

Institut universitaire
de médecine sociale et préventive
Lausanne

■ RESUME ■

' LA SANTE DES FEMMES -
PREVENTION DU VIH/SIDA '
PROGRAMME D'ACTION 1994 - 1997

Rapport d'évaluation

Marie-Louise Ernst, Mary Haour-Knipe, Brenda Spencer

Financement : L'évaluation a été financée par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP), Berne, contrat n° 316.95.5755 A-B-C

Rapport original : Ernst M-L, Haour-Knipe M, Spencer B. "Gesundheit von Frauen Schwerpunkt HIV Prävention" Aktionsprogramm 1994-1997: Evaluationsbericht - Evaluation Report. Lausanne : Institut universitaire de médecine sociale et préventive, 1998 (Raisons de santé, 22).

Note : Le programme, objet de cette évaluation, a été réalisé dans les trois régions linguistiques de Suisse. Le rapport est rédigé en anglais et en allemand. Ces deux langues ont été choisies pour faciliter la compréhension entre les coordinatrices du programme et les évaluatrices.

Le rapport ou son résumé (en français, en allemand ou en anglais) peuvent être commandés à

Institut universitaire de médecine sociale et préventive
Unité d'évaluation de programmes de prévention
17, rue du Bugnon
CH-1005 Lausanne/Suisse

Téléphone .. 41 21 314 72 92

Téléfax .. 41 21 314 72 44

E-mail uepp@inst.hospvd.ch

Internet <http://www.hospvd.ch/iump/>

SITUATION INITIALE

En janvier 1994, l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) chargeait les Instituts de médecine sociale et préventive de Bâle et de Zurich d'élaborer et de mettre en œuvre un programme d'action VIH/sida destiné spécifiquement aux femmes. Mené entre 1994 et 1997, ce programme d'action (PA) visait à rendre opérationnelles les mesures correspondant aux objectifs définis dans la stratégie nationale de prévention du sida, comme présenté dans la section du guide stratégique consacrée aux femmes^a.

L'évaluation du PA, qui fait partie intégrante de l'évaluation globale de la stratégie suisse de prévention du sida, a été menée en deux phases. La première phase, conduite en 1996, a pris la forme d'une évaluation rapide centrée sur les aspects organisationnels du programme. Les questions posées étaient les suivantes : "Qu'est-ce que le programme prévoyait de faire (comment, quoi, pour qui) ?" "Qu'a-t-il effectivement fait ? S'il a été changé, comment et pourquoi ?" L'évaluation a également défini les obstacles au développement du programme et formulé des recommandations sur un modèle de gestion utilisable à l'avenir pour des programmes similaires. En novembre 1996, la première phase a fait l'objet d'un rapport destiné uniquement à l'usage interne. Les résultats et propositions de la première évaluation ont été pris en considération dans la formulation des recommandations (pp 10-14) de la deuxième phase d'évaluation.

La deuxième phase de l'évaluation (février 1997 - mars 1998) a servi à décrire et à analyser les produits du PA (ci-après outputs) entre 1994 et 1997, ainsi qu'à fournir à l'OFSP des données lui permettant de prendre des décisions fondées sur la future stratégie en rapport avec la thématique femmes et VIH/sida. La deuxième phase a traité le rendement du PA et la durabilité (sustainability) des activités.

Cette deuxième phase de l'évaluation tendait à répondre aux questions suivantes :

Questions d'évaluation

- **Quel est le rendement du programme en termes d'outputs ?**
- **Pour ce qui est de la durabilité des programmes pilotes financés par l'OFSP :**
 - Que reste-t-il après trois ans d'un programme de prévention du VIH/sida destiné aux femmes ?**
 - Quels sont les processus qui favorisent la durabilité ?**
 - Quels sont les obstacles à la durabilité ?**
- **Pour ce qui est de la santé des femmes : quelles leçons spécifiques peut-on tirer du PA pour d'autres programmes consacrés à la santé des femmes ?**
- **Quelles leçons générales peut-on tirer du PA pour d'autres programmes d'intervention en santé publique ?**

^a Office fédéral de la santé publique. Prévention du VIH en Suisse: buts, stratégies, mesures. Berne : OFSP, 1993: 117-30.

