1. Enquête sur les évaluations (interne et externe) des établissements et services sociaux et médico-sociaux

Questionnaire réalisé par <u>Jean-Christophe Barre</u> (email : <u>jcbarre@nextinea.fr</u>) dans le cadre d'un mémoire de recherche pour l'<u>Executive Master Gestion et Politiques du Handicap de Sciences Po Paris</u>.

Ce questionnaire a été construit pour permettre d'interroger les enjeux de l'évaluation, interne et externe, introduite par la loi du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale.

Il a été envoyé à différents acteurs du secteur médico-social, dirigeants d'associations et de fondations, professionnels d'établissements et de services.

Les réponses recueillies restent confidentielles.

Les questions obligatoires sont marquées d'une astérisque rouge. Vous pourrez à chaque étape, sauvegarder votre questionnaire pour le reprendre plus tard. Si vous rencontrez des difficultés, vous pouvez me contacter par email à l'adresse jcbarre@nextinea.fr.

Je vous remercie du temps que vous aurez consacré à répondre à ce questionnaire.

Il y a 81 questions dans ce questionnaire

2. Informations Générales

Identité, qualité et contexte de la personne interviewée.

2.1. Informations personnelles:

Veuillez écrire votre(vos) réponse(s) ici :

- Nom
- Prénom

Les informations ci-dessus sont facultatives et en tout état de cause confidentielles.

Elles ne seront utilisées que pour personnaliser nos communications futures, et en particulier pour vous faire suivre le résultat de cette enquête. Vous aurez la possibilité d'indiquer votre souhait de recevoir ou non les analyses tirées de l'enquête en toute fin de ce questionnaire.

2.2. Informations sur Votre Structure: *

Choisis	sez toutes les réponses qui conviennent :
•	Association / Fondation Etablissement médico-social Service médico-social Etablissement Public Social et Médico-social Acteur Institutionnel (Conseil Général, ARS,) Autre:
2.3.	Vous êtes : *
Choisis	sez toutes les réponses qui conviennent :
•	Dirigeant ou Administrateur, <u>bénévole</u> d'une Association / Fondation Dirigeant ou Cadre salarié d'une Association / Fondation (siège) Directeur ou Directeur adjoint d'un établissement ou d'un Service médico-social Cadre ou Chef de service Personnel éducatif ou animation (AMP, éducateur, animateurs, etc) Personnel de soins (IDE, AS, kiné, psychologue, etc.) Responsable ou Référent Qualité Autre:

2.4. Quelle est votre formation initiale?

Veuillez écrire votre réponse ici :

2.5.	Formations suivies au titre de la formation continue :
Veuillez écr	ire votre réponse ici :
2.6.	Expérience dans le secteur médico-social : *
Veuillez cho	pisir au plus 1 réponses :
• 🗔	Moins de 5 ans le 5 à 10 ans Supérieure à 10 ans
2.7.	Expérience dans votre fonction actuelle : *
Veuillez cho	pisir au plus 1 réponses :
• 🗀	Moins de 2 ans de 2 à 5 ans Supérieure à 5 ans
2.8.	Précisions que vous souhaitez apporter :
Veuillez écr	ire votre réponse ici :
3. Ques	stions introductives
3.1.	La loi du 2 janvier 2002 a mis en place l'obligation pour les établissements d'évaluer leurs activités et la qualité des prestations qu'ils délivrent. Pouvez-vous en quelques lignes décrire ce qui caractérise les activités d'un établissement ou service social ou médico-social ?
Veuillez écr	ire votre réponse ici :
3.2.	Quels sont pour vous les indicateurs les plus pertinents permettant de suivre l'activité d'un établissement ou service social ou médico-social ?
Veuillez écr	ire votre réponse ici :
3.3.	La loi du 2 janvier 2002 a mis en place l'obligation pour les établissements et services d'évaluer leurs activités et la qualité des prestations qu'ils délivrent. Pouvez-vous en quelques lignes décrire ce que représente pour vous : la "qualité des prestations" ?
Veuillez écr	ire votre réponse ici :
4. Si vo	us étiez en fonction avant 2002 :
4.1.	Travailliez vous dans le secteur social ou médico-social avant janvier 2002 ? *
Veuillez sél	ectionner une seule des propositions suivantes :
• 00	Dui

