**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 déroulante  Profil 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 cécité  sinon 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 numériques  Suivre 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 |