

Patient :

**Indicateurs de suivi du déroulement du programme
pour auto-évaluation)**

Le patient a eu un bilan éducatif partagé à l'entrée. OUI () NON ()

Le patient a eu un programme personnalisé écrit. OUI () NON ()

Le patient a achevé son programme personnalisé. OUI () NON ()

Le patient a eu une évaluation individuelle de ses progrès à l'issue du programme personnalisé. OUI () NON ()

Les compétences ont été atteintes à l'issue du programme par rapport aux objectifs définis dans le programme personnalisé. OUI () NON ()

Taux des transmissions des documents de synthèse au médecin traitant et aux intervenants.