METHODOLOGIE

La deuxième phase de l'évaluation a traité du output - toute activité ou tout produit issu du PA - et de la **durabilité**, soit la persistance sur une plus longue durée

- d'idées et de façons de penser,
- d'activités,
- de produits.

Un output peut être considéré comme durable si :

- il **continue après** la phase pilote ou de financement initial;
- il est renouvelable et **peut être utilisé par d'autres**;
- il trouve un **ancrage** dans une structure, une organisation ou un réseau déjà en place;
- il **crée un nouveau réseau** ou génère de nouveaux outputs par **effet boule de neige**.

L'évaluation a été user-focused; tous les protagonistes ont été impliqués dans la définition des modalités de l'évaluation et la validation des résultats.

Après une lecture détaillée des rapports et données du PA sur les outputs, nous avons mis au point **un système de classification qui distingue cinq types d'outputs : matériel (M), projets (P), formation (WB), recherche (F) et relations publiques (PR)**.

Nous avons élaboré une **grille** pour analyser et décrire chaque type d'output de façon synthétique. A cet effet, nous avons extrait de la documentation les données pertinentes, afin de décrire systématiquement tous les outputs en termes de type, origine de la demande, thématique, groupe cible, objectifs, etc. Cette grille a servi à une **analyse distincte de chaque** output - 46 au total - du 1^{er} avril 1994 au 30 juin 1997.

Sur la base des grilles complètes, nous avons mené six **analyses transversales** sur tous les outputs, comme décrit ci-dessous. Ces analyses ont fourni des réponses à d'autres questions telles que "Les activités du PA étaient-elles d'envergure nationale ou régionale ? Le type d'activité du programme a-t-il changé au fil du temps ? Comment les subventions ont-elles été réparties entre les différentes activités ? Quelle a été la principale thématique du programme ? Quels étaient les groupes-cibles ? Quels ont été les canaux de communication utilisés ? " etc.

Analyse transversale

- **distribution géographique** (national ou régional, quelle région, quelles grandes villes);
- **distribution chronologique** (début et fin de l'activité);
- **thématique** (prévention du VIH, santé sexuelle, santé des femmes);
- **distribution par population-cible** (public général, professionnels de la santé, individus, groupes);
- **distribution en fonction du financement**;
- **canaux de distribution utilisés et nombre approximatif de personnes atteintes**.

Suite à l'analyse transversale, nous avons mené **seize** interviews portant sur onze outputs sélectionnés pour obtenir des informations complémentaires. Nous avons opéré cette sélection à l'aide de critères garantissant la plus large représentation possible de tous les types d'outputs. Les interviews ont traité des problèmes découlant des questions soulevées pendant la consultation des protagonistes (par ex. la promotion des approches spécifiques au genre; ce qu'il resterait si le programme était interrompu). Nous avons également interviewé quatre décideurs importants afin d'éclairer sous différents angles les éventuelles initiatives à lancer dans le sillage du PA.

Vue d'ensemble de la méthodologie

Dates	Activité
10 février - 10 avril 1997	Processus de consensus
10 avril 1997	Réunion de consensus
Juin - août 1997	Analyse à l'aide de grilles et classification des outputs (M, P, WB, F, PR) n=46
Août - octobre 1997	6 analyses transversales d'outputs
Août - décembre 1997	Etudes de cas et 16 interviews sur 11 outputs
4 Novembre 1997	Réunion de feedback
Février - mars 1998	Interviews de 4 décideurs
31 mars 1998	Projet de rapport envoyé aux participants

RESULTATS

Quels sont les résultats du programme en termes d'outputs ?

Vous trouverez à la page 15 un tableau synoptique des outputs. **Le code indiqué après chaque output se réfère à ce tableau.**

Le bilan montre que le PA était un vaste programme d'activités relativement équilibré dans la place accordée aux différents types de outputs.

Ci-après un tableau illustrant les **différentes catégories d'outputs, exemples à la clé.**

Matériel (M) 10 outputs	Produits physiques (par ex. brochures) conçus pour informer différents groupes de population
-----------------------------------	--

- La brochure "Les 6 principales questions posées par les femmes sur le VIH/sida" (M1) - deux tirages (allemand : 100'000, français : 60'000, italien : 20'000) et distribution à large échelle.

