**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 :  ❍ file d’attente ❍ accueil individuel ❍ accueil collectif ❍ autres  |

|  |
| --- |
| **PROFIL DU RÉPONDANT** |
| Date : Âge :Genre :Quartier d’habitation : liste déroulanteProfil d’usage numérique (plusieurs cases possibles): j’ai d’abord besoin du numérique pour :et ensuite lister (pour ma scolarité, devenir autonome (retraité), pour ma vie pro …)❍ 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? ❍ réseaux sociaux ❍ jeux ❍ démarches administratives ❍ recherche d’emploi❍ achats en ligne❍ communication avec l’école❍ messageries instantanées ❍ mail et partage de pièce-jointe❍ usage numérique professionnel / d’entreprise ❍ participation au débat public❍ participation à une activité associative❍ autre :  |

|  |
| --- |
| **MA SITUATION DE HANDICAP (si concerné)** |
| ❍ moteur : tremblements, arthrose, hémiplégie, ❍ cognitif : problèmes de mémoire, troubles de l’attention, troubles de l’apprentissage❍ visuel : basse-vision ou cécitésinon indiquer déficience visuelle, auditive, … | ❍ auditif partiel ou totale❍ psychique : dépression, angoisse, dépendance |

|  |
| --- |
| **MES ÉQUIPEMENTS & ACCÈS À INTERNET** |
| **Quel est l’outil numérique que vous utilisez le plus souvent ?**❍ Tablette ❍ Ordinateur ❍ Smartphone  | Je n’ai pas d’outil numérique et je cherche à m’équiper : ❍ Oui ❍ Non ❍ Je ne sais pas |
|  **J’ai un accès Internet** : ❍ Oui ❍ Non ❍ Je ne sais pas | **Mode d’accès à internet :**❍ Box ❍ 3G/4G/5G ❍ Partage de connexion❍ Je ne sais pas |
| **J’ai une adresse mail :** ❍ Oui ❍ Non ❍ Je ne sais pas | Quel est le système d’exploitation de l’outil numérique que vous utilisez le plus souvent ? ❍ Apple ❍ Windows ❍ Linux ❍Android ❍ 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.** ❍ trop cher ❍ ça me fait peur ❍ j’y comprends rien ❍ je n’ai personne pour m’aider❍ je suis contre ❍ ça ne m'intéresse pas ❍ je n’ai pas de frein dans mon rapport au numérique |
| **A quelle fréquence utilisez-vous votre outil numérique préféré ?**❍ tous les jours ❍ tous les 2 jours ❍ tous les 3 jours ❍ une fois par semaine❍ occasionnellement ❍ rarement ❍ jamais ❍ je n’ai pas encore d’outil numérique |

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

|  |
| --- |
| **MES MOTIVATIONS POUR APPRENDRE** |
| ❍ Gagner du temps❍ Gagner en pouvoir d’achat❍ Gagner en lien social ❍ Interagir avec les administrations publiques❍ Interagir avec l’école de mes enfants❍ Être plus à l’aise dans mes usages numériques d’entreprise  | ❍ Éviter les mauvaises expériences : virus, actes malveillants, arnaques❍ Pouvoir mieux prendre part au débat public (sondages, détecter fausses informations, s’informer etc…)❍ Pouvoir prendre part à une activité associative❍ 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 numériquesSuivre des cours ou une formation en ligne |  |  |

|  |
| --- |
| **QUIZZ CULTURE NUMÉRIQUE** |
| Est-ce que vous reconnaissez cette image?❍ Icône de Firefox❍ Icône de Google❍ Synonyme d’un danger❍ Je ne sais pas | Quel type de fichier va être lu par cette image?❍ Une musique❍ Une image❍ Une vidéo❍ Je ne sais pas |

|  |
| --- |
| **CONSENTEMENT À ÊTRE RECONTACTÉ (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  |