



# Ipsos Belgium

WATERLOO OFFICE PARK, BAT. J, DRÈVE RICHELLE 161 – 1410 WATERLOO – BELGIUM  
TEL. 02/642.47.11 / TELEFAX 02/648.34.08

QUESTIONNAIRE n° 09-023815-01

## LES ENFANTS ET INTERNET

CD **QUESTIONNAIRE PARENTS** 23.04.2010

NOM DE L'ENQUÊTEUR  NUMÉRO DU QUESTIONNAIRE (= numéro de la feuille de contact) 

1					
---	--	--	--	--	--

Code pays 

0	2
---	---

 Numéro du point d'échantillonnage 

--	--	--

N° DE L'ADRESSE 

--	--	--	--	--

 N° DE L'ENQUÊTEUR 

--	--	--	--	--

ADRESSE :  n°  bte

CODE POSTAL  LOCALITE

TELEPHONE n° 

--	--	--	--

 / 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
Préfixe + Numéro

Enquêteur : coder l'âge et le sexe de l'enfant sélectionné

Age 

--	--

 ans Sexe  1 **Garçon**  2 **Fille**

201 **Quel est l'âge de votre enfant ?**  
CODER L'ÂGE DE L'ENFANT A INTERROGER. L'ÂGE DOIT COINCIDER AVEC LES INFORMATIONS SUR L'ENFANT SELECTIONNE DANS LA FEUILLE DE CONTACT

	Ans
99	Sans réponse

202 **Et puis-je contrôler ? Combien y-a-t-il au total d'enfants âgés de 0 à 17 ans vivant dans votre foyer ?**  
Ecrire le nombre d'enfants

	Enfants âgés de 0 à 17 ans
99	Sans réponse

203 **MONTRER LA CARTE A**  
**Et dans quelles tranches d'âge se situent les autres enfants qui vivent dans le foyer ?**  
PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES - CODER TOUT SE QUI S'APPLIQUE

0 – 4 ans	5 – 8 ans	9 – 16 ans	17 ans et plus	Sans réponse
1	2	3	4	99
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

204 **Quel est votre âge ?**

ECRIRE AGE

Age   ans99  Sans réponse205 **Enquêteur coder le sexe du répondant**

UN SEUL CODE

1  Homme 2  Femme206 **MONTRER LA CARTE B****Quel est votre lien avec (ENQ. : citer le prénom de l'enfant sélectionné) ?**

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

Père/ mère	1
Beau-père/Belle-mère	2
Parent adoptif	3
Frère/sœur (incluant les frères et sœurs adoptifs)	4
Demi-frère/demi-sœur (incluant les demi-frères /demi-sœur adoptifs)	5
Grands-parents	6
Autre lien de parenté	7
Autre, sans lien de parenté (inclus les pensionnaires)	8
Sans réponse	99

207 **Au total combien de personnes de plus de 18 ans habitent dans votre foyer ?**

NOTER LE NOMBRE D'ADULTES DE 18 ET +

  Adultes de 18 ans et plus99  Sans réponse

**A POSER SEULEMENT S'IL Y A PLUS D'UN ADULTE DE 18 ANS OU PLUS EN 207  
LES AUTRES ALLER EN 209**

208 **Diriez-vous que votre foyer est monoparental ou composé de deux parents ?**

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

<b>Monoparental</b>	<b>Biparental</b>	<b>NSP</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>88</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**POSER A TOUS****209 MONTRER LA CARTE C****Et pourriez-vous me dire quel est le plus haut niveau scolaire que vous avez obtenu ?**UNE SEULE REPONSE – CODER DANS LA 1<sup>ERE</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS**POSER A CEUX QUI VIVENT DANS UN FOYER BIPARENTAL (CODE 2 EN 208),  
LES AUTRES ALLER EN 211****210 MONTRER LA CARTE C****Et quel est le plus haut niveau scolaire obtenu par l'autre parent / l'autre personne qui exerce un rôle parental vivant au foyer ?**

