

MOOC-iNum-Q6

Questionnaire destiné aux étudiants du MOOC iNum

Bonjour,

Comme annoncé initialement, nous vous sollicitons pour répondre à ce deuxième (et dernier) questionnaire, dans la mesure où notre intention reste notamment de mettre en évidence les évolutions que vous avez perçues au cours de ces dernières semaines. Certaines questions auxquelles nous vous demandons de répondre sont proches, voire identiques à celles du premier questionnaire.

Nous nous permettons d'insister sur l'importance et l'attention que nous accordons à permettre l'expression la plus large possible de toutes les personnes initialement inscrites dans le MOOC iNum, y compris celles et ceux d'entre vous qui, pour une raison ou une autre, n'ont pas nécessairement réalisé toutes les activités et missions prévues par les concepteurs de MOOC iNum.

Nous vous remercions pour le temps (~ 15 minutes) que vous allez passer à répondre à ce premier questionnaire.

Cordialement, L'équipe de chercheurs chargée de l'observation du mooc iNum

ps. Nous sommes une équipe de chercheurs du laboratoire CIREL de l'université Lille1 et du laboratoire MIS de l'université Picardie Jules Verne qui est chargée de mettre en place une expertise et un accompagnement par la recherche du dispositif MOOC auquel vous participez. Nous vous rappelons qu'il s'agit de mener une analyse qualitative et exploratoire, pour rendre compte de la mise en place du dispositif ainsi que des premières actions de formation qu'il héberge. Cette démarche a pour but la rédaction d'un premier compte-rendu d'expérimentation pour conseiller les concepteurs et les animateurs pédagogiques du MOOC iNum.

Il y a 24 questions dans ce questionnaire

Activités et missions accomplies dans MOOC iNum

[]

Afin de pouvoir analyser au mieux vos réponses, notamment pour bien conseiller les concepteurs du prochain MOOC iNum (réduire les abandons, améliorer les réussites...), il est important pour nous d'avoir des informations concernant la quantité d'activités que vous avez pu terminer.

Pour chaque mission, merci de cocher la case qui correspond le mieux à ce que vous estimez avoir réalisé.

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	J'ai réalisé toutes les activités de cette mission	J'ai réalisé la plupart des activités de cette mission (presque toutes)	J'ai réalisé à peu près la moitié des activités de cette mission	J'ai réalisé quelques activités de cette mission (très peu)	Je n'ai réalisé aucune activité de cette mission
Concernant la mission n°1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concernant la mission n°2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concernant la mission n°3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concernant la mission n°4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enquête de satisfaction

L'enquête de satisfaction constituait la partie commune de tous les questionnaires (envoyée chaque semaine à un échantillon de la promotion). Vos réponses nous aident à améliorer le dispositif de formation.

La réponse aux questions étant obligatoire, vous devez indiquer une étoile au minimum.

[]

Est-ce que vous êtes satisfait des contenus de la formation ? (questionnaires, fiches pdf, cours vidéos, etc.)

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

□

Est-ce que vous êtes satisfait des fonctionnalités de la plate-forme de formation ? (facilité d'utilisation, accessibilité, etc.)

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

□

Est-ce que vous êtes satisfait des modalités de formation ? (scénario de formation, organisation en missions et activités, etc.) *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

□

Est-ce que vous êtes satisfait de l'accompagnement pédagogique dont vous bénéficiez dans cette formation ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

□ Avez-vous rencontrés des difficultés pour lesquelles vous avez sollicité de l'aide auprès des autres étudiants ou auprès de l'équipe de suivi ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

□

1 2 3 4 5 6 7

objectifs.

J'ai confiance en moi pour faire face efficacement aux événements inattendus.

Grâce a mes compétences, je sais gérer des situations inattendues.

Je peux résoudre la plupart de mes problèmes si je fais les efforts nécessaires.

Je reste calme lorsque je suis confronté(e) a des difficultés car je peux me reposer sur ma capacité a maîtriser les problèmes.

