

**Enquête sur**  
**« la vulnérabilité et l'encadrement des enfants dans l'utilisation des TIC au Cameroun »**  
**et**  
**« le niveau de satisfaction des consommateurs des produits et services des TIC, y compris le Mobile money, le mobile banking et les offres publicitaires au Cameroun »**

**QUESTIONNAIRE MENAGE**

**STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL**

*Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N°91/023 du 16 décembre 1991 sur les recensements et enquêtes statistiques, qui dispose en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».*

**Avec l'appui technique de l'Institut National de la Statistique**



**Janvier 2017**

## SECTION 0 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

### 1 : IDENTIFICATION DU MENAGE

S0Q01	Région d'enquête : _____	
S0Q02	Département : _____	
S0Q03	Arrondissement : _____	
S0Q04	Village/Localité/Quartier : _____	
S0Q05	Strate de résidence 1 = Urbain 2 = Semi urbain 3 = Rural	
S0Q06	Numéro (ECAM 4) de la ZD/grappe	
S0Q07	Numéro échantillon du ménage dans la ZD/grappe	

### 2 : EQUIPE DE COLLECTE

S0Q08	Superviseur de collecte : _____	
S0Q09	Contrôleur de collecte : _____	
S0Q10	Agent de collecte : _____	
S0Q11	Date de collecte : _____	1 7
S0Q12	<b>Résultat de la collecte :</b> 01= Enquête complète 02= Enquête incomplète 03= Absence 96= Autre (à préciser) _____ 04= En déplacement de longue durée 05= Logement vide/détruit 06= Refus	

## SECTION 1 : CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

S1Q00A	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
<b>S1Q00B</b>	<b>Noms et prénoms des membres du ménage en commençant par le chef</b>										
S1Q01	Quel est le lien de parenté de ( <i>Nom</i> ) avec le Chef de Ménage ? <i>CF CODES</i>	_0 _1	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
S1Q02	( <i>Nom</i> ) est de quel sexe ?      1= Masculin    2= Féminin	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
S1Q02a	( <i>Nom</i> ) vit-t-il/elle habituellement dans le ménage ? 1=Oui    2=Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
S1Q02b	( <i>Nom</i> ) a-t-il/elle passé la nuit dernière dans le ménage ? 1=Oui    2=Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
S1Q03	Quel est l'âge de ( <i>Nom</i> ) ? (95 pour âge >= 95 et 98 pour NSP) <i>Si âge &lt; 10 ans, allez à S1Q05</i>	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
S1Q04	Quel est le statut matrimonial de ( <i>Nom</i> ) ? 1= Célibataire    2= Marié(e) monogame    3= Marié(e) polygame 4= Veuf/Veuve    5= Divorcé(e)/Séparé(e)    6= En union libre	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
S1Q05	Quel est le niveau d'instruction de ( <i>Nom</i> ) ? 0= Non scolarisé    1= Primaire    2= Secondaire 1 <sup>er</sup> cycle 3= Secondaire 2 <sup>nd</sup> cycle    4= Supérieur    5= NSP	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
S1Q06	Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par ( <i>Nom</i> ) ? <i>CF CODES</i>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
S1Q07	( <i>Nom</i> ) souffre-t-il d'un handicap ? 1= Oui    2= Non. <i>Si non, allez à l'individu suivant</i>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
S1Q08	De quel handicap ( <i>Nom</i> ) souffre-t-il ? <i>CF CODES</i>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
S1Q08a	Numéro d'ordre du principal répondant pour la section	_ _									

Codes S1Q01	Codes S1Q06	Codes S1Q08
01= Chef de Ménage 02= Conjoint du CM 03= Fils ou fille 04= Gendre ou Belle-fille 05= Petit-fils/Petite-fille 06= Père/Mère 07= Beaux-parents 08= Frère/Sœur 09= Neveu/Nièce direct 10= Neveu/Nièce par alliance 11= Adopté/en garde/Enfant du conjoint 12= Autre personne apparentée 13= Domestique 14= Sans lien de parenté 15= Coépouse 98=NSP	1= Sans diplôme 2= CEP/CEPE/FLSC 3= BEPC/CAP/GCEOL 4= Probatoire/BP 5= BAC/GCEAL/BEP/BT 6= BTS/DUT/DEUG 7= Licence 8= Maîtrise/Master/DEA 9= Doctorat/PHD	1= Handicap visuel (aveugle, malvoyant) 2= Handicap de la parole (bègue, muet, etc.) 3= Handicap auditif (sourd, malentendant) 4= Handicap mental (insensé, aliéné, fou, etc.) 5= Handicap moteur (infirmes, paralytique, etc.) 6= Sourd-muet 7= Autre handicap (à préciser) _____