- Le „Nécessaire“ (M3) pour les jeunes femmes, une trousse pouvant contenir la pilule, un préservatif et d'autres ustensiles, ainsi qu'une feuille d'information sur la contraception et la prévention du VIH. La trousse est distribuée dans les pharmacies, les cabinets médicaux et les centres de consultation.
- La déclaration de consensus (M10) pour "l'intégration de la contraception et de la prévention VIH/MST auprès des filles et des jeunes femmes", élaborée par des experts.
- Le scénario d'un film sur le thème "sida, communication, prévention", avec dossier pédagogique pour les écoles (M4).

Projets (P)
11 outputs

Travail sur le terrain, adressé à une population spécifique (à l'exclusion de la formation des professionnels). Font également partie de cette catégorie les évaluations des résultats de projets individuels.

- Le projet "Femme et sida" (P4), mené dans le canton de St-Gall en collaboration avec l'Aide suisse contre le sida et un 'Centre femmes'; les médias ont largement commenté les cours et les manifestations publiques proposés dans ce cadre (plus de 20 comptes-rendus).
- Le projet "Centres de jeunes - jeunes filles - discussions sur la santé" (P6) à Bâle-Ville, qui a contribué à renforcer la prévention auprès des jeunes filles dans les centres de jeunesse; suite aux réactions des jeunes garçons, on a mis sur pied dans le cadre du projet ultérieur "Centres de jeunes - éducation à la sexualité et à la santé" (P8) des manifestations pour les deux sexes dans le canton de Bâle Campagne.

Le projet "Cours de santé pour femmes turques" (P12) à Winterthour ou "Entrelaçar" (P2) à Lausanne.

Formation (WB)
8 outputs

Offres de formation destinées à augmenter les compétences de professionnels et médiateurs en général.

- Les "Cours pour médiateurs et médiatrices" (WB2) donnés en Suisse alémanique consistaient à former une équipe de médiateurs et à élaborer un cycle de perfectionnement proposé aujourd'hui dans différentes villes de Suisse alémanique en collaboration avec des institutions de formation.
- Le perfectionnement des services de planification familiale et d'éducation sexuelle - "Ressources en santé sexuelle accessibles partout" (WB5) - conçu en collaboration avec l'ASPFES pour la Suisse romande dans un premier temps, et ultérieurement pour la Suisse alémanique.

- La "Formation de médiateurs et médiatrices dans différents domaines professionnels" (WB4), conçu dans le canton du Tessin pour les travailleurs sociaux des maisons de femmes, les aides ménagères, les infirmières des communes, les conseillers de la Ligue Leche ainsi que les collaborateurs bénévoles actifs dans la santé publique.

Recherche (F) Projets destinés à augmenter les connaissances scientifiques relatives aux besoins des femmes dans le domaine en question, y compris la recherche sur l'évaluation des besoins.
6 outputs

- L'étude "Différences dans la progression du VIH par sexe : analyse de l'étude suisse de cohorte sur le VIH" (F2), dont les résultats ont été publiés dans la Revue Médicale Suisse 1996; 126:2234-36.
- L'évaluation des besoins relative à la "Brochure pour femmes lesbiennes et bisexuelles" (F5).

Relations publiques (PR) Mesures destinées à faire connaître le programme. Cette catégorie inclut également la valorisation scientifique (par ex. comptes-rendus de conférences et publications)
11 outputs

- La brochure "Santé des femmes - Prévention du VIH" (PR2) qui donne des informations exhaustives sur le programme d'action.
- "Comptes-rendus dans la presse, à la radio et à la télévision" (PR5), adressé à la population dans son ensemble.
- "Publications professionnelles" (PR7) adressé à un public spécifique : médecins, personnel soignant, scientifiques, etc.
- "Comptes-rendus : conférences nationales (régionales) et internationales" (PR8a et 8b) adressé surtout à un public de spécialistes et autres professionnels intéressés.

Analyses transversales

Les analyses transversales ont fourni des renseignements sur le bilan général des outputs du PA, compte tenu des 6 variables suivantes, dont ci-après quelques exemples marquants :

- **Distribution géographique**

Un peu moins de la moitié (22) étaient d'envergure nationale. A noter que les parties germanophones et italophones du pays ont davantage profité du programme que la partie francophone.

