



Membre de PACE

# Cellule régionale ETAPE Nouvelle-Aquitaine

Education Thérapeutique  
Amélioration des Pratiques  
& Evaluation

## Rapport d'activités 2017

Date : Janvier 2018

Comité de Coordination de l'Evaluation Clinique et de la Qualité en Aquitaine  
Hôpital Xavier Arnoz 33 604 Pessac Cedex  
[cellule.etape@ccecqa.asso.fr](mailto:cellule.etape@ccecqa.asso.fr) - [www.ccecqa.asso.fr](http://www.ccecqa.asso.fr)

Rédacteurs : Dr Catherine Pourin, Anouck Parthenay, Frédéric Bouhier

## SOMMAIRE

SOMMAIRE .....	2
PRESENTATION DE LA CELLULE REGIONALE ETAPE (rappel).....	3
METHODE DE TRAVAIL .....	3
RESSOURCES MOBILISEES .....	4
RAPPEL DES PERSPECTIVES DE TRAVAIL 2017.....	4
EVALUATION DES ACTIONS .....	5
Conseil et appui méthodologique des équipes dans la démarche d’auto-évaluation de leur programme (Fiche n°1).....	5
Formation des acteurs impliqués sur l’ETP dans la région Nouvelle-Aquitaine aux principes de l’auto-évaluation attendus dans ce domaine (fiche n°2) .....	6
Analyse transversale des auto-évaluations quadriennales dans le domaine de l’ETP et sur un territoire déterminé (fiche n°3).....	7
Enquête eFORAP sur l’implication des associations de patients dans le domaine de l’ETP sur la région Aquitaine (fiche n°4) .....	8
Implication de la cellule ETAPE dans son environnement, analyse des perspectives, production d’expertise (fiche n°5) .....	9
Favoriser la co-construction avec les acteurs d’outils permettant une meilleure appropriation de la démarche d’évaluation (fiche n°6).....	10
EVALUATION DU PROCESSUS DE TRAVAIL.....	11
CONCLUSION .....	12
PERSPECTIVES 2018 (Titre d’actions et indicateurs) .....	13

## PRESENTATION DE LA CELLULE REGIONALE ETAPE (rappel)

**La cellule régionale Education Thérapeutique Amélioration des Pratiques et Evaluation (ETAPE)** mise en œuvre depuis 2008<sup>1</sup> fait partie des dispositifs régionaux inscrits dans le Cpom de l'Agence Régionale de Santé en Nouvelle-Aquitaine pour promouvoir l'Education Therapeutique du Patient.

**Les missions de la cellule** sont centrées sur :

- >La promotion de l'évaluation des programmes d'ETP dans une approche collective et réflexive,
- >L'accompagnement au développement de la qualité des programmes ETP,
- >L'appui aux coordonateurs des programmes dans leurs missions d'évaluation.

Elles sont conduites par le Comité de Coordination de l'Evaluation Clinique et de la Qualité en Aquitaine (CCECQA) dans le cadre d'une convention avec l'ARS sur des projets ou dispositifs financés par l'ARS et mis en œuvre par le Ccecqa. Elles sont mises en œuvre en Nouvelle-Aquitaine, pour les adhérents et les non-adhérents du Ccecqa.

## METHODE DE TRAVAIL

Le programme de travail de la cellule est élaboré par le Ccecqa et proposé pour validation à l'ARS. Des points de suivis semestriels entre la cellule et le service DSPOMS - PPS de l'ARS sont planifiés.

Les interventions et les outils d'évaluation proposés aux équipes d'ETP sont en accord avec les approches retenues par la Haute Autorité de Santé (HAS) pour évaluer les programmes d'ETP.

La cellule ETAPE utilise des démarches favorisant l'apprentissage et le développement de compétences méthodologiques et organisationnelles, pédagogiques et relationnelles. La participation effective et l'engagement des équipes sont indispensables afin de les rendre autonomes.

Une charte éthique formalise les principes de fonctionnement de la cellule : une équipe d'ETP peut librement choisir d'être accompagnée ou non. Cette demande peut émaner de l'équipe d'ETP, lui être proposée par l'ARS de la Nouvelle-Aquitaine ou sa direction d'établissement. L'équipe d'ETP peut arrêter cet accompagnement quand elle le souhaite sans que cela puisse constituer de la part de l'ARS un motif de refus d'autorisation ou de financement. Cet accompagnement est indépendant des activités de suivi annuel des programmes d'ETP mis en place par l'ARS auprès des directions des établissements. La cellule ETAPE se positionne en amont ou en aval de la demande d'autorisation de mise en œuvre de programme d'ETP. Cette dernière reste sous la seule autorité de l'ARS.

L'accompagnement individualisé des équipes est réalisé sur site sur tout le territoire de la Nouvelle-Aquitaine. Les objectifs d'accompagnement sont définis avec les équipes d'ETP et sont formalisés dans un cahier des charges entre le Ccecqa et l'équipe d'ETP. Les informations qualitatives remises aux équipes sont une aide à la structuration de leur questionnement (compte rendu de séances de travail avec les équipes, relecture et analyse de documents, rédaction de rapports et notes ...). Elles sont des sources de données que les équipes peuvent valoriser dans les évaluations de leur programme et leurs démarches de certification HAS.

Les formations proposées peuvent être conduites sur l'ensemble du territoire de la région Nouvelle-Aquitaine afin de favoriser le travail collaboratif. Elles sont proposées aux coordonateurs des programmes, aux personnes en charge des évaluations et à tout autre acteur, partie prenante dans les programmes d'ETP et/ou leur évaluation.

---

<sup>1</sup> Pourin C, Daugareil C, Tastet-Dominguez S, Crespel I, Baratchart B-A, Fernandez L et al, pour le groupe de travail ETAPE. ETAPE en Aquitaine : mise en place régionale d'une équipe d'accompagnement et d'évaluation en éducation thérapeutique. Prat et Organ Soins 2009;40(1):1-8

Concernant l'évaluation du travail effectué, la Cellule ETAPE propose aux acteurs ayant participé à une action (formation, accompagnement, ...) d'exprimer leur perception de l'utilité de celle-ci et d'évaluer leur satisfaction.

En cohérence avec la démarche évaluative préconisée par la HAS, l'équipe ETAPE, en fin d'année, a identifié les effets favorables et défavorables de son projet. Chaque membre de l'équipe a pu exprimer ces effets à différents niveaux : individuel, collectif, en lien avec l'environnement Ccecqa et en lien avec l'environnement extérieur au Ccecqa.

La cellule ETAPE communique sur ses activités auprès des équipes sur le site Internet du Ccecqa.