UNE SEULE REPONSE – CODER DANS LA DEUXIEME COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

	209	210
	Répondant	Autre parent
1 Aucun terminé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Primaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Secondaire inférieur professionnel ou technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----		
4 Secondaire inférieur général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Secondaire supérieur professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Secondaire supérieur technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----		
7 Secondaire supérieur général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Septième année professionnelle ou technique de transition (donnant accès à l'enseignement supérieur) ou formation ouvrant l'accès à une profession (pas de niveau supérieur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Supérieur de type court	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----		
10 Supérieur de type long	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Universitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Doctorat ou post-doctorat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----		
13 Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*\*\*CONTROLE ENQUETEUR ! VEUILLEZ VOUS ASSURER QUE VOUS AVEZ BIEN POSE ET ENREGISTRE  
LES REPONSES AUX QUESTIONS 209 ET 210\*\*\*

**POSER A TOUS**

**211 Quelles sont toutes les langues parlées à la maison ?**

NE PAS CITER – RECODER – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

- |  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Albanais                    | 12 <input type="checkbox"/> Français   | 23 <input type="checkbox"/> Roumain   |
| 2 <input type="checkbox"/> Arabe                       | 13 <input type="checkbox"/> Allemand   | 24 <input type="checkbox"/> Russe     |
| 3 <input type="checkbox"/> Bulgare                     | 14 <input type="checkbox"/> Grec       | 25 <input type="checkbox"/> Ecossais  |
| -----  |  |                                       |
| 4 <input type="checkbox"/> Catalan                     | 15 <input type="checkbox"/> Hongrois   | 26 <input type="checkbox"/> Slovène   |
| 5 <input type="checkbox"/> Croate                      | 16 <input type="checkbox"/> Italien    | 27 <input type="checkbox"/> Espagnol  |
| 6 <input type="checkbox"/> Tchèque                     | 17 <input type="checkbox"/> Irlandais  | 28 <input type="checkbox"/> Suède     |
| -----  |  |                                       |
| 7 <input type="checkbox"/> Danois                      | 18 <input type="checkbox"/> Kurde      | 29 <input type="checkbox"/> Turque    |
| 8 <input type="checkbox"/> Néerlandais                 | 19 <input type="checkbox"/> Lithuanien | 30 <input type="checkbox"/> Ukrainien |
| 9 <input type="checkbox"/> Anglais                     | 20 <input type="checkbox"/> Norvégien  | 31 <input type="checkbox"/> Gallois   |
| -----  |  |                                       |
| 10 <input type="checkbox"/> Estonien                   | 21 <input type="checkbox"/> Polonais   |                                       |
| 11 <input type="checkbox"/> Finnois                    | 22 <input type="checkbox"/> Portugais  |                                       |
| 32 <input type="checkbox"/> autres ( <b>Précisez</b> ) |  |                                       |

99  Sans réponse

**212 Diriez-vous que votre enfant appartient à un groupe qui est discriminé dans ce pays (par exemple en termes d'appartenance ethnique, de langue, de religion ou d'autres facteurs), ou pas vraiment?**

LIRE - UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>OUI</b>               | <b>Partiellement</b>     | <b>NON</b>               | <b>Sans réponse</b>      |
| <b>1</b>                 | <b>2</b>                 | <b>3</b>                 | <b>99</b>                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**213 MONTRER LA CARTE D**

**Votre enfant a-t-il l'un des handicaps suivants ?**

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES - CODER TOUT CE QUI S'APPLIQUE

- |   |  |  |
|---|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Un handicap physique | 4 <input type="checkbox"/> Un problème de comportement     | 7 <input type="checkbox"/> Rien de tout cela |
| 2 <input type="checkbox"/> Une maladie          | 5 <input type="checkbox"/> Des difficultés d'apprentissage | 88 <input type="checkbox"/> Ne sait pas      |
| 3 <input type="checkbox"/> Un handicap mental   | 6 <input type="checkbox"/> Autre handicap                  |  |

**214 MONTRER LA CARTE E**

**En pensant à votre enfant, lesquelles des choses suivantes, s'il y en a, vous préoccupent beaucoup ?**

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES – CODER TOUT CE QUI S'APPLIQUE