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '12 [GA0]' (Travailliez vous dans le secteur social ou médico-social avant janvier 2002 ?) Veuillez choisir au plus1 réponses et laissez un commentaire : Pas intéressé Intéressé Intérêt marqué, mais pas de pratique Pratique de l'évaluation 4.3. Etiez-vous informé de l'introduction probable de l'évaluation dans la loi ? * Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '12 [GA0]' (Travailliez vous dans le secteur social ou médico-social avant janvier 2002 ?) Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes : ∪Oui ○Non 4.4. Si oui, quel a été votre canal principal d'information?* Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '14 [GA2]' (Etiez-vous informé de l'introduction probable de l'évaluation dans la loi?) Choisissez toutes les réponses qui conviennent : Organisations représentatives (syndicats, fédérations...) Revues professionnelles spécialisées Presse _Internet Autre: 4.5. Avez-vous participé au débat sur l'évaluation qui a précédé la loi ? * Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '12 [GA0]' (Travailliez vous dans le secteur social ou médico-social avant janvier 2002 ?) Choisissez toutes les réponses qui conviennent : Oui. directement Oui, par le biais d'organisations représentatives (syndicats, fédérations, ...) Non 4.6. Quelle était votre position vis-à-vis de l'introduction de l'évaluation dans la loi ? * Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '12 [GA0]' (Travailliez vous dans le secteur social ou médico-social avant janvier 2002 ?) Veuillez choisir au plus 1 réponses :

Quelle était votre sensibilité vis-à-vis des démarches évaluatives ? *

4.2.

•	Sans Avis Très favorable Favorable Réservé Défavorable Très défavorable
4.7.	Précisions que vous souhaitez apporter :
	dre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : onse était 'Oui' à la question '12 [GA0]' (Travailliez vous dans le secteur social ou médico-social avant janvier
Veuillez	écrire votre réponse ici :
5. V	otre Organisation
5.1.	Intervenez-vous ou travaillez vous au sein d'une association / fondation ? que ce soit au siège de celle-ci ou pour un établissement / service géré par cette association / fondation. *
Veuillez	sélectionner une seule des propositions suivantes :
•	Oui ONon
5.2.	Quel est le nombre de personnes accompagnées ? *
° La rép	dre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : conse était 'Oui' à la question '19 [GB1]' (Intervenez-vous ou travaillez vous au sein d'une association / con ? que ce soit au siège de celle-ci ou pour un établissement / service géré par cette association / fondation.)
Veuillez	choisir au plus 1 réponses :
•	☐Moins de 50 ☐de 51 à 200 ☐de 201 à 1000 ☐Plus de 1000
5.3.	Quelle est la taille de l'association / la fondation (en équivalent temps plein)? *
° La rép	dre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ponse était 'Oui' à la question '19 [GB1]' (Intervenez-vous ou travaillez vous au sein d'une association / pon ? que ce soit au siège de celle-ci ou pour un établissement / service géré par cette association / fondation.)
Veuillez	choisir au plus 1 réponses :
•	☐Moins de 50 ☐de 51 à 200 ☐de 201 à 1000 ☐Plus de 1000
5.4.	Dans quel(s) secteur(s) intervient votre association / fondation ? *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était 'Oui' à la question '19 [GB1]' (Intervenez-vous ou travaillez vous au sein d'une association / fondation ? que ce soit au siège de celle-ci ou pour un établissement / service géré par cette association / fondation.)