**SECTION 2 : UTILISATION DES TIC (Concerne uniquement les membres habituels du ménage (SIQ02a= 1) âgés de 10 ans ou plus (SIQ03 >= 10)**

*NB : les interviews se font individu après individu et personne ne doit répondre à la place de l'autre. Pour le cas des enfants de 10 à 14 ans, il faut lire le consentement éclairé pour avoir l'autorisation des parents à les enquêter.*

S2Q00A	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
<b>2.1. ACCES AUX TIC</b>											
S2Q01	Avez-vous utilisé un téléphone mobile pour communiquer au cours des 12 derniers mois ? <i>1= Oui 2= Non</i>	<input type="checkbox"/>									
S2Q01a	Avez-vous connaissance de services autres que les appels et les SMS offerts par les opérateurs de téléphonie ? <i>1= Oui 2= Non</i> <i>Si 2, allez à S2Q01c</i>	<input type="checkbox"/>									
S2Q01b	Quels sont ces autres services offerts par les opérateurs de téléphonie que vous connaissez ? <i>(Ne pas citer les modalités) 1= Oui 2= Non</i>										
	a. Accès à internet	<input type="checkbox"/>									
	b. Achat de produits et services	<input type="checkbox"/>									
	c. Services financiers mobiles (mobile money)	<input type="checkbox"/>									
	d. Autres (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									
S2Q01c	Avez-vous connaissance de quelques opérateurs autres que les opérateurs de téléphonie, qui utilisent le téléphone mobile pour offrir des services ? <i>1= Oui 2= Non Si 2, allez à S2Q02</i>	<input type="checkbox"/>									
S2Q01d	Quels sont ces services offerts par les autres types opérateurs que vous connaissez ? <i>1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)</i>	<input type="checkbox"/>									
	a. Location de taxis	<input type="checkbox"/>									
	b. Recherche de pharmacies de garde	<input type="checkbox"/>									
	c. Services financiers mobiles (mobile money)	<input type="checkbox"/>									
	d. Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/>									
S2Q02	Avez-vous utilisé un ordinateur au cours des 12 derniers mois ? <i>1= Oui 2= Non</i>	<input type="checkbox"/>									
S2Q03	Avez-vous utilisé Internet au cours des 12 derniers mois ? <i>1= Oui 2= Non Si 2, allez à S2Q14F</i>	<input type="checkbox"/>									

S2Q00A	Numéro d'ordre		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
S2Q04a	S2Q04 : Lieux d'utilisation d'Internet 1= Oui 2= Non (Citer les modalités)	Domicile	<input type="checkbox"/>									
S2Q04b		Travail	<input type="checkbox"/>									
S2Q04c		Lieu d'étude (école, ...)	<input type="checkbox"/>									
S2Q04d		Domicile d'un autre particulier	<input type="checkbox"/>									
S2Q04e		Installation communautaire d'accès à Internet	<input type="checkbox"/>									
S2Q04f		Installation privée commerciale d'accès à Internet	<input type="checkbox"/>									
S2Q04g		N'importe où via un téléphone mobile	<input type="checkbox"/>									
S2Q04h		N'importe où via d'autres appareils d'accès mobile	<input type="checkbox"/>									
S2Q05	A quelle fréquence en moyenne avez-vous utilisé Internet au cours des 12 derniers mois ? (Citer les modalités) 1= Au moins une fois par jour 2= Au moins une fois par semaine, mais pas chaque jour 3= Au moins une fois par mois, mais pas chaque semaine 4= Moins d'une fois par mois		<input type="checkbox"/>									
S2Q06	Combien de temps au total avez-vous passé sur l'Internet au cours des sept derniers jours? UT= unité de temps, exprimé en : 1= mn si <= 59 mn 2= heure si >= 1 heure		UT/nombre <input type="text"/>									