- 1  Ses résultats scolaires
- 2  Qu'il/elle soit traité de manière blessante ou méchante par d'autres enfants
- 3  Boire trop d'alcool /prendre des drogues
- 
- 4  Voir des choses inappropriées sur Internet
- 5  Etre contacté par des étrangers sur Internet
- 6  Ses activités sexuelles
- 
- 7  Etre victime d'un crime
- 8  Avoir des problèmes avec la police
- 9  Etre blessé en route
- 
- 10  Rien de cela
- 11  Autre
- 88  Ne sait pas

**215 Utilisez-vous personnellement Internet ?**

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

- 1  OUI → 216
- 
- 2  NON → 219
- 99  Sans réponse → 219

**A POSER A CEUX QUI UTILISENT PERSONNELLEMENT INTERNET (CODE 1 EN 215),  
LES AUTRES, ALLER EN 219**

**216 MONTRER LA CARTE F**

**Utilisez-vous Internet dans l'un de ces lieux ?**

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES – CODER TOUT CE QUI S'APPLIQUE

A domicile	Au travail	Depuis votre téléphone mobile	autre	Sans réponse
1	2	3	4	99
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**217 MONTRER LA CARTE G**

**A quelle fréquence utilisez-vous Internet ?**

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

Tous les jours ou presque	Une ou deux fois par semaine	Une ou deux fois par mois	Moins souvent	Ne sait pas
1	2	3	4	88
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

218 **MONTRER LA CARTE H**

**Quel est votre niveau de confiance dans l'usage d'Internet ?**

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

Pas du tout confiant(e)	Pas très confiant(e)	Assez confiant(e)	Très confiant(e)	Sans réponse
1	2	3	4	99
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**POSER A TOUS**

A présent nous souhaiterions parler de l'usage d'Internet de <INSERER LE NOM DE L'ENFANT CIBLE>.

219 **MONTRER LA CARTE I**

**Pour autant que vous les sachiez, dans lequel de ces lieux votre enfant utilise-t-il Internet ces jours-ci ? Veuillez répondre par « oui » ou « non » pour chacune des propositions suivantes.**

CITER A-H – UNE SEULE REPONSE PAR LIGNE

	Oui	Non	Ne sait pas
A A la maison, dans sa chambre (ou autre pièce isolée)	1	2	88
B A la maison, dans le salon (ou autre pièce commune)	1	2	88
C A l'école	1	2	88
-----			
D Dans un cybercafé	1	2	88
E Dans une bibliothèque publique ou un autre endroit public	1	2	88
F Chez des amis	1	2	88
-----			
G Chez des membres de la famille	1	2	88
H Quand il/elle est à l'extérieur (ex : via un téléphone mobile, iTouch, Blackberry)	1	2	88

**ENQUETEUR : LIRE**

Les parents ont différentes approches sur la manière dont leurs enfants utilisent Internet et cela dépend de beaucoup de choses. Nous souhaiterions savoir ce que vous faites dans votre famille, en pensant en particulier aux moments où (INSERER LE NOM DE L'ENFANT) utilise Internet.

En répondant à ces questions, veuillez penser à TOUTES LES MANIERES et à TOUS LES LIEUX où (INSERER LE NOM DE L'ENFANT) utilise Internet, et de nous dire comment vous (ou votre conjoint/l'autre personne en charge de l'enfant) procédez avec votre enfant.

