



République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de la Solidarité Nationale et de La Famille
Commission Nationale du Sport Scolaire Adapté
(Activité Physique Adaptée)

QUESTIONNAIRE

Suivant l'arrêté ministériel n°163 en date du 18 Rajab 1432 H correspondant au 20 juin 2011 relatif à la constitution de la commission nationale du sport scolaire adapté (SSA) auprès du Ministère de la solidarité nationale et de la famille. Permettant le développement et la vulgarisation de l'activité physique adaptée (APA) au niveau des différentes institutions (Etablissements spécialisés ou associations) prenant en charge toutes les personnes en situation d'un handicap ou d'une difficulté, et qui peut contribuer à créer une dynamique socioculturelle et socioéducative en Algérie.

Votre avis nous intéresse. Répondez au questionnaire et transmettez en quatre exemplaires à la DASS de votre wilaya.

Directeur d'institution (Nom & prénom):

Président d'association (Nom & prénom):

1. Type d'institution

Etablissement spécialisé

Association

Autre

Adresse :

Téléphone fixe : Fax : Mobile :

Email : @

2. Type du handicap ou de difficulté

Moteur

Mental

Visuel

Auditif

Insuffisance motrice cérébrale (IMC)

Enfance assistée

Enfance & adolescence en difficulté sociale

Personne âgée

Autiste

Autre

Si autre, expliquez quel type ?

3. Y-a-t-il une activité physique dans les programmes de l'institution ?

Oui

Non

Si non, expliquer pourquoi ?

Si oui, quel genre d'activité physique ? (cocher une ou plusieurs cases)

Activité physique adaptée

Education physique

Sport

Expression corporelle

Autre

Si autre, détailler

4. Quel est le nombre de séances par semaine par groupe d'activité physique ? (Mettre le chiffre)

- une (01) deux (02) trois (03) quatre (04) cinq (05) six (06) sept (07)

5. Quel est le volume horaires par séance d'activité par semaine et par groupe ?

- 02h00mn 01h30mn 01h00mn 00h45 mn 00h30mn

6. Quel intervenant ? (cocher une ou plusieurs cases)

- animateur Educateur Enseignant* Psychomotricien Cadre sportif* Autre

Si autre, détailler

7. Quelle est la nature de la formation suivie? (cocher une ou plusieurs cases)

- Qualifiante Diplômante Recyclage Séminaire Rencontre Autre

Détailler (genre de formation avec dates et lieux)

8. Quel type de matériel dont dispose l'institution ? (cocher une ou plusieurs cases)

- Matériel sportif aux normes* Matériel simple* Autre

Si autre, détailler

9. Quel type d'aire-de-jeu* dont dispose l'institution ? (cocher une ou plusieurs cases)

- Aire-de-jeu aux normes* Aire-de-jeu naturel* Autre

Si autre, détailler

10. Type de population pratiquante (cocher une ou plusieurs cases)

Enfant Adolescent Adulte Agé

Nombre de pratiquants par catégorie

Enfant Adolescent Adulte Agé

Nombre de pratiquants de sexe masculin

Enfant Adolescent Adulte Agé

Nombre de pratiquantes de sexe féminin

Enfant Adolescent Adulte Agé

Nombre de non-pratiquants par catégorie

Enfant Adolescent Adulte Agé

Nombre de non-pratiquants de sexe masculin

Enfant Adolescent Adulte Agé

Nombre de non-pratiquantes de sexe féminin

Enfant Adolescent Adulte Agé

11. Vous disposez d'un chapitre consacré aux différentes activités physiques ?

Oui Non

Non, expliquer pourquoi ?

12. Autres remarques & suggestions

Fait àle/...../2011

Cachet et signature du Directeur ou du Président de l'institution
(Etablissement spécialisé ou association)

*1 Enseignant (éducation nationale ou de la solidarité nationale)
*2 Cadre sportif (jeunesse et du sport)
*3 Matériel aux normes : matériel sportif de compétition
*4 Matériel naturel : Jouer (matériel non spécial sportif)
*5 Air de jeu : espace de jeu ou terrain, etc.
*6 Aux normes : conçu spécialement à la pratique sportive
*7 Naturel : espace aménagé ou non pour la pratique physique