

La dépendance des smartphones

Vous

1. **Prenom :** _____ **Quel age avez vous ?** _____ ans

Votre téléphone

2. Avez vous un smartphone ? ☐ oui ☐ non

3. Si oui, quel est le système d'exploitation de votre smartphone ? ☐ Android ☐ Apple ☐ RIM
☐ Symbian ☐ Windows mobile ☐ autre : _____

Quel est le modèle du téléphone? _____

4. Si non, quel téléphone ? marque : _____ modèle : _____

Si vous avez un smartphone

5. Pourquoi avez vous un smartphone ?

☐ Lecteur musique/vidéo ☐ Mails ☐ Appareil photo ☐ Réseaux sociaux ☐ Console de jeu ☐ Agenda ☐ autre(s) : _____

6. Vous arrive-t-il de laisser délibérément votre smartphone chez vous/au fond de votre sac ?
☐ oui ☐ non

Pourquoi ?

7. Vous est-il déjà arrivé de ne pas être présent avec les personnes présentes autour de vous à cause de votre smartphone ☐ oui ☐ non
Si oui, pourquoi ? Dans quelle situation ?

Si vous n'avez pas de smartphone

8. Aimeriez-vous avoir un smartphone ? ☐ oui ☐ non

Si oui, quel est le critère qui vous bloque le plus ?

☐ Prix ☐ Autonomie ☐ Fragilité ☐ autre : _____

La dépendance

Sur les points suivants, veuillez attribuer une note selon l'influence du smartphone sur chaque critère (échelle de 1 à 10)

9a. Baisse du niveau de langue

9b. Deconnexion sociale

9c. Trouble déficitaire aigu de l'attention peu □—□—□—□—□—□—□—□—□—□ très

9d. Désocialisation physique

9e. Baisse de la recherche pas soi-même peu □—□—□—□—□—□—□—□—□—□ très