

Outils *ASPIRE*

Appréciation et Sélection de programmes de Prévention issues de la Revue des « *EDPQS* »

Carine
Mutatayi ■
[carine.mutatayi](mailto:carine.mutatayi@ofdt.fr)
[@ofdt.fr](mailto:carine.mutatayi@ofdt.fr)

CIPCA, 30 mai 2017

Principes, au départ

La promotion de la qualité en prévention des conduites addictives mène à identifier les exemples prometteurs en France ou à l'étranger pour pouvoir les transférer.



"La CIPCA a des objectifs ambitieux destinés à engager une démarche qualité de la prévention au travers de plusieurs missions :

- *collecter et diffuser au sein de la CIPCA des synthèses des recommandations émises au niveau national et international dans le domaine de la prévention afin de partager les connaissances et les expertises; (...)" (www.drogues.gouv.fr)*

Des programmes **peu théorisés** il découle des **effets et leviers mal cernés, mal compris** : dès lors, tirer les leçons sur leur efficacité et leur transférabilité est une gageure.

⇒ La **transférabilité** repose sur la description détaillée de l'intervention au niveau des processus à la fois **théoriques et pragmatiques** et à leur adaptation à des contextes variables [Cambon, 2014]

Le formulaire Cerfa de demande de subvention ne suffit guère à guider un descriptif qualitatif des projets de prévention.

➔ *Recourir aux ressources disponibles (internationales) d'harmonisation de la qualité en prévention paraît pertinent. ⇒ Les EDPQS, Standards de Qualité Européens en Prévention des Drogues, soutenus par l'OEDT et l'ONUDC, sont un bon support et complément.*

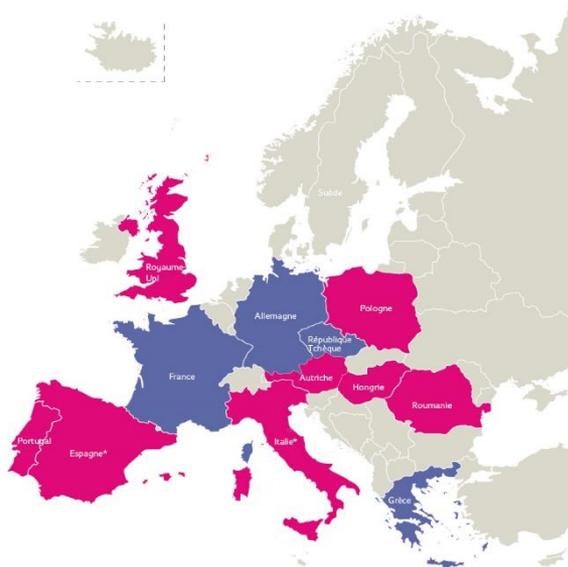
Cambon L, Minary L, Ridde V, Alla F. (2014). Un outil pour accompagner la transférabilité des interventions en promotion de la santé : ASTAIRE, V2-2014. Sante Publique. 26(6):787-94.

Le projet EDPQS : Standards de qualité européens pour la prévention des drogues



De 2008-2011, un partenariat européen mixte (cf. diapo 4) a constitué une compilation de standards de qualité pour accompagner l'élaboration, la mise en œuvre et l'appréciation de programmes de prévention et pour rassembler les conditions les plus propices à peser sur les usages de drogues : les EDPQS

- EDPQS phase 1 (2008-2010)
- EDPQS phase 2 (2013-2015)



2008-2010 : Décrire comment mener une démarche de prévention de qualité

2013-2015 : Fournir des boîtes à outils d'aide à la mise en œuvre pour :

- 1 Décideurs,
- 2 Intervenants,
- 3 Formateurs,
- 4 Relais d'opinions



(*) : Dans ces pays, des seuls territoires spécifiques ont participé au projet : la Galicie (Espagne), la Ligurie et la Lombardie

