**QUESTIONNAIRE CARI-RUN**

Dans le cadre de mon travail de maturité, j'envisage d'optimiser l'organisation d'une course à pied pour personnes mal ou non voyantes. Afin de connaître et de pouvoir dans la mesure du possible tenir compte de vos besoins, je vous saurais gré de remplir et de me retourner ce questionnaire d'ici au 30 juin 2016 à l'adresse suivante : oxana1805m@gmail.ch ou Oxana Mroczek, Route de St-Légier 26, 1800 Vevey

A) DONNEES PERSONNELLES

**1. Age :**

[ ]  0-15 ans

[ ] 16-25 ans

[ ] 26-35ans

[ ] 36-45 ans

[ ] 46 et plus

**2. Sexe :**

[ ] Homme

[ ] Femme

**3. Depuis combien de temps souffrez-vous de votre handicap ?** :

[ ] Toujours (naissance)

[ ] Longtemps (plus de 10 ans)

[ ] De nombreuses années (entre 5 et 10 ans)

[ ] Récemment (moins de 5 ans)

[ ] Progressivement

[ ] Remarque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Quel en est la cause**?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Pratiquez-vous un sport ?**

[ ] Oui

[ ] Non

[ ] Si oui lequel ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B) PRATIQUE DE LA COURSE A PIED

**6.1 Pratiquez-vous la course à pied**?

[ ] Oui

[ ] Non

**6.2 Si oui, nombre d'entraînements par semaine** ;

[ ] Moins d'une fois par mois (occasionnellement)

[ ] 1 à 3 fois par mois

[ ] 1 fois par semaine

[ ] 2-3 fois par semaine

[ ] 4-5 fois par semaine

[ ] 6 et plus

Remarque :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.1 Participez-vous à des courses à pied**?

[ ] Oui

[ ] Non

**7.2 Si oui, à quel niveau ?**

[ ] Populaire

[ ] Cantonal

[ ] Régional

[ ] National

[ ] International

**7.3 A quelle fréquence ?**

[ ] Plus de 6 fois par an

[ ] 2 ou 3 fois par an

[ ] 1 fois par an

[ ] Moins d'une fois par an

**8.1 Avez-vous déjà participé à une course organisée ou adaptée pour malvoyants  ?**

[ ] Oui

[ ] Non

**8.2 Si oui combien de fois ?**

[ ] Plus de 5 fois

[ ] 2 ou 5 fois

[ ] 1 fois

A quelle(s) course(s) ?. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Pourquoi avez-vous participé à des courses ou voudriez-vous y participer? (but)**

[ ] L’ambiance

[ ] Contact avec coureurs non-voyants

[ ] Contact avec coureurs voyants

[ ] S'améliorer

[ ] La compétition

[ ] Plaisir de la course

[ ] Être un exemple pour les autres personnes avec handicap (u can do it)

[ ] Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Plusieurs réponses possibles – à numéroter par ordre d'importance)

C) ORGANISATION DE LA COURSE

**10. Quelle est l'intérêt d'une course adaptée, selon vous ?**

[ ] Le classement séparé

[ ] Les aménagements (confort)

[ ] La démarche (sensibilisation par rapport à ce handicap)

[ ] Autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. AMENAGEMENTS**

**11.1 Qu'attendez-vous des aménagements de la course ?**

[ ] Un guide

[ ] Une tente où se réuniront toutes les personnes non voyantes

[ ] Un échauffement adapté

[ ] Autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Plusieurs réponses possibles)

**11.2 Si vous souhaitez qu'un guide vous soit attribué, où se place votre confiance ?**

[ ] En un guide formé bénévole

[ ] En un bon coureur

[ ] Autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. Est-ce imaginable de participer à une course autrement qu'avec un guide ?**

[ ] Avec un chien

[ ] Avec un guide GPS

[ ] Autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13. Un plan / descriptif détaillé de la course vous aiderait-il à mieux courir ?**

[ ] Oui

[ ] Non

Remarques :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**14. Quelle serait la forme idéale d'un tel plan / descriptif ?**

[ ] Description orale 1h30 avant la course

[ ] Préalablement par un message audio

[ ] Par l'envoi du plan

[ ] Autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**15. Préférez-vous un départ** :

[ ] Avec les coureurs voyants, ou

[ ] Différé de 1 à 5 minutes (pour éviter les bousculades au départ), ou

[ ] A une autre heure que les coureurs voyants

(Une seule réponse possible)

**16. Comment imaginez-vous la course de vos rêves ?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D) CLASSEMENT

**Pensez-vous qu'il est nécessaire de prévoir un classement séparé ?**

 [ ] Oui

 [ ] Non

**Si vous aviez le choix, voudriez-vous être classé avec les coureurs voyant ?** (en plus d'être classé avec les mal/non-voyants)

[ ] Oui

[ ] Non

[ ] Pourquoi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E) PARTICIPATION FINANCIERE

**Seriez-vous prêt à payer les frais de participation et inscription ?**

[ ] Non

[ ] Un rabais serait souhaité

[ ] Au même titre que les autres coureurs

**Seriez-vous prêt à payer une part caritative lors d'une course caritative ?**

[ ] Oui

[ ] Non

F) COMMUNICATION

**L'impression du flyer en braille, distribué dans des associations, serait-il ...**

[ ] Indispensable

[ ] Apprécié

[ ] Superflu

[ ] Remarques :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comment recevez-vous des informations et inscrivez-vous à des évènements en général ?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comment aimeriez-vous recevoir les résultats/confirmation d'inscription** ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Par quel moyen avez-vous pu répondre à ce questionnaire**?

[ ] IPhone avec Voice Over

[ ] Une personne l'a lu pour vous

[ ] Une machine l'a lu pour vous

[ ] Plage en braille

[ ] autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Un grand merci et au plaisir de vous compter parmi les coureurs de la Cari-Run samedi 18 septembre à Ollon (Lien cari-run)***