



QUESTIONNAIRE ÉLÈVE

ÉVALUATION DES CONNAISSANCES

Nom : _____

Date de naissance : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tel domicile : _____

Cp : _____

Tel portable : _____

Ville : _____

Courriel : _____

Profession : _____

Site : http:// _____

VOTRE ÉQUIPEMENT

MATÉRIEL

- MAC
- PC avec Windows
 - XP
 - Vista
- Imprimante modèle : _____
- Scanner
- Webcam

- Configuration
 - Standard (bureautique)
 - Optimisée (multimédia)
- Appareil photo
 - Numérique
 - Argentique
- Caméscope
 - Numérique
 - Analogique

LOGICIELS

NIVEAU

PHOTO	<input type="checkbox"/> Photoshop	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Photoshop Eléments	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
VIDEO	<input type="checkbox"/> VideoStudio	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Première	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
DESSIN/ ANIMATION	<input type="checkbox"/> Illustrator	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Flash	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Gif Movie Gear	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
WEB/ INTERNET	<input type="checkbox"/> Dreamweaver	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Frontpage	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
PAO	<input type="checkbox"/> InDesign	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> XPress	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
TEXTE/ TABLEURS	<input type="checkbox"/> Words	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
BASES DE DONNÉES	<input type="checkbox"/> Access	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Mysql	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
	<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé

PROFIL ÉLÈVE

D'une façon générale êtes-vous à l'aise dans l'utilisation de votre matériel ? oui non

Si non, quelles sont vos principales lacunes :

Maîtrisez-vous votre système d'exploitation ? oui non

(déplacer une fenêtre, ouvrir un dossier, ranger vos fichiers, etc.)

Si non, quelles sont vos principales lacunes :

D'une façon générale êtes-vous à l'aise dans l'utilisation de vos logiciels ? oui non

Si non, quelles sont vos principales lacunes :

Quelle place tient l'informatique dans votre vie quotidienne ?

Au travail :	<input type="checkbox"/> Petite	<input type="checkbox"/> Grande
A la maison :	<input type="checkbox"/> Petite	<input type="checkbox"/> Grande

Que souhaitez-vous apprendre à la Web@School ?

■ MULTIMEDIA

- Retoucher mes images
- Monter mes films
- Créer des animations interactives
- Créer mon site perso

■ PUBLICATION

- Utiliser un traitement de texte
- Créer des dessins (logos...)
- Faire de la mise en page

■ ORGANISATION

- Gérer mes comptes
- Créer un catalogue virtuel (recettes, DVD...)
- Autre, précisez:

■ INTERNET

- Chercher et naviguer sur la toile
- Recevoir et envoyer des courriels (e-mails)
- Utiliser la messagerie instantannée (tchat)
- Utiliser ma webcam et mon micro (visio conférence)

Vos suggestions, questions et autres commentaires :