☐Elu(e) ☐Signataire ☐Partenaire

Nombre de COPIL suivis :

Rappel : 1 Copil/an

PAYS de SAINT-MALO COMMUNAUTÉS

EVALUATION DU CLS

GOUVERNANCE ET PILOTAGE

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Ne sait pas
Le CLS permet-il de construire une vision partagée des priorités du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Le CLS favorise-t-il la coordination entre les différents partenaires santé du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Les mécanismes de prise de décision du CLS sont-ils clairs ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Commentaire: _____

Commentaire: _____

TERRITOIRE

Considérez-vous que le territoire ciblé par le CLS est pertinent (4 communautés du Pays de Saint-Malo) ?

Pas du tout	Peu pertinent	Moyennement	Pertinent	Très pertinent
☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

_____

Le CLS vous semble t-il agir de manière homogène sur le territoire ?

☐ Oui ☐ Non Commentaire: _____

PUBLICS

Dans quelle mesure le CLS a atteint les publics les plus vulnérables ?

Pas du tout	Faiblement	Moyennement	Bien	Très bien
☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

_____

Selon-vous, sur quels publics le CLS a le plus agit ? (Notez de 1 à 3 selon les priorités)

☐ La jeunesse ☐ Les personnes âgées/ handicapées ☐ Les professionnels (médical, social, éducation...)

☐ Public précaire ☐ Le grand public ☐ Les élus ☐ Autre : _____

Pensez vous que les habitants devraient être davantage informés des actions du CLS ?

☐ Oui ☐ Non Commentaire: _____

QUELLES SONT VOS ATTENTES SUR LES RENDUS DE L'ÉVALUATION ? (FACULTATIF)

_____

_____

COMMUNICATION ET SENSIBILISATION

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Ne sait pas
Vous considérez-vous correctement informé des actions du CLS ?	☐	☐	☐	☐	☐

Si non, précisez :

_____

La lisibilité des actions vous semble-t-elle satisfaisante ?

Pour les partenaires

☐ Oui

☐ Non

Pour les professionnels de santé

☐ Oui

☐ Non

PRISE EN COMPTE DES ENJEUX DE SANTÉ & PARTENAIRES

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Ne sait pas
Le CLS a-t-il contribué à améliorer la prise en compte des enjeux de santé dans les décisions locales/politiques ?	☐	☐	☐	☐	☐

Exemple : _____

Les articulations entre le CLS et les autres politiques ou démarches territoriales vous semblent-elles satisfaisantes ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Le CLS sensibilise les acteurs du territoires aux déterminants de la santé ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire:_____

Le CLS favorise-t-il le décloisonnement et le travail intersectoriel ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

EXPERIMENTATION ET INNOVATION

Dans quelle mesure le CLS constitue-t-il un cadre favorable à l'expérimentation et à l'innovation ?

Pas du tout favorable	Peu favorable	Moyennement	Favorable	Très favorable
☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

_____

Quel est le niveau de souplesse du CLS ? La gouvernance du CLS permet-elle d'ajuster les projets envisagés en fonction des réalités du terrain et de l'évolution des besoins ?

Commentaire: _____

_____

Très souple	Souple	Souplesse moyenne	Rigide	Très rigide
☐	☐	☐	☐	☐

COMMENTAIRES

_____

Nom :
Prénom :
Nombre de COPIL suivis :
Rappel : 1 Copil/an

EVALUATION DU CLS

GOUVERNANCE ET PILOTAGE

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Ne sait pas
Le CLS permet-il de construire une vision partagée des priorités du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Le CLS favorise-t-il la coordination entre les différents partenaires et acteurs du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Les mécanismes de prise de décision du CLS sont-ils clairs ?	☐	☐	☐	☐	☐
Les responsabilités et rôles de chaque acteur sont-ils bien définis au sein du CLS ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Commentaire: _____

Commentaire: _____

Commentaire: _____

TERRITOIRE

Considérez-vous que le territoire ciblé par le CLS est pertinent (4 communautés du Pays de Saint-Malo) ?

Pas du tout	Peu pertinent	Moyennement	Pertinent	Très pertinent
☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____
_____

Le CLS vous semble t-il agir de manière homogène sur le territoire ?

☐ Oui ☐ Non

PUBLICS

DANS QUELLE MESURE LE CLS A ATTEINT LES PUBLICS LES PLUS VULNÉRABLES ?

Pas du tout	Faiblement	Moyennement	Bien	Très bien
☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____
_____

Sur quels publics, le CLS a le plus agit ?

