



Enquête Nationale

Le matériel sportif adapté à la pratique sportive des personnes en situation de handicap

conduite par le Pôle Ressources National
Sport et Handicaps

Madame, Monsieur,

Le Pôle Ressources National Sport et Handicaps, dont l'une de ses vocations est de faire connaître l'offre en matière de sport et handicaps sur le territoire français, mène actuellement une étude nationale sur le rôle du matériel sportif dans la pratique des personnes en situation de handicap.

Pour mener à bien ce projet, il est nécessaire d'obtenir des informations sur le matériel utilisé par les usagers et de connaître leurs impressions par rapport à ce matériel.

Vous êtes un sportif qui utilise du matériel spécifique à la pratique des personnes en situation de handicap, nous souhaiterions vous associer à cette étude.

Nous vous demandant de remplir ce questionnaire et de nous faire partager vos impressions sur le matériel que vous utilisez.

A partir de toutes ces informations, il sera possible d'améliorer la connaissance en matière de matériel sportif adapté, de faciliter les recherches pour les sportifs voulant acquérir du matériel et de donner des pistes de recherche et développement, en créant un répertoire recensant l'ensemble du matériel sportif adapté.

Dans l'objectif de mener à bien ce projet, nous souhaiterions que vous nous retourniez ce questionnaire rempli pour **le 25 mai 2009 au Pôle Ressources National Sport et Handicaps**

Par courriel :

prn.sporhandicaps@jeunesse-sports.gouv.fr

Ou par voie postale au :

Pôle Ressources National Sport et handicaps
CREPS de la région Centre
48, avenue du Maréchal Juin
18000 BOURGES.

Nous vous remercions de votre participation.

Si vous souhaitez faire partager ce questionnaire aux membres de votre association ou partenaires de clubs, celui-ci est disponible sur demande à l'adresse suivante:

prn.sporhandicaps@jeunesse-sports.gouv.fr

Ou en téléchargeant directement sur le site internet :

www.creps-centre.jeunesse.gouv.fr

Méthode pour répondre à ce questionnaire :

Préambule :

Si vous pratiquez **plusieurs activités physiques et sportives** et de ce fait vous utilisez **différents matériels sportifs**, nous vous remercions de **remplir un questionnaire par matériel sportif**.

Dans le cas où vous pratiquez **plusieurs activités** sportives avec le **même matériel**, il est nécessaire que vous vous **référiez à l'activité que vous pratiquez le plus**.

-Pour les questions nommées « cocher »

Mettre un « X » dans les cases correspondantes.

(Mettre un X ici)	X
-------------------	---

-Pour les questions nommées «Remplir »

Remplir en toutes lettres dans les espaces dédiés

(Ecrire ici)

-Pour les questions nommées « échelles »

Mettre un « X » entre 0 et 10 dans les échelles définies,

Dans ce cas :

Le « 0 » correspond à un désaccord, un mécontentement.

Le « 5 » correspond à un avis partagé, une satisfaction moyenne.

Le « 10 » correspond à un accord total, une pleine satisfaction.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Mieux vous connaître :

(Remplir.) Quel est votre handicap (handicap visuel, moteur, auditif...) :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Quelle est votre déficience (paraplégique d12, tétraplégique...) :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Quelle est la discipline sportive que vous pratiquez :

(Ecrire ici)

(Cocher.) Votre type de pratique :

Compétition	<input type="checkbox"/>
loisir	<input type="checkbox"/>
rééducation	<input type="checkbox"/>

(Cocher.) En cas de pratique en compétition, quel est votre niveau de pratique :

Départemental	<input type="checkbox"/>
Régional	<input type="checkbox"/>
Interrégional	<input type="checkbox"/>
National	<input type="checkbox"/>
International	<input type="checkbox"/>

Votre matériel :

(Remplir.) Quel matériel utilisez-vous spécifiquement pour votre pratique sportive :

(Ecrire ici)

(Cocher.) Le matériel que vous utilisez est-il :

A vous	<input type="checkbox"/>
Mis à disposition par une association	<input type="checkbox"/>
Mis à disposition par un établissement	<input type="checkbox"/>
Mis à disposition par un fabricant ou un revendeur	<input type="checkbox"/>

(Remplir.) Quelle est la fréquence d'utilisation de votre matériel :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Précisez la marque et la modèle :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Précisez les coordonnées du fabricant et/ou revendeur :

(Ecrire ici)

(Cocher.) Avez-vous un partenariat particulier avec un constructeur (sponsoring, développement, mécénat) :

Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

(Remplir.) Si oui avec qui :

(Ecrire ici)

(Cocher.) Avez-vous un moyen de financement pour votre matériel :

Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

(Remplir.) Si oui comment :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Quelles sont les caractéristiques techniques de série de votre matériel :
(Ex/ fauteuil assise réglables, pare-choc intégré...)