**ENQUETEUR : POUR LES QUESTIONS SUIVANTES, POUR LES FOYERS COMPOSES DE DEUX PARENTS, VEUILLEZ DEMANDER AU REpondANT DE REpondRE EN RAPPORT AVEC LUI-MEME, AINSI QU'EN RAPPORT AVEC L'AUTRE PARENT/PERSONNE EN CHARGE DE L'ENFANT - CITER LES MOTS ENTRE PARENTHESES, EX « VOUS (OU VOTRE PARTENAIRE/AUTRE PERSONNE EN CHARGE DE L'ENFANT).**

220 **MONTRER LA CARTE J**

**Parmi les choses suivantes, lesquelles, s'il y en a, faites-vous (ou votre partenaire/autre personne en charge de l'enfant) parfois avec votre enfant ? Citez simplement les lettres correspondantes aux réponses qui s'appliquent.**

CITER A-E - UNE SEULE REPONSE PAR LIGNE

	Oui	Non	Ne sait pas
A Lui parler de ce qu'il fait sur Internet	1	2	88
B S'asseoir avec lui/elle pendant qu'il/elle utilise Internet (en regardant ce qu'il/elle fait mais sans vraiment y participer)	1	2	88
C Rester à proximité pendant qu'il/elle utilise Internet	1	2	88
-----			
D Encourager votre enfant à explorer et apprendre des choses sur Internet par lui-même	1	2	88
E Partager des activités ensemble sur Internet	1	2	88

221 **MONTRER LA CARTE K**

**Pour chacune des choses suivantes, pouvez-vous me dire si ACTUELLEMENT votre enfant a l'autorisation de les faire tout le temps, a l'autorisation de les faire mais seulement avec votre permission ou votre surveillance (ou celle votre partenaire/autre personne en charge de l'enfant) ou n'a JAMAIS l'autorisation de le faire ?**

LIRE - UNE SEULE REPONSE PAR LIGNE

	Autorisé à le faire tout le temps	Autorisé à le faire avec permission ou surveillance	Jamais autorisé à le faire	Ne sait pas
A Utiliser la messagerie instantanée (MSN)	1	2	3	88
B Télécharger de la musique ou des films sur Internet	1	2	3	88
C Regarder des vidéo clips sur Internet (ex: sur YouTube)	1	2	3	88
-----				
D Avoir son propre profil sur un site tel que Facebook, Twitter, MySpace, Netlog, Hyves,...	1	2	3	88
E Donner des informations personnelles aux autres sur Internet (par ex : son nom complet, adresse ou N° de téléphone)	1	2	3	88
F Télécharger des photos, vidéos ou de la musique à partager avec les autres	1	2	3	88

222 **MONTRER LA CARTE L**

**Avez-vous (ou votre partenaire/autre personne en charge de l'enfant) déjà fait l'une des choses suivantes avec votre enfant ?**

CITER A-F – UNE SEULE REPONSE PAR LIGNE

	Oui	Non	NSP
A L'aider quand il/elle trouve quelque chose difficile à faire ou à trouver sur Internet	1	2	88
B Expliquer pourquoi certains sites Internet sont bons ou mauvais	1	2	88
C Le/la conseiller sur la manière d'utiliser Internet en toute sécurité	1	2	88
-----			
D Suggérer des façons de se comporter face à d'autres personnes sur Internet	1	2	88
E L'avoir aidé par le passé quand quelque chose l'a tracassé sur Internet	1	2	88
F En général, lui parler de ce qu'il/elle devrait faire si quelque chose le tracasse un jour sur Internet	1	2	88

**POSER SEULEMENT SI L'ENFANT UTILISE INTERNET A DOMICILE CODE 1 A L'ITEM A OU B EN 219  
LES AUTRES ALLER EN 225**

223 **MONTRER LA CARTE M**

**Quand votre enfant utilise Internet à domicile, contrôlez-vous (ou votre partenaire/autre personne en charge de l'enfant) parfois l'une des choses suivantes juste après ?**

CITER A-D - UNE SEULE REPONSE PAR LIGNE

	Oui	Non	NSP	Pas d'application
A Quel(s) site(s) Internet il/elle a visité(s)	1	2	88	99
B Les messages dans sa boîte email ou son compte de messagerie instantanée (MSN, Windows Messenger, ...)	1	2	88	99
-----				
C Son profil sur un site de réseau social ou sur une communauté en ligne (Facebook, Twitter, MySpace, Netlog, Hyves,...)	1	2	88	99
D Quels amis ou contacts il/elle a ajoutés à son profil de réseau social ou service de messagerie en ligne (MSN, Windows Messenger, ...)	1	2	88	99