S2Q00A	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
S2Q11	Avez-vous déjà, même par inadvertance, visité un site Internet qui était hostile ou haineux à un groupe de personnes ? 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>									
S2Q12	Avez-vous déjà même par inadvertance visité un site Internet avec des images terrifiantes ou horribles ? 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>									
S2Q13	Avez-vous déjà été victime de la cybercriminalité <sup>1</sup> ? 1= Oui 2= Non Si 2, allez à S2Q14F	<input type="checkbox"/>									
S2Q14	De quel type de cybercriminalité avez-vous été victime ? 1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)	<input type="checkbox"/>									
	A. Abus de données	<input type="checkbox"/>									
	B. Piratage de boîte e-mail/compte personnel	<input type="checkbox"/>									
	C. Cyber-harcèlement	<input type="checkbox"/>									
	D. Arnaque via Internet	<input type="checkbox"/>									
	E. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									
<b>2.3. UTILISATION DES SERVICES FINANCIERS MOBILES (MOBILE MONEY ET MOBILE BANKING)</b> (Concerne uniquement les membres du ménage âgés de 15 ans ou plus S1Q03 >= 15)											
S2Q14F	<i>Filtre : si S1Q03&lt;15, allez à l'individu suivant ou à la section suivante si dernier individu</i>										
S2Q15	Avez-vous eu un numéro de téléphone actif au cours des 12 derniers mois pour chacun des opérateurs ? 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>									
	A. MTN	<input type="checkbox"/>									
	B. Orange	<input type="checkbox"/>									
	C. Viettel (Nexttel)	<input type="checkbox"/>									
	D. Camtel Si 2 partout, allez à S2Q18	<input type="checkbox"/>									
S2Q16	A. Avez-vous un compte MTN Mobile Money ? 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>									
	B. Avez-vous un compte Orange Money ? 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>									
	C. Avez-vous un compte Express Union Mobile ? 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>									
	D. Avez-vous un autre compte financier mobile ? (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									
	Si 2 partout, allez à S2Q18										
S2Q17	Avez-vous eu à effectuer des transactions sur votre compte (un de vos comptes) financier mobile au cours des 12 derniers mois ? 1= Oui 2= Non. Si 1, Allez à S2Q19	<input type="checkbox"/>									
S2Q18	Bien que vous déclariez ne pas avoir un numéro de téléphone actif / ne pas avoir un compte financier mobile/ ne pas avoir effectué des transactions sur un de vos comptes financiers mobiles, avez-vous effectué une opération financière mobile ? 1= Oui 2= Non. Si 2, allez à S2Q22	<input type="checkbox"/>									

<sup>1</sup> La cybercriminalité représente tout acte criminel perpétré à l'aide d'un ordinateur ou sur un réseau, ou à l'aide de tout autre matériel informatique. Elle comprend des activités telles que la fraude en ligne, l'accès non autorisé, la pédopornographie, le harcèlement dans le cyberspace.

S2Q00A	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
S2Q19	<p>Pour quelle(s) opération(s) avez-vous utilisé des services financiers mobiles au cours des trois derniers mois ? 1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)</p> <p>A. Dépôt/retrait d'argent</p> <p>B. Transfert/réception d'argent</p> <p>C. Achat de crédit téléphonique</p> <p>D. Paiement de facture d'électricité</p> <p>E. Achat d'un autre service/produit</p> <p>F. Autre (à préciser) _____</p>	<input type="checkbox"/>									
S2Q19G	<p>Quel est l'opérateur le plus souvent sollicité pour vos services financiers mobiles ?</p> <p>1= MTN (MTN Mobile Money)</p> <p>2= Orange (Orange Money)</p> <p>3= Express Union Mobile</p> <p>4= Autre (à préciser) _____</p>	<input type="checkbox"/>									
S2Q20	<p>Quel est le niveau de satisfaction que vous avez des services financiers mobiles offerts par cet opérateur ?</p> <p>1= Très insatisfait 2= Insatisfait 3= Indifférent</p> <p>4= Satisfait 5= Très satisfait Si 3, 4 ou 5, allez à S2Q22</p>	<input type="checkbox"/>									
S2Q21	<p>Pour quelle(s) raison(s) êtes-vous insatisfait/très insatisfait de ces services ? (Ne pas citer les modalités)</p> <p>a. Tarifs élevés</p> <p>b. Points d'opérations non fonctionnels à tout moment</p> <p>c. Autre _____</p>	<input type="checkbox"/>									
S2Q22	<p>Disposez-vous d'un compte dans un établissement financier ?</p> <p>1= Oui 2= Non. Si 2, allez à S2Q26F</p>	<input type="checkbox"/>									
S2Q23	<p>Votre banque/micro-finance offre-t-elle des possibilités de profiter des services qu'elle fournit à partir d'un téléphone mobile ?</p> <p>1= Oui</p> <p>2= Non → S2Q26F</p> <p>3= Ne sait pas → S2Q26F</p>	<input type="checkbox"/>									
S2Q23a	<p>Si oui, lesquels ? 1= Oui 2= Non 3= Ne sait pas (citer les modalités)</p> <p>a. Consultation de solde</p> <p>b. Alerte mouvement sur le compte</p> <p>c. Transfert d'argent</p> <p>d. Achat de produits ou services</p> <p>e. Autre (à préciser) _____</p>	<input type="checkbox"/>									
S2Q24	<p>Utilisez-vous votre téléphone pour accéder à des services offerts par votre banque/micro-finance ? 1= Oui 2= Non. Si 2, allez à S2Q26</p>	<input type="checkbox"/>									