Choisissez toutes les reponses qui conviennent.		
 Handicap Protection Enfance Personnes âgées Inclusion 		
5.5. Quels sont les types de structures gérées par l'association / fo	ndation ? *	:
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '19 [GB1]' (Intervenez-vous ou travaillez vous au se fondation ? que ce soit au siège de celle-ci ou pour un établissement / service géré par ce	ein d'une assoc	ciation /
Choisissez toutes les réponses qui conviennent :		
 CAJ CEM CMPP CRF CRP EHPAD EPDAH ESAT FAM FH IME IMP IMPRO TEP MAS SAAAIS SAAD SAI SAJ SAMSAH SESSAD Autre: 	□EA □FV □MECS □SAVS	
5.6. Au niveau de votre association / fondation : *		
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '19 [GB1]' (Intervenez-vous ou travaillez vous au sein d'une a soit au siège de celle-ci ou pour un établissement / service géré par cette association / fondation.)		dation ? que ce
Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :		
Le projet associatif existe-t-il ? Existe-t-il des projets d'établissement ou de service ?	Oui Incertain I	Non O
Disposez vous d'un référentiel d'évaluation ? Est-il commun à tous les établissements et services gérés par l'association / la fondation ? Avez-vous pris un référentiel d'évaluation existant ? Les référentiels ont-ils été créés par les professionnels de l'association / la fondation ?	ŌŌ	0000
L'association / la fondation a-t-elle été aidée dans la rédaction des référentiels ? Existe-t-il un Responsable Qualité au sein de l'association / la fondation ? Si la réponse est du type "en cours de réalisation", ou "partiellement" utiliser l'option "Incertain"	000	00
5.7. Préciser, le cas échéant le ou les référentiels d'évaluation utili	sés :	
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '24 [GB5]' (Au niveau de votre association / fondation référentiel d'évaluation existant ?))	on: (Avez-vol	us pris un
Veuillez écrire votre réponse ici :		
6. Votre établissement / service		
6.1. Intervenez-vous au sein d'un établissement ou d'un service ? '	*	
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :		
Oui Non		

Si vous intervenez dans plusieurs établissements ou services, répondez au nom de celui qui vous parait le plus significatif au regard de votre activité. 6.2. Quel est le nombre de personnes accompagnées? * Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '26 [GC1]' (Intervenez-vous au sein d'un établissement ou d'un service ?) Veuillez choisir au plus 1 réponses : Moins de 20 de 20 à 49 de 50 à 99 Plus de 100 Quelle est la taille de l'établissement / service (en équivalent temps plein)? * 6.3. Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '26 [GC1]' (Intervenez-vous au sein d'un établissement ou d'un service ?) Veuillez choisir au plus 1 réponses : Moins de 10 de 10 à 24 de 25 à 49 de 50 à 99 Plus de 100 Dans quel(s) secteur(s) intervient votre établissement / service ? * 6.4. Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '26 [GC1]' (Intervenez-vous au sein d'un établissement ou d'un service ?) Choisissez toutes les réponses qui conviennent : Handicap Protection Enfance Personnes âgées Inclusion 6.5. Dans quel(s) type(s) d'établissement ou de service intervenez-vous ? * Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : La réponse était 'Oui' à la question '26 [GC1]' (Intervenez-vous au sein d'un établissement ou d'un service ?) Choisissez toutes les réponses qui conviennent : CMPP CRF CRP CAJ CEM EΑ FAM EHPAD EPDAH ESAT JFH. JFV IME IMPRO ITEP MAS MECS JIMP SAJ SAMSAH SAVS SAAAIS ∟SAAD SAL SESSAD Autre:

6.6. Au sein de votre établissement / service: *

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

° La réponse était 'Oui' à la question '26 [GC1]' (Intervenez-vous au sein d'un établissement ou d'un service ?)

