

**Grille d’auto-évaluation annuelle**

**d’un programme d’ETP**

*Préambule: l’auto-évaluation permet aux équipes de s’engager dans une dynamique d’amélioration des pratiques.*

*L’auto-évaluation est réalisée annuellement par les équipes, elle repose sur une analyse qualitative et quantitative de la mise en œuvre d’un programme d’ETP construit au regard des recommandations.*

*Chaque auto-évaluation annuelle a pour objectif de mettre en évidence les points forts du programme ainsi que les modifications et améliorations à y apporter pour ajuster son contenu et renforcer la qualité de ses processus.*

*Texte de référence : Arrêté du 30 décembre 2020 relatif au cahier des charges d’un programme d’ETP-annexe 1-V Evaluation*

***Ce document ne doit pas être envoyé systématiquement à l’ARS mais uniquement à sa demande.***

***Afin de répondre au besoin exprimé par un nombre croissant d’usagers du système de santé, le promoteur s’attachera autant que possible à offrir pour chaque séance prévue au programme une dispensation au choix : en Présentiel ou en Distanciel. Le promoteur se réservant le droit de formater chaque séance prévue , soit en « individuelle » soit en « collectif ».***

***Elle constitue un socle minimal d’indicateurs communs à tous les programmes,*** *quelque soit le mode de recrutement des patients et la pathologie concernée.*

*En supplément de ce socle commun, les équipes sont libres d’ajouter un ou des indicateurs de leur choix qui leur paraissent pertinents à suivre dans le cas de leur programme.*

*Pour permettre à l’équipe de formaliser le niveau de progression il vous est proposé à la fin de cette évaluation de scorer votre niveau et de vous situer sur une échelle de 0 à 10.*

*A la suite de ce score exprimez ce qu’il vous faudrait faire pour passer au niveau supérieur ? et pour ce :*