## RESSOURCES MOBILISEES

Les personnes mobilisées dans les activités de la cellule ETAPE font parties de l'équipe du Ccecqa et participent à son programme de travail et à son fonctionnement. Deux chargés de mission travaillent en binôme. Un médecin du Ccecqa exerce les fonctions de coordination de la cellule ETAPE sur un temps dédié (0,2 ETP). D'autres personnels du Ccecqa contribuent par des appuis techniques, organisationnels et de gestion à la mise en œuvre de ses activités. Les infrastructures du Ccecqa (système d'information, matériels, bureaux, salles de formation, ouvrages, site internet du Ccecqa) sont mises à la disposition de la cellule.

Le déploiement des actions de la cellule s'organise et est discuté lors de réunions internes. Les compétences des chargés de mission sont mises à disposition de certains projets du Ccecqa, sur des thématiques particulières : l'expertise de l'implication « patient », les démarches d'évaluation croisées (Patients/Soignants/Environnement). Ces collaborations renforcent l'intégration d'ETAPE au sein de sa structure et dans les démarches qualité et sécurité des équipes.

## RAPPEL DES PERSPECTIVES DE TRAVAIL 2017

Au regard des points forts et des points à améliorer identifiés lors de l'activité 2016, la cellule ETAPE avait proposé **un plan d'actions pour l'année 2017**. Le chantier s'est établi sur le territoire de la Nouvelle-Aquitaine, en étroite collaboration avec les référents régionaux et départementaux de l'Agence Régionale de Santé. Ce plan d'action a été défini dans le cadre d'une Fiche projet et de 7 Fiches action déclinées sur les thématiques suivantes :

- Conseil et appui méthodologique des équipes dans la démarche d'auto-évaluation de leur programme
- Formation des acteurs impliqués sur l'ETP dans la région Nouvelle-Aquitaine aux principes de l'auto-évaluation attendus dans ce domaine
- Analyse transversale des auto-évaluations quadriennales dans le domaine de l'ETP et sur un territoire déterminé
- Enquête e-forap sur l'implication des associations de patients dans le domaine de l'ETP sur la région Aquitaine
- Implication de la cellule ETAPE dans son environnement, analyse des perspectives, production d'expertise
- Favoriser la co-construction avec les acteurs d'outils permettant une meilleure appropriation de la démarche d'évaluation
- Mise en place d'un REX sur l'implication des acteurs en évaluation, en collaboration avec les acteurs locaux

Le bilan présenté ci-après fait état des résultats de l'année pour chacun des axes identifiés. Il permet l'identification des perspectives pour 2018.

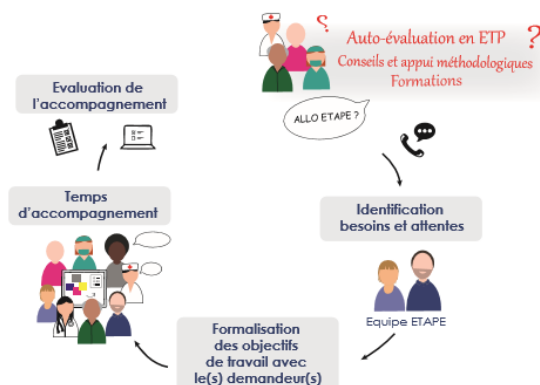
## EVALUATION DES ACTIONS

### Conseil et appui méthodologique des équipes dans la démarche d'auto-évaluation de leur programme (Fiche n°1)

**Mots clés :** Volontariat, co-construction, confidentialité, pédagogie, impartialité, équité

**Objectif général :** Accompagner les acteurs impliqués dans l'ETP à l'organisation, la mise en œuvre et la formalisation des évaluations

**Méthode :** Cette action est l'une des missions principales de la cellule ETAPE depuis sa création. La cellule ETAPE travaille dans une logique systémique en Education Thérapeutique.



#### En quelques chiffres :

- 19 requêtes, 14 accompagnements d'équipe clôturés (4 sont restés sans suite)
- 15 temps de diagnostic téléphonique permettant la co-construction du cahier des charges
- 22 déplacements sur site auprès des équipes ETP de la région Nouvelle-Aquitaine
- 81 acteurs impliqués dans 19 programmes ETP sur la Nouvelle-Aquitaine
- 21 outils produits sur les 19 requêtes faites auprès de la cellule (cahier des charges, diaporama, analyse d'outils, ...)

#### Bilan :

Certains objectifs d'accompagnements sont récurrents :

- Favoriser la mise en œuvre des évaluations de programme (auto-évaluation annuelle, évaluation quadriennale) suite à une autorisation ou un renouvellement d'autorisation
- Favoriser la rédaction des rapports d'évaluation
- Favoriser l'identification de critères et d'indicateurs en lien avec le projet initial en amont ou en aval du dépôt de la demande d'autorisation
- Apporter un regard critique aux outils d'évaluation produits et mis en œuvre par les équipes
- Favoriser l'évaluation des besoins des patients et leurs implications dans le programme

On retrouve des écarts concernant le respect du processus d'accompagnement. En effet, tous les accompagnements n'ont pas donné lieu à un diagnostic téléphonique. Cet écart trouve plusieurs explications :

- Accompagnements débutés en 2016
- Formations annulées, transformées en temps d'accompagnement sur site
- Echanges mails avec requête explicite

L'évaluation des accompagnements a été faite auprès des demandeurs dont la requête était clôturée. A travers cette évaluation, ils ont pu exprimer leur point de vue sur l'utilité de l'accompagnement et leur satisfaction. Les résultats de ces évaluations sont de nature positive et sont relatés en annexe de ce bilan (Annexe 1).

**Sources :** Fiche action n° 1 (FA1), tableau de bord, carnet de Bord ETAPE, fiches bilan.

## Formation des acteurs impliqués sur l'ETP dans la région Nouvelle-Aquitaine aux principes de l'auto-évaluation attendus dans ce domaine (fiche n°2)

**Mots clés :** Visibilité, coordination, coopération, évaluation formative

### **Objectif général**

Former les acteurs de la Nouvelle-Aquitaine impliqués en ETP aux principes et préconisations d'auto-évaluation des programmes en adéquation avec les guides de la HAS.

**Méthode :** Approches pédagogiques favorisant les apprentissages par les mises en situation, les réflexions individuelles et collectives, la mise en lien entre les acteurs, leurs compétences et leurs expériences de terrain, les retours d'expériences.