Lorsque je suis confronté(e) a un problème, je peux habituellement trouver plusieurs idées pour le résoudre.

Si j'ai un problème, je sais toujours quoi faire.

Quoiqu'il arrive, je sais généralement faire face.

Bien-être affiliation



Vous trouverez ci-dessous des affirmations avec lesquelles vous pouvez être plus ou moins en accord (ou en désaccord).

Indiquez votre position (accord ou désaccord) en cochant la réponse qui exprime le mieux votre point de vue.

pas du tout d'accord	très peu d'accord	un peu d'accord	moyennement d'accord	assez d'accord	fortement d'accord	tout a fait d'accord
1	2	3	4	5	6	7

Dans mes relations avec les personnes se forment avec moi dans le MOOC iNum, je me sens ...

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	1	2	3	4	5	6	7
appuyé-e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
près d'eux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
compris-e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
attaché-e a eux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
écouté-e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lié-e a eux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
estimé-e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uni-e a eux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
en confiance avec eux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
un-e ami-e pour eux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

☐ Lisez attentivement chaque phrase et répondez, sur l'échelle située en face, en cochant la case correspondant le mieux a ce que vous pensez

pas du tout	très peu	un peu	moyennement	assez	fortement	tout a fait
--------------------	-----------------	---------------	--------------------	--------------	------------------	--------------------

d'accord **d'accord** **d'accord** **d'accord** **d'accord** **d'accord** **d'accord**
 1 2 3 4 5 6 7

Généralement, quand nous travaillons en groupe, dans MOOC iNum.

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	1	2	3	4	5	6	7
Nous parvenons toujours a résoudre les problèmes difficiles si nous nous en donnons la peine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si quelqu'un nous fait obstacle, nous pouvons trouver un moyen pour obtenir ce que nous voulons.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il est facile pour nous de maintenir nos intentions et d'accomplir nos objectifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nous avons confiance en nous pour faire face efficacement aux événements inattendus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grâce a nos compétences, nous savons gérer des situations inattendues.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nous pouvons résoudre la plupart de nos problèmes si nous faisons les efforts nécessaires.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nous restons calme lorsque nous sommes confronté(e)s a des difficultés car nous pouvons nous reposer sur notre capacité a maîtriser les problèmes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lorsque nous sommes confronté(e)s a un problème, nous pouvons habituellement trouver plusieurs idées pour le résoudre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si nous avons un problème, nous savons toujours quoi faire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quoiqu'il arrive, nous savons généralement faire face.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Climat dans MOOC iNum



Dans MOOC iNum, le climat est-il favorable a vous soutenir, si cela est nécessaire ?

Cochez la case qui correspond le mieux a ce que vous pensez

pas du tout **vrai** **un peu** **vrai** **plutôt** **vrai** **vraitout** **a fait** **vrai**

1 2 3 4 5

Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	1	2	3	4	5
Je sens que les animateurs du MOOC iNum me comprennent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je sens que les animateurs du MOOC iNum m'acceptent comme je suis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les animateurs du MOOC iNum m'encouragent a poser des questions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai plus confiance en moi grâce a ce que me disent les animateurs du MOOC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3 4 5 6 7

numériques

J'aime les technologies numériques

Je suis toujours enchanté de travailler sur les technologies numériques

L'utilisation des technologies numériques est vraiment excitante

Quand j'utilise les technologies numériques mon attention est totalement absorbée

Les technologies numériques sont si intéressants qu'ils captent facilement l'attention

Apprendre a utiliser les technologies numériques peut être utile

Les choses que j'ai appris en utilisant les technologies numériques sont importantes pour moi

Tout ce que j'ai appris en utilisant les technologies numériques peut s'appliquer a la vie réelle

J'ai appris des choses valables lors de l'utilisation des technologies numériques

Abandon

[]Avez-vous été jusqu'a la fin du MOOC iNum ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

[] Afin d'améliorer ce dispositif, ce serait très utile que vous nous précisez les raisons pour lesquelles vous n'avez peut-être pas réalisé tout ce que vous espériez en vous inscrivant a ce MOOC (plusieurs réponses possible - vous pouvez aussi commenter vos réponses dans la zone libre laissée a cette effet).