*-quels sont vos points forts ?*

*- quels sont les leviers que vous pourriez utiliser pour progresser ?*

*- quels sont les freins et les verrous à surmonter ?*

*- quels sont les actions à mettre en œuvre durant l’année ?*

**Intitulé du programme  :……………………………………………………………………………………………………..**

**Période observée : du ……………………….….au ……………………………….**

*Toutes les valeurs des indicateurs portent sur la période observée, pas de cumul sur une autre période.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auto évaluation annuelle de l’activité globale** | | | | | | | **Commentaires année :……..** |
| Indicateur 1  « **activité brute »** | Nb de patients ayant fini le programme | | Valeur numérique | | | |  |
| Nb de patients engagés dans le programme | | Valeur numérique | | | |
| Ratio avec numérateur :  Nb patients ayant fini le programme  Dénominateur : Nb de patients engagés dans le programme | | Valeur exprimé en % | | | |
| Indicateur 2  **« activité DISTANCIEL »**  Individuelle ou collective | Déroulé type du programme .  Nb de séances du programme « en distanciel » proposées aux patients | | Valeur numérique | | | |  |
| Déroulé type du programme .  Ratio Nb séances du programme « en distanciel » / nb séances totales du programme. | | Valeur exprimé en % | | | |
| Ratio Nb séances prestées dans l’année « en distanciel » / Nb totales de séances prestées dans l’année | | Valeur exprimé en % | | | |
| Indicateur 3  **« degré de professionnalisation »** | Noms des intervenants *préciser Coordonnateur (C) et Intervenants (I)*  -  -  - | | Profession :  -  -  - | | Formé à l’ETP (O/N)  -  -  - | Intitulé Diplôme ou Formation & Nb d’Heures  -  -  - |  |
| Ratio avec en numérateur :  Nb d’intervenants formés ou diplômés ETP  En dénominateur : Nb intervenants total. | | Valeur exprimé en % | | | |  |
| **Auto évaluation annuelle du processus** | | | | | | | **Commentaires année :……..** |
| Indicateur 4  « qualité du dossier » | Le dossier éducatif (papier ou informatisé) comprenant-il :  -Le diagnostic éducatif  -Les objectifs éducatifs  -Les évaluations individuelles | Valeur numérique  Oui =1  Non =0  (maximum = 3) | | | | |  |
| indicateur 5  « coordination externe » | La synthèse finale de ce dossier est-elle envoyée ? | Valeur numérique :  Oui =1  Non =0 | | | | |
| Si oui, à qui est-elle envoyée ?  -médecin traitant généraliste  - médecin spécialiste  - autre | Valeur numérique (nombre de destinataires) | | | | |
| indicateur 6  « implication patient dans le programme» | Etes-vous parvenu à intégrer, solliciter, les patients (experts, associations, ressources) - pour l’évaluation  la conception - -l’animation de séances ? | Valeur numérique :  Oui =1  Non =0 | | | | |
| Indicateur 7  « conducteur de séance » | Existe-t-il un descriptif du déroulé des séances consultable ?(conducteur de séance)  Pour chaque séance | Valeur numérique :  Oui =1  Non =0 | | | | |
| Indicateur 8  « coordination interne » » | nombre annuel de réunions physiques dédiées à l’analyse du processus.  (Décrire les moyens mis en œuvre…°) | Valeur numérique (nombre de réunions) | | | | |
| **Auto évaluation annuelle de l’atteinte des objectifs du programme** | | | | | | | **Commentaires année :……..** |
| Indicateur 8  « formulation patient » | Combien de patients ont-ils pu à la fin du programme formuler au moins  -un objectif de changement de comportement  - un apprentissage utile  Ratio avec numérateur :  Nb patients satisfaisants  à 1 de ces 2 items  dénominateur : Nb patients ayant fini le programme  Ratio avec numérateur :  Nb patients satisfaisants  à ces 2 items  dénominateur : Nb patients ayant fini le programme | | | Valeur numérique (nombre de patients )  Valeur exprimé en %  Valeur exprimé en % | | |  |
| Indicateur 9  « satisfaction patient » | **Un questionnaire de satisfaction patient** **est-il utilisé ?**  Explore-t –il les dimensions ?  d’accueil,  d’organisation,  de méthode,  d’utilité,  de contenu… | | | Valeur numérique :  Oui =1  Non =0 | | |
| Indicateur 10  **« satisfaction aidant »** | **Un questionnaire de satisfaction aidant** **est-il utilisé ?** | | | Valeur numérique :  Oui =1  Non =0 | | |
| Indicateur 11  « satisfaction intervenant » | Un recueil de perception de l’utilité des séances et de leur contenu (pour les intervenants internes et externes) est-il utilisé ? | | | Valeur numérique :  Oui =1  Non =0 | | |

**Focus sur la dispensation du programme :**

***Est-il proposé en présentiel sur plusieurs sites ? si oui combien ?***

***Combien de fois dans l’année ?***

***Sur les différents sites est ce une dispensation de la globalité du programme (du DE. à la synthèse finale) ou de quelques séances ?***

***Ce programme d’ETP est-il proposé au patient (et éventuellement à son aidant) en Distanciel (technologie du numérique) ?***

***Nb de bénéficiaires ayant eu au moins une séance en distanciel / Nb total de bénéficiaires :***

**Pour permettre de formaliser le niveau de progression il vous est proposé à la fin de cette évaluation de scorer votre niveau et de vous situer sur une échelle de 0 à 10.**

**A la suite de ce score exprimez ce qu’il vous faudrait faire pour passer au niveau supérieur ? et pour ce :**

**-quels sont vos points forts ? :**

**- quels sont les leviers que vous pourriez utiliser pour progresser ? :**

**- quels sont les freins et les verrous à surmonter ? :**

**- quels sont les actions à mettre en œuvre durant l’année ? :**

**FIN DE L’AUTO-EVALUATION –**

**Ne pas l’envoyer à l’ARS mais la conserver à sa disposition pour un possible contrôle a posteriori.**

****