

**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 apprends 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. ₀₁

IC169Q01HA Je ne fais que regarder ou écouter l'actualité (par exemple, à la radio, à la télévision, en podcasts). ₀₂

IC169Q01HA Je lis plus souvent l'actualité sur des appareils numériques (par exemple, sur une tablette, un smartphone, un ordinateur). ₀₃

IC169Q01HA Je lis plus souvent l'actualité sur papier (par exemple, dans les journaux, les magazines). ₀₄

IC169Q01HA Je lis aussi souvent l'actualité sur papier que sur des appareils numériques. ₀₅

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