

# Module I-7

## Evaluation

### Contexte

L'évaluation est un processus qui permet de justifier la pratique. L'évaluation peut servir à évaluer les apprentissages et d'autres résultats, évaluer et améliorer la pratique de professionnels de la santé et l'efficacité de programmes, examiner la viabilité d'un programme et justifier des dépenses. Tous les éducateurs en diabète doivent comprendre que l'évaluation fait partie intégrante de la planification et de la mise en œuvre d'un programme et qu'elle doit être intégrée au projet éducatif dès le départ. L'enseignement doit être évalué au niveau individuel (la personne atteinte de diabète a-t-elle appris ou modifié son comportement ?) et au niveau du programme (le programme a-t-il répondu aux besoins des participants ?).

### But

Comprendre les différents types d'évaluation et savoir à quel moment leur utilisation est la plus pertinente

### Objectifs

Au terme de ce module, le participant sera capable de :

- Identifier le but de l'évaluation.
- Débattre de la nécessité d'évaluer tous les aspects du programme éducatif, sa structure, ses résultats en termes de santé et en termes de rentabilité.
- Débattre des méthodes d'évaluation d'un apprentissage individuel – questions ouvertes, démonstration, explication.
- Expliquer l'importance d'utiliser des questionnaires validés.
- Expliquer l'utilité de listes de contrôle de compétences.
- Décrire la différence entre évaluation formative et évaluation sommative.
- Expliquer l'importance de faire de l'évaluation une expérience positive, plutôt qu'une menace, pour le participant.
- Expliquer comment les résultats de l'évaluation peuvent être utilisés pour améliorer les programmes existants et planifier de nouveaux programmes d'éducation au diabète.
- Expliquer le concept d'amélioration continue de la qualité (*continuous quality improvement*, CQI), comment les mesures de la qualité peuvent être intégrées à la pratique et les avantages que l'on peut en tirer.
- Citer des exemples de méthodes permettant de mener des évaluations de structure, de processus et de résultat.

<b>Stratégie d'enseignement</b>	Travail en petits groupes
<b>Temps suggéré</b>	1-2 heures
<b>Profil du/des formateur(s)</b>	Educateur en diabète
<b>Evaluation des apprentissages</b>	Elaboration d'un projet d'évaluation
<b>Références</b>	<p>Cooper HC, Booth K, Gill G. Patients' perspectives on diabetes health care education. <i>Health Educ Res</i> 2003; 18: 191-206.</p> <p>Ellis SE, Speroff T, Dittus RS, et al. Diabetes education: a meta-analysis and meta-regression. <i>Patient Educ Couns</i> 2004; 52: 97-105.</p> <p>Glasgow RE, Osteen VL. Evaluating diabetes education. <i>Diabetes Care</i> 1992; 15: 1423-1.</p> <p>Jenkinson C, McGee H. <i>Health status measurement</i>. Radcliffe Medical Press. Oxford, 1998.</p> <p>Knight KM, Dornan T, Bundy C. The diabetes educator: trying hard, but must concentrate more on behaviour. <i>Diabet Med</i> 2006; 23: 485-501.</p> <p>Larme AC, Meyer JS, Pugh JA. Use of qualitative methods to evaluate diabetes education programs. <i>Diabetes Educ</i> 1998; 24: 499-500, 504, 507-8.</p> <p>Norris SL, Engelgau MM, Narayan KMV. Effectiveness of self-management training in type 2 diabetes: a systematic review of randomized controlled trials. <i>Diabetes Care</i> 2001; 24: 561-87.</p> <p>Peyrot M. Evaluation of patient education programs: How to do it and how to use it. <i>Diabetes Spectrum</i> 1996; 9: 86-93.</p> <p>Rankin SH, Stallings KD. <i>Evaluating patient education</i>. In <i>Patient Education, Principles and Practice</i>, 4<sup>th</sup> edition. Lippincott Williams and Wilkins. Philadelphia, 2001: 323-48.</p> <p>Rhee MK, Cook CB, EL-Kebbi I, et al. Barriers to diabetes education in urban patients: perceptions, patterns, and associated factors. <i>Diabetes Educ</i> 2005; 31: 410-7.</p> <p>Worral PS. Evaluation in health-care education. In Bastable SB (Ed). <i>Nurse as educator: principles of teaching and learning</i>. Jones and Bartlett Publishers. Sudbury, 1997.</p>