# 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**](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 (adjointe de projet, Engagement communautaire et Communications; [brianna.smith@algomaoht.ca](mailto:brianna.smith@algomaoht.ca)).

|  |  |
| --- | --- |
| Nom complet : |  |
| Nom du projet : |  |
| Les réunions se tiennent : | En ligne  En personne |

|  |  |
| --- | --- |
| APRÈS LA PREMIÈRE RÉUNION | |
| Avez-vous rencontré des obstacles à la participation? | Difficultés techniques  Difficulté à parler en groupe  Réticence des membres du groupe à interagir par clavardage/courriel  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.\* |  |  |  |  |  |
| Le temps que je consacre aux réunions est utile pour le projet.\* |  |  |  |  |  |
| Le temps que je consacre est apprécié par les autres participants.\* |  |  |  |  |  |
| Je comprends clairement le rôle d’un partenaire communautaire. |  |  |  |  |  |
| Je reçois la documentation nécessaire assez longtemps à l’avance des réunions. |  |  |  |  |  |
| La documentation que je reçois me donne les renseignements nécessaires pour assurer ma pleine participation.\* |  |  |  |  |  |
| Je me sens à l’aise de poser des questions pour obtenir des clarifications. |  |  |  |  |  |
| Je me sens à l’aise de présenter mon point de vue.\* |  |  |  |  |  |
| Les objectifs des réunions sont clairement communiqués.\* |  |  |  |  |  |
| Je comprends la terminologie utilisée (p. ex. acronymes, termes techniques). |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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? | Difficultés techniques  Difficulté à parler en groupe  Réticence des membres du groupe à interagir par clavardage/courriel  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.\* |  |  |  |  |  |
| Je suis un membre estimé de l’équipe du projet. |  |  |  |  |  |
| Les objectifs du projet sont conformes à mes attentes. |  |  |  |  |  |
| Je comprends la terminologie utilisée (p. ex. acronymes, termes techniques). |  |  |  |  |  |
| Je me sens à l’aise de donner mon avis et de poser des questions.\* |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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.\* |  |  |  |  |  |
| J’ai été un membre estimé de l’équipe de projet. |  |  |  |  |  |
| Les objectifs du projet étaient conformes à mes attentes. |  |  |  |  |  |
| J’ai compris la terminologie utilisée (p. ex. acronymes, termes techniques). |  |  |  |  |  |
| Je me suis senti à l’aise de donner mon avis et de poser des questions.\* |  |  |  |  |  |
| Je peux constater les répercussions de ma contribution au projet. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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 : |
|  |