

Évaluation de projet de courte ou de longue durée

Ce formulaire d'évaluation doit être rempli à trois moments différents par les partenaires communautaires qui travaillent à un projet de courte ou de longue durée : après la première réunion, à mi-parcours du projet ou tous les 3 à 6 mois et après la fin du projet. L'évaluation aidera notre équipe à comprendre l'expérience d'engagement actuelle et à faire des améliorations, au besoin. **Prière de noter que certaines questions ont été adaptées de l'Outil d'évaluation de l'engagement du public et des patients (Public and Patient Engagement Evaluation Tool – PPEET) de l'Université McMaster**
https://healthsci.mcmaster.ca/docs/librariesprovider61/default-document-library/ppeet_version-2-0_full-set_french_2018-12-16_final.pdf?sfvrsn=c193caf2_0.*

Les formulaires partiellement ou entièrement remplis peuvent être envoyés par courriel à notre responsable de projet ou à Brianna Smith (adjoindée de projet, Engagement communautaire et Communications; brianna.smith@algomaoh.ca).

Nom complet :	
Nom du projet :	
Les réunions se tiennent :	<input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/> En personne

APRÈS LA PREMIÈRE RÉUNION	
Avez-vous rencontré des obstacles à la participation?	<input type="checkbox"/> Difficultés techniques <input type="checkbox"/> Difficulté à parler en groupe <input type="checkbox"/> Réticence des membres du groupe à interagir par clavardage/courriel <input type="checkbox"/> Autre : _____
Comment évalueriez-vous votre participation globale? (encercler une réponse)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les énoncés suivants?	Pas du tout d'accord	Pas vraiment d'accord	Sans opinion	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
Je prends plaisir à participer à ce projet.*	<input type="checkbox"/>				

Le temps que je consacre aux réunions est utile pour le projet.*	<input type="checkbox"/>				
Le temps que je consacre est apprécié par les autres participants.*	<input type="checkbox"/>				
Je comprends clairement le rôle d'un partenaire communautaire.	<input type="checkbox"/>				
Je reçois la documentation nécessaire assez longtemps à l'avance des réunions.	<input type="checkbox"/>				
La documentation que je reçois me donne les renseignements nécessaires pour assurer ma pleine participation.*	<input type="checkbox"/>				
Je me sens à l'aise de poser des questions pour obtenir des clarifications.	<input type="checkbox"/>				
Je me sens à l'aise de présenter mon point de vue.*	<input type="checkbox"/>				
Les objectifs des réunions sont clairement communiqués.*	<input type="checkbox"/>				
Je comprends la terminologie utilisée (p. ex. acronymes, termes techniques).	<input type="checkbox"/>				

Quelles améliorations pourrions-nous apporter pour faciliter votre participation?

Commentaires additionnels :

***L'Outil d'évaluation de l'engagement du public et des patients (Public and Patient Engagement Evaluation Tool) est sous licence Creative Commons Attribution-NonCommercial-Share Alike 4.0 International License. ©2018, Julia Abelson and the Public and Patient Engagement Collaborative, McMaster University**

À LA MI-PARCOURS DU PROJET (OU TOUS LES 3 À 6 MOIS)

Avez-vous rencontré des obstacles à la participation?	<input type="checkbox"/> Difficultés techniques <input type="checkbox"/> Difficulté à parler en groupe <input type="checkbox"/> Réticence des membres du groupe à interagir par clavardage/courriel <input type="checkbox"/> Autre : _____
Comment évalueriez-vous votre participation globale? (encercler une réponse)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les énoncés suivants?	Pas du tout d'accord	Pas vraiment d'accord	Sans opinion	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
Je prends plaisir à participer à ce projet.*	<input type="checkbox"/>				
Je suis un membre estimé de l'équipe du projet.	<input type="checkbox"/>				
Les objectifs du projet sont conformes à mes attentes.	<input type="checkbox"/>				
Je comprends la terminologie utilisée (p. ex. acronymes, termes techniques).	<input type="checkbox"/>				
Je me sens à l'aise de donner mon avis et de poser des questions.*	<input type="checkbox"/>				

Quelles améliorations pourrions-nous apporter pour faciliter votre participation?

Commentaires additionnels :

APRÈS LA FIN DU PROJET

Comment évalueriez-vous votre participation globale? (encercler une réponse)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les énoncés suivants?	Pas du tout d'accord	Pas vraiment d'accord	Sans opinion	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
J'ai pris plaisir à participer à ce projet.*	<input type="checkbox"/>				
J'ai été un membre estimé de l'équipe de projet.	<input type="checkbox"/>				
Les objectifs du projet étaient conformes à mes attentes.	<input type="checkbox"/>				
J'ai compris la terminologie utilisée (p. ex. acronymes, termes techniques).	<input type="checkbox"/>				
Je me suis senti à l'aise de donner mon avis et de poser des questions.*	<input type="checkbox"/>				
Je peux constater les répercussions de ma contribution au projet.	<input type="checkbox"/>				

Veuillez résumer votre expérience ou les répercussions de votre engagement.

Veuillez fournir des conseils à d'autres partenaires qui pourraient participer à ce projet dans l'avenir :

Commentaires additionnels :

--