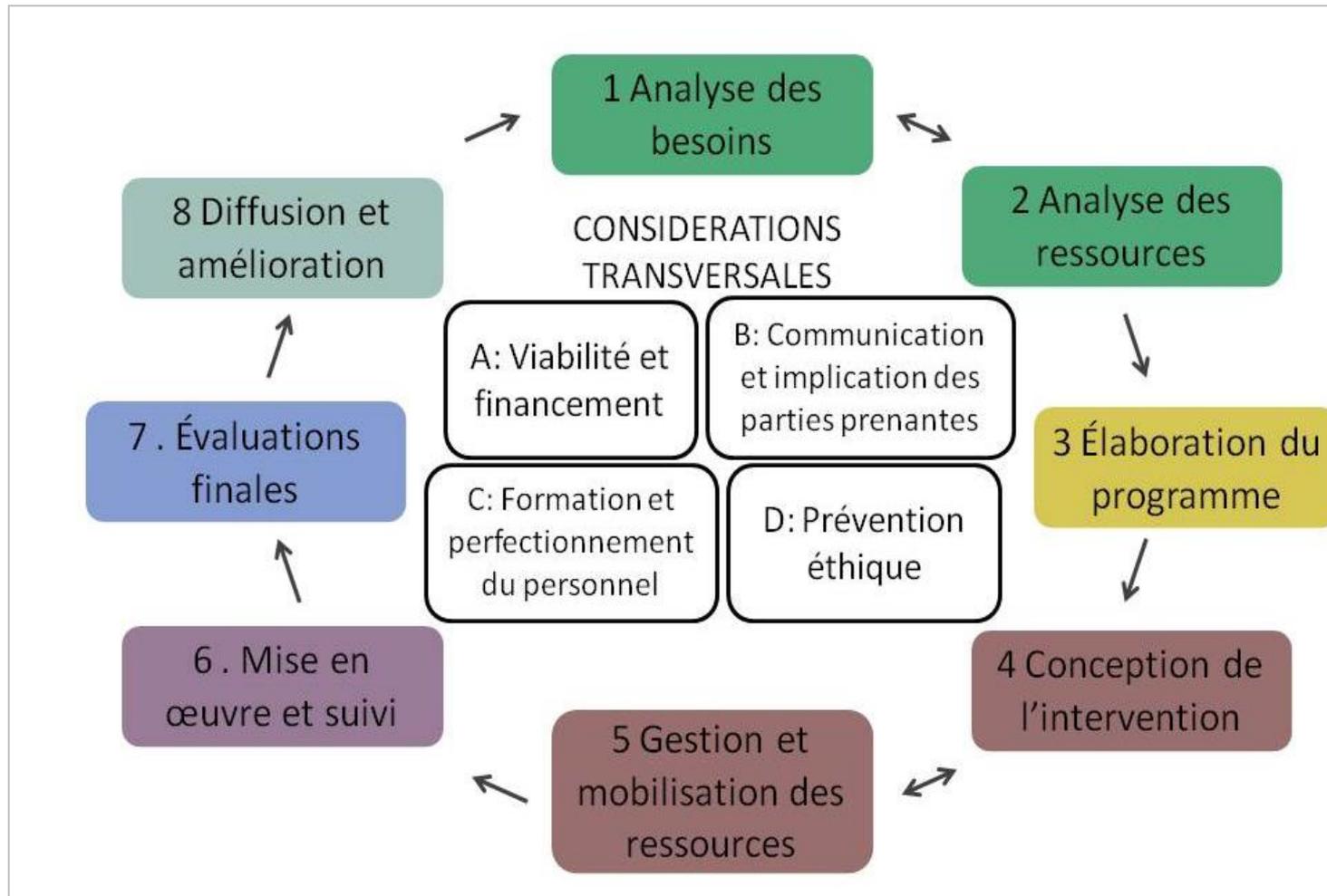
Le “Prevention Standards Partnership” en 2013-15 un partenariat mixte

Coordinateur: Liverpool John Moores University (LJMU), Royaume-Uni

Autres partenaires : Institut Suchtprävention, pro mente Oberösterreich, **Autriche** ; Charles University Prague (CUNI), **République Tchèque** ; Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT), **France** ; University Mental Health Research Institute (UMHRI), **Grèce** ; Eötvös Loránd University, Hongrie ; Azienda Sanitaria Locale Milano (ASL Milano), **Italie** ; Azienda Sanitaria Locale 2 - Savonese (ASL 2 Savonese), **Italie** ; Mazowieckie centrum polityki społecznej (MCPS), **Pologne** ; Partenaires associés: ; United Nations Office on Drugs and Crime (**UNODC**) ; Gesundheit Österreich GmbH, **Austrie** ; University Hospital Heidelberg (REBOUND), **Allemagne** ; National Bureau for Drug Prevention (NBDP), **Pologne** ; Delegacion del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Espagne ; Prevention Center, Social Services Administration, **Suède**

