➤ 51% sans plainte |
| ➤ 40% plainte vocale | ➤ 60% plainte vocale |

ZONE DE L'ECOLE

- Urbaine: 51% sans plainte; **80%** VhiP+p
Rurale: 38% sans plainte ; 30% plainte vocale
ZEP: 10% sans plainte; **20%** plainte vocale

NOMBRE D'ELEVES

- Moins de 20: 7% sans plainte; 0% plainte vocale
20-25 élèves: 54% sans plainte; **60%** plainte vocale
26-30 élèves: 39% sans plainte; 30% plainte vocale

ANCIENNETE

- 3 et moins ; **30%** plainte vocale
4 à 10; **30%** plainte vocale
11 à 20; 20% plainte vocale
21 à 30; 20% plainte vocale
Plus de 30; 0% plainte vocale

CLASSE DE NIVEAU

- | | |
|----------------------|-----------------------------|
| <u>Maternelle</u> | <u>Primaire</u> |
| ➤ 31% sans plainte | ➤ 69% sans plainte |
| ➤ 30% plainte vocale | ➤ 70% plainte vocale |

TEMPS DE TRAVAIL

- Temps complet: 59% sans plainte; **60%** plainte vocale
Directeur: 33% sans plainte; 30% plainte vocale
Temps partiel: 8% sans plainte; 10% plainte vocale

Impact des troubles

90%

Limitations
des activités
au travail

50%

Gestion de la
classe

60%

Réduction de
l'utilisation
vocale

10%

Pensent à
changer de
métier

50%

Arrêts de
travail

0

Réduction
du nombre
d'heures

30%

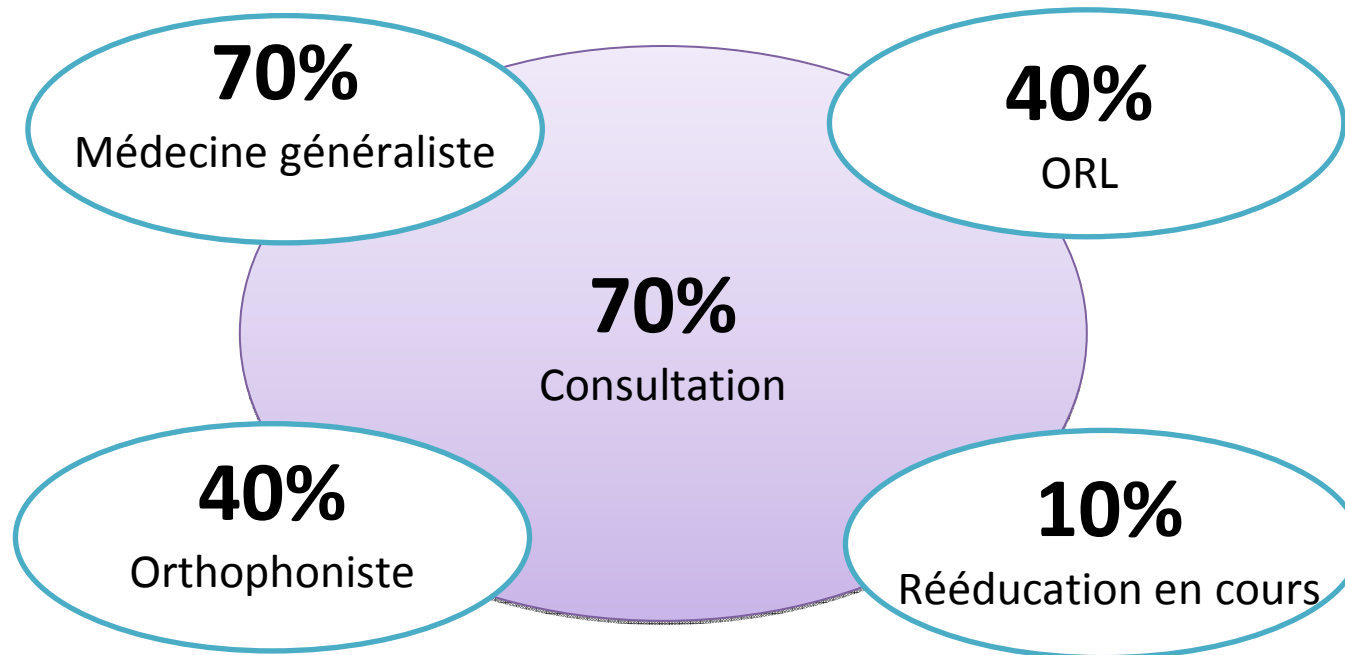
Limitations
dans la vie
personnelle

20%

Impact sur
le moral

Démarche de consultation (1)

