

L'objet de cette fiche navette est de recueillir les étapes du parcours du patient dans le programme afin de renseigner les éléments nécessaires à l'évaluation

Cette fiche doit être remise au patient au décours du BEP par l'éducateur référent et versée dans le cahier de liaison.

Elle sera récupérée dûment remplie par le référent en fin de parcours ETP.

Il est donc indispensable que le patient apporte son cahier de liaison à chaque atelier et que la fiche soit transmise au référent quelque soit le motif de l'arrêt du programme.

N°anonymisé du patient : (Année- n° du site-n°ordre-2 première initiales nom et prénom)

BEP réalisé le :

La synthèse a-t-elle été transmise au médecin traitant ☐ oui ☐ non

Questionnaire d'évaluation début de programme réalisé ☐ oui ☐ non

Le programme a été proposé au patient par :

Nom du référent du patient (ayant réalisé le BEP) :

Nom des professionnels intervenus au cours du programme / profession:

-
-
-

| Ateliers programmés | Ateliers réalisés | date | Ville ou Hospitalier | Collectif ou Individuel ? | Evaluation Réalisée oui/non |
|---------------------|-------------------|------|----------------------|---------------------------|-----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Le patient est-il allé au bout de son programme ? ☐ oui ☐ non

Si NON, pour quelle raison ?

- ☐ Evolution de la maladie
 ☐ souhait patient arrêt ETP
 ☐ stop traitement (toxicités)
- ☐ Refus de traitement
- ☐ autres

Le patient est-il en situation de handicap ?

- ☐ Non
 oui précisez :

Le patient est-il en situation de précarité ? (cf score EPICE en annexe):

- ☐ Non
 oui Précisez

- ☐ La synthèse de l'évaluation des compétences acquises au cours du programme a été transmise au médecin traitant
- ☐ Le questionnaire d'évaluation de fin de programme a été réalisé