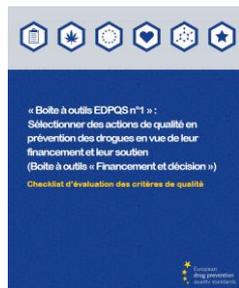


35 Standards EDPQS organisés selon 8 étapes du processus de développement théorique d'un projet



Checklist de sélection de la boîte à outils "EDPQS"

1 Décideurs



Application aux projets de prévention & RDRD de l'Euro 2016 (GT CIPCA étendu)

Adaptation au contexte français des procédures de subvention

= Redistributions, fusions, simplifications, ajouts pour un cheminement plus direct, plus clair, plus court dans l'appréciation sur projet

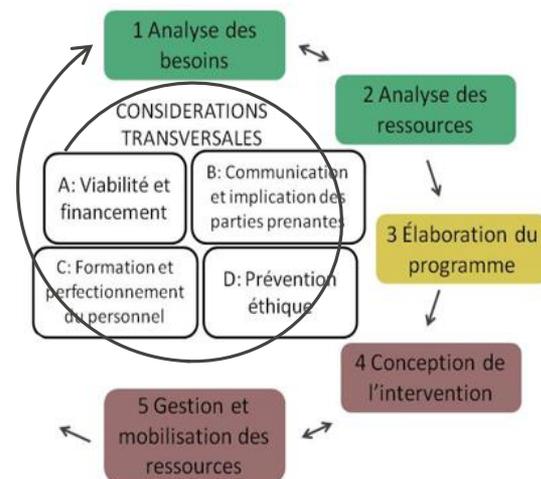
Grille en 4 étapes, 20 standards
Soumise pour avis à chefs de projets DD volontaires



Appréciation et **Sélection** de programmes de **Prévention** issues de la **Revue des EDPQS**

9 étapes, 26 standards :

fort découpage, références circulaires, adaptés aux développeurs et opérateurs



= 4 étapes, 12 standards
⇒ *Lecture linéarisée adaptée à l'exercice des décideurs/sélecteurs/commanditaires*



Les standards ASPIRE, remaniement des EDPQS



Analyse des besoins

1	Décrire, justifier le besoin de l'intervention, au regard des besoins relevés dans la population et des priorités politiques à l'échelon de territoire pertinent	1.1	Connaitre la législation et la politique sur les drogues
		1.2	Évaluer l'usage de drogues et les besoins de la communauté
		1.3	Décrire les besoins, justifier l'intervention

Pour chaque standard, un noyau d'éléments constitutifs (5 à 10) est fourni afin de guider l'utilisateur.



↑ *Standards européens originaux dont les éléments constitutifs ont été ré-agencés, adaptés*

- Le programme s'inscrit dans les priorités, stratégies et politiques locales, régionales, nationales ou internationales.
- Un diagnostic utilise autant que possible les données d'enquête de population disponibles
- Les principaux enjeux sont décrits à partir de l'analyse des besoins. L'évolution potentielle de la situation, s'il n'y avait pas d'intervention, est indiquée.
- Les insuffisances de l'offre de prévention sont identifiées.
- L'analyse des besoins prend en compte la culture du public-cible et son point de vue sur la consommation de drogues.

Élaboration
du
programme

En bleu,
reformulations,
ajouts propres
à l'outil français

2	Définir le public-cible par rapport à la population générale, ainsi que ses modalités d'identification	3.1	Définir la population-cible
		1.4	Comprendre quelle est la population-cible
		5.4	Recruter et maintenir les destinataires
3	S'appuyer sur les éléments démontrés comme efficaces et utiliser un modèle théorique	3.2	Utiliser un modèle théorique
		3.5	S'appuyer sur les éléments démontrés comme efficaces
4	Définir les étapes et objectifs qui concourent à l'évolution des comportements attendue	3.3	Définir des finalités, des buts et des objectifs
		5.4	Recruter et maintenir les destinataires
5	Planifier l'évaluation	4.4	Pour la planification d'évaluations finales

Conception de
l'intervention

6	Définir le cadre d'activités	3.4	Définir le cadre d'action
		3.6	Déterminer le calendrier du programme
		4.1	Concevoir dans une perspective de qualité et d'efficacité
		4.2	Pour la sélection d'une intervention existante
		4.3	Ajuster l'intervention à la population-cible
		5.5	Préparer les matériels du programme
7	Veiller à une approche éthique de prévention	D	Prévention éthique des usages de drogues
		5.6	Fournir une description du programme
		4.1	Concevoir dans une perspective de qualité et d'efficacité