S2Q00A	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
S2Q25	Avez-vous eu des désagréments dans l'utilisation du téléphone pour accéder à des services offerts par votre banque/micro-finance ? <i>1= Oui 2= Non. Si 2, allez à S2Q26</i>	<input type="checkbox"/>									
S2Q25A	Si oui, lesquels ? ( <i>Ne pas citer les modalités</i> ) a. Tarifs élevés b. Service momentanément non opérationnel c. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									
<b>2.4. PERCEPTION ET NIVEAU DE SATISFACTION VIS-À-VIS DES SERVICES DES OPERATEURS DE TÉLÉPHONIE MOBILE ET D'INTERNET</b> <i>(Concerne uniquement les membres du ménage âgés de 15 ans ou plus S1Q03 &gt;= 15 qui ont utilisé un téléphone mobile pour communiquer au cours des 3 derniers mois c'est-à-dire S2Q01= 1, ou qui ont utilisé Internet S2Q03= 1)</i>											
S2Q26F	<b>Filtre : Si l'enquêté a utilisé un téléphone mobile pour communiquer au cours des 12 derniers mois (S02Q01=1), posez S2Q26 ; sinon, vérifiez S2Q31F</b>										
S2Q26	De manière générale, quelle appréciation faites-vous des services de téléphonie offerts par les opérateurs suivant ? <i>0= Non concerné 1= Très mauvais 2= Mauvais 3= Acceptable 4= Bon 5= Très bon</i> A. MTN B. Orange C. Viettel (Nexttel) D. Camtel	<input type="checkbox"/>									
S2Q27	Avez-vous rencontré un (des) désagrément(s) dans l'usage des services de téléphonie au cours des 30 derniers jours ? <i>1= Oui 2= Non. Si 2, allez à S2Q31F</i>	<input type="checkbox"/>									
S2Q28	Quels est (sont) ce(s) problème(s) ? <i>1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)</i> A. Interruption du réseau B. Mauvaise qualité des émissions et des réceptions C. Erreurs de facturation D. Disparition/coupure du crédit de communication E. Messages intempestifs de la part des opérateurs F. Service client inopérant/non satisfaisant G. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									
S2Q29	Quelle a été votre réaction suite à ce(s) désagrément(s) ? <i>1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)</i> A. Rien du tout B. Se plaindre auprès du service client C. Se plaindre auprès de l'ART D. Se plaindre auprès de toute autre organisation E. Autre action (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									