### **En quelques chiffres :**

- 13 temps de formations de formats différents allant de l'heure d'intervention à la journée
- 164 acteurs impliqués
- 20 mémoires & 20 rapports de stage lus et analysés sur la base d'une grille préétablie
- 36 DVD-Rom & 49 CD

### **Bilan :**

La cellule ETAPE a été sollicitée par plusieurs acteurs pour mettre en œuvre des modules et participer à des actions intégrées aux formations (évaluation des besoins, évaluation des compétences, etc.) sur l'évaluation des programmes mais aussi sur l'évaluation individuelle et sur la coopération entre les acteurs en ETP. La cellule est intervenue sur les actions suivantes :

- D.U ETP : Ingénierie et animation des sessions organisées par l'université Bordeaux 2 sur les modules « Evaluation » et « Coopération » & participation aux jurys d'évaluation pour l'année 2016/2017 ; Intégration aux groupes de recrutement pour l'année 2017/2018.
- CETBA/formation à la coordination : Ingénierie et animation pour la session « Evaluation ».
- « Destination Chalaxie » : Sessions de formation (DVD-Rom/évaluation des compétences).
- IREPS : Intervention ciblée sur l'évaluation et présentation de la cellule ETAPE.
- ARS Nouvelle-Aquitaine : Ingénierie et animation d'une formation « Evaluation » à destination des agents référents des délégations départementales avec une évaluation des besoins en amont.
- Production et diffusion d'outils en lien avec les objectifs de formation (diaporamas, CD Rom agrégeant différents outils d'évaluation (rapport HAS, Indicateurs, tableau de bord, etc.)).

Par ailleurs, la cellule ETAPE, au regard des besoins de terrain identifiés lors des accompagnements et des divers échanges avec son environnement, a proposé une date de formation en interne sur le thème de « l'évaluation individuelle des patients ».

**Sources :** Tableau de bord, fiches bilan, feuilles d'émargement, relevé de décisions ARS, FA2, annexe 2 et 3.

## Analyse transversale des auto-évaluations quadriennales dans le domaine de l'ETP et sur un territoire déterminé (fiche n°3)

**Mots clés :** Analyse, évaluations quadriennales, volontariat, effets, amélioration des pratiques

### Objectif général

Produire une analyse quantitative et qualitative des auto-évaluations quadriennales réalisées par les équipes d'ETP volontaires d'un territoire de la Nouvelle-Aquitaine

### Méthode :

- Présentation de l'action aux différentes instances (ARS NA, HAS,...)
- Concertation avec l'équipe eForap pour la mise en œuvre de l'enquête et de l'analyse via une plateforme de recueil des données
- Identification des acteurs impliqués en ETP, représentatifs de la Nouvelle- Aquitaine

### En quelques chiffres :

- 4 réunions/concertation ont abordé cette action avec différents partenaires (Responsable ARS Nouvelle-Aquitaine, Equipe eForap, HAS)
- 9 personnes sur 10 ont confirmé leur implication dans le groupe de travail
- 1 envoi partagé au groupe de travail concernant l'étude effectuée en Ile-de-France

### Bilan :

La fiche action présentée au mois de janvier à l'ARS Nouvelle-Aquitaine a fait l'objet de plusieurs modifications. Sa validation est effective depuis le mois d'avril 2017. En cours de mise en œuvre, ETAPE a participé à une journée de présentation de résultats d'une analyse similaire effectuée en Ile-de-France.

Les invitations au groupe de travail ont été envoyées à partir du mois d'octobre. Le choix a été fait d'inviter des acteurs de la Nouvelle-Aquitaine ayant une expérience des évaluations en ETP en termes d'accompagnement (UTEP, DAC, IREPS...), de mise en œuvre ou d'instruction (services hospitalier et ambulatoire, associations de patients, ARS...). ETAPE a aussi souhaité inviter la HAS, conceptrice des guides méthodologiques, l'Université des sciences de l'éducation et le pôle innovation du Ccecqa pour apporter un autre regard sur cette analyse.

Le Gant élaboré en mai 2017 montre que la mise en œuvre de cette action aura lieu davantage sur l'année 2018.

**Sources :** CR des différentes rencontres, recherche documentaire, rapport de travail élaboré en Ile de France, FA3.

## Enquête eFORAP sur l'implication des associations de patients dans le domaine de l'ETP sur la région Aquitaine (fiche n°4)

**Mots clés :** Implication patients et représentants d'usagers en ETP, coopération soigné/soignant en ETP, enquête, évaluation, expertise.

**Objectif général :** Mettre en œuvre une enquête auprès des promoteurs de programmes d'ETP pour évaluer le niveau actuel d'implication des patients et de leurs associations.

**Méthode :** L'implication dans l'environnement de la cellule Etape et la participation de celle-ci à tous types de concertations lui permet d'identifier les acteurs susceptibles d'élaborer le périmètre de l'enquête. La fiche action est un outil de dialogue pour présenter les objectifs de ce travail et prendre en compte les éléments d'expertise des différentes parties prenantes, notamment des usagers.

### En quelques chiffres :

- 3 rencontres pour déterminer des éléments de pertinence en termes de méthodologie, de critères de recrutement, de calendrier (ARS, Groupe ETP Limousin, eFORAP)
- 38 patients-acteurs identifiés, 25 associations différenciées dans tous les domaines de santé lors de 4 réunions permettant l'identification d'experts associatifs en complément de ceux déjà identifiés (Concertations PRS Citoyens-Usagers, Animation du Copil « Esprits des lois »)
- Première réunion du Comité de Pilotage (12 acteurs représentant 11 courants associatifs : Aides, UNAFAM, France Alzheimer, AFD 47, Lupus France, AVEC, AFA, France Parkinson, FLONA, AFM, AFH).

### Bilan :

Définir la méthodologie de cette action a été le cœur du travail de cette année. A plusieurs reprises, au regard des différents échanges avec les parties prenantes (ARS, Groupe ETP Limousin, eFORAP), le fond du processus a été remis en question. Les ajustements organisationnels que les associations de patients de la Nouvelle-Aquitaine ont rencontrés en 2017 (disparition des CISS au profit de l'URASS, mise en place de la plateforme ETHNA) ont complexifié nos démarches auprès d'eux.

L'implication de la cellule dans son environnement a cependant permis de continuer à identifier et à élargir la data-base des acteurs pouvant être sollicités pour la modélisation de cette enquête. La revue de la littérature s'est poursuivie et s'est complétée d'une journée de formation dispensée par EM.Patient<sup>2</sup>.

Le premier temps de rencontre du Comité de Pilotage a permis de se mettre d'accord sur des éléments de périmètre selon 5 axes : Une enquête si possible en regard croisé, permettant de connaître l'existant de manière quantitative et qualitatif, de connaître les modalités de participation, savoir si les professionnels qui n'impliquent pas rencontrent des difficultés, interroger les professionnels sur leur environnement au regard du sujet.

