

QUESTIONNAIRE PORTANT SUR LES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION PISA 2018

(OPTION INTERNATIONALE)

VERSION POUR LA CAMPAGNE DÉFINITIVE

Les questions suivantes portent sur différents aspects en rapport avec les médias et appareils numériques, y compris les ordinateurs de bureau, les ordinateurs portables, les agendas électroniques, les smartphones, les tablettes tactiles, les téléphones portables sans connexion à Internet, les consoles de jeux et les télévisions connectées à Internet.

IC001 **À la maison, avez-vous la possibilité d'utiliser les équipements suivants ?**

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Oui, et je l'utilise</i>	<i>Oui, mais je ne l'utilise pas</i>	<i>Non</i>
IC001Q01TA	Un ordinateur de bureau	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC001Q02TA	Un ordinateur portable ou un agenda électronique	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC001Q03TA	Une <tablette tactile> (par ex. un <iPad®> ou un <BlackBerry®PlayBook™>)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC001Q04TA	Une connexion à Internet	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC001Q05TA	Une <console de jeux vidéo>, par ex. une <PlayStation®Sony®>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC001Q06TA	Un <téléphone portable> (sans connexion à Internet)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC001Q07TA	Un <téléphone portable> (avec connexion à Internet)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC001Q08TA	Un lecteur de musique portable (lecteur Mp3 ou Mp4, un iPod® ou équivalent)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC001Q09TA	Une imprimante	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC001Q10TA	Une clé USB	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC001Q11TA	Un <lecteur électronique>, par ex. un <Amazon®Kindle™>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃

IC009

À l'école, avez-vous la possibilité d'utiliser les équipements suivants ?

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Oui, et je l'utilise</i>	<i>Oui, mais je ne l'utilise pas</i>	<i>Non</i>
IC009Q01TA	Un ordinateur de bureau	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC009Q02TA	Un ordinateur portable ou un agenda électronique	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC009Q03TA	Une <tablette tactile> (par ex. un <iPad©> ou un <BlackBerry©PlayBook™>)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC009Q05NA	Des ordinateurs de l'école connectés à Internet	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC009Q06NA	Une connexion Internet accessible par un réseau sans fil	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC009Q07NA	Un espace de stockage pour des données scolaires, par ex. un dossier où sauvegarder mes fichiers	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC009Q08TA	Une clé USB	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC009Q09TA	Un <lecteur électronique>, par ex. un <Amazon©Kindle™>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC009Q10NA	Un vidéoprojecteur, par exemple pour la présentation d'un diaporama	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃
IC009Q11NA	Un tableau blanc interactif, par ex.<SmartBoard®>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃

IC002

À quel âge avez-vous utilisé un appareil numérique pour la première fois ?

(Pensez à plusieurs types d'appareils numériques comme, par exemple, des ordinateurs de bureau, des ordinateurs portables, des agendas électroniques, des smartphones, des tablettes tactiles, des téléphones portables sans connexion à Internet, des consoles de jeux, ou des télévisions connectées à Internet.)

(Sélectionnez une réponse.)

- | | | |
|--------------|---|------------------------------|
| IC002Q01HA06 | À 3 ans ou moins | <input type="checkbox"/> _01 |
| IC002Q01HA07 | Entre 4 et 6 ans | <input type="checkbox"/> _02 |
| IC002Q01NA02 | Entre 7 et 9 ans | <input type="checkbox"/> _03 |
| IC002Q01NA03 | Entre 10 et 12 ans | <input type="checkbox"/> _04 |
| IC002Q01NA04 | À 13 ans ou plus | <input type="checkbox"/> _05 |
| IC002Q01NA05 | Je n'ai jamais utilisé d'appareil numérique | <input type="checkbox"/> _06 |

→ If the student selects “*Je n'ai jamais utilisé d'appareil numérique*”, the questionnaire will terminate as the proceeding questions will not be relevant to the student.

IC004

À quel âge vous êtes-vous servi d’Internet pour la première fois ?

