

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Promotion de l'Activité Physique

PARTIE 1

Orientation vers de l'Activité Physique : le rendez-vous initial chez votre médecin généraliste ainsi que son suivi

La durée du rendez-vous était convenable ?

Trop courte Bien Trop longue

Le contenu du rendez-vous répondait à vos attentes ?

Oui En partie Non

Pourquoi ?

Le nombre de propositions d'activités physiques était suffisant ?

Pas assez Suffisamment Trop

Les activités physiques proposées répondaient à vos envies et vos besoins ?

Oui En partie Non

Pourquoi ?

Avez-vous pu vous engager dans une des propositions ?

Oui Non

Si non, pourquoi ?

Pensez-vous qu'il est intéressant de vous accompagner dans les associations pour participer à un test de la séance ?

Oui En partie Non

Pourquoi ?

Selon vous, le suivi de cette démarche est important ?

Oui à long terme Oui jusqu'à trouver une activité Non

Conclusion de cette partie 1 :

• Points positifs.....

.....

• Pistes d'améliorations.....

.....

• Remarques.....

.....

.....

PARTIE 2

Programme d'Activités Physiques Adaptées

Les rendez-vous mis en place en amont étaient contraignants ? (passation de tests...)

Oui En partie Non

Pourquoi ?

Le livret personnel était-il intéressant ?

Oui En partie Non

Pourquoi ?

Le lieu et les horaires étaient convenables ?

Oui En partie Non

Pourquoi ?

Avez-vous appréciées les activités physiques pratiquées ?

Oui En partie Non

Pourquoi ?

Quel(s) thème(s) et/ou exercices avez-vous préféré(s) ?

.....

Quel(s) thème(s) et/ou exercices avez-vous le(s) moins aimé(s) ?

.....

.

Conclusion de cette partie 2 :

• Points positifs.....

.....

.

• Pistes d'améliorations.....

.....

.

• Remarques.....

.....

.

PARTIE 3

Démarche globale

Le programme vous a-t-il correctement été présenté ?

Oui En partie Non

Pourquoi ?

La démarche vous semble utile ?

L'orientation Les séances Les deux Non

Pourquoi ?

Comment avez-vous trouvé l'implication de l'enseignante APA dans ce programme ?

Très impliquée En partie impliquée Pas assez impliquée

Pourquoi ?

Allez-vous entreprendre des changements, en terme d'activité physique et de sédentarité, dans votre vie quotidienne ?

Oui En partie Non

Pourquoi ?

Qu'auriez-vous aimé pour la suite du programme ?

.....

.

Conclusion de cette partie 3 :

• Points positifs.....

.....

.

• Pistes d'améliorations.....

.....

.

• Remarques.....

.....

.

PARTIE 4

Et si on envisage une suite à ce projet ?

On garde la partie rendez-vous chez votre médecin généraliste ? (orientation vers AP, motivation pour changer les habitudes...)

Oui Non

Pourquoi ?

On crée des séances d'APA ?

Oui Non

Pourquoi ?

Si oui :

Combien de créneaux par semaine ?

.....

.

Où pratiquer les activités ?

.....

.

Quand pratiquer les activités ?

.....

.

Souhaitez-vous faire d'autres activités ?

.....

.

Quel budget est-vous prêt à y consacrer ? (par séance, par mois, par trimestre, par année ?)

.....

.

Avec combien de personnes vous aimeriez que le groupe soit composé ?

.....

.