**Sources :** CR de la rencontre du Groupe ETP Limousin, mailing list des réunions, carnet de Bord de la cellule, relevé de décision ARS, fiche « retour sur... », FA4.

---

<sup>2</sup>  **EM.Patient** : « Envisager ou non la collaboration avec un patient expert/intervenant »



## Implication de la cellule ETAPE dans son environnement, analyse des perspectives, production d'expertise (fiche n°5)

**Mots clés :** Partenariat, concertation locale, implication dans les politiques publiques, réseaux

**Objectif général :** Être un acteur local moteur dans l'appropriation des concepts et des méthodes en lien avec l'ETP dont les démarches d'auto-évaluation des programmes.

**Méthode :** La cellule a une approche dynamique dans ses démarches auprès des partenaires potentiels de la Nouvelle-Aquitaine :

- Elle propose des concertations pour définir les périmètres de travail.
- Elle participe, fait des propositions de collaboration, favorise la complémentarité de son approche et de son champ de compétence avec les autres acteurs impliqués.
- Elle fait de la veille sur les manifestations locales ou nationales pouvant avoir lieu et se positionne pour présenter des travaux ou animer des sessions d'expertises

### En quelques chiffres :

- 5 implications congrès : 2 animations d'ateliers (AFDN, Journée ETP cancérologie CH Saintonge), 3 communications orales (AFDET, Journée ETP 47, Journée ETP Ile-de-France)
- 2 soumissions d'abstract au congrès de l'AFDET (1 poster, 1 article)
- 330 plaquettes diffusées
- 5 diagnostics partenaires (SauvePerformance, IGL, IREPS Nouvelle-Aquitaine, Délégation Régionale de l'UNASS en Aquitaine, Dac/Utep 64) & 4 réunions partenariales de la plateforme ETHNA

### Bilan :

Très active dans ce domaine tout au long de l'année 2017, la cellule s'est employée à déployer son action sur les territoires du Limousin et du Poitou-Charentes en cohérence avec les acteurs existant, entre autre dans les domaines de la formation et de la promotion de la santé. Les concertations avec les futurs partenaires ont été nombreuses et ont donné lieu à des présentations des missions de la cellule dans différents types d'intervention (formation 40h, réunions associatives, etc...).

Le redimensionnement régional a demandé une implication importante sur des domaines spécifiques (définition de la plateforme régionale ETP Nouvelle-Aquitaine (ETHNA), contribution aux groupes de travail ARS sur le futur PRS).

La cellule s'engage dans des journées thématiques et des congrès en y jouant un rôle d'acteur (présentation de travaux, animation d'ateliers en lien avec son domaine de compétence).

**Sources :** Carnet de bord de la cellule 2017, fiche « Retour sur... », CR de réunions, outils de valorisation produits, tableaux de bord 2017

## Favoriser la co-construction avec les acteurs d'outils permettant une meilleure appropriation de la démarche d'évaluation (fiche n°6)

**Mots clés :** Evaluation, coproduction, développement d'une culture commune, expertise d'équipes

### **Objectif général**

Définir de manière communautaire, mettre en œuvre et accompagner l'appropriation par les équipes de nouveaux outils de maîtrise des démarches d'auto-évaluation en ETP.

**Méthode :** La cellule ETAPE a constitué un groupe de travail représentant divers intérêts (coordinateurs de programme, cadre de santé, patients expert, structures d'appui) afin de déterminer les outils nécessaires à une meilleure appropriation par les équipes des démarches évaluatives, notamment « du point de vue » des bénéficiaires. Les rencontres mensuelles de l'année 2016/2017 ont permis de déterminer les différentes phases<sup>3</sup> (au nombre de 4) du projet et de développer la phase I centrée sur le périmètre de l'action et les outils associés (Phase I).

### **En quelques chiffres :**

- 8 réunions du groupe de travail avec 14 acteurs différents participants
- 2 outils déterminés à tester auprès des équipes (un outil vidéo, un jeu de cartes)
- 8 outils élaborés (Carnet de Bord, Fiche de promotion du projet, Cahier des charges, Story Board Vidéo, Règles du jeu, Plateau et Cartes, grille d'évaluation des outils).

### **Bilan :**

Les travaux de ce groupe ont été lancés mi-2016. Le groupe a connu quelques défections (pour des raisons liées à l'activité des acteurs) mais a aussi bénéficié de nouveaux appuis (en lien avec les stagiaires présents à la cellule Etape), ce qui n'a pas mis en péril le projet.

Le périmètre ciblé, l'objectif de la phase I est atteint. Les outils ont demandé des phases d'élaboration et des temps de présentation au groupe plus long qu'initialement prévus. Le cahier des charges est finalisé ainsi que les modèles d'outils. Suite à l'intervention d'un graphiste, le groupe s'est de nouveau réuni lors du 2<sup>nd</sup> semestre pour valider la version bêta de l'outil qui sera testé auprès des équipes.

Les outils de suivi ont fait l'objet d'une présentation auprès de notre personne ressource de la Haute Autorité de Santé (HAS). ETAPE a rencontré une personne d'une structure partenaire (CPIas Nouvelle-Aquitaine) afin d'échanger sur leur expérience d'outils vidéo. Une stagiaire a été intégrée à la construction des vidéos sur le dernier mois de l'année 2017.

**Source :** Carnet de bord du groupe de travail

---

<sup>3</sup> Phase I : Déterminer les périmètres et les modèles des outils ; Phase II : Tester les outils auprès d'acteurs impliqués ; Phase III : Déployer une offre de formation autour des outils ; Phase IV : Analyser les effets de la démarche auprès des acteurs.

## EVALUATION DU PROCESSUS DE TRAVAIL

**Mots clés :** Modalité de travail interne à la cellule, modalités de travail de la cellule avec son environnement direct (Ccecqa), indicateurs d'activité, évaluation des actions, création d'outils.

**Méthode :** Des rencontres mensuelles sont programmées en début d'année pour faire le point sur l'avancée des travaux de la cellule Etape et organiser sa promotion. La durée des réunions est variable (2h /2h30) et fait l'objet de la tenue d'un carnet de bord. Elle permet l'intégration d'acteurs (stagiaires, nouveaux recrutements du Ccecqa) et de faire le point sur certains projets à mener en interne au Ccecqa (ex : rencontre ETAPE/eFORAP pour la mise en chantier des enquêtes). En fonction des priorités et des nécessités de services, des rencontres supplémentaires sont programmées.

