

# Compilation des résultats

## *Pour les questions de 1 à 14 inclusivement :*

Chaque « oui » vaut 4 points,  
chaque « parfois » vaut 2 points et  
chaque « non » vaut 0 point.

## *Pour la question 15 :*

La réponse « a » vaut 0 point,  
« b » vaut 2 points,  
« c » vaut 3 points et  
« d » vaut 4 points.

*Votre total :*

Si votre résultat global est supérieur au  
chiffre 14, consultez un audiologiste ou  
un professionnel du réseau de la santé  
pour une référence en audiologie.

*Pour en savoir plus long sur le programme  
d'accès à l'aide auditive et ses modalités,  
ou pour connaître le nom d'un médecin,  
d'un spécialiste ORL, d'un audiologiste  
ou d'un audioprothésiste de votre localité,  
consultez un intervenant du réseau de la santé.*

# Entendez- vous bien ?



Questionnaire de dépistage  
des difficultés d'écoute  
et d'audition

Reproduction avec autorisation écrite de l'auteure,  
Hélène Caron.

Questionnaire réalisé par Hélène Caron, M.O.A., audiologiste,  
Institut Raymond-Dewar et validé scientifiquement par  
Michel Picard, Ph.D., professeur titulaire d'audiologie,  
Université de Montréal,

Publication en collaboration avec la Fondation Surdité et  
Communication de l'Institut Raymond-Dewar.



*Fondation*  
**GRUPE FORGET**

**SAVOIR ET GÉNÉROSITÉ**  
[www.fondationgroupeforget.ca](http://www.fondationgroupeforget.ca)

# Comment répondre au test

Certaines personnes ne savent pas qu'elles ont un problème d'audition. Vous faites peut-être partie de cette catégorie. Nous vous invitons à le vérifier. Par ailleurs, il est important que les intervenants ou les personnes significatives soient à l'affût des signes pouvant révéler la présence de problèmes d'audition chez vous.

## Les signes de surdité

- La personne fait répéter lorsque vous lui parlez (surtout lorsqu'elle ne voit pas votre visage).
- Elle répond «de travers» lorsque vous lui posez une question.
- Elle est souvent distraite lors d'une activité de groupe.
- Elle est portée à s'isoler quand il y a des activités de groupe.
- Elle vous fixe du regard lorsque vous lui parlez.
- Elle ne répond pas lorsque vous lui parlez et qu'elle a le dos tourné.
- Son entourage vous fait des commentaires au sujet de son audition (ex.: télévision, téléphone, etc.).

*Pour chacune des questions suivantes cochez:*

1. Faites-vous répéter quand vous parlez avec une seule personne?  
 oui     parfois     non
2. Avez-vous de la difficulté à comprendre quand plusieurs personnes parlent ensemble?  
 oui     parfois     non
3. Avez-vous de la difficulté à comprendre quand vous ne voyez pas le visage de la personne qui parle?  
 oui     parfois     non
4. Avez-vous de la difficulté à comprendre quand il y a du bruit autour de vous?  
 oui     parfois     non
5. Trouvez-vous que les gens marmonnent ou ne parlent pas assez fort (à la télé, les amis, les médecins)?  
 oui     parfois     non
6. Trouvez-vous que les gens parlent trop vite (à la télé, les amis, les médecins)?  
 oui     parfois     non
7. Avez-vous de la difficulté à comprendre au téléphone?  
 oui     parfois     non
8. Avez-vous de la difficulté à entendre couler l'eau du robinet ou du bain quand vous êtes dans une autre pièce?  
 oui     parfois     non
9. Avez-vous de la difficulté à entendre la sonnerie du téléphone quand vous êtes dans une autre pièce ou dans la salle de bain (chez vous ou en visite)?  
 oui     parfois     non

10. Avez-vous de la difficulté à entendre la sonnerie de la porte (chez vous ou en visite)?  
 oui     parfois     non
11. Avez-vous de la difficulté à entendre lorsqu'on frappe à la porte?  
 oui     parfois     non
12. Est-ce que votre famille, vos amis ou vos voisins vous font remarquer que vous mettez le volume de votre télévision ou de votre radio trop fort?  
 oui     parfois     non
13. Avez-vous tendance à vous retirer des autres de crainte de ne pas les comprendre?  
 oui     parfois     non
14. Préférez-vous vous retirer des activités à cause du bruit autour de vous (ex.: salle à dîner, restaurant, fêtes de famille, bingo, etc.)?  
 oui     parfois     non

*Pour la question 15, cochez a, b, c ou d*

15. Comment trouvez-vous votre audition?  
 a) bonne audition  
 b) léger problème d'audition (difficultés d'écoute occasionnelles)  
 c) problème d'audition modéré (difficultés d'écoute fréquentes)  
 d) important problème d'audition (difficultés d'écoute habituelles; presque toujours)