224 **MONTRER LA CARTE N**

**Utilisez-vous (ou votre partenaire/autre personne en charge de l'enfant) l'un des moyens de contrôle suivants sur l'ordinateur qu'utilise votre enfant LE PLUS SOUVENT à la maison ? Veuillez répondre par « oui » ou par « non ».**

CITER A-D – UNE SEULE REPONSE PAR LIGNE

	Oui	Non	NSP
A Le contrôle parental ou d'autres moyens de filtrer ou bloquer certains types de sites Internet. Nous parlons de logiciels qui empêchent votre enfant de visiter certains sites Internet ou qui empêchent certaines activités sur Internet.	1	2	88
B Le contrôle parental ou d'autres moyens de garder une trace des sites Internet qu'il a visités. Nous parlons d'une façon de garder une trace des sites Internet que votre enfant visite, ainsi vous pouvez contrôler plus tard ce qu'il/elle a fait sur Internet.	1	2	88
C Un service ou un contrat qui limite le temps que votre enfant passe sur Internet.	1	2	88
D Un logiciel qui évite les spams/les mails indésirables ou les virus.	1	2	88

<b>POSER A TOUS</b>
---------------------

**J'aimerais à nouveau que vous pensiez à toutes LES MANIERES et à tous LES LIEUX où <INSERER LE NOM DE L'ENFANT CIBLE> utilise Internet.**

225 **Les choses que vous (ou votre partenaire / personne en charge de l'enfant) faites en rapport avec l'utilisation d'Internet de votre enfant aident-elles à rendre son expérience meilleure ou pas vraiment ?**

SPONTANE – UNE SEULE REPONSE - SI NECESSAIRE RELANCER "EST-CE UN PEU OU BEAUCOUP?"

OUI, beaucoup	1
OUI, un peu	2
NON	3
Ne sait pas	88

226 **En parlant des choses que vous faites en rapport avec l'utilisation d'Internet de votre enfant, pensez-vous que vous devriez faire plus ou pas ?**

SPONTANE – UNE SEULE REPONSE - SI NECESSAIRE RELANCER "EST-CE UN PEU OU BEAUCOUP?"

OUI, beaucoup plus	1
OUI, un peu plus	2
NON	3
Ne sait pas	88

227 **Y a-t-il des choses que vous (ou votre partenaire/autre personne en charge de l'enfant) faites différemment ces derniers temps parce que votre enfant a été tracassé par quelque chose sur Internet dans le passé ?**

OUI, beaucoup	1
OUI, un peu	2
NON	3
Ne sait pas	88



**ENQUETEUR : LIRE**

Les enfants peuvent avoir diverses expériences sur Internet, pour beaucoup de raisons différentes. Parfois ces expériences sont très positives. Parfois elles peuvent être négatives. Les questions suivantes portent sur les expériences négatives potentielles. Rappelez-vous, quand nous parlons 'd'Internet', nous incluons toutes les technologies (ex : ordinateur ou téléphone portable) et tous les lieux où votre enfant utilise Internet (ex : à la maison ou à l'école ou au domicile d'ami(e)s).

228 Au cours de l'année écoulée et pour autant que vous le sachiez, votre enfant a-t-il eu une expérience sur Internet qui l'a tracassé d'une façon ou d'une autre ? Par exemple, quelque chose qui l'a gêné ou tracassé ou quelque chose qu'il n'aurait pas du voir.

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

**SI LE REpondant DEMANDE DE CLARIFIER « PERTURBE », lire :**

PAR « PERTURBE » NOUS VOULONS PARLER DE CONTENU OU DES COMPORTEMENTS INAPPROPRIES. PAR EXEMPLE, QUELQUE CHOSE QUI AURAIT PU LE GENER, LE PERTURBER, OU LUI DONNER LE SENTIMENT QU'IL N'AURAIT PAS DU VOIR CETTE CHOSE-LA. ETRE "TRACASSE" NE VEUT PAS FORCETEM DIRE QU'IL S'AGIT D'UNE SITUATION A LAQUELLE IL N'A PAS PU FAIRE FACE, OU QUI L'A FAIT COUPABILISER. IL NE S'AGIT PAS NON PLUS DE « MAUVAISES NOUVELLES ». PAR EXEMPLE SI L'EQUIPE DE FOOTBALL FAVORITE DE L'ENFANT A PERDU ET QU'IL L'A LU SUR INTERNET IL PEUT ETRE AFFECTE MAIS CE N'EST PAS CE DONT NOUS VOULONS PARLER.