(Sélectionnez une réponse.)

- | | | |
|--------------|--|-----------------------------|
| IC004Q01HA06 | À 3 ans ou moins | <input type="checkbox"/> 01 |
| IC004Q01HA07 | Entre 4 et 6 ans | <input type="checkbox"/> 02 |
| IC004Q01TA02 | Entre 7 et 9 ans | <input type="checkbox"/> 03 |
| IC004Q01TA03 | Entre 10 et 12 ans | <input type="checkbox"/> 04 |
| IC004Q01TA04 | À 13 ans ou plus | <input type="checkbox"/> 05 |
| IC004Q01TA05 | Je ne me suis jamais servi d’Internet. | <input type="checkbox"/> 06 |

This is a filter question. If a student responds “6”, Je ne me suis jamais servi d’Internet, IC005, IC006, IC007 are not applicable and students will proceed with IC150.

Only if students answered “1”-“5” in IC004.

IC005

Un jour de semaine ordinaire, combien de temps utilisez-vous Internet à l'école ?

(Sélectionnez une réponse.)

- | | | |
|--------------|------------------------------|------------------------------|
| IC005Q01TA01 | Pas du tout | <input type="checkbox"/> _01 |
| IC005Q01TA02 | De 1 à 30 minutes par jour | <input type="checkbox"/> _02 |
| IC005Q01TA03 | De 31 à 60 minutes par jour | <input type="checkbox"/> _03 |
| IC005Q01TA04 | Entre 1 et 2 heures par jour | <input type="checkbox"/> _04 |
| IC005Q01TA05 | Entre 2 et 4 heures par jour | <input type="checkbox"/> _05 |
| IC005Q01TA06 | Entre 4 et 6 heures par jour | <input type="checkbox"/> _06 |
| IC005Q01TA07 | Plus de 6 heures par jour | <input type="checkbox"/> _07 |

Only if students answered “1”-“5” in IC004.

IC006

Un jour de semaine ordinaire, combien de temps utilisez-vous Internet en dehors de l'école ?

(Sélectionnez une réponse.)

- | | | |
|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| IC006Q01TA01 | Pas du tout | <input type="checkbox"/> 01 |
| IC006Q01TA02 | De 1 à 30 minutes par jour | <input type="checkbox"/> 02 |
| IC006Q01TA03 | De 31 à 60 minutes par jour | <input type="checkbox"/> 03 |
| IC006Q01TA04 | Entre 1 et 2 heures par jour | <input type="checkbox"/> 04 |
| IC006Q01TA05 | Entre 2 et 4 heures par jour | <input type="checkbox"/> 05 |
| IC006Q01TA06 | Entre 4 et 6 heures par jour | <input type="checkbox"/> 06 |
| IC006Q01TA07 | Plus de 6 heures par jour | <input type="checkbox"/> 07 |

Only if students answered “1”-“5” in IC004.

IC007

**Un jour de week-end ordinaire, combien de temps
utilisez-vous Internet en dehors de l'école ?**

(Sélectionnez une réponse.)

- | | | |
|--------------|------------------------------|-----------------------------|
| IC007Q01TA01 | Pas du tout | <input type="checkbox"/> 01 |
| IC007Q01TA02 | De 1 à 30 minutes par jour | <input type="checkbox"/> 02 |
| IC007Q01TA03 | De 31 à 60 minutes par jour | <input type="checkbox"/> 03 |
| IC007Q01TA04 | Entre 1 et 2 heures par jour | <input type="checkbox"/> 04 |
| IC007Q01TA05 | Entre 2 et 4 heures par jour | <input type="checkbox"/> 05 |
| IC007Q01TA06 | Entre 4 et 6 heures par jour | <input type="checkbox"/> 06 |
| IC007Q01TA07 | Plus de 6 heures par jour | <input type="checkbox"/> 07 |

IC150

Au cours d'une semaine d'école ordinaire, combien de temps passez-vous à utiliser des appareils numériques pendant les cours suivants ?