☐ La jeunesse
☐ Les personnes âgées
☐ Les personnes en situation de handicap
☐ Les professionnels (médical, social, éducation...)
☐ Public précaire
☐ Les familles
☐ Les élus
☐ Autre : _____

Pensez vous que les habitants devraient être davantage informés des actions du CLS ?

☐ Oui ☐ Non Commentaire: _____

QU'AVEZ-VOUS PENSÉ DE CETTE RÉUNION DE COPIL ? VOUS A-T-ELLE PARU UTILE ? (FACULTATIF)

_____

_____

COMMUNICATION ET SENSIBILISATION

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Ne sait pas
Vous considérez-vous correctement informé des actions du CLS ?	☐	☐	☐	☐	☐

Si non, à quel point aimeriez-vous être informé ?

_____

La visibilité des actions, des dispositifs vous semble-t-elle satisfaisante ?

Pour les partenaires
- ☐ Oui
- ☐ Non

Pour les professionnels de santé
- ☐ Oui
- ☐ Non

Pour les habitants
- ☐ Oui
- ☐ Non

IMPACT SUR LES PRATIQUES ET PARTENAIRES

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Ne sait pas
Le CLS a-t-il contribué à améliorer la prise en compte des enjeux de santé dans les décisions locales/politiques ?	☐	☐	☐	☐	☐
Les articulations entre le CLS et les autres politiques ou démarches territoriales vous semblent-elles satisfaisantes ?	☐	☐	☐	☐	☐
Le CLS contribue-t-il à l'évolution des pratiques des professionnels du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Les actions mises en œuvre vous semblent elles en adéquation avec les enjeux de santé du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Exemple : _____

Commentaire: _____

Commentaire:_____

Commentaire:_____

EXPERIMENTATION ET INNOVATION

Dans quelle mesure le CLS constitue-t-il un cadre favorable à l'expérimentation et à l'innovation ?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

_____

Quel est le niveau de souplesse du CLS ? La gouvernance du CLS permet-elle d'ajuster les projets envisagés en fonction des réalités du terrain et de l'évolution des besoins ?

Commentaire: _____

_____

Très souple	Souple	Souplesse moyenne	Rigide	Très rigide
☐	☐	☐	☐	☐

EN TANT QUE MEMBRE DU COPIL, VOUS CONSIDÉREZ-VOUS CORRECTEMENT INFORMÉ ET AVEZ-VOUS PU EXPRIMER VOS AVIS, INTERROGATIONS OU PRÉCONISATIONS ?

_____

_____

IMPACT SUR LES PRATIQUES ET PARTENAIRES

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Non concerné
Le CLS a-t-il contribué à améliorer la prise en compte des enjeux de santé dans les décisions locales ?	☐	☐	☐	☐	☐
Les articulations entre le CLS et les autres politiques ou démarches territoriales vous semblent-elles satisfaisantes ?	☐	☐	☐	☐	☐
Le CLS CLS contribue-t-il à l'évolution des pratiques des professionnels du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Les actions mises en oeuvre vous semblent ilt en adequation avec les enjeux du territoire	☐	☐	☐	☐	☐

Exemple : _____

Commentaire: _____

Commentaire:_____

Commentaire:_____

DANS QUELLE MESURE LE CLS A ATTEINT LES PUBLICS LES PLUS VULNÉRABLES ?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

_____

SELON VOUS, LE CLS A T-IL PLUS :

☐ Les professionnels

☐ Les publics

Commentaire: _____

_____

EXPERIMENTATION ET INNOVATION

Dans quelle mesure le CLS constitue-t-il un cadre favorable à l'expérimentation et à l'innovation ?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

_____

Quel est le niveau de souplesse du CLS, la gouvernance du CLS permet-elle d'ajuster les projets envisagés en fonction des réalités du terrain et de l'évolution des besoins ?

Commentaire: _____

_____

Très souple	Souple	Souplesse moyenne	Rigide	Très rigide
☐	☐	☐	☐	☐

EN TANT QUE MEMBRE DU COPIL, VOUS CONSIDÉREZ-VOUS CORRECTEMENT INFORMÉ ET AVEZ-VOUS PU EXPRIMER VOS AVIS, INTERROGATIONS OU PRÉCONISATIONS ?

_____

_____

Nom :
Prénom :
Nombre de COPIL suivis :

EVALUATION DU CLS

QUELLES SONT VOS ATTENTES SUR LES RENDUS DE L'ÉVALUATION ?

_____

_____

GOUVERNANCE ET PILOTAGE

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Non concerné
Le CLS permet-il de construire une vision partagée des priorités du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Le CLS favorise-t-il la coordination entre les différents partenaires et acteurs du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Les mécanismes de prise de décision du CLS sont-ils clairs ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Les responsabilités et rôles de chaque acteur sont-ils bien définis au sein du CLS ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

A QUEL POINT LE CLS EST PERTINENT ?