Gestion et
mobilisation
des
ressources

En bleu,
reformulations,
ajouts
(spécificités)

8	Définir et mobiliser l'équipe nécessaire à la mise en œuvre du programme en vérifiant les compétences de ses membres et les besoins en formation	5.3	Mettre en place l'équipe
		C	Formation et perfectionnement du personnel
9	Définir les modalités et les moyens matériels à déployer pour la coordination et le suivi du programme		
10	Impliquer les parties prenantes, identifier les ressources extérieures, coopérations et les leviers pertinents à mobiliser	B	Communication et implication des parties prenantes
		2.1	Apprécier les ressources propres de la population-cible et de la communauté
11	Monter un budget équilibré et soutenable	5.2	Planifier les exigences financières
		A	Viabilité et financement
12	Anticiper la viabilité et la transférabilité du programme	A	Viabilité et financement

Analyse des besoins

Élaboration du programme

Conception de l'intervention

Gestion et mobilisation des ressources

1	Décrire, justifier le besoin de l'intervention, au regard des besoins relevés dans la population et des priorités politiques à l'échelon de territoire pertinent	/5
2	Définir le public-cible par rapport à la population générale, ainsi que ses modalités d'identification	/5
3	S'appuyer sur les éléments démontrés comme efficaces et utiliser un modèle théorique	/10
4	Définir les étapes et objectifs qui concourent à l'évolution des comportements attendue	/10
5	Planifier l'évaluation	/5
6	Définir le cadre d'activités	/10
7	Veiller à une approche éthique de prévention	/5
8	Définir et mobiliser l'équipe nécessaire à la mise en œuvre du programme en vérifiant les compétences de ses membres et les besoins en formation	/10
9	Définir les modalités et les moyens matériels à déployer pour la coordination et le suivi du programme	/5
10	Impliquer les parties prenantes, identifier les ressources extérieures, coopérations et les leviers pertinents à mobiliser	/5
11	Monter un budget équilibré et soutenable	/5
12	Anticiper la viabilité et la transférabilité du programme	/5

Σ / 80

Cf. 
 N° 12156*03



Les 4 outils ASPIRE

(1) La grille ASPIRE imprimable pour appréciation individuelle

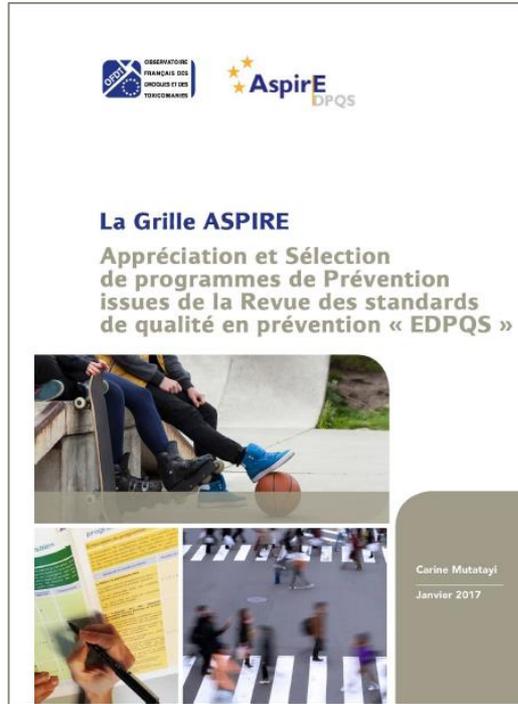
Grille ASPIRE - Appréciation et Sélection de Programmes de Prévention issues de la Revue des standards de qualité «EDPQS» (adaptation française des standards de qualité européens)		Nom de l'évaluateur →: évaluateur1		Nom de l'évaluateur →: évaluateur2	
inscrivez l'intitulé des programmes évalués dans cette grille → <small>(vous noter selon l'échelle proposée pour standard (voir onglet "base excel"))</small>					
		Projet 1		Projet 2	
Analyse des besoins					
Note 0	Si standard non applicable, inscrire "N/A"	Commentaires	Note 0	Si standard non applicable, inscrire "N/A"	Commentaires
<p>1. Décrivez, justifiez le besoin de l'intervention, au regard des besoins relatifs dans la population et des priorités politiques à l'échelle du territoire pertinent</p> <p>• Le programme à évaluer doit être inscrit dans les priorités, stratégies et politiques locales, régionales, nationales ou européennes.</p> <p>• Un diagnostic utilise autant que possible les données d'enquête de population disponibles.</p> <p>• Les principales enjeux sont décrits à partir de l'analyse des besoins. L'évolution potentielle de la situation, s'il y a lieu.</p> <p>• Les insuffisances de l'offre de soins.</p> <p>• L'analyse des besoins prend en compte la consommation de drogues.</p>					
<p>Score "Annu"</p> <p>Elaboration du programme</p> <p>La formulation du programme prend en compte les fondamentaux nécessaires (cadre légal et éthique). Les données sont clairement définies à partir de</p>					