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Pas du tout</i>	<i>1 à 30 minutes par semaine</i>	<i>31 à 60 minutes par semaine</i>	<i>Plus de 60 minutes par semaine</i>	<i>Je n'ai pas ce cours</i>
IC150Q01HA	<Langue de l'évaluation>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC150Q02HA	<Mathématiques>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC150Q03HA	<Sciences>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC150Q04HA	<Langue étrangère>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC150Q05HA	<Sciences sociales>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC150Q06HA	Musique	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC150Q07HA	Sport	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC150Q08HA	<Arts de la scène>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC150Q09HA	<Arts visuels>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05

IC151

Au cours d'une semaine d'école ordinaire, combien de temps passez-vous à utiliser des appareils numériques en-dehors des cours (que ce soit à la maison ou à l'école) pour les matières suivantes ?

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Pas du tout</i>	<i>1 à 30 minutes par semaine</i>	<i>31 à 60 minutes par semaine</i>	<i>Plus de 60 minutes par semaine</i>	<i>Je n'ai pas ce cours</i>
IC151Q01HA	<Langue de l'évaluation>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC151Q02HA	<Mathématiques>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC151Q03HA	<Sciences>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC151Q04HA	<Langue étrangère>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC151Q05HA	<Sciences sociales>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC151Q06HA	Musique	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC151Q07HA	Sport	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC151Q08HA	<Arts de la scène>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC151Q09HA	<Arts visuels>	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

IC152

Au cours du mois dernier, un appareil numérique a-t-il été utilisé pendant les cours suivants par le professeur ou les élèves ?

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Oui, utilisé à la fois par le professeur et les élèves</i>	<i>Oui, mais seuls les élèves l'ont utilisé</i>	<i>Oui, mais seul le professeur l'a utilisé</i>	<i>Non</i>	<i>Je n'ai pas ce cours</i>
IC152Q01HA	<Langue de l'évaluation>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC152Q02HA	<Mathématiques>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC152Q03HA	<Sciences>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC152Q04HA	<Langue étrangère>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC152Q05HA	<Sciences sociales>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC152Q06HA	Musique	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC152Q07HA	Sport	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC152Q08HA	<Arts de la scène>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC152Q09HA	<Arts visuels>	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05

IC008

En dehors de l'école, à quelle fréquence utilisez-vous un appareil numérique pour les activités suivantes ?

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Jamais ou presque jamais</i>	<i>Une ou deux fois par mois</i>	<i>Une ou deux fois par semaine</i>	<i>Presque tous les jours</i>	<i>Tous les jours</i>
IC008Q01TA	Jouer à des jeux à un seul joueur	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q02TA	Jouer à des jeux à plusieurs (sur Internet ou en réseau)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q03TA	Utiliser le courrier électronique (email)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q04TA	<Chatter en ligne> (par ex. sur <MSN®>)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q05TA	Participer à des réseaux sociaux (par ex. <Facebook>, <MySpace>)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q07NA	Jouer à des jeux en ligne via des réseaux sociaux (par ex. <Farmville®>, <The Sims Social>)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q08TA	Surfer sur Internet pour m'amuser (par ex. pour regarder des vidéos sur <YouTube™>)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q09TA	Suivre l'actualité sur Internet	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q10TA	Obtenir des informations pratiques sur Internet (par exemple le lieu et la date d'un événement)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q11TA	Télécharger de la musique, des films, des jeux ou des logiciels à partir d'Internet	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q12TA	Mettre en ligne mes propres créations pour les partager (par exemple de la musique, des poèmes, des vidéos, des programmes informatiques)	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC008Q13NA	Télécharger de nouvelles applications sur un appareil mobile	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

IC010 **En dehors de l'école, à quelle fréquence utilisez-vous un appareil numérique pour les activités suivantes ?**