Spécialiste consulté



Démarche de consultation (2)

Motifs de consultation, motifs de non-consultation médicale et orthophonique

Motifs de consultation

➤ **50%** Items

Physiques

➤ **20%** Items

Fonctionnels

➤ **10%** Items

Emotionnels

Motifs de non-consultation médicale

➤ **30%** Manque de temps

➤ **30%** « Normal dans l'enseignement »

➤ **10%** « Pas grave »

➤ **10%** Peur du diagnostic

Motifs de non-consultation orthophonique

➤ **60%** Manque de temps

➤ **20%** Délai

➤ **10%** Distance

Analyse des résultats (1)

Prévalence élevée de problèmes de voix : Population fortement à risque

Périodes à risque: **fin de journée, fin de semaine, fin de trimestre**

➤ Accumulation de la fatigue vocale

-Régénération des tissus pendant le week-end et les congés (*Sala et al., 2001*)

Début d'année difficile : délicate mise en route (*étude de cas*)

% élevés de forçage vocal au travail : Facteur de risque majeur

Analyse des résultats

Informations professionnelles

Prédominance des sujets avec VHI pathologique dans le **secteur privé**

> prévention, formation?

Prédominance dans les **classes de 20 à 30 élèves**

> Effort vocal plus grand? (*Kooijman et al., 2006*)

Prédominance dans les **zones urbaines et d'éducation prioritaire**

> Population et forçage vocal?

Prédominance chez les enseignants de **moins de 10 ans d'ancienneté**

> Manque de préparation aux exigences vocales de la profession, difficultés à gérer la classe sans avoir recours au forçage vocal (*Simberg et al., 2000*)

Prédominance dans les **classes primaires**

> Utilisation de la voix douce inefficace pour calmer les enfants?

Prédominance chez les enseignants à **temps complet**

> Augmentation de la fatigue vocale (*Rantala et al., 2002*)

Prédominance dans les **classes de double niveau**

> Temps vocal plus long, avec moins de possibilités de repos vocal?

Analyse des résultats

Impact des troubles et démarche de consultation

Au travail

- **Limitations importantes des activités** : besoin de reposer la voix, autres activités proposées (écrit, évaluations)
- **Gestion de la classe** : baisse de l'efficacité (*Russell et al., 1998*)

Qualité de vie et moral

- **Vie personnelle** (VHI pathologique): réduction de la socialisation (*Chen et al., 2010 ; Scott et al., 1997*)
- **Moral , Démotivation** : cercle vicieux (*Bovo et al., 2007*)

Arrêt de travail et démarche de consultation

Chiffres supérieurs aux études internationales

- Particularité française ?

Motifs de non-consultation

Manque de temps, « c'est normal dans l'enseignement »

- Défaut d'information?

Motifs de consultation

Motifs physiques

- > Sévérité des troubles?

Critiques de l'étude

POPULATION

> Échantillon restreint en comparaison aux études publiées

MATERIEL

- Questions nécessitant une modification car difficiles à analyser
 - Informations manquantes ou imprécises
 - Limites du VHI

METHODE

- Validité du VHI si conditions de passation non contrôlées?

ETUDES CITEES

- Limite des études françaises
 - Diversité géographique
- Diversité des méthodologies et des définitions

REMARQUE : perception des troubles des enseignants

Le Voice Handicap Index des enseignants : concordance avec l'anamnèse du bilan vocal

Echec du VHI à distinguer les sujets avec plainte vocale des sujets sans plainte
> Privilégier la plainte sur le score du VHI

Interroger sur...

- Forçage vocal, dans quelles activités
- Contexte médical
- Variation de la voix sur l'année et la journée
- Bruit dans la classe
- Auto-évaluation de l'état émotionnel
- Impact sur la qualité de vie

Pas nécessaire d'interroger sur...

- Récupération pendant les week-ends et les congés
- Utilisation intensive de la voix à la maison et dans les loisirs
- Consommation de tabac, hydratation, activité physique
- Qualité de l'air dans la salle de classe
- Impact des troubles au travail

PREVENTION

Défaire la croyance selon laquelle il est normal d'avoir des problèmes de voix quand on est enseignant

Informersur l'aide que peuvent leur apporter les orthophonistes et en quoi consiste une rééducation

Informersur pour qu'ils consultent avant que leurs problèmes de voix soient trop sévères

Intervenir en formation initiale et soutenir le début de carrière + ateliers pratiques en cours de carrière

Profil socio-démographique

FEMMES – 40/49 ANS – MOINS DE 10 ANS D'ANCIENNETE – TEMPS COMPLET – SECTEUR PRIVE – ZONE URBAINE OU ZEP – CLASSES DE PRIMAIRE – 20/30 ELEVES