

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION

CAMPAGNE HEIN? 2016

QUI ÊTES-VOUS?

1. Sexe

Homme	Femme
-------	-------

2. Age

3. Dans quel département habitez-vous?

01 Ain	31 Haute-Garonne	62 Pas-de-Calais	93 Seine-Saint-Denis
02 Aisne	32 Gers	63 Puy-de-Dôme	94 Val-de-Marne
03 Allier	33 Gironde	64 Pyrénées-Atlantiques	95 Val-d'Oise
04 Alpes-de-Haute-Provence	34 Hérault	65 Hautes-Pyrénées	971 Guadeloupe
05 Hautes-Alpes	35 Ille-et-Vilaine	66 Pyrénées-Orientales	972 Martinique
06 Alpes-Maritimes	36 Indre	67 Bas-Rhin	973 Guyane
07 Ardèche	37 Indre-et-Loire	68 Haut-Rhin	974 La Réunion
08 Ardennes	38 Isère	69 Rhône	976 Mayotte
09 Ariège	39 Jura	70 Haute-Saône	Europe
10 Aube	40 Landes	71 Saône-et-Loire	Autre (préciser):
11 Aude	41 Loir-et-Cher	72 Sarthe	
12 Aveyron	42 Loire	73 Savoie	
13 Bouches-du-Rhône	43 Haute-Loire	74 Haute-Savoie	
14 Calvados	44 Loire-Atlantique	75 Paris	
15 Cantal	45 Loiret	76 Seine-Maritime	
16 Charente	46 Lot	77 Seine-et-Marne	
17 Charente-Maritime	47 Lot-et-Garonne	78 Yvelines	
18 Cher	48 Lozère	79 Deux-Sèvres	
19 Corrèze	49 Maine-et-Loire	80 Somme	
2A Corse-du-Sud	50 Manche	81 Tarn	
2B Haute-Corse	51 Marne	82 Tarn-et-Garonne	
21 Côte-d'Or	52 Haute-Marne	83 Var	
22 Côtes-d'Armor	53 Mayenne	84 Vaucluse	
23 Creuse	54 Meurthe-et-Moselle	85 Vendée	
24 Dordogne	55 Meuse	86 Vienne	
25 Doubs	56 Morbihan	87 Haute-Vienne	
26 Drôme	57 Moselle	88 Vosges	
27 Eure	58 Nièvre	89 Yonne	
28 Eure-et-Loir	59 Nord	90 Territoire de Belfort	
29 Finistère	60 Oise	91 Essonne	
30 Gard	61 Orne	92 Hauts-de-Seine	

4. A quelle esthétique appartient le concert auquel vous assistez ce soir?

<input type="checkbox"/>	Chanson	<input type="checkbox"/>	Métal	<input type="checkbox"/>	Rock
<input type="checkbox"/>	Dub	<input type="checkbox"/>	Musique classique	<input type="checkbox"/>	R'n'B
<input type="checkbox"/>	Electro	<input type="checkbox"/>	Musique du monde	<input type="checkbox"/>	Ska
<input type="checkbox"/>	Folk	<input type="checkbox"/>	Musiques traditionnelles	<input type="checkbox"/>	Techno
<input type="checkbox"/>	Hardcore	<input type="checkbox"/>	Pop	<input type="checkbox"/>	Variété
<input type="checkbox"/>	Hip-Hop	<input type="checkbox"/>	Punk	<input type="checkbox"/>	Autres (préciser) :
<input type="checkbox"/>	Jazz	<input type="checkbox"/>	Reggae	<input type="checkbox"/>	

VOS PRATIQUES

5. Est-ce que vous fréquentez ces lieux ?

	Très souvent (+ de 5 fois/an)	Assez souvent (3 à 5 fois/an)	Parfois (1 à 2 fois/an)	Jamais	Ne sait pas
Festivals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Café concerts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salle(s) de concerts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salle(s) de spectacles (type Zénith, centre socio-culturel, théâtre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres salles (maison de quartier, maison de jeunes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discothèques/boîtes de nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Lors de vos sorties, est-ce que vous protégez votre audition...

	Oui, toujours	Oui, parfois	Non
...En vous éloignant de la source sonore?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...En faisant des pauses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...En mettant des protections auditives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (préciser)	<input type="checkbox"/>		

7. Si vous utilisez des protections auditives, quel type de protection utilisez-vous?

<input type="checkbox"/>	Bouchons en mousse	<input type="checkbox"/>	Bouchons avec filtres	<input type="checkbox"/>	Bouchons moulés
--------------------------	--------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------

TROUBLES AUDITIFS

8. Après une exposition au son est-ce que vous avez déjà senti...

	Ça m'arrive souvent	Ça m'est déjà arrivé	Jamais	Ne sait pas
...l'impression de moins bien entendre (hypoacousie)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...des sifflements et/ou bourdonnements dans les oreilles (acouphènes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...un ressenti exacerbé et douloureux des sons environnants (hyperacousie)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...des maux de tête?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...une sensation de vertiges?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...des palpitations ou points au cœur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (préciser)	<input type="checkbox"/>			

RISQUES AUDITIFS

9. Estimez-vous être bien informé sur les risques auditifs & dans quel cadre?

	Oui, très bien informé(e)	Oui, plutôt bien informé(e)	Non, plutôt mal informé(e)	Non, très mal informé(e)	Non concerné(e)	Ne sais pas
Loisirs (Festivals, concerts, local de répétition)						
Temps scolaire (infirmières, enseignants, intervention extérieure)						
Famille, amis						
Formation professionnelle						
Lieu de travail						
Autres (préciser)						

10. Selon vous, lors d'un concert, les risques auditifs sont surtout liés... (Plusieurs réponses possibles)

<input type="checkbox"/>	Au volume sonore	<input type="checkbox"/>	A la taille de la salle
<input type="checkbox"/>	Au style musical	<input type="checkbox"/>	A la durée du concert
<input type="checkbox"/>	A la proximité des enceintes	<input type="checkbox"/>	Aux cris du public

LES OUTILS DE SENSIBILISATION

11. Aviez-vous...

	Oui, avant ce soir	Oui, ce soir	Non	Ne sait pas
...vu l'affiche de la campagne HEIN?				
...utilisé les bouchons d'oreilles distribués lors de concert?				

12. En matière de prévention des risques auditifs, pensez-vous que...

	Très bien adapté(e)s	Plutôt bien adapté(e)s	Plutôt pas adapté(e)s	Pas du tout adapté(e)s	Ne sais pas
...les affiches sont...					
...les bouchons d'oreilles sont...					

13. Suite à cette sensibilisation, comptez-vous...

	Oui	Non	Peut-être	Ne sait pas
...Faire des pauses?				
...Porter des protections auditives?				
...Vous éloigner de la source sonore?				
Autres (préciser)				

14. Si non, pourquoi? (Plusieurs réponses possibles)

<input type="checkbox"/>	1. L'exposition prolongée à de hauts volumes sonores n'est pas dangereuse pour votre audition
<input type="checkbox"/>	2. Vous avez conscience des risques mais vous ne souhaitez pas changer vos habitudes
<input type="checkbox"/>	3. Les bouchons ne sont pas adaptés à l'écoute de la musique
<input type="checkbox"/>	4. Vous vous protégez déjà
<input type="checkbox"/>	5. Ne sait pas