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :			
	Oui l	Incertain	Nor
Disposez-vous d'un Projet d'établissement ou de service?	0	0	\circ
Disposez-vous de Référentiels d'évaluation interne propres à votre établissement / service ?	0	0	0
Les professionnels de votre établissement ont-ils participé à la rédaction des référentiels d'évaluation interne ?	0	0	0
Avez-vous été aidé par un organisme tiers dans la réalisation de ce référentiel ?	0	0	0
Avez-vous pris un référentiel d'évaluation existant?	\circ	0	\circ
Existe-t-il un Responsable/Référent Qualité au sein de votre établissement / service ?	0	0	0
Votre établissement est-il par ailleurs engagé dans un processus de démarche qualité ?	0	0	\circ
Si la réponse est du type "en cours de réalisation", utiliser l'option "Incertain"			
6.7. Préciser, le cas échéant le ou les référentiels d'évaluation utilisé(s) :			
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '31 [GC5]' (Au sein de votre établissement / service : (Avez-vréférentiel d'évaluation existant ?))	ous p	oris un	
Veuillez écrire votre réponse ici :			
6.8. Selon vous, quel est le pourcentage (approximatif) de professionnels a la création des référentiels utilisés pour l'évaluation de votre établisse *	•	-	
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '31 [GC5]' (Au sein de votre établissement / service : (Les provotre établissement ont-ils participé à la rédaction des référentiels d'évaluation interne ?)) Veuillez choisir au plus 1 réponses :	ofessi	onnels de	€
 Moins de 10% de 10 à 39% de 40 à 60% de 61 à 90% Plus de 90% Ne sait pas 			
7. Evaluation Interne			
7.1. Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ? *			
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :			
Oui Non			
7.2. En quelle année avez-vous procédé à votre première évaluation ? *			
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne	?)		
Veuillez choisir au plus 1 réponses :			
• Avant 2002			
• Prvant 2002 entre 2002 et 2005			

 entre 2005 et 2010 en cours
7.3. Avez-vous participé à plusieurs évaluations internes ? *
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :
OuiONon
7.4. *
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' ou 'Oui' à la question '36 [GD3]' (Avez-vous participé à plusieurs évaluations internes ?)
Choisissez toutes les réponses qui conviennent :
 Au sein d'un même établissement ou service Au sein de votre association / fondation Au sein de plusieurs associations ou fondations
7.5. Combien d'évaluations avez-vous réalisées ? *
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' ou 'Oui' à la question '36 [GD3]' (Avez-vous participé à plusieurs évaluations internes ?)
Veuillez écrire votre réponse ici :
7.6. Quels en ont été les principaux intérêts ? notez les de 1 (le plus fort) à 9 (le plus faible). 10 pour non constaté. Vous pouvez mettre la même note à plusieurs item. *
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)
Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :
Echanges entre les professionnels Echanges avec des tiers extérieurs à l'organisation Réflexions sur les pratiques Participation des salariés (démarche participative) Avis des usagers sur les services rendus par la structure
7.7. Si vous avez identifié d'autres intérêts, merci de les noter ci-dessous en leur donnant un poids de 1 à 9.
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)
Veuillez écrire votre réponse ici :

	forte) à 9 (la plus faible). 10 pour non constaté. Vous pouvez mettre la même note à plusieurs item. *
	cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : e était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)
Choisissez la	a réponse appropriée pour chaque élément :
Ab Eng	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 é des personnes identifiées pour participer 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	Si vous avez identifié d'autres freins, merci de les noter ci-dessous en leur donnant un poids de 1 à 9.
	cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : e était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)
Veuillez écrir	re votre réponse ici :
7.10.	Avez-vous été accompagnés par un cabinet de conseil ou un organisme externe ?
	cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : e était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)
Veuillez séle	ctionner une seule des propositions suivantes :
• Oo	ui on
7.11.	Quels en ont été les apports ? *
	cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : était 'Oui' à la question '43 [GD8]' (Avez-vous été accompagnés par un cabinet de conseil ou un xterne ?)
Choisissez to	outes les réponses qui conviennent :
	pport méthodologique ssistance à la Rédaction des différents documents estion du Projet, Planification, Organisation des réunions pports « techniques » sur les pratiques des professionnels acilitateur dans les réunions ide pour la rédaction des référentiels ide dans le processus d'auto-évaluation éalisation de l'évaluation utre:

7.12.	Si vous souhaitez apporter des précisions ou des commentaires, utilisez la zone de texte libre ci-dessous :						
	a cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : le était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)						
Veuillez écri	re votre réponse ici :						
7.13.	Avez-vous pu noter des effets bénéfiques <u>suite</u> à la mise en œuvre de l'évaluation ? lesquels ?						
	a cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : le était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)						
Veuillez écri	re votre réponse ici :						
7.14.	Avez-vous noté des effets négatifs suite à la mise en œuvre de l'évaluation ?						
	a cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : e était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)						
Veuillez écri	re votre réponse ici :						
7.15.	Avez-vous utilisé les Indicateurs médico-sociaux d'activités dans votre évaluation interne ? *						
	a cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : e était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)						
Choisissez I	a réponse appropriée pour chaque élément :						
	Oui Incertain Non						
Indica Temps d'Ad Indicateurs	rurs de population O O O O O O O O O O O O O O O O O O O						
8. Evalu	uation interne : Utilisation des résultats						
8.1.	L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?						
	a cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : le était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)						
Veuillez sélé	ectionner une seule des propositions suivantes :						
• Oc							
8.2.	L'évaluation a-t-elle donné lieu à l'élaboration d'un plan d'action ?						
	a cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : le était 'Oui' à la question '34 [GD1]' (Avez-Vous déjà participé à une évaluation interne ?)						
Veuillez sélé	ectionner une seule des propositions suivantes :						
Sciences Po	- Gestion & Politiques du Handicap 10 / 16 Questionnaire sur l'évaluation Septembre 2010						

OuiONon
8.3. Avez-vous transmis le résultat de votre évaluation à votre (vos) autorité(s) de tutelle ?
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?)
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :
OuiONon
8.4. En avez-vous eu un retour ?
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '51 [GE1]' (Avez-vous transmis le résultat de votre évaluation à votre (vos) autorité(s) de tutelle ?)
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :
OuiONon
8.5. Sous quelle forme ? *
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '52 [GE2]' (En avez-vous eu un retour ?)
Choisissez toutes les réponses qui conviennent :
 Simple accusé de réception Série de Questions Commentaires Autre:
8.6. Avez-vous diffusé <u>l'intégralité</u> du rapport d'évaluation ?
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?)
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :
OuiONon
8.7. Vous avez diffusé <u>l'intégralité</u> du rapport :
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '54 [GE4]' (Avez-vous diffusé l'intégralité du rapport d'évaluation ?)
Choisissez toutes les réponses qui conviennent :
 Aux participants à l'évaluation interne (salariés, usagers,) Aux salariés participants uniquement Aux Représentants du personnel seulement A l'ensemble des salariés

 Au Conseil de la Vie sociale Aux usagers ou à leurs représentants Aux Administrateurs Autre:
Plusieurs réponses possibles
8.8. Avez-vous eu des retours ?
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '54 [GE4]' (Avez-vous diffusé l'intégralité du rapport d'évaluation ?)
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes : Oui ONon
8.9. Sous quelle forme ? *
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '56 [GE6]' (Avez-vous eu des retours ?)
Choisissez toutes les réponses qui conviennent :
 Questions, demande de précisions Commentaires Autre:
8.10. Vous utilisez les résultats de l'évaluation (rapport et/ou plan d'actions) : *
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
Scenario 1
Scenario 1 La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?)
La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?)
La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?)
La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?) ou Scenario 2 La réponse était 'Oui' à la question '50 [GEO2]' (L'évaluation a-t-elle donné lieu à l'élaboration d'un plan d'action ?)
La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?) ou Scenario 2 La réponse était 'Oui' à la question '50 [GEO2]' (L'évaluation a-t-elle donné lieu à l'élaboration d'un plan d'action ?) Veuillez choisir au plus 1 réponses : Rarement (1 fois par an) Régulièrement (plusieurs fois par an)
La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?) ou Scenario 2 La réponse était 'Oui' à la question '50 [GEO2]' (L'évaluation a-t-elle donné lieu à l'élaboration d'un plan d'action ?) Veuillez choisir au plus 1 réponses : Rarement (1 fois par an) Régulièrement (plusieurs fois par an) Souvent (1 ou plusieurs fois par mois) 8.11. Si vous souhaitez apporter des précisions ou des commentaires, utilisez la zone de
La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?) ou Scenario 2 La réponse était 'Oui' à la question '50 [GEO2]' (L'évaluation a-t-elle donné lieu à l'élaboration d'un plan d'action ?) Veuillez choisir au plus 1 réponses : Rarement (1 fois par an) Régulièrement (plusieurs fois par an) Souvent (1 ou plusieurs fois par mois) 8.11. Si vous souhaitez apporter des précisions ou des commentaires, utilisez la zone de texte libre ci-dessous :
La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?) ou Scenario 2 La réponse était 'Oui' à la question '50 [GEO2]' (L'évaluation a-t-elle donné lieu à l'élaboration d'un plan d'action ?) Veuillez choisir au plus 1 réponses : Rarement (1 fois par an) Régulièrement (plusieurs fois par an) Souvent (1 ou plusieurs fois par mois) 8.11. Si vous souhaitez apporter des précisions ou des commentaires, utilisez la zone de texte libre ci-dessous : Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :
La réponse était 'Oui' à la question '49 [GE0]' (L'évaluation effectuée a donné lieu à un rapport d'évaluation ?) ou Scenario 2 La réponse était 'Oui' à la question '50 [GEO2]' (L'évaluation a-t-elle donné lieu à l'élaboration d'un plan d'action ?) Veuillez choisir au plus 1 réponses :