Pensez vous que l'intervention du CLS su pertinente ? = territoire



☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Commentaire: _____

_____

COMMUNICATION ET SENSIBILISATION

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Non concerné
Vous considérez-vous correctement informé des actions du CLS ? Si non, à quel point aimeriez-vous être informé ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Avez-vous identifié des axes d'amélioration pour mieux communiquer autour du CLS ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Pensez vous que les habitants devraient être directement informé par le CLS ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

La lisibilité des actions, des dispositifs vous semble-t-elle satisfaisante ?

Pour les partenaires
- ☐ Oui
- ☐ Non

Pour les professionnels de santé
- ☐ Oui
- ☐ Non

Pour les habitants
- ☐ Oui
- ☐ Non

IMPACT SUR LES PRATIQUES ET LE TERRITOIRE

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Non concerné
Le CLS a-t-il contribué à améliorer la prise en compte des enjeux de santé dans les décisions locales ?	☐	☐	☐	☐	☐

Exemple : _____

Les articulations entre le CLS et les autres politiques ou démarches territoriales vous semblent-elles satisfaisantes ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Le CLS CLS contribue-t-il à l'évolution des pratiques des professionnels du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire:_____

Les actions mises en oeuvre vous semblent ilt en adequation avec les enjeux du territoire	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire:_____

DANS QUELLE MESURE LE CLS A ATTEINT LES PUBLICS LES PLUS VULNÉRABLES ?

1 2 3 4 5

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Commentaire: _____

_____

SELON VOUS, LE CLS A T-IL PLUS :

☐ Les professionnels

☐ Les publics

Commentaire: _____

_____

TRAVAIL PARTENARIAL ET INNOVATION

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Non concerné
Dans quelle mesure le CLS favorise-t-il le décloisonnement et le travail intersectoriel ?	☐	☐	☐	☐	☐

Exemple : _____

	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Dans quelle mesure le CLS constitue-t-il un cadre favorable à l'expérimentation et à l'innovation ?

1 2 3 4 5

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Commentaire: _____

_____

EN TANT QUE MEMBRE DU COPIL, VOUS CONSIDÉREZ-VOUS CORRECTEMENT INFORMÉ ET AVEZ-VOUS PU EXPRIMER VOS AVIS, INTERROGATIONS OU PRÉCONISATIONS ?

_____

_____

Nom :
Prénom :
Nombre de COPIL suivis :

Est ce qu on a fiat preuve de souplesse

PAYS de SAINT-MALO COMMUNAUTÉS

EVALUATION DU CLS

QU'ATTENDEZ VOUS DE RETROUVER DANS L'ÉVALUATION DU CLS ?

_____

_____

GOUVERNANCE ET PILOTAGE	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Non concerné
Le CLS permet-il de construire une vision partagée des priorités du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Commentaire: _____					
Le CLS favorise-t-il la coordination entre les différents partenaires et acteurs du territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Commentaire: _____					
Les mécanismes de prise de décision du CLS sont-ils clairs ?	☐	☐	☐	☐	☐
Commentaire: _____					
Les responsabilités et rôles de chaque acteur sont-ils bien définis au sein du CLS ?	☐	☐	☐	☐	☐
Commentaire: _____					

3.

1 2 3 4 5

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Commentaire: _____

_____

COMMUNICATION ET SENSIBILISATION	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Non concerné
Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Commentaire: _____					
Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Commentaire: _____					
Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Commentaire: _____					
Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐
Commentaire: _____					

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?

1 2 3 4 5

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Commentaire: _____

Nom :
Prénom :
Nombre de COPIL suivis :

EVALUATION DU CLS

1.QU'ATTENDEZ VOUS DE RETROUVER DANS L'ÉVALUATION DU CLS ?

_____

_____

2. LA GOUVERNANCE

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Non concerné
Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

3.

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

4.

	OUI	Partiellement oui	Partiellement non	NON	Non concerné
Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

	1	2	3	4	5
Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Nom :
Prénom :
Nombre de COPIL suivis :

EVALUATION DU CLS

1. QUELLES SONT VOS ATTENTES CONCERNANT LE RENDU DE L'ÉVALUATION ?

_____

_____

2. VOTRE EXPÉRIENCE

	OUI	NON	Sans réponse
Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐

Commentaire: _____

3.

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	☐	☐	☐

Commentaire: _____

Quelle est la plus value du CLS sur le territoire ?	1	2	3	4	5
	☐	☐	☐	☐	☐