

Partage d'information en éducation thérapeutique : quels seraient les besoins et attentes des professionnels de santé et des patients ?

Madame, Monsieur,

Vous avez été sollicité pour participer à une étude qualitative prospective sur le partage d'information entre l'hôpital et la ville dans le domaine de l'éducation thérapeutique. Vous trouverez ci-après des informations supplémentaires concernant votre participation à la recherche.

1. OBJECTIFS DE LA RECHERCHE

Même si l'éducation thérapeutique du patient (ETP) est devenue une étape clé dans la prise en soins des patients avec une maladie chronique, son développement reste principalement hospitalier.

Dans ce contexte, et par cette recherche nous souhaitons :

- **Comprendre et analyser vos besoins, attentes et préférences** en matière de partage d'information concernant les programmes et séances d'éducation thérapeutique réalisés au CHU d'Angers.

Nous souhaitons enrichir notre réflexion sur le suivi des patients bénéficiant d'un programme d'éducation thérapeutique et ainsi mieux optimiser et coordonner le parcours de soins.

2. DÉROULEMENT DE L'ÉTUDE ET PARTICIPATION

Votre participation au projet consistera à un **entretien de groupe** aussi appelé **focus groupe** avec environ **8-10 autres participants**. Le temps requis pour cet entretien de groupe est **d'environ 1h30-2h**. Le lieu et l'horaire seront déterminés en fonction du nombre de participants et vous seront communiqués ultérieurement.

Les résultats de la recherche vous seront communiqués ultérieurement si vous le souhaitez.

3. PARTICIPATION VOLONTAIRE

Votre participation est totalement **volontaire**. Si vous décidez de participer, nous vous demanderons de signer un consentement éclairé, confirmant que vous comprenez bien les objectifs de l'étude et les modalités de collecte des données, ainsi que vos droits en matière de confidentialité. Vous êtes libre de vous retirer de l'étude à tout moment.

4. CONFIDENTIALITE ET PROTECTION DE VOS DONNEES

L'entretien de groupe sera enregistré grâce à un magnétophone à des fins de recherche. Vos données seront anonymisées et traitées informatiquement. Les informations collectées seront analysées en respectant la confidentialité conformément aux règles de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL). Une fois analysées, les données pourront faire l'objet d'un rapport et/ou d'une publication scientifique qui ne feront pas état de votre identité.

Ce projet a été examiné par le Comité d'éthique du CHU d'Angers.

Nous vous remercions de l'attention que vous porterez à notre proposition. Si vous acceptez de participer, merci de remplir les informations ci-dessous et de signer le document

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos respectueuses salutations

Madame/Monsieur, né(e) le a été informé(e) ce jour de modalités de l'étude et accepte de participer à cette étude dans les conditions précisées ci-dessus.

J'accepte d'être contacté(e) par mail/téléphone pour convenir d'un entretien de groupe.

Mail :

Téléphone :

Le :

Signature :

Vous pouvez retourner ce bon soit par adresse postale ou par mail :

Adresse postale	Mail
CHU d'Angers – Service UTET 4 rue Larrey - 49 933 Angers Cedex 9	chloe.vergnaud@etud.univ-angers.fr