

Questionnaire Activité Physique Adaptée (fin module)

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. Entre 0 et 10, à quel point êtes-vous satisfait des ateliers d'activité physique adaptée ? (1=pas du tout satisfait, 10= totalement satisfait). Entourez le chiffre vous correspondant.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3. Seriez-vous prêt à conseiller ces ateliers à un de vos proches ?
 - Oui
 - Non

4. Avez-vous l'impression que l'activité physique adaptée fait partie intégrante du traitement de votre maladie chronique ?
 - Oui
 - Non

5. Qu'est-ce qui a été difficile pour vous lors de ces ateliers (qu'est-ce qui aurait pu vous faire arrêter de participer) ? Plusieurs réponses possibles
 - Le fait que ça se fasse en groupe
 - Le prix
 - Le moment de l'activité (manque de temps)
 - C'était trop facile
 - C'est trop difficile
 - Je n'aimais pas les activités proposées
 - Rien
 - Autre, précisez : _____

6. Qu'est-ce qui vous a fait continuer à participer aux ateliers ? Plusieurs réponses possibles
 - Le fait que ça se fasse en groupe
 - Le prix
 - J'aimais bien les activités proposées
 - Les bienfaits que ça apportait à ma santé
 - Le bien-être que ça apportait
 - C'était adapté à mon niveau physique
 - Autre, précisez : _____

7. Suite à ces séances d'activité physique adaptée, allez-vous continuer à pratiquer une activité physique ?
- Oui, je vais participer à un nouveau module d'activité physique adaptée
 - Oui, je vais pratiquer du sport dans un club (exemple : marche, aquabike...)
 - Oui, je vais faire du sport par moi-même
 - Non
8. Si vous avez coché « Non », pourriez-vous nous indiquer les raisons ? Plusieurs réponses possibles
- Le prix
 - Un manque de motivation
 - Je ne sais pas vers qui me tourner pour continuer à faire une activité physique (adaptée ou non)
 - Je n'aime pas ça
 - Je ne sais pas
 - Autres, précisez : _____
9. Est-ce qu'en participant à ces ateliers, vous avez eu des informations utiles pour votre santé ?
- Oui
 - Non
10. Est-ce que votre participation aux séances d'activité physique adaptée vous a donné envie de participer à d'autres actions dans le but d'améliorer votre santé ?
- Oui
 - Non
11. Suite à votre participation aux ateliers d'activité physique adaptée, pensez-vous modifier d'autres habitudes de vie (alimentation, tabac...) ?
- Oui
 - Non
12. Pouvez-vous décrire en quelques mots, ce que l'activité physique adaptée vous apporte ?
- _____
- _____
13. Avez-vous des remarques, des suggestions et/ou améliorations à apporter pour les futures séances d'activité physique adaptée ?
- _____
- _____