S2Q00A	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
<b>Filtre : Si (Nom) a contacté le service client (S2Q29B=1), posez S2Q30. Sinon, allez à S2Q31F</b>											
S2Q30	Quel a été votre niveau de satisfaction par rapport à la réponse apportée par le service client ? <i>1= Très insatisfait      2= Insatisfait      3= Indifférent</i> <i>4= Satisfait                5= Très satisfait</i>	<input type="checkbox"/>									
S2Q31F	<b>Filtre : Si l'enquêté a utilisé l'Internet au cours des 12 derniers mois (S02Q03= 1), posez S2Q32 ; sinon, allez à S2Q38</b>										
S2Q32	Quel est l'opérateur dont les services Internet ont été le plus utilisés par vous ? 1= MTN                    5= Ringo      9= Autre (à préciser) _____ 2= Orange                6= YooMee 3= Viettel (Nexttel)    7= Matrix Télécom 4= Camtel                8= Vodafone	<input type="checkbox"/>									
S2Q33	De manière générale, quelle appréciation faites-vous des services d'Internet offerts par cet opérateur ? <i>1= Très mauvais      2= Mauvais      3= Acceptable</i> <i>4= Bon                    5= Très bon</i>	<input type="checkbox"/>									
S2Q34	Avez-vous rencontré un désagrément dans l'usage des services Internet de cet opérateur au cours des 30 derniers jours ? <i>1= Oui    2= Non.</i> <b>Si 2, allez à S2Q38</b>	<input type="checkbox"/>									
S2Q35	Quels étaient ces problèmes ? <i>1= Oui    2= Non</i> <b>(Ne pas citer les modalités)</b> A. Interruptions régulières du réseau/ Mauvais débit B. Erreurs de facturation C. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									
S2Q36	Quelle a été votre réaction suite à ces désagréments ? <i>1= Oui    2= Non (Ne pas citer les modalités)</i> A. Rien du tout B. Se plaindre auprès du service client C. Se plaindre auprès de l'ART D. Se plaindre auprès de toute autre organisation E. Autre action (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									
<b>Filtre : Si (Nom) a contacté le service client (S2Q36B=1), posez S2Q37. Sinon, allez à S2Q38</b>											
S2Q37	Quel a été votre niveau de satisfaction par rapport à la réponse apportée par le service client ? <i>1= Très insatisfait      2= Insatisfait      3= Indifférent</i> <i>4= Satisfait                5= Très satisfait</i>	<input type="checkbox"/>									
<b>2.5. PERCEPTION ET NIVEAU DE SATISFACTION DES OFFRES PUBLICITAIRES</b>											
S2Q38	Est-ce que vous vous intéressez aux annonces publicitaires des opérateurs ? <i>1= Oui    2= Non. Si 2, allez à S2Q41</i>	<input type="checkbox"/>									

S2Q00A	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
S2Q39	Avez-vous déjà acquis un (des) produit(s)/service(s) des opérateurs suite à des offres publicitaires ? 1= Oui 2= Non Si 2, allez à S2Q41	<input type="checkbox"/>									
S2Q39a	Après cette acquisition, comment avez-vous trouvé ce(s) produit(s)/service(s) ? 1= Très mauvais 2= Mauvais 3= Acceptable 4= Bon 5= Très bon Si 3, 4 ou 5, allez à S2Q41	<input type="checkbox"/>									
S2Q40	Pourquoi estimez-vous que ce(s) produit(s)/service(s) acquis suite à des offres publicitaires étai(en)t mauvais/très mauvais? 1= Oui 2= Non (Ne pas lister les modalités) A. Produits/services non conformes à la publicité B. Non-respect du délai de garantie C. Service après-vente insatisfaisant D. Reconduction sur un forfait sans autorisation E. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									
S2Q41	Avez-vous déjà été abonné à un service des opérateurs sans votre consentement ? 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>									
<b>2.6. CONNAISSANCE DE L'AGENCE DE REGULATION DES TELECOMMUNICATIONS (ART)</b> (concerne uniquement les membres du ménage âgés de 15 ans ou plus S1Q03 >= 15)											
S2Q42	Avez-vous déjà entendu parler de l'Agence de Régulation des Télécommunications ? 1= Oui 2= Non Si 2, allez à l'individu suivant, si dernier individu, allez à l'individu suivant	<input type="checkbox"/>									
S2Q43	Connaissez-vous le rôle de l'ART ? 1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>									
S2Q44	Connaissez-vous des actions entreprises par l'ART ? 1= Oui 2= Non Si 2, allez à l'individu suivant, si dernier individu, allez à la SECTION 3	<input type="checkbox"/>									
S2Q45	Si oui, lesquelles ? 1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités) a. Exiger aux opérateurs une grande couverture réseau du territoire b. Participer au suivi des activités du secteur des télécommunications c. Contrôler les prix des services des télécommunications d. Protéger les consommateurs e. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									
S2Q46	Résultat de la collecte pour l'individu: 1= Enquête complète 4= En déplacement de longue durée 2= Enquête incomplète 5= Refus 3= Absence 6= Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>									
S2Q47	Numéro d'ordre du répondant	<input type="checkbox"/>									