- **Distribution chronologique**

Les différentes catégories d'outputs n'ont pas toujours eu le même poids pendant toute la durée du programme : la recherche a été plus importante dans la phase initiale et, selon décision de l'Office fédéral de la santé publique, moins par la suite, alors que la formation n'a été mise à l'ordre du jour que dans la seconde moitié du programme.

- **Thématique**

La moitié environ (22) était consacrée à la santé sexuelle, un tiers (15) au VIH/sida et un cinquième (9) à la santé des femmes.

- **Distribution en fonction de la population-cible**

La majorité (19) - essentiellement sous forme de projets ou de matériel - était ciblée sur des groupes spécifiques (par ex. jeunes femmes). Un tiers environ (15) - principalement sous forme de formation - s'adressait à des professionnels ou médiateurs, et un quart (12) - relations publiques surtout - à la population en général.

- **Distribution en fonction du type de financement**

Près d'un tiers (16) ont été cofinancés. Mis à part les salaires, l'ordre du niveau des dépenses pour les différents types était le suivant : matériel, formation, projets, recherche et PR. La fourchette des dépenses par projet est très vaste : entre le moins cher - 100 francs (PR6) - et le plus cher - 282'000 francs (M3) - la plupart des montants s'étaient entre 5'000 et 40'000 francs.

- **Canaux de distribution utilisés et nombre approximatif de personnes atteintes**

Un grand nombre de canaux de communication ont été utilisés (brochures, film, théâtre, travail en petit groupe et formation, médias, débats publics) et adaptés en fonction de la population-cible.

IMPACT

En ce qui concerne la durabilité des programmes-pilotes financés par l'OFSP :

- **Que reste-t-il après presque quatre ans d'un programme de prévention du sida pour les femmes ?**
- **Quels sont les processus qui favorisent la durabilité ?**
- **Quels sont les obstacles à la durabilité ?**

Nous donnons ci-dessous des exemples d'outputs qui "restent" une fois le PA terminé. Ils sont groupés conformément aux critères de la durabilité présentés dans la méthodologie. Même si les questions d'évaluation mettaient l'accent sur la durabilité, cet élément était moins saillant au début du programme, lorsque la priorité revenait à la **stimulation de nouvelles réflexions et**

activités spécifiques aux femmes. Selon les personnes interviewées, le PA a contribué à faire évoluer les idées et les façons de penser dans la direction souhaitée par le PA, sans pour autant ancrer un processus qui demanderait davantage de promotion et de soutien.

■ **Outputs durant au-delà de la phase pilote et de financement initial**

Plusieurs outputs financés par le PA ont pu être poursuivis à l'aide d'un financement externe. Un projet destiné aux jeunes fréquentant des centres de jeunesse [P8] a obtenu par la suite des subventions cantonales (voir rapport études de cas). Le PA a financé deux autres projets en contribuant à leur intégration dans un processus plus large : pour le projet "Media" [WB3], l'argent du PA a servi à introduire le point de vue des femmes dans un programme destiné aux consommateurs de drogues par voie intraveineuse; pour le projet "Entrelaçar" destiné aux femmes portugaises [P2], on a réussi à obtenir des subventions cantonales après que le PA eut stoppé son aide financière (voir rapport études de cas). Plusieurs projets de matériel ont été conçus avec le soutien financier du PA, puis produits et distribués grâce à d'autres sources [M1][M2][M3][M8][M9]. La production d'un film de prévention du sida [M4] a été financé en partie par le PA et en partie par le biais du projet "Ecoles et santé" de l'OFSP; il sera produit par la Fondation suisse pour la promotion de la santé. Deux brochures ou chapitres de brochures écrits par les collaborateurs et collaboratrices du PA [M8, M9] sont produits et distribués par d'autres institutions. Des cours de formation pour médiateurs [WB2] ont été conçus dans le cadre du PA, et les premiers cours ont été donnés par le PA; des fonds externes sont collectés pour poursuivre le projet sans l'aide du PA.