9. Image de l'évaluation interne

9.1.	Pour vous, l'évaluation interne est : *	k
------	---	---

Choisisse	ez la réponse appropriée pour chaque élément :									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9 10
	Un outil de management	0	0	0	0	0	\circ	0 () (\circ
Un outil	de participation des professionnels à l'organisation de leur structure	0	0	0	0	0	\circ	0 () C	OC
U	In outil de contrôle à disposition de la Direction Générale, des administrateurs	0	0	0	0	0	0	0) C	00
	Un outil de contrôle à disposition des directeurs d'ESSMS	0	0	0	0	0	\circ	0 () (\circ
	Un outil de contrôle à disposition des financeurs	0	0	0	0	0	0	0() (\circ
	Le moyen de progresser dans ses pratiques	0	0	0	0	0	0	0() (\circ
	Le moyen de valoriser les pratiques professionnelles	0	0	0	0	0	\circ	0 () (\circ
	Le moyen d'améliorer la prise en compte les usagers	0	0	0	0	0	0	0() (\circ
	Le moyen d'échanger entre professionnels	0	0	0	0	0	0	0() (\circ
Notez les plusieurs	de 1 (le plus significatif) à 9 (le moins), et 10 pour non applicable. Vous poitem.	ouve	z m	ettr	e la	mê	me	note	e à	
9.2.	Si vous avez d'autres qualificatifs pour l'évaluation, merci un pois de 1 à 9. Vous pouvez également utiliser cette zone de texte libre p									
Veuillez é	ecrire votre réponse ici :									
9.3.	Prochaine évaluation interne. Quand pensez-vous procéde première) évaluation interne ? *	ez à	vo	tre	pr	och	air	ne (d	ou	
Veuillez o	choisir au plus 1 réponses :									
• [• [• [En 2010 En 2011 pas avant 2012 Non planifié									
9.4.	Précisions (si nécessaire) sur la prochaine évaluation inter	ne :								
Veuillez é	ecrire votre réponse ici :									
9.5.	Rythme des évaluations internes : à quel rythme pensez-v évaluations internes ? *	ous	eff	fec	tue	r le	es			
Veuillez c	choisir au plus 1 réponses :									