### En quelques chiffres :

- 17 rencontres de l'équipe avec invités & 3 concertations avec l'Agence Régionale de Santé
- 3 stagiaires accueillis à la structure (2 D.U ETP, 1 Master « Ethique, soins et santé)
- 12 documents supports créés : 1 carnet de bord, 1 fiche générique de la cellule, 7 fiches actions, 1 processus de diagnostic, 1 tableau de bord de suivi, 1 fiche bilan
- 7 animations de sessions (réunions d'équipe, journée d'action 2018, Projet EVAPEPS)
- 9 participations à des manifestations (Congrès de l'IPCEM, 2 Journées de la FEHAP, du COREVIH, de Santé Publique France, du Ccecqa (GHT), 3<sup>ème</sup> Après-midi de la Recherche en sciences humaines et sociales, Pôle ETP Ile-de-France, journée FNMDU).

### Bilan :

Un travail important a été mené en début d'année pour modéliser un certain nombre d'outils (Fiche projet, Fiches action, outils de suivi) ou pour en actualiser d'autres (plaquette de présentation, tableau de bord, page Internet ETAPE sur le site du Ccecqa).

- Les outils de suivi dans leur écriture ont servi de base de dialogue pour définir, avec les responsables de l'ARS, les axes de travail à mettre en œuvre pour cette saison 2017/2018,
- La création d'une nouvelle plaquette a permis de rendre lisible et accessible à tous le processus d'accompagnement réalisé par la cellule Etape, facilitant ainsi pour les équipes leur compréhension de la méthode mise en œuvre et les modalités de sollicitation de la cellule.

### Les réunions internes ont permis de :

- Faire le point sur les accompagnements et les difficultés éventuelles rencontrées
- Définir les stratégies les plus adaptées à mettre en œuvre aux regards de l'ensemble des réunions partenariales programmées sur le 1<sup>er</sup> semestre 2017
- Favoriser l'intégration des stagiaires pour optimiser leur implication et leur participation
- Suivre les indicateurs produits par l'activité, d'en analyser les résultats au regard de l'année 2016, de juger de la pertinence de certains
- Permettre la cohésion de l'équipe sur ses différents sujets de travail et d'opter pour des priorisations au regard des exigences du terrain
- Evaluer le travail de la cellule Etape du point de vue de ses acteurs (chargés de missions, coordinateur)
- Identifier des actions d'amélioration pour l'année suivante (Annexe 4)

Par ailleurs, les chargés de mission ont été sollicités, pour leurs compétences d'animation mais aussi au regard de leurs expertises et des liens possibles avec l'éducation thérapeutique, à animer des sessions internes de travail ou de participer à d'autres projets du Ccecqa. Cette année la cellule est membre du comité d'organisation du projet EVAPEPS<sup>4</sup> et à animer les sessions du Groupe Régional d'Experts constitué d'acteurs de la prise en charge en cancérologie de la Nouvelle-Aquitaine. L'objet de ce groupe est de définir le périmètre d'évaluation des Parcours Personnalisés de Soins (PPS).

Dans le cadre de la formation continue et pour faire du lien avec leurs activités, les chargés de missions participent à des journées de concertation, en lien direct ou pas avec l'ETP.

**Sources** : Carnet de Bord de la cellule ETAPE 2017, Tableaux de Bord 2017, Relevé de décisions ARS, Agenda, Fiche Projet

## CONCLUSION

Au regard des résultats de ce bilan d'activités, la cellule peut conclure positivement cette année :

- ➔ La mission de **conseil et appui méthodologique**, dont le processus s'avère mieux formalisé, s'étend sur la région en fonction des attentes du terrain. Elle s'est diversifiée en lien avec la temporalité des équipes, les enjeux d'évaluation et leurs besoins d'accompagnement.
- ➔ Sur ses **actions de formation**, la cellule propose une approche pédagogique personnalisée, adapte ses méthodes à la population en s'appuyant sur ses expériences d'accompagnement. Ces formations assurent une visibilité dans son cœur de métier qu'est l'évaluation. ETAPE note une reconnaissance des autres acteurs ressources régionaux qui font régulièrement appel à elle sur ce thème lors de formation continue et universitaire (Annexe 2 & 3).
- ➔ La mise en lien avec les autres acteurs est aussi un point fort de la cellule au regard des échanges avec son environnement, du développement de ses moyens de communication et de l'implication de certains acteurs aux **groupes de travail** qu'elle organise notamment avec les territoires du Limousin et du Poitou-Charentes.
- ➔ La cellule et ses acteurs contribuent aux **orientations régionales** en matière d'ETP du territoire, en participant aux travaux proposés par l'ARS et en soutenant le développement de nouvelle organisation (création de la plateforme ETHNA).
- ➔ Pour 2018, ETAPE **poursuivra le développement de ses actions 2017**. Par ailleurs, certaines évolutions de process (outils et indicateur de suivi, identification de besoins spécifiques en lien avec les acteurs intéressés, ...) permettront de cibler au mieux les actions et de réaliser un meilleur suivi de celles-ci.

Il n'est pas fait mention de la fiche action 7<sup>5</sup> dans ce bilan intermédiaire. La cellule s'est interrogée sur la pertinence de la positionner sur l'année 2017 au regard des éléments de contexte ci-après :

- Nombreuses journées mises en place par l'ensemble des partenaires sur le territoire (septembre : DAC 47 ; novembre : CH de Saintonge ; décembre : UTEP)
- Travaux fiches 3 & 4 insuffisamment aboutis pour en présenter des résultats
- La cellule aura 10 ans en 2018, occasion de proposer un format de journée original

Nous avons opté pour fusionner cette action à la fiche action 5 (implication dans l'environnement).

Les missions pour lesquelles ETAPE s'est engagées se développent sur la Nouvelle-Aquitaine et déterminent de nouvelles perspectives pour l'année 2018 déclinées ci-après.

