

## 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 votre 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
  - Pour 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
  - Je ne sais pas encore
  - Non

7B. **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)
  - Autres, précisez : \_\_\_\_\_
8. Est-ce qu'en participant à ces ateliers, vous avez eu des informations utiles pour votre santé ?
- Oui
  - Non
9. 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
10. Suite à votre participation aux ateliers d'activité physique adaptée, pensez-vous modifier d'autres habitudes de vie (alimentation, tabac...) ?
- Oui
  - Non
11. Combien seriez-vous prêt à payer pour chaque séance ? \_\_\_\_\_ €/séance
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 ?

---

---