**QUESTIONNAIRE**

Vous avez participé à la conférence "Les dangers du numériques sur nos enfants » Je souhaite recueillir l’opinion de toutes les personnes ayant participé à cette conférence. Auriez-vous l’amabilité de bien vouloir remplir la fiche d'évaluation ? Celle-ci est strictement anonyme. Je vous remercie d’y répondre le plus librement possible.

1. **Vous êtes, âge**

🞏 Un homme  …………………………

🞏 Une femme ………………………..

1. **Concernant le déroulement de la conférence (Merci de cocher la case qui correspond le mieux à votre opinion). La présentation vous a-t-il convenu ?**

🞏 Tout à fait

🞏 Plutôt

🞏 Plutôt pas

🞏 Pas du tout

🞏 Je ne sais pas

1. **Le contenu de la conférence était-il riche ?**

🞏 Tout à fait

🞏 Plutôt

🞏 Plutôt pas

🞏 Pas du tout

🞏 Je ne sais pas

1. **Maintenant que cette conférence a pris fin, vous diriez qu’elle vous a permis (Merci de cocher la case qui correspond le mieux à votre opinion) de réfléchir autrement sur le sujet**

🞏 Tout à fait

🞏 Plutôt

🞏 Plutôt pas

🞏 Pas du tout

🞏 Je ne sais pas

1. **De prendre une ou des décisions ?**

🞏 Oui

🞏 Non

Si oui, pouvez-vous donner un exemple d’une décision que vous avez prise au cours de cette conférence.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Je souhaiterais connaître le niveau des dangers du numérique vous vous attribuez avant et après cette conférence. Entourer le chiffre correspondant le mieux selon vous (0=degré le plus bas)**

**Avant le démarrage de la conférence**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**A la fin de cette conférence**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

1. **Avez-vous été satisfait de l’échange avec les intervenantes et les autres participants ?**

🞏 Oui 🞏 Non