Ce tableau comparatif se constitue automatiquement au fil du remplissage de la grille ASPIRE.

	Projet 1	Projet 2	Projet 3	Projet 4	Projet 5	Projet 6	Projet 7	Projet 8	Projet 9	Projet 10
Répond à la commande	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Score total absolu	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Score total pondéré	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
1 Analyse des besoins	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 Elaboration du programme	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
4 Conception de l'intervention	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 Gestion et mobilisation des ressources	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Territoire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Budget total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Budget demandé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
%Budget demandé	#DIV/0!									
Evaluateur	évaluateur1	évaluateur2	évaluateur3	évaluateur4	évaluateur5	évaluateur6	évaluateur7	évaluateur8	évaluateur9	évaluateur10

(2) Les tableurs ASPIRE automatisés comparatifs (Excel) :

- a) grille ASPIRE
- b) tableau récapitulatif (pour comparer jusqu'à 10 projets, sous Excel)



(4) Et son guide d'utilisation

(3) Le document de présentation aux porteurs de programmes



(1) Grille imprimable pour une appréciation individuelle

2. Élaboration du programme

La formulation du programme précise son contenu et sa structure et fournit les fondements nécessaires à une planification ciblée, détaillée, cohérente et réaliste. Les éléments essentiels du programme devraient être clairement définis à partir de l'analyse des besoins du public-cible et des ressources disponibles. Ces standards visent à favoriser une approche systématique, fondée sur les connaissances scientifiquement validées en matière de prévention. Ces standards aident à considérer les exigences de l'évaluation comme inhérentes à la conception de l'intervention.

Standards de qualité considérés	Note	Commentaires
<p>2. Définir le public-cible par rapport à la population générale, ainsi que ses modalités d'identification</p> <ul style="list-style-type: none"> Le public-cible (destinataires) du programme est décrit (il peut être composé de plusieurs groupes) et choisi en conformité avec l'analyse des besoins. Les modalités d'identification et de sélection du public-cible sont précisées. Des mesures spécifiques sont prises pour assurer le maintien du public cible jusqu'au déroulement complet du programme 	<p>0 1 2 3 4 5</p> <p><input type="checkbox"/> standard non applicable</p>	
<p>3. S'appuyer sur des éléments démontrés comme efficaces et utiliser un modèle théorique</p> <ul style="list-style-type: none"> L'intervention suit les recommandations de bonnes pratiques fondées sur des données probantes et cette approche est exposée dans le projet écrit. Le programme repose sur un modèle théorique, fondé sur des connaissances scientifiquement validées : <ul style="list-style-type: none"> permettant la compréhension des besoins spécifiques liés aux drogues ; et indiquant comment le comportement du public-cible peut être modifié. Des publications, études et informations (notamment des revues de la littérature scientifique) de bonne qualité sont référencées dans le descriptif du programme et pertinentes pour le programme. Leurs principaux résultats sont utilisés pour enrichir le programme. 	<p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p><input type="checkbox"/> standard non applicable</p>	




La Grille ASPIRE

Appréciation et Sélection de programmes de Prévention issues de la Revue des standards de qualité en prévention « EDPQS »




Carine Mutatay
Janvier 2017

Intitulé du programme :