■ **Outputs qui génèrent des produits durables ou renouvelables et pouvant être utilisés par d'autres**

Lancé par le PA, le consensus sur la contraception et la prévention du VIH/sida [M10] continue sur son élan après la fin du programme. Cet output a été initié et piloté par une série d'autres activités du PA (analyse et bilan secondaires de la littérature concernant les adolescent(e)s, la contraception et les préservatifs [F3], et réunion d'experts sur la question [WB7]). D'autres produits du PA, comme des brochures et des films [M1, M2, M3, M4, M5, M8, M9, M10] perdurent indépendamment du programme. Si l'inventaire des ressources [M7] peut être utilisé en dehors du PA, il ne l'a été jusqu'ici que par des personnes en rapport direct avec le PA. Des cours de formation, des méthodes et le savoir-faire issus de projets pilotes [P6, P8] peuvent être en principe utilisés ailleurs.

■ **Outputs trouvant un ancrage dans une structure, une organisation ou un réseau déjà en place**

Plusieurs des projets et programmes de formation du PA sont en fait issus de ou ont été intégrés dans des structures ou réseaux préexistants, par exemple ceux destinés aux femmes portugaises ou turques [P2, P12], aux consommateurs de drogues par voie intraveineuse [P5, WB3] ou aux jeunes [P6, P8]. D'autres ont été intégrés dans des réseaux de professionnels travaillant dans des domaines connexes comme par exemple la santé sexuelle (ASPFES [WB5]). Les cours du PA ont été adoptés par d'autres institutions et intégrés dans des curriculums professionnels [WB2b, WB4b]. D'autres institutions ont adopté un bon nombre de matériel produit par le PA (la brochure "Réponses aux 6 questions que posent le plus souvent les femmes" [M1] par le biais de Sida Info Doc et inclus dans un journal médical, les brochures "OK Ragazze/Ho les filles" [M2]

reprises par plusieurs services cantonaux (santé, jeunesse) et par des organisation de lutte contre le sida par exemple).

■ **Outputs créant un nouveau réseau ou générant de nouvelles activités (effet boule de neige)**

Un output est aussi durable s'il génère quelque chose de nouveau, par exemple un nouveau réseau visant l'intégration de la prévention du VIH et de la contraception [WB7]. Des activités "boule de neige" typiques sont celles impliquant des médiatrices et des médiateurs [P5, WB2b, WB3, WB4] qui sont formés pour passer le témoin à d'autres. Une journée d'information et d'intégration pour professionnels [WB1] a débouché sur une série des séances d'information pour des "filles à risque" [P3]. Des séances fructueuses avec des groupes isolés ont engendré des demandes d'autres groupes, notamment au Tessin [WB4a,b,c,d,e,f]. Un projet mené sur un site a débouché sur une demande d'activités similaires ailleurs [P6, P8].

Les éléments suivants ont été identifiés comme **favorisant ou faisant obstacle à la durabilité du programme**.

Favorise		Fait obstacle
Prise en compte de l'objectif de durabilité dès le début des travaux de planification du programme	↔	Prise en compte de l'objectif de durabilité juste avant l'arrêt du financement
		Manque de temps et de ressources
Activités déléguées	↔	Ensemble des activités réalisées par le programme
Projets sur le terrain menés au niveau local (cantons)	↔	Projets sur le terrain menés de l'extérieur (niveau national)
Satisfaire des besoins perçus		
Entrer dans un processus déjà entamé		
Utilisation de canaux existants	↔	Difficultés à identifier des partenaires adéquats
Définir et intégrer de nouveaux besoins		
Créer de nouveaux processus et canaux	↔	Bureaucratie
Bonne gestion	↔	Soutien insuffisant des gens de terrain
Engagement de gens de terrain		
Objectifs communs, synergies	↔	Compétition, manque de collaboration, manque d'attente sur les buts
Elan	↔	Découragement, burnout
Reconnaissance publique d'un bon produit	↔	Manque de reconnaissance publique d'un bon produit
Point d'attache clair pour la coordination	↔	Pas de point d'attache clair pour orienter les besoins et les questions.

RECOMMANDATIONS

Les commentaires qui suivent sur le **contenu** se réfèrent spécifiquement à la **santé des femmes dans le contexte de la prévention du sida**. Les sections suivantes, à commencer par la durabilité, incluent des **conclusions et recommandations ayant trait aux programmes de prévention en général**.

