

**Au début de cet atelier, afin de nous permettre de connaître vos attentes, nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour remplir le questionnaire ci-dessous.**

**Le Prif respecte votre vie privée.** Dans le cadre du questionnaire initial et final, le recueil des données personnelles se fait en conformité avec le Règlement Général sur la Protection des données (RGPD).

**J'accepte que le Prif utilise les données renseignées dans le questionnaire initial et final, destinées à l'évaluation du présent atelier. (Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le site [www.prif.fr](http://www.prif.fr), rubrique Confidentialité).**

**1 - Lieu de l'atelier :** Commune : .....Département : .....

**2 - Date de l'atelier** (date du jour de la 1ère séance): .....

**3 - NOM :** ..... **Prénom :** .....

**4 – Votre Adresse postale :** .....

Code postal : ..... Commune de résidence : .....

Département : ..... **5 - N° de téléphone :** .....

**6 - Adresse email :** .....

**7 - Vous êtes :**  un homme  une femme **8 - Votre âge :** .....

**9 - Votre situation familiale :**  En couple  Divorcé(e), séparé(e)  Célibataire  Veuf(ve)

**10 - Vous habitez :**  Seul(e)  Avec votre conjoint  Avec un enfant  Avec d'autres personnes  
(plusieurs réponses possibles)

**11 - Votre régime de retraite principal :**

CNAV (Salariés et travailleurs indépendants)

MSA

CNRACL (Caisse Nationale de Retraite des Agents des Collectivités Locales)

Régime de fonctionnaires autre que CNRACL

CR OPERA

CNIEG / CAMIEG (Caisse Nationale des Industries Electriques et Gazières)

Autre régime, merci de préciser : .....

**12 - Votre régime de retraite complémentaire :**  AGIRC ARRCO

IRCANTEC

Autre, merci de préciser : .....

**13 - Votre dernière activité professionnelle\* avant la retraite :**

Agriculteur

Artisan, commerçant

Chef d'entreprise

Cadre et profession intellectuelle supérieure

Profession intermédiaire

Employé(e)

Ouvrier

Sans activité professionnelle

\*Selon les catégories socioprofessionnelles INSEE en vigueur

**14 - Avez-vous une mutuelle ?**  Oui  Non

Si oui, merci de préciser laquelle ? .....

**15 - Disposez-vous personnellement d'un objet connecté ?**

Podomètre

Ordinateur

Tablette

Smartphone

Montre

**16 - Vous arrive-t-il d'aller sur Internet, que ce soit sur un ordinateur, un téléphone ou une tablette ?**  Oui  Non

**17 - Si oui : A quelle fréquence utilisez-vous Internet ?**

- Tous les jours
- Au moins une fois par semaine
- Une à plusieurs fois par mois
- Moins souvent

**18 - Avez-vous participé à une conférence d'informations présentant les ateliers du Parcours prévention du Prif ?** Oui Non

**19 - Par qui ou comment avez-vous eu connaissance de l'atelier « Plus de pas » ?**

- Votre entourage
  - Un professionnel de santé (*médecin traitant, kiné, infirmier(e), pharmacien...*)
  - La presse, les journaux, un site internet
  - La mairie ou le CCAS (*Centre communal d'action sociale*)
  - Le PRIF
  - Un CLIC (*Centre local d'information et de coordination*)
  - Votre caisse de retraite
  - Votre mutuelle
  - Une association
  - Votre résidence / votre foyer logement
  - Un centre social / un club senior
  - Un salon ou un forum
  - Lors d'un autre atelier
  - Autre, merci de préciser : .....
- .....  
(plusieurs réponses possibles)

**20 - Comment jugez-vous votre état de santé général ?**

- Très bon
- Plutôt bon
- Plutôt pas bon
- Pas bon du tout

**21 - Pour vous, la santé dépend en premier lieu ...**

(Ne cocher qu'une seule case, une seule réponse possible)

- De mon mode de vie
- De mon environnement
- De mon système médical
- De mon hérédité

**22 - Actuellement, pensez-vous marcher quotidiennement, que ce soit au sein de votre domicile ou à l'extérieur...**

- Moins de 15 minutes/jour
- Entre 15 et 30 minutes /jour
- Entre 30 et 45 minutes /jour
- Entre 45 minutes et 1h
- Plus d'1h

**23 - Actuellement,**

- Vous sortez régulièrement chaque jour  Oui  Non
- Vous sortez le plus souvent seul(e)  Oui  Non

**24 - Actuellement, participez-vous aux activités suivantes :**

- Marche / balades  Oui  Non
- Gymnastique  Oui  Non
- Conférences, ateliers ou cours  Oui  Non
- Activités culturelles ou manuelles  Oui  Non
- Engagement associatif, politique ou syndical  Oui  Non
- Autres activités, précisez lesquelles .....

**25 – Avec combien de personnes êtes-vous en contact en moyenne par semaine (famille, amis, voisins, facteur, commerçants, aide-ménagère, etc.) ?**

- 1
- 2-4
- 5-9
- 10 et plus

**26 - Quelles sont vos attentes en vous inscrivant à cet atelier ?**

- Acquérir des connaissances sur les moyens de rester en bonne santé
- Sortir davantage à l'extérieur
- Reprendre confiance en moi
- Me motiver pour augmenter mon nombre de pas au quotidien
- Rencontrer de nouvelles personnes
- Autres, merci de préciser : .....

**Merci**