1. Analyse des besoins

2. Définir l'évaluation

3. Conception de l'intervention

4. Gestion et mobilisation des ressources

5. Définir le cadre d'activités

6. Définir et évaluer l'impact théorique et le cadre de l'intervention

7. Définir à une approche théorique de prévention

8. Définir et évaluer l'impact théorique et le cadre de l'intervention

9. Définir et évaluer l'impact théorique et le cadre de l'intervention

10. Définir et évaluer l'impact théorique et le cadre de l'intervention

(2a) Grille automatisée pour la notation comparative de 2-10 projets (Excel)

Grille ASPIRE - Appréciation et Sélection de Programmes de Prévention issues de la Revue des standards de qualité «EDPQS » (adaptation française des standards de qualité européens)											
Nom de l'évaluateur →: <input type="text" value="evaluateur1"/>			Nom de l'évaluateur →: <input type="text" value="evaluateur2"/>								
Inscrivez l'intitulé des programmes évalués dans cette ligne → Puis notez selon l'échelle proposée par standard (voir onglet "Lisez-moi")											
Projet 1			Projet 2								
Analyse des besoins											
Afin de planifier en détails l'intervention, il est important d'apprécier la nature et l'ampleur des besoins liés à la question des drogues, ainsi que les causes possibles ou les facteurs contribuant à ces besoins. Cela permet de vérifier la nécessité de l'intervention et son orientation vers des besoins réels et des populations pertinents (bien ciblés). Quatre types de besoins peuvent être distingués : les nécessités politiques, les besoins de la communauté (en général), ceux liés aux insuffisances de l'offre de prévention et les besoins (spécifiques) du public-cible.											
Note ↓		Si standard non applicable, inscrire 1 ↓		Commentaires		Note ↓		Si standard non applicable, inscrire 1 ↓		Com	
Note de 0 à 5 ↓						Note de 0 à 5 ↓					
1. Décrire, justifier le besoin de l'intervention, au regard des besoins relevés dans la population et des priorités politiques à l'échelon de territoire pertinent <ul style="list-style-type: none"> Le programme s'inscrit dans les priorités, stratégies et politiques locales, régionales, nationales ou internationales. Un diagnostic utilise autant que possible les données d'enquête de population disponibles Les principaux enjeux sont décrits à partir de l'analyse des besoins. L'évolution potentielle de la situation, s'il n'y avait pas d'intervention, est indiquée. Les insuffisances de l'offre de prévention sont identifiées. L'analyse des besoins prend en compte la culture du public-cible et son point de vue sur la consommation de drogues. 											
Score "Analyse des besoins"		0				0					
Élaboration du programme											
La formulation du programme précise son contenu et sa structure et fournit les fondements nécessaires à une planification ciblée, détaillée, cohérente et réaliste. Les éléments essentiels du programme devraient être clairement définis à partir de l'analyse des besoins du public-cible et (...)											
Note de 0 à 5 ↓						Note de 0 à 5 ↓					
12. Anticiper la viabilité et la transférabilité du programme <ul style="list-style-type: none"> Le programme porte une vision à long terme de la prévention plutôt qu'une initiative fragmentée de court terme. Le descriptif du programme témoigne de la cohérence entre besoins identifiés, objectifs poursuivis et moyens (activités et ressources) prévus. Une restitution sur l'expérience est programmée et l'établissement de livrables susceptibles d'accompagner la reconduction ou le transfert du programme est prévue. Un dispositif pertinent, compte-tenu des ressources et du calendrier, est prévu pour évaluer les ressorts du programme voire sa transférabilité 											
Budget total (en Euros. Indiquez le montant seul)											
Budget demandé (en Euros. Indiquez le montant seul)											
Score "Gestion et mobilisation des ressources"		0				0					
Projet 1			Projet 2								
Score total		0%				0%					
Score total pondéré (à prendre en compte si un ou plusieurs standards n'étaient pas applicables au programme évalué)											
Score total pondéré		0%				0%					

← Intitulés des projets

Remplissage pour chaque projet des colonnes :
← Note , /Non applicable(=1) /Commentaires

← Calcul automatique du score par thème : 1. Analyse des besoins, 2. Élaboration du programme, etc.
⇒ Report automatique dans tabl. récapitulatif

← Calcul automatique des scores finaux

+ (2b) Tableau récapitulatif automatisé (jusqu'à 10 projets) (Excel)

