

## PROTEGE TA MUSIQUE !

*6 minutes pour quelques questions et un test auditif*

**Habitudes de vie et audition : Cette étude a pour objectif de faire le point sur l'audition des jeunes en France, et sur les risques éventuels liés à l'usage des technologies du son.**

1. Avez-vous déjà évalué votre audition (dépistage ou audiogramme) ?  oui  non
2. Ecoutez-vous de la musique avec un casque ou des écouteurs ?  oui  non
3. Combien de temps par jour estimez-vous utiliser un casque ou des écouteurs ?  
 Non Concerné(e)  moins de 1h  1h à 3h  3h à 5h  
 plus de 5h
4. Ecoutez-vous de la musique dans les moyens de transport ?  oui  non
5. Lorsque vous écoutez de la musique dans les moyens de transport avec votre casque ou vos écouteurs, augmentez-vous le volume ?  
 Non Concerné(e)  oui, parfois  oui, souvent  oui, toujours  non
6. Ecoutez-vous de la musique avec casque ou écouteurs en vous endormant ?  
 oui, parfois  oui, souvent  oui, toujours  non
7. Allez-vous à des concerts et/ou en discothèque ?  oui  non
8. En concert ou en discothèque, utilisez-vous des bouchons d'oreille ?  
 Non Concerné(e)  oui  non
9. En concert ou en discothèque, vous éloignez-vous des enceintes ?  
 Non Concerné(e)  oui  non
10. En concert ou en discothèque, faites-vous des pauses régulières à l'extérieur ou au calme pour reposer vos oreilles ?  Non Concerné(e)  oui  non

11. Pratiquez-vous d'un instrument de musique ?  oui  non
12. Utilisez-vous des bouchons d'oreille lors de vos répétitions ou si vous jouez en orchestre ?  
 Non Concerné(e)  oui  non
13. En moyenne, lors d'une journée (sans compter le temps de sommeil), pendant combien de temps pensez-vous être dans le silence ?  
 moins de 30 minutes  30mn à 1 h  1h à 2h  2h à 3h  plus de 3h
14. Avez-vous déjà ressenti des acouphènes (sifflements, bourdonnements...) ? :  oui  non
15. Avez-vous déjà ressenti une sensation d'oreille cotonneuse ? :  oui  non
16. Avez-vous déjà ressenti l'impression d'avoir perdu de l'audition ? :  oui  non
17. Avez-vous déjà ressenti une hypersensibilité aux sons ? :  oui  non
18. Avez-vous déjà ressenti une douleur dans l'oreille ? :  oui  non
19. Comment évaluez-vous votre capacité à comprendre dans le bruit ?  
J'entends bien dans le bruit   
Je suis gêné(e) dans le bruit   
Je suis très gêné(e) dans le bruit

## ET MAINTENANT TESTEZ VOTRE AUDITION