---

<sup>4</sup> <http://www.ccecqa.asso.fr/projet/changement-des-pratiques-professionnelles/evapeps>

<sup>5</sup> Mise en place d'un retour d'expérience (REX) sur l'implication des acteurs en évaluation, en collaboration avec les acteurs locaux

## PERSPECTIVES 2018 (Titre d'actions et indicateurs attendus)

- ➔ Conseil et appui méthodologique des équipes dans la démarche d'auto-évaluation de leur programme
  - Mise en place de 25 accompagnements de projets
  - Nombre d'acteurs impactés : 90
  
- ➔ Formation des acteurs impliqués sur l'ETP dans la région Nouvelle-Aquitaine aux principes de l'auto-évaluation attendus dans ce domaine
  - Mise en place de 5 journées de formation thématique (évaluation individuelle du patient, évaluer ensemble ! ,Destination Chalaxie)
  - Soutien à la mise en place de 5 journées de formation (DU 3j, Sauve Performance 1j, IGL 1j)
  - Nombre d'acteurs impactés : 150
  
- ➔ Analyse transversale des auto-évaluations quadriennales dans le domaine de l'ETP et sur un territoire déterminé
  - Animation des 2 temps de rencontre du groupe de travail
  - Mise en place de l'analyse et restitution
  
- ➔ Enquête eFORAP sur l'implication des associations de patients dans le domaine de l'ETP sur la région Nouvelle-Aquitaine
  - Animation des 3 temps de rencontre du groupe de travail
  - Mise en place de l'enquête, analyse et restitution
  
- ➔ Favoriser la co-construction avec les acteurs d'outils permettant une meilleure appropriation de la démarche d'évaluation
  - Pré-test et test de l'outil sur la région Nouvelle-Aquitaine
  - Animation des 2 temps de rencontre du groupe de travail
  
- ➔ Implication de la cellule ETAPE dans son environnement, analyse des perspectives, production d'expertise
  - Organisation d'1 journée thématique (Les 10 ans d'ETAPE)
  - Co-organisation d'1 journée thématique (avec le DAC Sud Gironde)
  - Participation à 2 événements (AFDET, Pôle de Compétence Ile de France)
  - Participation aux travaux de la plateforme ETHNA
  - Co-Pilotage et développement de projets (EVAPEPS, Esprit des lois)
  - Participation aux Comités de pilotage de projets (« Patient Partenaire » du CHU de Bordeaux, Dac Sud Gironde, Dac 47)

## Annexe 1 : Résultats des auto-évaluations des équipes ETP/cellule ETAPE

7 questionnaires d'auto-évaluation ont été retournés par les équipes sur les envois effectués.

### 1. La collaboration dans son ensemble

3 équipes sur 7 jugent la collaboration « satisfaisante ».

4 équipes sur 7 la jugent « Tout à fait satisfaisante ».

### 2. Qu'est-ce qui vous permet d'exprimer ce niveau de satisfaction ?

Certains mots sont exprimés à plusieurs reprises :



Certaines équipes évoquent l'intérêt des « objectifs posés » et de la « feuille de route », du « résumé et suivi pertinent ».

Elles voient l'avantage d'avoir la « possibilité de personnaliser les accompagnements sur le terrain », une « Autre vision » de leur travail, des « pistes de réflexion pertinentes » et des « solutions efficaces », des « réponses adaptées » à leurs questionnements

Elles disent que la cellule ETAPE « cible rapidement nos besoins et oriente de manière efficace nos axes de réflexion et de travail ».

### 3. Utilité perçue des équipes

4 équipes sur 7 trouvent ce travail collaboratif utile, 3 le trouvent très utile

### 4. Mise en œuvre dans le programme d'ETP suite à l'accompagnement

Les équipes expriment des nouveautés en termes d'organisation, de parcours patient, d'atelier (IRC).

Certaines ont pu, à travers une aide méthodologique :

- Modifier l'écriture et le bilan d'évaluation quadriennale
- Changer les outils d'évaluation
- Finaliser un dossier d'évaluation, les outils d'évaluation de nos programmes
- Répartir les tâches au sein de notre équipe d'ETP, notamment concernant les évaluations

### 5. De votre point de vue, quels effets a eu l'accompagnement sur...

	...Le programme	...L'équipe	...Les bénéficiaires de votre programme (patients et entourage)

<b>EFFETS FAVORABLES</b>	Pertinent, adapté aux contraintes  Une vue plus élargie du programme  Remise en question, relecture des outils, remise en forme des outils, création de nouveaux outils  Valorisation auprès des instances  Des ajustements pertinents et des étayages de certains aspects  Réflexion active autour des évaluations  Dynamise l'organisation des évaluations	Remotivée  Renforcer l'équipe et conforter leur façon de travailler  Ecoute d'une personne extérieure sur nos pratiques ; Prise en compte des questions données ; remise en question de nos pratiques et de nos outils ; Travail de fond en équipe ; Envie de modifier de nos pratiques et outils ; conforter le travail bien fait  Dynamique d'équipe relancée  L'accompagnement de l'équipe et la clarification des objets d'évaluation	Ateliers personnalisés  Espérer avoir l'autorisation de renouvellement du programme  Meilleure prise en compte de son avis sur les nouveaux outils plus simples en lecture et d'utilisation  Nouvel atelier ; meilleure organisation  Qualité des programmes
<b>EFFETS DEFAVORABLES</b>	Réécrire une nouvelle fois le bilan d'évaluation quadriennale  Difficultés pointées, non résolues à ce jour (presque un effet favorable car permet une démarche d'amélioration)	Temps passé de rédaction des compte-rendus atelier et mise à jour	

1 équipe a exprimé que l'équipe n'avait pas pu bénéficier de l'accompagnement. Une autre a dit qu'il n'y avait, à ce jour, pas d'effets favorables identifiés auprès des bénéficiaires.

6. Si vous deviez choisir un ou deux mots pour qualifier ce que la Cellule ETAPE vous a apporté, ce serait :



1 équipe ajoute que l'accompagnement a été une bouffée d'air.

7. Si nous étions amenés à travailler de nouveau ensemble, quels seraient vos besoins ?

Evaluation à 12 mois du programme et de l'atteinte des objectifs  
 Apprendre à synthétiser  
 Rapport d'évaluation annuelle et quadriennale  
 Evaluation annuelle et quadriennale  
 Nouvel accompagnement pour nos évaluations  
 Continuité de l'accompagnement et groupe de travail ETAPE

## Annexe 2 : Séminaire 5 du D.U ETP sur la démarche d'évaluation en ETP Bilan de l'auto-évaluation réalisée par les participants du

Sur 28 participants, 24 évaluations ont été rendues (taux 86% de répondants)

### Je me situe

Situez-vous sur chaque échelle (de 1 à 10) en appréciant votre degré de confiance dans votre capacité à...