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

	<i>Jamais ou presque jamais</i>	<i>Une ou deux fois par mois</i>	<i>Une ou deux fois par semaine</i>	<i>Presque tous les jours</i>	<i>Tous les jours</i>
IC010Q01TA Surfer sur Internet pour le travail scolaire (pour préparer une rédaction ou un exposé, par exemple).	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC010Q02NA Surfer sur Internet quand je revois mes cours, pour trouver des explications par exemple.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC010Q03TA Échanger des emails avec d'autres élèves à propos du travail scolaire.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC010Q04TA Communiquer par e-mail avec les professeurs et rendre mes devoirs ou autres travaux.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC010Q05NA Utiliser les réseaux sociaux (par ex. <Facebook>, <MySpace>) pour communiquer avec d'autres élèves à propos du travail scolaire.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC010Q06NA Utiliser les réseaux sociaux (par ex. <Facebook>, <MySpace>) pour communiquer avec les professeurs.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC010Q07TA Télécharger ou consulter des documents sur le site web de mon école (par ex. des horaires ou documents de cours).	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC010Q08TA Consulter le site web de l'école pour aller aux renseignements (par exemple les absences de professeurs).	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC010Q09NA Faire mes devoirs sur ordinateur.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC010Q10NA Faire mes devoirs sur un appareil mobile.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05

IC010Q11HA	Utiliser des applications éducatives ou des sites web éducatifs sur un ordinateur.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05
IC010Q12HA	Utiliser des applications éducatives ou des sites web éducatifs sur un appareil mobile.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05

IC011

À l'école, à quelle fréquence utilisez-vous des appareils numériques pour les activités suivantes ?

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Jamais ou presque jamais</i>	<i>Une ou deux fois par mois</i>	<i>Une ou deux fois par semaine</i>	<i>Presque tous les jours</i>	<i>Tous les jours</i>
IC011Q01TA	<Chatter en ligne> à l'école.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC011Q02TA	Utiliser le courrier électronique (email).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC011Q03TA	Surfer sur Internet pour un travail scolaire.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC011Q04TA	Télécharger, consulter des documents sur le site web de l'école (l'<intranet>par ex.) ou y déposer des fichiers.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC011Q05TA	Déposer mes travaux sur le site web de l'école.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC011Q06TA	Utiliser des logiciels de simulation à l'école.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC011Q07TA	Faire des exercices (par ex. pour le cours de langue étrangère ou celui de mathématiques).	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC011Q08TA	Faire mes devoirs sur un ordinateur de l'école.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC011Q09TA	Utiliser les ordinateurs de l'école pour un travail de groupe ou pour communiquer avec d'autres élèves.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅
IC011Q010HA	Utiliser des applications éducatives ou des sites web éducatifs.	<input type="checkbox"/> ₀₁	<input type="checkbox"/> ₀₂	<input type="checkbox"/> ₀₃	<input type="checkbox"/> ₀₄	<input type="checkbox"/> ₀₅

IC013

Pensez à l'expérience que vous avez des médias numériques et des appareils numériques. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les affirmations suivantes ?

(Pensez à plusieurs types d'appareils numériques comme, par exemple, des ordinateurs de bureau, des ordinateurs portables, des agendas électroniques, des smartphones, des tablettes tactiles, des téléphones portables sans connexion à Internet, des consoles de jeux, ou des télévisions connectées à Internet.)

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Pas du tout d'accord</i>	<i>Pas d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Tout à fait d'accord</i>
IC013Q01NA	Quand j'utilise des appareils numériques, je ne vois pas le temps passer.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
IC013Q04NA	Internet est une formidable source pour trouver les informations qui m'intéressent (par ex. actualités, sports, dictionnaire).	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
IC013Q05NA	Les réseaux sociaux sur Internet sont très utiles.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
IC013Q11NA	Je suis toujours impatient(e) de découvrir de nouveaux appareils ou applications numériques.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
IC013Q12NA	Cela m'énerve quand je n'ai pas d'accès à Internet.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
IC013Q13NA	J'aime utiliser des appareils numériques.	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04

IC014

Pensez à l'expérience que vous avez des médias numériques et des appareils numériques. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les affirmations suivantes ?