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent et laissez un commentaire :

- Je n'ai jamais démarré le MOOC iNum;

- Je n'ai pas réussi a démarrer (problème d'identifiant ou de lien pour me connecter);

- J'ai eu des problèmes techniques avec mon ordinateur;

- J'ai eu des problèmes de connexions internet;

- Je n'ai pas eu assez de temps a consacrer au MOOC;

0 1 2 3 4 5 6

iNum.

- Je perds la notion du temps lorsque je suis dans MOOC iNum.
- Je suis capable de m'impliquer dans MOOC iNum.
- Je suis tenu au courant de mes progrès dans MOOC iNum.
- Je suis totalement impliqué quand je suis dans MOOC iNum.
- Je veux approfondir l'enseignement dispensé dans MOOC iNum.
- La plupart des objectifs de MOOC iNum sont en relation avec l'apprentissage de la maîtrise de l'identité numérique.
- Les objectifs intermédiaires ont été clairement expliqués dans MOOC iNum.

Bien-être

II

Vous trouverez des mots qui expriment différentes émotions.

Lisez bien chacun de ces mots et écrivez la réponse appropriée dans l'espace réservé. Indiquez dans quelle mesure vous vous êtes senti(e) de cette façon lorsque que vous avez utilisé MOOC iNum.

Cochez la case qui correspond le mieux a ce que vous pensez

Très rarement ou pratiquement jamais **Rarement** **Parfois** **souvent** **Très souvent ou toujours**

1

2

3

4

5

Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

1 2 3 4 5

- Intéressé(e)
- Angoissé(e)/stressé(e)
- Excité(e)/Stimulé(e)
- Bouleversé(e)
- Solide/Fort(e)
- Coupable
- Affolé(e)/Terrorisé(e)
- Hostile
- Enthousiaste/Passionné(e)
- Fier/Fière
- Irritable
- Vigilant(e)
- Honteux(se)
- Inspiré(e)/Emballé(e)
- Nerveux(se)
- Déterminé(e)
- Attentif(ve)
- Agité(e)
- Actif(ve)
- Effrayé(e)

III

Réfléchissez a ce que vous avez fait et ressenti au cours des quatre dernières semaines.

Vous devez indiquer a quel point vous avez ressenti les sensations qui figurent ci-dessous.

* Il n’y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses

* Répondez juste ce que vous pensez vraiment, aussi honnêtement que possible.

Très rarement ou pratiquement jamais **Rarement** **Parfois** **souvent** **Très souvent ou toujours**

1 2 3 4 5

Dans quelle mesure avez-vous expérimenté les sensations suivantes au cours des quatre dernières semaines ?

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	1	2	3	4	5
Sensations positives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensations négatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis senti(e) bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis senti(e) mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des choses agréables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des choses désagréables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis senti(e) heureux(se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me senti(e) triste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J’ai ressenti de la peur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis senti(e) joyeux(se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me suis senti(e) en colère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J’ai ressenti de la satisfaction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

□

Vous trouverez ci-dessous cinq affirmations avec lesquelles vous pouvez être plus ou moins en accord (ou en désaccord).

Indiquez votre position (accord ou désaccord) en cochant la réponse qui exprime le mieux votre point de vue

pas du tout d’accord	très peu d’accord	un peu d’accord	moyennement d’accord	assez d’accord	fortement d’accord	tout a fait d’accord
1	2	3	4	5	6	7

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	1	2	3	4	5	6	7
En général, ma vie correspond de près a mes idéaux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mes conditions de vie sont excellentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis satisfait(e) de ma vie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jusqu'a maintenant, j’ai obtenu les choses importantes que je voulais de la vie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si je pouvais recommencer ma vie, je n’y changerais presque rien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci beaucoup pour votre participation