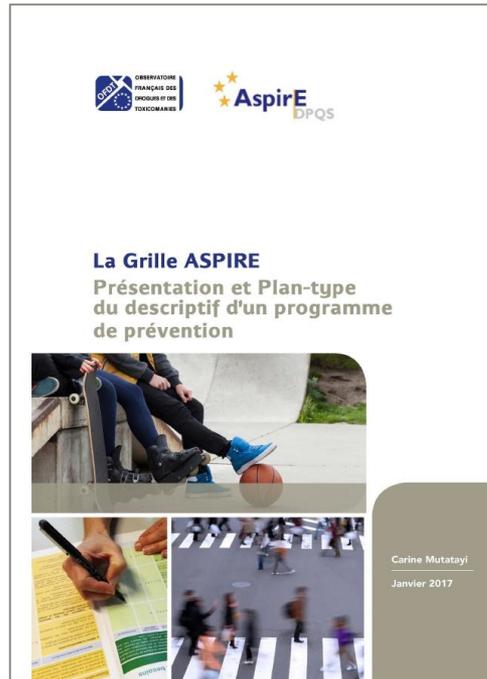
Ce tableau comparatif se constitue automatiquement au fil du remplissage de la grille ASPIRE.

	Projet 1	Projet 2	Projet 3	Projet 4	Projet 5	Projet 6	Projet 7	Projet 8	Projet 9
Répond à la commande	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Score total absolu	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Score total pondéré	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
1 Analyse des besoins	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
3 Élaboration du programme	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
4 Conception de l'intervention	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
5 Gestion et mobilisation des ressources	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Territoire	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Budget total	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Budget demandé	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% budget demandé	#DIV/0!								
Évaluateur	évaluateur1	évaluateur2	évaluateur3	évaluateur4	évaluateur5	évaluateur6	évaluateur7	évaluateur8	évaluateur9

Report automatique des scores calculés dans la grille →

Critères complémentaires pour faciliter le comparatif

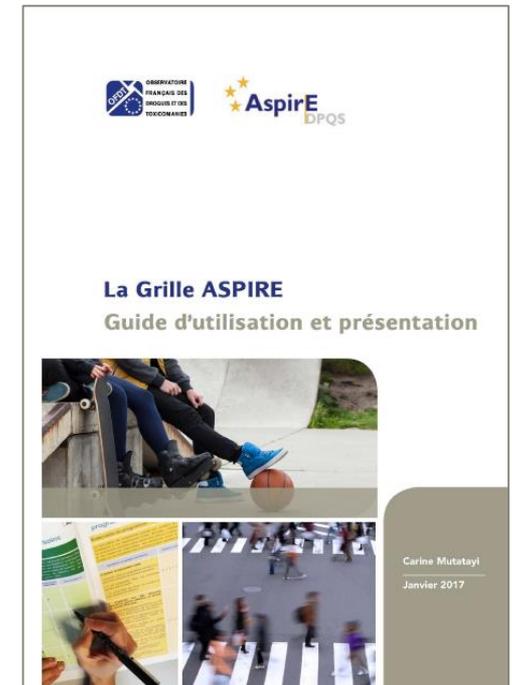
(3) Document de présentation aux porteurs



Inclut :

- liste des 12 standards et de leurs éléments constitutifs
- un plan type pour la présentation du projet de prévention

(4) Guide d'utilisation



Inclut :

- mode d'utilisation de la grille

Perspectives

Resolution 57/3: Promoting prevention of drug abuse based on scientific evidence as an investment in the well-being of children, adolescents, youth, families and communities

The Commission on Narcotic Drugs, 2014

"Les décideurs politiques, autres décisionnaires et financeurs ont une grande responsabilité dans le développement de mécanismes de financement en mesure de promouvoir, de soutenir et d'assurer la pérennité des programmes efficaces."

Guide de politique-Boite à outils EDPQS n°1, 2015

Art.15 : "La Société a le droit de demander compte à tout Agent public de son administration".

Déclaration des droits de l'Homme et du Citoyen, 1789

- Les outils *ASPIRE* ont été transmis aux chefs de projets "drogues et dépendances" en début d'année 2017
- ➔ Quelles autres perspectives de diffusion aux plans local ou national ?

Pour en savoir plus



Outils ASPIRE :



- www.ofdt.fr/aide-aux-acteurs/prevention/grille-aspire-adaptation-francaise-des-edpqs-pour-la-selection-de-programmes-prometteurs/

EDPQS :

- Site officiel (en anglais):
www.prevention-standards.eu
- Site EMCDDA:
<http://www.emcdda.europa.eu/publications/manuals/prevention-standards>