(Pensez à plusieurs types d'appareils numériques comme, par exemple, des ordinateurs de bureau, des ordinateurs portables, des agendas électroniques, des smartphones, des tablettes tactiles, des téléphones portables sans connexion à Internet, des consoles de jeux, ou des télévisions connectées à Internet.)

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Pas du tout d'accord</i>	<i>Pas d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Tout à fait d'accord</i>
IC014Q03NA	Je me sens à l'aise dans l'utilisation des appareils numériques que je connais moins bien.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC014Q04NA	Si mes amis ou ma famille veulent acheter de nouveaux appareils ou applications numériques, je peux les conseiller.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC014Q06NA	Je me sens à l'aise dans l'utilisation des appareils numériques à la maison.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC014Q08NA	Quand je rencontre des problèmes avec un appareil numérique, je pense pouvoir les résoudre.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC014Q09NA	Si mes amis ou ma famille rencontrent un problème avec un appareil numérique, je peux les aider.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04

IC015

Pensez à l'expérience que vous avez des médias numériques et des appareils numériques. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les affirmations suivantes ?

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Pas du tout d'accord</i>	<i>Pas d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Tout à fait d'accord</i>
IC015Q02NA	Si j'ai besoin d'un nouveau logiciel, je l'installe moi-même.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC015Q03NA	Je lis de la documentation sur les appareils numériques afin d'être autonome.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC015Q05NA	J'utilise les appareils numériques comme j'en ai envie.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC015Q07NA	Si j'ai un problème avec un appareil numérique, je commence par essayer de le résoudre par moi-même.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC015Q09NA	Si j'ai besoin d'une nouvelle application, je la choisis moi-même.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04

IC016

Pensez à l'expérience que vous avez des médias numériques et des appareils numériques. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec les affirmations suivantes ?

(Sélectionnez une réponse par ligne.)

		<i>Pas du tout d'accord</i>	<i>Pas d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>Tout à fait d'accord</i>
IC016Q01NA	J'aime discuter avec mes amis des appareils numériques afin d'en apprendre plus.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC016Q02NA	J'aime échanger des solutions à des problèmes liés aux appareils numériques avec d'autres personnes sur Internet.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC016Q04NA	J'aime être avec mes amis pour jouer sur l'ordinateur et à des jeux vidéo avec eux.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC016Q05NA	J'aime partager des informations sur les appareils numériques avec mes amis.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04
IC016Q07NA	J'en apprend beaucoup sur les médias numériques en discutant avec mes amis et ma famille.	<input type="checkbox"/> _01	<input type="checkbox"/> _02	<input type="checkbox"/> _03	<input type="checkbox"/> _04

IC169 **Parmi les affirmations suivantes, laquelle décrit le mieux votre façon de lire l'actualité (par exemple, politique, culturelle, sportive ou locale) ?**

(Sélectionnez une réponse.)

- | | | |
|------------|---|------------------------------|
| IC169Q01HA | Je ne suis pas du tout l'actualité. | <input type="checkbox"/> _01 |
| IC169Q01HA | Je ne fais que regarder ou écouter l'actualité (par exemple, à la radio, à la télévision, en podcasts). | <input type="checkbox"/> _02 |
| IC169Q01HA | Je lis plus souvent l'actualité sur des appareils numériques (par exemple, sur une tablette, un smartphone, un ordinateur). | <input type="checkbox"/> _03 |
| IC169Q01HA | Je lis plus souvent l'actualité sur papier (par exemple, dans les journaux, les magazines). | <input type="checkbox"/> _04 |
| IC169Q01HA | Je lis <u>aussi souvent</u> l'actualité sur papier <u>que</u> sur des appareils numériques. | <input type="checkbox"/> _05 |

***Nous vous remercions pour votre collaboration
à cette enquête !***