

# RECENSEMENT DES BESOINS NUMÉRIQUES

| IDENTITÉ                  |  |
|---------------------------|--|
| Nom                       |  |
| Prénom                    |  |
| Age                       |  |
| Téléphone                 |  |
| Commune de résidence      |  |
| Email                     |  |
| Situation professionnelle |  |

| DE QUELS ÉQUIPEMENTS DISPOSEZ-VOUS ? |                                                              | AVEC QUEL SYSTÈME D'EXPLOITATION ?                                          |                                                                         |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>UN ORDINATEUR FIXE</b>            | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Windows<br><input type="checkbox"/> Je ne sais pas | <input type="checkbox"/> IOS<br><input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
| <b>UN ORDINATEUR PORTABLE</b>        | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Windows<br><input type="checkbox"/> Je ne sais pas | <input type="checkbox"/> IOS<br><input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
| <b>UNE TABLETTE</b>                  | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Android<br><input type="checkbox"/> Je ne sais pas | <input type="checkbox"/> IOS<br><input type="checkbox"/> Je ne sais pas |
| <b>UN SMARTPHONE</b>                 | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Android<br><input type="checkbox"/> Je ne sais pas | <input type="checkbox"/> IOS<br><input type="checkbox"/> Je ne sais pas |

## A quelle fréquence utilisez-vous votre équipement ?

☐ Tous les jours   
 ☐ Plusieurs fois par semaine   
 ☐ Quelques fois par mois   
 ☐ Jamais

## Pour quels usages ? (Plusieurs réponses possibles)

- ☐ Démarches administratives (*impôt, certificat d'immatriculation, carte d'identité, recherche d'emploi...*)
- ☐ Banque (*consulter vos comptes, faire des virements en ligne...*)
- ☐ Santé (*trouver des résultats d'analyse, aller sur AMELI, utiliser Doctolib...*)
- ☐ Formation (*compte CPF, inscriptions en ligne...*)
- ☐ Réseaux sociaux (*Facebook, Tiktok, Instagram, Snapchat...*)
- ☐ Recherche d'emploi (*créer un CV, répondre à une offre, aller sur France Travail...*)
- ☐ Achats en ligne (*vérifier la fiabilité du site, payer en ligne, trouver un article...*)
- ☐ Loisirs
- ☐ Communication avec ses proches (*WhatsApp, Signal, Skype, téléphone, envoyer un sms...*)
- ☐ Gestion et organisation des photos et autres fichiers

☐ Autre : \_\_\_\_\_

## Quelle(s) difficulté(s) rencontrez-vous ? (Entourez la ou les pratiques difficiles pour vous)

- ☐ **Utiliser un ordinateur** : souris / clavier / comprendre son bureau / copier-coller / retrouver ses fichiers
- ☐ **Utiliser un smartphone** : gérer ses paramètres / installer une application / gérer ses contacts / scanner un QR code / gérer les autorisations / les notifications
- ☐ **Utiliser une messagerie électronique** : envoyer un email avec ou sans pièce jointe / envoyer un mail à plusieurs personnes de manière sécuritaire
- ☐ **Effectuer des démarches administratives** : obtenir son identifiant et/ou mot de passe / valider la double authentification / ajouter un document sur votre espace
- ☐ **Créer ou gérer vos mots de passe** : éditer un mot de passe / enregistrer les mots de passe dans votre ordinateur ou dans un gestionnaire de mot de passe
- ☐ **Protéger vos données personnelles** : comprendre le cloud / les cookies / choisir son navigateur internet (GoogleChrome)/ choisir son moteur de recherche (google)
- ☐ **En cybersécurité** : hameçonnage / contrôler la validité d'un mail / contrôler la validité d'un lien cliquable
- ☐ **Faire des achats en ligne** : payer avec sa carte de crédit / contrôler la fiabilité du site / avoir un suivi de sa commande

☐ Autre : \_\_\_\_\_

### SI VOUS AVEZ DES BESOINS PRECIS :

## Si un accompagnement numérique est mis en place dans votre commune :

|                                      |                                     |                                     |                                      |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Vos disponibilités en semaine</b> | <input type="checkbox"/> Matin      | <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> 18h-20h     |
| <b>Votre investissement</b>          | <input type="checkbox"/> Ponctuel   | <input type="checkbox"/> 4-5 mois   | <input type="checkbox"/> 1 an        |
| <b>Accompagnement</b>                | <input type="checkbox"/> Individuel | <input type="checkbox"/> Collectif  | <input type="checkbox"/> Indifférent |

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire.