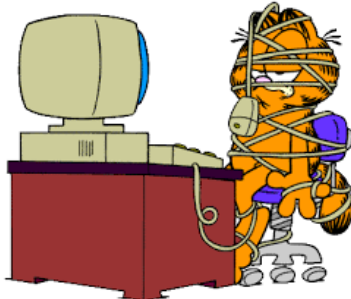


INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

Formation aide-soignante

Montée du Docteur Chapuis - B.P. 127

38209 VIENNE Cedex



OUTIL INFORMATIQUE QUESTIONNAIRE

NOM – Prénom :

Afin de vous proposer des méthodes de travail les plus adaptées à votre situation, nous avons besoin de connaître vos possibilités d'utilisation de l'outil informatique. Aussi, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce questionnaire qui sera à nous remettre le jour de la rentrée.

❖ Concernant le matériel, vous :

	OUI	NON
- disposez d'un ordinateur		
- avez un logiciel de traitement de texte sur votre ordinateur		
- avez accès à une connexion internet		
- disposez d'une connexion internet de qualité (stable, avec un bon débit) :		
- avez un smartphone avec accès internet		
- avez une imprimante		
- avez un scanner		

❖ Concernant vos compétences informatiques, pourriez-vous dire que vous savez :

	OUI	NON
- utiliser un ordinateur		
- utiliser le logiciel de traitement de textes (word, openoffice)		
- utiliser les fonctions de base d'un tableur (excel, openoffice)		
- naviguer sur internet		
- écrire-lire-envoyer un mail		
- consulter-envoyer une pièce jointe avec un mail		