OUI	NON	PREFERE NE PAS EN PARLER	NE SAIT PAS
1	2	3	88
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**A CEUX QUI DECLARENT QUE LEUR ENFANT A ETE PERTURBE (CODE 1 EN 228), LES AUTRES ALLER EN 232**

229 **MONTRER LA CARTE O**

Au cours de l'année écoulée, combien de fois votre enfant a-t-il eu une expérience sur Internet qui l'a tracassé ?

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

Tous les jours ou presque	Une ou deux fois par semaine	Une ou deux fois par mois	Moins souvent	Ne sait pas
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

230 **Pourriez-vous nous parler d'un évènement ayant particulièrement tracassé votre enfant ?**

QUESTION OUVERTE – NOTER EN CLAIR

99  Sans réponse

231 **MONTRER LA CARTE P**

En y réfléchissant, dans quelle mesure votre enfant a-t-il été gêné par cette expérience si cela a été le cas ?

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

Très gêné	Assez gêné	Un peu gêné	Pas du tout gêné	Ne sait pas
1	2	3	4	88
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>POSER A TOUS</b>
---------------------

232 **MONTRER LA CARTE Q**

Au cours des 6 prochains mois, quelle est la probabilité pour que votre enfant ait une expérience, sur Internet, qui le perturbe ? Il peut s'agir de choses qu'il verra, qu'on lui enverra ou qu'il fera en ligne.

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

Pas du tout probable	Pas très probable	Assez probable	Très probable	Ne sait pas
1	2	3	4	88
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

233 **MONTRER LA CARTE R**

Dans quelle mesure, pensez-vous être capable d'aider votre enfant à s'en sortir avec tout ce qui peut le perturber sur Internet ?

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

Pas du tout	Pas beaucoup	Un peu	Beaucoup	Ne sait pas
1	2	3	4	88
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

234 **MONTRER LA CARTE R A NOUVEAU**

Dans quelle mesure, pensez-vous que votre enfant soit capable de s'en sortir avec les choses qui peuvent le perturber sur Internet ?

UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

Pas du tout	Pas beaucoup	Un peu	Beaucoup	Ne sait pas
1	2	3	4	88
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

235 **Pour les choses suivantes que je vais vous lire, veuillez me dire si votre enfant les a faites ou pas AU COURS DE L'ANNEE ECOULEE, pour autant que vous le sachiez.**  
LIRE - UNE SEULE REPONSE PAR LIGNE

	Oui	Non	NSP
A Rencontré en face-à-face quelqu'un qu'il/elle avait d'abord rencontré sur Internet	1	2	88
B Vu des images sur Internet qui sont manifestement à caractère sexuel – par exemple, montrant des gens nus ou ayant des relations sexuelles	1	2	88
C A été traité de manière blessante ou méchante sur Internet par un autre enfant ou adolescent. Ceci inclut avoir été taquiné de manière répétée alors que ça ne lui plaisait pas, ou avoir été frappé, bousculé ou délibérément exclu ou mis à part.	1	2	88
D Avoir traité un autre enfant ou adolescent de manière blessante ou méchante sur Internet. Ceci inclut avoir taquiné quelqu'un de manière répétée alors que cela ne plaisait pas à l'autre personne, ou avoir frappé, bousculé, ou délibérément exclu ou mis à part.	1	2	88
E Vu ou reçu des messages à caractère sexuel sur Internet par exemple des mots, des images ou des vidéos. Nous parlons d'images de gens nus ou ayant des relations sexuelles.	1	2	88
F Envoyé à quelqu'un d'autre des messages à caractère sexuel par exemple des mots, des images ou vidéos sur Internet. Nous parlons d'images de gens nus ou ayant des relations sexuelles.	1	2	88
G Vu des images agressives ou violentes de gens s'attaquant ou se tuant les uns les autres sur Internet. Ceci peut inclure, par exemple, des personnages de dessins animés ou de jeux aussi bien que des personnes réelles.	1	2	88