Tous les 2 ans Tous les 5 ans

Une fois par an Tous les 18 mois

Plus d'une fois par an

Ne sais pas ou Non décidé à ce jour

Veuillez écrire votre réponse ici :		
9.7.	Aujourd'hui, quelle est votre position vis-à-vis de l'introduction de l'évaluation interne dans la loi ? *	
Choisissez toutes les réponses qui conviennent :		
• T • F • R • D	ans Avis rès favorable avorable éservé éfavorable rès défavorable	
10. Evaluation externe		
10.1.	Avez-vous déjà participé à une évaluation externe ? *	
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :		
• Oo	•	
10.2.	Quels en ont été les principaux intérêts ? notez les de 1 (le plus fort) à 9 (le plus faible). 10 pour non constaté. Vous pouvez mettre la même note à plusieurs item. *	
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '67 [GG1]' (Avez-vous déjà participé à une évaluation externe ?)		
Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Echanges entre les professionnels et les "évaluateurs" Responsabilisation des professionnels interrogés Remontée des usagers sur les services rendus par la structure Regard Externe sur la structure		
10.3.	Si vous avez identifié d'autres intérêts, merci de les noter ci-dessous en leur donnant un poids de 1 à 9.	
	cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : e était 'Oui' à la question '67 [GG1]' (Avez-vous déjà participé à une évaluation externe ?)	
Veuillez écrire votre réponse ici :		
10.4.	Quelles en ont été les contraintes ou difficultés rencontrées ? notez les de 1 (la plus forte) à 9 (la plus faible). 10 pour non constaté. Vous pouvez mettre la même note à plusieurs item. *	

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies : ° La réponse était 'Oui' à la question '67 [GG1]' (Avez-vous déjà participé à une évaluation externe ?)

Précisions sur le rythme :

9.6.

Choisissez la reponse appropriée pour chaque élement.	
Disponibilité des personnes identifiées pour participer Absence de ressources budgétaires Implication insuffisante de la direction Réticences de certains professionnels Absence de support technique ou méthodologique	5 6 7 8 9 10 0000000 0000000 0000000
10.5. Si vous avez identifié d'autres freins ou difficulté leur donnant un poids de 1 à 9.	s, merci de les noter ci-dessous en
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes s ° La réponse était 'Oui' à la question '67 [GG1]' (Avez-vous déjà particip	
Veuillez écrire votre réponse ici :	
10.6. Comment jugez-vous les relations entre les prof les évaluateurs ? *	essionnels des structures évaluées et
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes se ° La réponse était 'Oui' à la question '67 [GG1]' (Avez-vous déjà particip	
Veuillez choisir au plus 1 réponses :	
 Tendues Méfiantes Cordiales De confiance Autre: 	
10.7. Si vous souhaitez apporter des précisions ou des texte libre ci-dessous :	commentaires, utilisez la zone de
Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes se ° La réponse était 'Oui' à la question '67 [GG1]' (Avez-vous déjà particip	
Veuillez écrire votre réponse ici :	
11. Image de l'évaluation externe	
11.1. Pour vous l'évaluation externe est : *	
Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :	
Un audit de la structure évaluée Un contrôle de la structure évaluée Le moyen d'étalonner la structure vis-à-vis de structures équivalen Un regard externe permettant le progrès Un moyen d'échanger avec d'autres professionnels	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 tes 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Notez le plusieurs	es de 1 (le plus significatif) à 9 (le moins), et 10 pour non applicable. Vous pouvez mettre la même note à s item.
11.2.	Si vous souhaitez donner plus de détail à votre perception de l'évaluation externe, utilisez la zone de texte libre ci-dessous :
Veuillez	écrire votre réponse ici :
11.3.	Prochaine évaluation externe : Quand pensez-vous procédez à votre prochaine (ou première) évaluation externe ? *
Veuillez	choisir au plus 1 réponses :
•	□en 2010 □en 2011 □pas avant 2012 □Non planifié
11.4.	Si vous souhaitez apporter des précisions ou des commentaires sur l'évaluation externe, utilisez la zone de texte libre ci-dessous :
Veuillez	écrire votre réponse ici :
11.5.	Aujourd'hui, quelle est votre position vis-à-vis de l'introduction de l'évaluation externe dans la loi ? *
Choisiss	sez toutes les réponses qui conviennent :
•	Sans Avis Très favorable Favorable Réservé Défavorable Très défavorable
12.C o	ommentaires
12.1.	Si vous souhaitez vous exprimer plus largement sur les différents sujets abordés au cours de cet entretien, vous pouvez utilisez la zone de texte libre suivante.

Veuillez écrire votre réponse ici :