### SECTION 3 : EQUIPEMENTS DES MENAGES EN BIENS TIC

(Cette section est administrée de préférence au chef de ménage ou à son conjoint)

EQUIPEMENTS DES MENAGES EN BIENS TIC				
<b>S3Q01</b>	Disposez-vous dans votre localité d'un télé-centre communautaire polyvalent		1= Oui 2= Non 3=NSP	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q02</b>	Votre ménage/un membre de votre ménage dispose-t-il ? 1= Oui 2= Non	a. De l'électricité		<input type="checkbox"/>
		b. D'un poste de radio		<input type="checkbox"/>
		c. D'un poste de télévision		<input type="checkbox"/>
		d. D'une ligne de téléphone fixe		<input type="checkbox"/>
		e. D'un téléphone mobile		<input type="checkbox"/>
<b>S3Q03</b>	Votre ménage/un membre de votre ménage possède-t-il à domicile au moins :		1= Oui 2= Non	
	A. Un ordinateur desktop (fixe) ?	<i>Si 2 en A et en B, allez à S3Q04, pour tout autre réponse, allez à S3Q05</i>		<input type="checkbox"/>
	B. Un ordinateur laptop (portatif) ?			<input type="checkbox"/>
	C. Une tablette/Ipod/PDA			<input type="checkbox"/>
D. Une notebook			<input type="checkbox"/>	
<b>S3Q04</b>	Pourquoi votre ménage ne dispose-t-il pas d'ordinateur à domicile ?		1= Pas les moyens 2= Ne voit pas l'utilité 3= Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q05</b>	Votre ménage/un membre de votre ménage dispose-t-il de l'Internet à domicile ?		1= Oui 2= Non <i>Si 1, allez à S3Q07</i>	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q06</b>	Pourquoi votre ménage ne dispose-t-il pas d'Internet à domicile ?		1= Pas les moyens 2= Ne voit pas l'utilité 3= Autre (à préciser) _____. <i>Allez à la section suivante</i>	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q07</b>	De quel type d'accès à Internet disposez-vous à domicile ?			
<b>S3Q07a</b>	Connexion filaire	RTPC/RTC	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q07b</b>		ADSL	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q07c</b>		Fibre optique	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q07d</b>	Connexion non filaire	WIFI	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q07e</b>		WIMAX	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q07f</b>		GPRS/EDGE	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q07g</b>		CDMA	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q07h</b>		E-VSAT(SOHO)	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>S3Q07i</b>		3G, 4G LTE	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>

Numéro d'ordre du principal répondant pour la section 3 :

### SECTION 4 : ENCADREMENT DES ENFANTS DANS L'UTILISATION DES MEDIAS NUMERIQUES

(Cette section s'adresse principalement au chef de ménage ou à son conjoint)°

<b>S4Q01</b>	Connaissez-vous des risques/dangers que courent les enfants mineurs ( <b>moins de 18 ans</b> ) lorsqu'ils ont accès à des contenus vidéo (y compris télévision), audio ou à des jeux vidéo ?		1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
	<i>Si 2, allez à S4Q05</i>			
<b>S4Q02</b>	Quels sont les risques/dangers que vous connaissez ?		1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)	
	a. Exposition à la violence			<input type="checkbox"/>
	b. Pornographie			<input type="checkbox"/>
	c. Extrémisme			<input type="checkbox"/>
	d. Dépendance			<input type="checkbox"/>
	e. Autre (à préciser) _____			<input type="checkbox"/>
<b>S4Q03</b>	Connaissez-vous des dispositifs de protection des enfants face aux risques/dangers que peut présenter l'accès à ces contenus vidéo (y compris télévision, audio ou jeux vidéo) ?		1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
	<i>Si 2, allez à S4Q05</i>			
<b>S4Q04</b>	Quels dispositifs connaissez-vous ?		1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)	
	a. Respect de la limite d'âge pour les jeux vidéo et les films			<input type="checkbox"/>
	b. Limitation du temps passé sur les vidéos (y compris la télévision) et les jeux vidéo			<input type="checkbox"/>
	c. Discussion des contenus visionnés par l'enfant avec lui			<input type="checkbox"/>
	d. Utilisation des codes de contrôle parental			<input type="checkbox"/>
	e. Autre (à préciser) _____			<input type="checkbox"/>

