

Ce questionnaire est à remplir par chaque éducateur une fois par an en vue des évaluations annuelles et quadriennales.

Il devra être transmis à votre responsable local du programme PRETORA EN ACTION pour le 31 octobre de chaque année.

① Estimez-vous que le programme d'ETP a permis d'améliorer :

- Les connaissances des patients sur la gestion de leur traitement
- les connaissances des patients sur la prévention/ gestion des effets secondaires du traitement
- Leur autonomie
- leur qualité de vie
- autres(s)

(préciser) :.....
.....
.....
.....

2 -Est-ce que le programme vous paraît adapté aux besoins des patients ?

 Pas du tout  Peu  Moyennement  Plutôt  Totalement

Commentaire(s) :.....
.....

3- Quel est votre niveau de satisfaction concernant

➤ **L'organisation du programme**

 Pas satisfait  Peu satisfait  Moyennement satisfait  Plutôt satisfait  Très satisfait

➤ **Les démarches administratives**

 Pas satisfait  Peu satisfait  Moyennement satisfait  Plutôt satisfait  Très satisfait

➤ **La communication du programme**

 Pas satisfait
  Peu satisfait
  Moyennement satisfait
  Plutôt satisfait
  Très satisfait

➤ **L'évaluation du programme**

 Pas satisfait
  Peu satisfait
  Moyennement satisfait
  Plutôt satisfait
  Très satisfait

4 Combien d'ateliers avez-vous animés ?



5 Indiquez votre niveau de satisfaction pour chacun des items suivants :

➤ **Outils utilisés :**

 Pas satisfait
  Peu satisfait
  Moyennement satisfait
  Plutôt satisfait
  Très satisfait

Commentaires :

.....

.....

➤ **Documents remis :**

 Pas satisfait
  Peu satisfait
  Moyennement satisfait
  Plutôt satisfait
  Très satisfait

Commentaires :

.....

.....

➤ **Votre binôme**

 Pas satisfait
  Peu satisfait
  Moyennement satisfait
  Plutôt satisfait
  Très satisfait

Commentaires :

.....

.....

6 Quel est votre niveau de satisfaction générale concernant le programme d'ETP ?

 Pas satisfait  Peu satisfait  Moyennement satisfait  Plutôt satisfait  Très satisfait

Commentaire(s) :

.....

.....

7 Avez-vous des besoins de formation ?

non

oui précisez :

.....

.....

_8- suggestions , pistes d'amélioration

.....

.....

.....

_9-Autres commentaires

.....

.....

.....

Merci d'avoir participé à ce questionnaire !