Questionnaire de positionnement

Légende

Rouge : à remplir par l'administrant Crème : à remplir par le bénéficiaire

CONFIDENTIALITÉ DES DONNÉES

"Je suis informé.e que l'ensemble des données transmises dans ce questionnaire sont parfaitement anonymisées et sont collectées à des fins de diagnostic de la fragilité numérique des habitants de la Ville de CERGY. Seules les personnes qui le souhaitent pourront laisser leurs coordonnées à la fin de l'enquête pour que les services de la Ville puissent leur proposer une solution d'accompagnement culturel et éducatif aux usages et cultures numériques".

PROFIL DU QUESTIONNANT
Structure :
O file d'attente O accueil individuel O accueil collectif O autres

PROFIL DU RÉPONDANT			
Date : Âge : Genre : Quartier d'habitation : liste déroulante			
Profil d'usage numérique - J'ai d'abord besoin du numérique pour :			
 J'ai d'abord besoin du numérique pour ma scolarité (élève, collégien, lycéen) J'ai les besoins numériques d'un retraité qui cherche à être autonome J'ai besoin du numérique d'abord pour ma vie professionnelle J'ai d'abord besoin du numérique pour ma vie de tous les jours : santé, démarches, achats J'ai d'abord besoin du numérique pour mon engagement associatif / citoyen J'ai d'abord besoin du numérique pour éduquer mes enfants (contrôle parental) Je n'ai pas besoin du numérique car un(e) aidante fait à ma place 			

PRINCIPAUX USAGES

Quels sont vos 3 principaux usages numériques ?

- O réseaux sociaux
- O jeux
- O démarches administratives

O recherche d'emploi
O achats en ligne
O communication avec l'école
O messageries instantanées
O mail et partage de pièce-jointe
O usage numérique professionnel / d'entreprise
O participation au débat public
O participation à une activité associative
O autre : préciser

MA SITUATION DE HANDICAP (si concerné)		
O moteur : tremblements, arthrose, hémiplégie, O cognitif : problèmes de mémoire, troubles de l'attention, troubles de l'apprentissage O visuel : basse-vision ou cécité sinon indiquer déficience visuelle, auditive,	O auditif partiel ou total O psychique : dépression, angoisse, dépendance	

MES ÉQUIPEMENTS & ACCÈS À INTERNET		
Quel est l'outil numérique que vous utilisez le plus souvent ? O Tablette O Ordinateur O Smartphone	Je n'ai pas d'outil numérique et je cherche à m'équiper : O Oui O Non O Je ne sais pas	
J'ai un accès Internet :	Mode d'accès à internet :	
O Oui O Non O Je ne sais pas	O Box O 3G/4G/5G O Partage de connexion O Je ne sais pas	
J'ai une adresse mail : O Oui O Non O Je ne sais pas	Quel est le système d'exploitation de l'outil numérique que vous utilisez le plus souvent ? O Apple O Windows O Linux OAndroid O Je ne sais pas	
Quel est votre principal frein par rapport au numérique ? On pourrait proposer d'indiquer les 2 principaux freins pour que les réponses soient plus précises. O trop cher O ça me fait peur O j'y comprends rien O je n'ai personne pour m'aider O je suis contre O ça ne m'intéresse pas O je n'ai pas de frein dans mon rapport au numérique		
A quelle fréquence utilisez-vous votre outil numérique préféré ? O tous les jours O tous les 2 jours O tous les 3 jours O une fois par semaine O occasionnellement O rarement O jamais O je n'ai pas encore d'outil numérique on peut ne pas posséder d'outil numérique et l'utiliser (en médiathèque ou autre par exemple)		

MON RAPPORT AU NUMÉRIQUE O Je ne peux pas m'en passer au quotidien O J'ai eu des mauvaises expériences (piratage, O Je suis utilisateur avancé et j'aide souvent virus, arnaques, harcèlement, contenus douteux) autour de moi qui m'ont échaudé O Ça ne m'intéresse pas O Ça me fait peur O J'ai des grosses lacunes mais j'ai envie O Je n'en ai pas besoin car on fait à ma place O Je n'ai pas d'outil numérique d'apprendre \circlearrowleft $\overset{\cdot }{\mathbf{J}}$ 'ai des grosses lacunes mais je n'ai pas la O Je suis contre l'utilisation massive du motivation d'apprendre numérique

MES MOTIVATIONS POUR APPRENDRE			
O Gagner du temps O Gagner en pouvoir d'achat O Gagner en lien social O Interagir avec les administrations publiques O Interagir avec l'école de mes enfants O Être plus à l'aise dans mes usages numériques d'entreprise	O Éviter les mauvaises expériences : virus, actes malveillants, arnaques O Pouvoir mieux prendre part au débat public (sondages, détecter fausses informations, s'informer etc) O Pouvoir prendre part à une activité associative O Être plus à l'aise pour encadrer l'usage numérique de mes enfants		

MES CAPACITÉS AUJOURD'HUI

	Je sais faire !	Je ne sais pas faire !
Allumer et éteindre un ordinateur		
Assurer la maintenance de mon équipement (mises à jour, résolution de problèmes)		
Me connecter moi-même à internet		
Installer un nouveau logiciel/application		
Récupérer un mot de passe oublié ou perdu		
Envoyer une pièce-jointe		
Faire mes démarches administratives en ligne		
Faire une visio-conférence		
Faire un achat et un paiement par internet		
Repérer une arnaque, un virus		
Repérer une fausse information ou une information manipulatoire (="fake news")		

Signaler les propos haineux ou les situations de harcèlement				
Encadrer le temps passé par mon enfant sur les écrans et ses usages numériques				
Suivre des cours ou une formation en ligne				
·				
QUIZZ CULTURE NUMÉRIQUE				
Est-ce que vous reconnaissez cette image ?	Quel type de fichier va être lu par cette image ?			
	MP4			
Icône de FirefoxIcône de GoogleSynonyme d'un dangerJe ne sais pas	○ Une musique○ Une image○ Une vidéo○ Je ne sais pas			
CONSENTEMENT À ÊTRE R	ECONTACTÉ (FACULTATIF)			
" Je consens explicitement à laisser mes données nominatives et à ce qu'elles puissent être utilisées par des professionnels de la médiation numérique d'intérêt général et des acteurs territoriaux du service public dûment mandatés et autorisés, de façon à ce que ces organismes autorisés puissent revenir vers moi pour me proposer un accompagnement gratuit adapté à ma situation et à mes besoins "				
Nom : Prénom :				
Numéro de téléphone (mobile de préférence) :				
Adresse postale :				
Mail (si vous en avez un) :				

Fait à ... Le ...