- Organiser la démarche d'auto-évaluation annuelle  
20 répondants se situe entre 6 (-) & 8 (+) [Médian 1 à indice 2 / 8 à l'indice 8]
- Faire le lien entre l'auto-évaluation annuelle et l'évaluation quadriennale  
19 répondants se situe entre 7 (-) et 8 (+) [Médian 1 indice 2 / 1 indice 10]
- Utiliser les résultats de l'évaluation quadriennale  
18 répondants se situe entre 6 (-) et 8 (+) [Médian 2 indice 2 / 2 indice 10]

### Je m'interroge

Exercice consistant à demander au stagiaire ce qui leur permet de savoir où se positionner sur l'échelle précédente, pourquoi il ne s'est pas positionné 2 degrés en dessous (x-2), ce qui lui permettrait d'atteindre les 2 échelons supérieurs (x+2) - Taux de réponse 20/28

Le tableau reprend la forme suivante (avec les dominantes) :

	Pourquoi pas note-2 ?	Qu'est-ce qui vous permettrait d'atteindre note+2 ?
Organiser la démarche d'auto-évaluation annuelle (AEA)	Enseignement clair Avoir cerné le sujet, Avoir compris Apports de connaissances et d'expériences	Acquérir de l'expérience ++++  Etre confrontée à la réalité
Faire le lien entre l'auto-évaluation annuelle et l'évaluation quadriennale	Simplification de ma représentation de l'auto-évaluation Processus non sanctionnant = rassurant Motiver, confiant	La pratique ++
Utiliser les résultats de l'évaluation quadriennale (EQ)	Compréhension de l'intérêt Outils à disposition, Connaissance des personnes ressources Prise de conscience de la démarche continue, Meilleure compréhension du processus Structuration Grâce au séminaire Appropriation de la méthodologie Prise en compte des résultats	Mise en situation,  Concrétisation  Mettre en œuvre

### Pour vous, cette journée en UN MOT

Fréquence forte pour certains mots : Enrichissante (5) ; Evaluation (4) ; Clarté (4)

Des termes péjoratifs : Fastidieuse, Appréhension ; Des termes positifs : Constructive, Apaisante, Amélioration, Evolution, Concrétisation, Appropriation, Théorique, Bien, Réflexion, Riche



## Je me re-situe :

Sur quelle(s) compétence(s) vos degrés ont « bougé » au cours de la journée ?

Compétences	Oui	Non
Organiser la démarche d'AEA	23	1
Faire le lien entre l'AEA et l'EQ	24	/
Utiliser les résultats de l'EQ	19	5

A quoi attribuez-vous ce cheminement :

- Bonne explication des différents types d'évaluation
- Références transmises des guides HAS qui fournit un cadre tout en laissant une marge de manœuvre
- On n'est pas seul – Possibilité de contacter des UTEP
- Grâce aux interventions d'hier et d'aujourd'hui
- Retour d'expérience très riche et concret permettant de se projeter
- Aux informations apportées par les intervenants
- Connaissance du sujet
- Echanges en groupe/expérience de chacun (2)
- Expériences du samedi des programmes (2)
- Discours simplifié par rapport à la lourdeur administrative que j'avais en tête pour les éval
- Structuration, concrétisation
- Aux informations et précisions apportées, aux idées d'outils
- A la structuration globale de l'évaluation et aux exemples
- Cheminement réalisé grâce aux travaux en groupes (réflexion, confrontation) puis explication en synthèse finale
- Démarche ludique d'apprentissage, dédramatisation du sujet, réflexion personnelle et collective et exemples concrets
- Aux réflexions menées et aux exemples concrets. Cela a permis de « déstresser » par rapport à l'évaluation
- Une meilleure compréhension de l'évaluation en ETP ; Les méthodes d'organisation proposées permettent de dédramatiser la tâche à accomplir
- On est passé de suppositions, à des apports théoriques, à des exemples concrets et des échanges interactifs
- L'évaluation a quelque chose de plus concret pour moi maintenant. N'en ayant jamais fait auparavant c'était très abstrait.
- L'aspect concret des interventions en lien avec le projet en cours pour validation ARS
- La pertinence des intervenants, l'intérêt des ateliers collectifs
- Aux différents ateliers, aux différents guides d'auto-évaluation
- Aux exemples concrets d'évaluation de programmes ETP ; Partage de documents entre participants

## Je donne mon avis

*Commentaires et/ou proposition pour faire évoluer cet atelier*

En passant plus par de la présentation d'exemples (planning de certaines équipes, retour d'autres projets concrets et positifs), en partant de cas concret à résoudre (partir d'une évaluation quadriennale faite et demander aux stagiaires ce qu'ils peuvent en tirer).

En utilisant les ressources de la promotion (étudiant participant déjà à des programmes ou ayant déjà réalisé tout ou partie d'une évaluation d'ETP)

Plus d'ateliers (travail en groupe intéressant pour cheminer vers la compréhension de l'évaluation), plus d'outils d'évaluation, les faire manipuler ; Insérer plus de pratique dans le séminaire

L'évaluation collective : Possibilité ? Approprié ? Outils ?

Auto-évaluation du séminaire : manque de clarté dans l'exercice, revoir certaines parties (« je m'interroge »), compliqué, Pas de configuration « cours magistral » (décevant, j'ai décroché) / Trop rapide sur les diapos, trop lourd ; Attention aux déséquilibres entre temps de parole intervenant/étudiants

Bravo car de quelque chose d'à priori « difficile » et « rébarbatif », cela semble malgré les moments délicats être un aboutissement et un bel outil d'aide

Merci d'avoir mis de l'humain dans cette démarche

### Annexe 3 : Formation « Evaluation Individuelle du Patient »

**1. Comment qualifiez-vous cette journée de formation dans son ensemble ?**

Partiellement satisfaisante : 1 / En grande partie satisfaisante : 4 / Tout à fait satisfaisante : 11

**2. Si vous deviez choisir 3 mots pour qualifier, résumer cette journée, ce serait :**

**Echange (fréquence : 8) ; Conviviale/Convivialité (F : 7) ; Partage (F : 3) ; Ecoute ; (F : 2)**

Enrichissante (F : 2) ; Intéressante (F : 2)

Fréquence 1 : Trop courte ; Partage d'expériences ; Horizon différent ; Communication ; Adaptée ; Transposable et utilisable de suite ; Action ; Efficace ; Dynamique ; Riche ; Apprentissage ; Dense ; Outils ; Epuisante Physiquement ;

**3. Quelle est votre appréciation sur les points suivants (cocher) :**

Item	Pas satisfait	Peu satisfait	Satisfait	Très satisfait	Commentaires
Le lieu			4	12	Moyennement indiqué sur le parking ; Proche transport en commun ; Prévoir du co-voiturage ; Accès à Bordeaux toujours difficile ; Spacieux, lumineux ; Facile d'accès
Les conditions matérielles			1	15	
Les horaires			1	15	Très sympa le temps du repas ; Top : enfant !
La compréhension du sujet			2	14	Accessible
Les méthodes pédagogiques			2	14	Différentes techniques
Les échanges entre participants			2	14	Riche et convivial ; Tout au long des animations et des retours, changements de places enrichissants
L'animation générale			1	15	Ne changez rien ; Co-animation très bonne ; au top comme d'habitude

