**QUESTIONNAIRE**

**LUTTE CONTRE LA SOLITUDE ET « L’ILLECTRONISME »**

**RECENSEMENT DES ADHÉRENTS INTÉRÉSSÉS**

**1. Vous sentez vous exclu(e) du monde numérique ?**

o Oui, je me sens exclu(e)

o Non, le numérique ne me pose aucun problème

o je ne me sens pas exclu(e), mais je ne suis pas à l’aise avec le numérique

**2. Si oui, quelle en est la raison, ou quelles en sont les raisons ?**

* Vos difficultés proviennent-elles d’un accès internet limité ?

o Coûts ?

o Absence ou médiocrité des réseaux ?

o Autres ?

* Vos difficultés sont-elles liées à un équipement déficitaire ou obsolète ?

o Coûts ?

o Difficultés d’approvisionnement ?

o Autre ? (Commentaires libres)

* Avez-vous des difficultés à vous connecter et à utiliser certaines plateformes de service ? (Commentaires libres)

**3. Le numérique ne vous intéresse pas ou vous en craignez les dangers. Pour quelles raisons ?**

o Par peur de détournement de données personnelles ?

o Par crainte d’Escroquerie si achats sur internet ?

o Par peur du vol de mes comptes en banque ?

o Parce que je peux m’en passer, ça ne sert à rien ?

o Autre.

**4. Quel est votre niveau d’équipement informatique ?**

Ø Etes-vous doté(e) d’un ou plusieurs des appareils suivants ?

o Smartphone

o Ordinateur de bureau

o Ordinateur mobile

o Tablette

* Dans l’utilisation de votre équipement, de vos équipements, diriez-vous que :

o Vous êtes plutôt à l’aise ?

o Pas très à l’aise ?

o Pas de tout à l’aise ?

* Si vous ne disposez d’aucun équipement, comptez-vous en acquérir un dans les prochains mois ? (Sachant qu'un formateur peut venir chez vous dans un premier temps avec son matériel) ?

o Oui

o Non

|  |
| --- |
|  |

**5. Quelle utilisation souhaiteriez-vous faire des appareils numériques ?**

Quelles sont, parmi les actions ci-dessous, celles qui vous sont impossibles à réaliser ? (Plusieurs réponses possibles)

o Accès aux soins de santé (rendez-vous, résultats d’analyse …) ?

o Accès au commerce en ligne ?

o Accès aux démarches administratives ?

o Accès à la connaissance (conférence, tutoriels…) ?

o Prendre et visionner des photos, des vidéos ?

o Ecouter de la musique ?

o Jouer à des jeux en ligne ?

o Autres ?

Quelles sont, parmi les actions ci-dessous, celles qui vous voudriez pouvoir effectuer ? (Plusieurs réponses possibles)

o Accès aux soins de santé (rendez-vous, résultats d’analyse …) ?

o Accès au commerce en ligne ?

o Accès aux démarches administratives ?

o Accès à la connaissance (conférence, tutoriels…) ?

o Prendre et visionner des photos, des vidéos ?

o Ecouter de la musique ?

o Jouer à des jeux en ligne ?

o Autres ?

**6. Seriez-vous intéressé(e) par :**

o Formations d’accompagnement au numérique pour acquérir des compétences et des connaissances sur l’intérêt de l’outil informatique ?

o Aide à l’obtention d’un réseau internet fiable ?

o Aide à l’obtention d’un équipement numérique fiable ?

o Aide à la sécurisation de votre équipement (antivirus, spam, hacker, etc.) ?

o Aide à l’utilisation des smartphones ?

o Aide à la gestion des mails ?

o Aide à l’utilisation des réseaux sociaux ?

o Autres

En ce cas, quel type de formation souhaiteriez-vous pourvoir suivre ?

o Des formations collectives ?

o Des formations à domicile ?

o Les 2 modes d’intervention ?

o Autre ? (Commentaires libres)

**7. Seriez-vous intéressé(e) à mener d'autres activités avec les jeunes encadrés par Unis-Cité, comme des accompagnements de loisir ou culturels (conversation, lecture, jeux de société, activités artistiques, musique, sorties, cuisine, jardinage, jeux de mémoire, bien être …) ou répondant à une nécessité précise ?**

* Oui
* Non

**8. Si vous êtes intéressé préfèreriez-vous un contact**

o A votre domicile ?

o A l'extérieur avec d'autres personnes isolées (jeux, journées à thème, ciné débat, sorties…) ?

|  |
| --- |
|  |

**9. Suggestions (commentaires libres)**

**10. Je réponds à ce questionnaire**

o Mais je ne souhaite pas être contacté

o Je souhaite être contacté pour recevoir une aide appropriée à ma situation

**11. Mes coordonnées**

NOM : Prénom :

Téléphone :

Mail :

Adresse Postale :