<b>S4Q05</b>	Etes-vous informés des risques/dangers que courent les enfants mineurs dans l'utilisation de l'Internet ? <i>1= Oui 2= Non Si 2, allez à S4Q09</i>	<input type="checkbox"/>
<b>S4Q06</b>	Quels sont les risques/dangers que vous connaissez ? <i>1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)</i> a. Exposition à la violence b. Pornographie c. Echanges d'images/vidéos inappropriées d. Cyber-harcèlement e. Cyberdépendance f. Abus de données g. Agressions h. Extrémisme i. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>S4Q07</b>	Etes-vous informés des dispositifs de protection des enfants face aux risques/dangers d'Internet ? <i>1= Oui 2= Non Si 2, allez à S4Q09</i>	<input type="checkbox"/>
<b>S4Q08</b>	Quels dispositifs connaissez-vous ? <i>1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)</i> a. Limiter le temps passé sur Internet b. Installer des filtres pour certains programmes dans l'ordinateur c. Ne pas disposer un ordinateur dans la chambre des enfants d. Bloquer la connexion Internet aux enfants e. Interdire l'utilisation d'un téléphone/tablette avant un certain âge f. Interdire aux enfants de se connecter sans la présence d'un adulte g. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>S4Q09</b>	Les enfants du ménage de bas âge ( <b>moins de 15 ans</b> ) ont-ils accès à des contenus audio ou vidéo (y compris la télévision, les jeux vidéo, sur téléphone...)? <i>0= Non concerné 1= Oui 2= Non</i> <i>Si 2, allez à S4Q12. Si 0, fin du questionnaire</i>	<input type="checkbox"/>
<b>S4Q10</b>	Prenez-vous des mesures pour protéger vos enfants des dangers de ces contenus audio ou vidéo ? <i>1= Oui 2= Non Si 2, allez à S4Q12</i>	<input type="checkbox"/>
<b>S4Q11</b>	Quelles mesures prenez-vous ? <i>1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)</i> a. Respecter la limite d'âge pour les jeux vidéo et les films b. Limiter le temps passé sur les vidéos (y compris la télévision) et les jeux vidéos c. Discuter des contenus visionnés par l'enfant avec lui d. Utiliser les codes de contrôle parental e. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>S4Q12</b>	Les enfants du ménage de bas âge ( <b>moins de 15 ans</b> ) ont-ils accès à Internet ? <i>1= Oui 2= Non 3= Ne sait pas Si 2 ou 3, allez à S4Q15</i>	<input type="checkbox"/>
<b>S4Q13</b>	Prenez-vous des mesures pour protéger vos enfants des dangers d'Internet ? <i>1= Oui 2= Non Si 2, allez à S4Q15</i>	<input type="checkbox"/>
<b>S4Q14</b>	Quelles mesures prenez-vous ? <i>1= Oui 2= Non (Ne pas citer les modalités)</i> a. Limiter le temps passé sur Internet b. Installer des filtres pour certains programmes dans l'ordinateur c. Ne pas disposer un ordinateur dans la chambre des enfants d. Bloquer la connexion Internet aux enfants e. Interdire l'utilisation d'un téléphone/tablette avant un certain âge f. Exiger à l'enfant de se connecter qu'en présence d'un adulte g. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>S4Q15</b>	Les enfants du ménage de bas âge ont-ils accès au téléphone fixe/mobile pour les appels ? <i>1= Oui 2= Non 3= Ne sait pas Si 2, Fin.</i>	<input type="checkbox"/>
<b>S4Q16</b>	Prenez-vous des mesures pour encadrer l'utilisation du téléphone pour communiquer par les enfants de bas âge du ménage ? <i>1= Oui 2= Non Si 2, Fin.</i>	<input type="checkbox"/>
<b>S4Q17</b>	Si oui, lesquelles ? 1. Ils n'ont accès au téléphone que lorsqu'un adulte le leur passe 2. Autre _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Numéro d'ordre du principal répondant pour la section 4