

Du son pour l'Audition

*Obligatoire

1. Vous êtes *

Une seule réponse possible.

Un garçon

Une fille

2. Votre date de naissance *

Exemple : 15 décembre 2012

3. Combien d'heures écoutez-vous la musique au casque chaque semaine? *

si vous n'écoutez pas au casque, inscrire 0

4. Après avoir écouté de la musique (baladeur, concert, discothèque...), avez-vous déjà

Plusieurs réponses possibles.

Ressenti des sifflements ou des bourdonnements

Eperuvé la sensation de moins bien entendre

5. A quoi sont liés les risques auditifs?

Plusieurs réponses possibles.

Volume Sonore

Style musical

Proximité des enceintes

Taille de la salle

Durée du concert

6. Comment peut-on se protéger? *

plusieurs choix possibles

Plusieurs réponses possibles.

En mettant des bouchons

En dansant, cela fait une activité physique

En écoutant moins longtemps

En s'éloignant des enceintes

En enlevant la cire de ses oreilles

En faisant des pauses

En écoutant de la musique en s'endormant pour habituer ses oreilles

Autre : _____

7. Combien d'heures par semaine peut-on écouter la musique au casque à pleine puissance sans m'abimer les oreilles?

8. Quand les cellules responsables de l'audition sont détruite sont détruites, mon corps en fabrique d'autres. *

Vrai ou Faux

Une seule réponse possible.

Vrai

Faux

9. Nettoyer l'intérieur de l'oreille avec un coton-tige est bon pour mon audition. *

Vrai ou Faux?

Une seule réponse possible.

Vrai

Faux

Ça dépend de la durée de chaque spectacle

10. Comment avez-vous trouvé le spectacle Du Son pour l'Audition?

ne pas remplir si vous étiez absent.

Une seule réponse possible.

1 2 3 4 5

Nul

Oui

Non

Je faisais déjà attention avant

11. Pensez-vous faire attention à vos oreilles après avoir vu le spectacle?

ne pas remplir si vous étiez absent.

Plusieurs réponses possibles.