

Questionnaire Activité Physique Adaptée (début module)

Ce questionnaire qui a pour but de connaître votre avis par rapport aux séances d'activité physique adaptée. L'anonymat des répondants est garanti. Merci pour votre participation.

1. Afin de relier vos différents questionnaires tout en restant anonyme, pouvez-vous indiquer :
- a. les 3 premières lettres de notre prénom : _____
 - b. les 3 premières lettres de votre nom : _____
 - c. votre année de naissance : _____

2. Rencontrez-vous parfois un travailleur social	Oui	Non
3. Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire ?	Oui	Non
4. Vivez-vous en couple ?	Oui	Non
5. Êtes-vous propriétaire de votre logement ?	Oui	Non
6. Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins (alimentation, loyer, électricité...)?	Oui	Non
7. Êtes-vous allé à un spectacle/événement culturel au cours des 12 derniers mois ?	Oui	Non
8. Êtes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ?	Oui	Non
9. Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ?	Oui	Non
10. Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants ?	Oui	Non
11. En cas de difficulté, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoins ?	Oui	Non
12. En cas de difficulté, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle ?	Oui	Non

16. Que pensez-vous du fait qu'une prescription médicale soit obligatoire pour pratiquer de l'activité physique adaptée ?

13. Est-ce que c'est vous-même qui avez demandé à votre médecin de vous prescrire de l'activité physique adaptée ou est-ce votre médecin qui vous l'a proposé ?
- J'ai demandé à mon médecin de m'en prescrire (passez à la question 14)
 - Mon médecin me l'a proposé (passez à la question 15)
14. Si vous avez répondu « J'ai demandé à mon médecin de l'en prescrire » à la question précédente, comment avez-vous eu connaissance des ateliers d'activité physique adaptée ?
- Via un professionnel de santé (pharmacien(ne), kiné, infirmier(e), diététicien(ne)...))
 - Via des affiches ou flyers
 - Via les réseaux sociaux
 - Via un site internet
 - Autre, précisez : _____
15. Pourquoi les ateliers d'activité physique adaptée vous semblent idéaux pour vous? (maladie ou facteur de risque, exemple: douleur au dos, hypertension, surpoids, maladie cardiaque...)
- _____
- _____
17. Pourquoi avez-vous décidé de participer aux ateliers d'activité physique ?
Plusieurs réponses possibles
- Suite aux conseils d'un professionnel de santé (médecin, infirmier, kiné...)
 - Pour améliorer ma santé
 - Pour améliorer mon bien-être
 - Parce que ça ne coûte pas cher
 - Pour augmenter mon activité physique
 - Pour pouvoir reprendre une activité physique classique à la fin du module
 - Autre, précisez : _____
18. Avant de m'inscrire aux séances d'activités physiques adaptées, je pratiquais déjà régulièrement une activité physique/un sport.
- Oui
 - Non