#### 4. Concernant le sujet de la formation

---

##### Ce que je croyais avant...

Comment avoir le temps d'évaluer  
Compliqué à mettre en œuvre  
Complexité de faire les grilles d'évaluation  
Correspond bien à ce que j'attendais  
Avoir fini dans l'élaboration d'outils d'évaluation adaptée  
L'évaluation me paraissait compliquée  
Complexité de l'évaluation individuelle  
L'évaluation individuelle était impossible

##### Ce que je crois maintenant...

Le temps restera un frein  
Utiliser des outils  
Nourrie les éval annuelles et Q  
Intérêt pour le patient et l'éducateur  
Se baser sur le B.E surtout, sur « le patient »  
Plus précis par rapport à l'approche côté patient  
Je veux encore les faire évoluer, je dois encore les revoir, pas encore au point  
L'évaluation peut-être ludique et surtout nécessaire  
Possible mais gros travail d'équipe

##### Ce que j'y ai trouvé...

Des outils ; Des outils d'évaluation  
Des outils, Des expériences  
Un renforcement  
L'échange autour des différents participants, de leurs outils, de leur grille d'évaluation  
Méconnaissance de la définition de l'évaluation individuelle  
Eclairage sur l'évaluation, importance accrue de se baser sur les objectifs de départ du patient (à mieux définir)  
Ecoute, échange, solution  
Echange, retour d'expérience  
Des ressources, des outils, des échanges  
Des expériences, des vécus, d'autres points de vue  
Une EPP  
Quelques idées d'outils  
De nouveaux outils, un partage d'expérience, une mise en commun  
Connaissance d'outils « supports » pédagogique

##### Ce qui m'a manqué...

RAS  
Je ne sais pas encore  
Il manque plus de temps pour l'échange et la participation et la considération des compétences des patients experts

##### Ce que je souhaite explorer demain...

Présenter les différents outils d'éval à mon équipe et échanger sur la place de l'évaluation individuelle dans le programme  
J'avais le désir d'utiliser l'escalier qui me parle, cela me donne encore plus envie de l'utiliser

---

---

Construire une grille d'évaluation individuelle  
Mise en pratique, approfondir outils  
Formation sur les techniques d'animation  
Différents outils  
De nouveaux outils  
Les outils  
Plus de temps

---

**5. Vos suggestions pour la prochaine journée :**

- RAS
- Demander les mails de chaque participant pour limiter les oublis de transmission de l'info en interne
- Trouver les moyens pour améliorer la cohésion d'équipe (peu de temps chacun, différence de temporalité), C'est un peu des techniques de management
- Continuer à mettre en mouvement le groupe
- Filmer le jeu de rôle
- Evaluation Quadriennale

**6. Souhaitez-vous continuer la réflexion avec nous en 2018**

Oui : 14 / Ne sait pas : 1 / N'a pas répondu : 1

**Si oui, comment ?**

- Retour d'expérience sur ce que les participants aux formations ont mis en place suite à ces rencontres
- Accompagnement d'ETAPE très satisfaisant, soutien et recul sur notre travail +++
- Echange sur le lieu de travail discussion autour de mes outils
- Même type de journée sur un thème bien précis
- Continuer avec votre support sur les évaluations quadriennales
- Même approche alliant la théorie et la pratique
- Jeu de rôle et choix, des outils pour bien mener une évaluation individuelle
- Formation

## Annexe 4 : Résultats de l'évaluation du projet du point de vue de l'équipe

	Points forts	Difficultés	
<b>Collectif ETAPE</b>	Rire et bonne humeur Complémentarité Collaboration +++ Approche apprenante Confiance Réseaux ++	Moins de temps de travail en commun sur le dernier trimestre ETAPE, ses valeurs et l'équipe	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier ETAPE comme un projet =&gt; proposer des axes « projet »</li> <li>• Organiser la semaine du mardi au mardi avec un temps d'échanges le mardi matin</li> <li>• Créer l'agenda ETAPE</li> <li>• Poser des critères de priorisation</li> <li>• Conforter nos travaux et nos approches</li> </ul>
<b>ETAPE dans CCECQA</b>	Visibilité ETAPE sur les formations, les fiches actions Etre en appui pour l'équipe du Ccecqa Trouver l'équilibre entre les 2 missions (ETAPE et usagers)	Les limites d'ETAPE : L'impression de faire à la place « d'eux », « de » Manque de visibilité sur ce que font les autres « LOURD » : Ambiance, gens, débats, affirmations	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renforcer les collaborations internes (Jenna/actions de formation ; Xavier/base de contact ; PRAGE/GDR et ETP ;</li> <li>• Renforcer les passerelles entre ETP/GDR, qualité : Anticiper, être force de proposition en valorisant les différents axes (GDR, qualité,..)</li> </ul>
<b>ETAPE Environnement</b>	Regard transversale et intégrée aux différents acteurs, au Ccecqa Meilleure visibilité d'ETAPE dans l'environnement (EVAPEPS, journée Cancéro, IREPS...) Nouveaux contacts, y compris hors région Identification des acteurs très large	Positionnement des acteurs/enjeu stratégique, politique Position de l'ARS, plus-value au départ mais avec l'année passée, des doutes apparaissent On n'a pas les mêmes valeurs de manière générale (ETAPE CCECQA/ETAPE Environnement), voir les mêmes valeurs ETP avec certains partenaires anciens L'évaluation ça saoule tout le monde (connexion avec les valeurs) Le problème du « canal historique »	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Construire la base contact ETAPE</li> <li>• Se positionner sur un programme d'accompagnement, d'orientation nationale/prévention et santé</li> <li>• Valoriser le format de type COP</li> <li>• Augmenter la visibilité d'ETAPE auprès des structures « hors les murs »</li> <li>• Valoriser la co-construction</li> <li>• Rechercher des techniques d'animation via des outils de visioconférence</li> <li>• Positionner ETAPE en se « désymbolisant » la tête des personnes qui nous pose problème</li> <li>• Evaluer la perception de l'ARS concernant les accompagnements</li> </ul>
<b>Individuel ETAPE</b>	Sereine - Confiante Augmentation compétences Méthodo et de la structuration du travail Fierté d'aller jusqu'au bout du processus/groupe de travail BAO Gain de confort et de plaisir dans l'animation, la capacité à écouter un groupe	Difficultés de trouver une place/temps partiel Place de la coordination : amener la distance, soutien, repositionnement/partenaires Manque de lecture et de digestion/lecture => Risque de ne pas avoir une vision globale	