**POUR LES PARENTS D'ENFANTS AGES DE 9-10, VEUILLEZ COMMENCER PAR DIRE « ON NE PARLERA PAS DE CECI A VOTRE ENFANT MAIS NOUS AIMERIONS BIEN CONNAITRE VOTRE POINT DE VUE »**

**POSER A TOUS**

236 **MONTRER LA CARTE S**

**Au cours de l'année écoulée et pour autant que vous le sachiez, votre enfant a-t-il vu un site Internet où l'on discute ou encourage l'une des choses suivantes ? N'incluez pas les sites donnant des conseils sur la santé ou sur l'éducation. Mentionnez simplement les sites qui paraissent encourager ou aider les gens à faire ce genre de choses préjudiciables.**

LIRE – UNE SEULE REPONSE PAR LIGNE

	OUI	NON	NSP
A Des gens parlant des moyens de se blesser ou de se faire du mal à eux-mêmes	1	2	88
B Des gens parlant des moyens de se suicider	1	2	88
C Des gens parlant des moyens d'être très maigre (comme anorexique ou boulimique)	1	2	88
D Des gens postant des messages hostiles envers certains groupes ou individus	1	2	88
E Des gens parlant de leur expérience sur la consommation de drogues	1	2	88

237 **MONTRER LA CARTE T**

**Au cours de l'année écoulée et pour autant que vous le sachiez, lesquelles parmi les choses suivantes, si c'est le cas, sont arrivées à votre enfant sur Internet ?**

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

	OUI	NON	NSP
A Quelqu'un a utilisé ses informations personnelles de manière que mon enfant n'a pas aimé	1	2	88
B L'ordinateur a eu un virus	1	2	88
C Il a perdu de l'argent en ayant été trompé sur Internet (Nous parlons de véritable argent, et non pas d'argent dans un jeu vidéo, par exemple)	1	2	88
D Quelqu'un a utilisé son mot de passe pour accéder à ses informations ou pour se faire passer pour lui/elle	1	2	88

238 **MONTRER LA CARTE U**

**En général, où obtenez-vous des informations ou des conseils sur les outils de sécurité sur Internet ?**

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

L'école de votre enfant	1
Télévision, radio, journaux ou magazines	2
Fournisseur d'accès Internet (Skynet, Telenet, Scarlet, ...)	3
Gouvernement, autorités locales	4
Organismes de protection de l'enfance	5
Sites Internet avec des informations sur la sécurité	6
Fabricants et revendeurs des produits	7
Famille et amis	8
De mon enfant	9
Autres sources	10
Rien de tout cela, je ne reçois aucune information à ce sujet	11
Ne sait pas	88

239 **MONTRER LA CARTE U A NOUVEAU**

**Et où aimeriez-vous trouver des informations et des conseils à l'avenir ?**

PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

L'école de votre enfant	1
Télévision, radio, journaux ou magazines	2
Fournisseur d'accès Internet	3
Gouvernement, autorités locales	4
Organismes de protection de l'enfance	5
Sites Internet avec des informations sur la sécurité	6
Fabricants et revendeurs des produits	7
Famille et amis	8
De mon enfant	9
Autres sources	10
Rien de tout cela, je ne souhaite aucune information à ce sujet	11
Ne sait pas	88

\*FIN DU QUESTIONNAIRE PARENT\*

**ENQUETEUR : VERIFIER SI LE NUMERO D'ECHANTILLONNAGE ET LE NUMERO D'ADRESSE ONT BIEN ETE COMPLETES SUR LA PREMIERE PAGE  
ALLER AU QUESTIONNAIRE ENFANT**