

## **BARRIÈRES DU PROGRAMME DE RÉADAPTATION CARDIAQUE**

Les questions suivantes portent sur les facteurs qui ont une influence sur votre participation aux séances de réadaptation cardiaque. Répondez à ces questions même si vous n'avez pas assisté au programme de réadaptation cardiaque.

**Je n'ai pas participé au programme de réadaptation cardiaque ou, si j'ai participé à ce programme, j'ai manqué des séances, pour les raisons suivantes:**

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni en accord ni en désaccord	D'accord	Pas du tout d'accord
1. ...la distance (p. ex., pas dans mon quartier; trop loin pour m'y rendre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ...le coût (p. ex., stationnement, essence)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ...les difficultés de transport (p. ex., pas d'auto, transports publics)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ...les responsabilités familiales (p. ex., soignant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ...je n'étais pas au courant de la réadaptation cardiaque (p. ex., le médecin ne m'en a pas parlé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ...je n'ai pas besoin de réadaptation cardiaque (p. ex., je me sens bien, mon problème cardiaque est bien soigné, pas grave)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ...je fais déjà de l'exercice physique à la maison, ou dans un centre communautaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ...météo défavorable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ...faire de l'exercice est fatigant ou douloureux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ...en voyage (p. ex., vacances, affaires, chalet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ...contraintes de temps (p. ex., trop occupé, horaire des classes pas pratique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ...responsabilités associées au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ...je n'ai pas l'énergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ...mes autres problèmes de santé m'empêchent de participer (précisez:_____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ... je suis trop âgé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ...mon médecin trouvait que ce n'était pas nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ... beaucoup de personnes qui ont des problèmes cardiaques n'y participent pas, et elles se portent bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ... je peux gérer mon problème cardiaque moi-même	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ... je crois qu'on m'a inscrit au programme de réadaptation cardiaque, mais personne ne m'a contacté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ...cela prenait trop longtemps pour s'inscrire au programme et pour y participer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ...je préfère m'occuper de ma santé individuellement, pas en groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Autre(s) raisons(s) qui vous empêchent d'assister aux séances du programme de réadaptation cardiaque:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>