(Ecrire ici)

Votre avis sur votre fournisseur, revendeur, fabricant :

(Cocher.) Propose-t-il un service de prêt ou d'essai avant l'acquisition d'un matériel :

Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

(Remplir.) Si oui quelles en sont les modalités (temps, condition d'utilisation, caution) :

(Ecrire ici)

(Cocher.) Propose-t-il une formation de prise en main (réglages, utilisation) :

Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

(Cocher.) Si oui

est-ce un service gratuit	<input type="checkbox"/>
fait-elle l'objet d'une facturation complémentaire	<input type="checkbox"/>

(Cocher.) Propose-t-il un service après vente (remplacement, prêt, réparation.) :

Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

(Remplir.) Si oui préciser les conditions :

(Ecrire ici)

(Cocher.) Propose-t-il un service de conseil, d'orientation ou réorientation (autre marque) pour l'acquisition de matériel :

Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

Votre avis sur votre matériel, et sa qualité :

(Échelle.) Que pensez-vous de la qualité de finition de votre matériel :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Échelle.) Que pensez-vous des possibilités de réglages :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Échelle.) Que pensez-vous de la longévité de votre matériel :

0	1		3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	----

(Echelle.) Que pensez-vous des possibilités d'adaptation (nombre, qualité) :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Échelle.) Que pensez-vous de l'ergonomie, facilité des réglages :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Échelle.) Que pensez-vous du temps d'adaptation à votre matériel:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Échelle.) Que pensez-vous de la qualité des matériaux, des pièces de rechange :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Votre avis sur votre matériel, et son utilisation :

(Remplir.) Quelles sensations vous procure votre matériel dans votre pratique sportive (sécurité, confort, aisance...) :

(Ecrire ici)

(Échelle.) Que pensez-vous de la sécurité de votre matériel:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Échelle.) Que pensez-vous de la maniabilité de votre matériel (facilité d'utilisation) :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Échelle.) Que pensez-vous du confort d'utilisation dans l'activité :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

(Cocher.) Dans la pratique, les caractéristiques de votre matériel correspondent-elles aux contraintes de l'activité :

(Maniabilité/réactivité dans les sports avec changement de direction...)

Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

(Remplir.) Si non pourquoi :

(Ecrire ici)

(Échelle.) Votre matériel est-il facilement transportable, pouvez-vous facilement accéder aux infrastructures sportives (avec votre matériel) :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Votre avis sur votre matériel, et les adaptations nécessaires :

(Remplir.) Quelles sont les adaptations que vous devez effectuer pour pouvoir pratiquer et vous approprier votre matériel :

(Coussin, dossier spécifique, adaptation tétraplégique...)

(Ecrire ici)

(Remplir.) Comment mettez-vous en place ces adaptations :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Qui vous a conseillé ces adaptations et qui les réalise :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Qui vous met en place ces adaptations :

(Ecrire ici)

(Cocher.) Les adaptations que vous devez effectuer sur votre matériel, modifient-elles sa structure (châssis...) :

Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

(Remplir.) Si oui, faites-vous valider les adaptations et qui effectue cette validation :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Les adaptations que vous effectuez sont-elles référencées chez votre revendeur/fabricant :

(Ecrire ici)

Bilan de votre matériel :

(Remplir.) Quelles sont les principales qualités de votre matériel :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Quelles sont les principaux défauts ou limites de votre matériel :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Qu'est-ce qui selon vous devrait être amélioré dans votre matériel :

(Ecrire ici)

Votre regard sur les pratiques sportives :

Étiez-vous sportif avant la survenue du handicap :

Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

(Remplir.) Quel était votre regard sur la pratique sportive (avant la survenue du handicap) :

(Ecrire ici)

(Cocher.) Si vous étiez sportif avant la survenue du handicap, votre regard sur la pratique sportive a-t-il changé :

Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

(Remplir.) Si oui, comment :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Que vous apporte la pratique sportive (bien-être, liberté...)

(Ecrire ici)

(Cocher.) Votre matériel a-t-il une part importante dans ces apports :

Pas du tout	<input type="checkbox"/>
Moyennement	<input type="checkbox"/>
fortement	<input type="checkbox"/>

(Remplir.) Quel sentiment avez-vous ressenti à la première acquisition de matériel sportif adapté à votre handicap

(Ecrire ici)

(Remplir.) Ce sentiment est-il le même à chaque nouvelle acquisition :

(Ecrire ici)

(Remplir.) Si vous avez de quelconques remarques à formuler sur le questionnaire, exprimez-vous :

(Ecrire ici)

Pour plus de renseignement et d'information :

Sur le sport et handicap :

Rendez-vous sur le site Internet : www.creps-centre.jeunesse-sports.gouv.fr rubrique sport et handicaps

Sur les associations et pratiques sportives :

Rendez-vous sur le site Internet : www.handiguide.gouv.fr

Pour tout autre renseignement, contacter nous par courriel à

prn.sporhandicaps@jeunesse-sports.gouv.fr

L'équipe du Pôle Ressources National Sport et Handicaps vous remercie d'avoir accordé du temps à notre enquête.

Les résultats seront disponibles à partir du mois de septembre sur :

www.creps-centre.jeunesse-sports.gouv.fr rubrique sport et handicaps.

Si vous souhaitez recevoir directement les résultats par courriel ; merci de nous indiquer votre adresse e-mail ici :

(Renseigner votre e-mail ici)