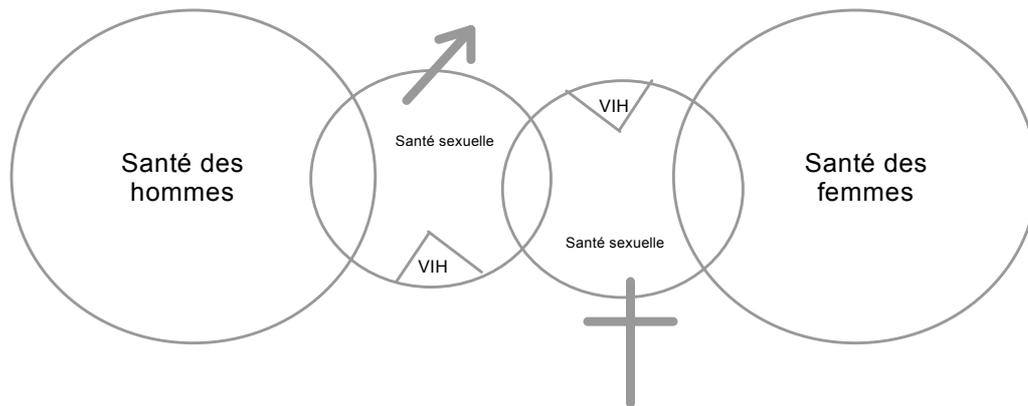
Quelles leçons spécifiques peut-on tirer du PA pour d'autres programmes consacrés à la santé des femmes ?

CONTENUS CONCERNANT LE VIH/SIDA, LA SANTE SEXUELLE ET LA SANTE DES FEMMES

■ Priorités relatives aux contenus

- Il n'y a pas lieu de faire un choix entre la prévention du VIH spécifiquement destinée aux femmes, la promotion de la santé sexuelle ou la santé des femmes en général. Tous ces trois éléments sont importants et reliés entre eux (graphique ci-dessous). Mais au fil du temps, il faut intégrer la prévention du VIH spécifiquement destinée aux femmes dans la promotion de la santé sexuelle, ce qui correspond à un processus de "normalisation". La santé sexuelle englobe les différents thèmes mentionnés et comprend une composante spécifique au sexe.
- Il faut continuer à traiter en parallèle les deux thèmes de la santé sexuelle et de la santé des femmes. Le financement doit être couvert par d'autres fonds en plus des ressources de la prévention du sida.
- Au moment de la réalisation de ce rapport, deux contrats de moindre ampleur ont été conclus à la fin du PA 1994-1997. Le premier (février à août 1998) comprend un soutien à la durabilité d'un choix d'outputs, le second les travaux conceptuels pour une politique de promotion de la santé des femmes. Même si le processus de "normalisation" mentionné ci-dessus est en cours et si la prévention du VIH fera à l'avenir partie de la promotion de la santé sexuelle, nous continuerons à être tributaires des moyens financiers, conceptuels et personnels (par ex. service de coordination et groupes de travail) nécessaires pour ancrer la prévention du VIH auprès des femmes et l'appuyer au cours du processus de "normalisation".

Interaction entre les différents axes thématiques (représentation conceptuelle)



■ Groupes cibles

- Il faut définir les groupes cibles qui n'ont pas été atteints et trouver les partenaires aptes à entrer en contact avec ces groupes.
- Il faut se demander comment - et quelle que soit la forme choisie - intégrer les deux sexes dans la poursuite des travaux du PA (par ex. groupe de travail et service de coordination pour le travail spécifiquement destiné aux hommes).

Quelles leçons générales peut-on tirer du PA pour d'autres programmes d'intervention en santé publique ?

DURABILITE

■ Structures

- Pour soutenir durablement les effets du PA et ne pas mettre en danger les acquis, il faut mettre sur pied à moyen et long terme une structure clairement identifiable (service de coordination) qui dispose des ressources nécessaires (personnel et infrastructure) pour assumer les tâches lui incombant.

■ Expéditeur

- Pour un programme d'envergure nationale, il faut créer un service de coordination qui apparaisse clairement comme l'expéditeur des messages et des outputs.

■ **Accessibilité du savoir-faire**

- Pour garantir la durabilité d'un programme national, il faut intégrer dans la planification l'accès au savoir-faire acquis et mettre à disposition les ressources correspondantes.

■ **Réseaux**

- La création de nouveaux réseaux et le soutien apporté aux réseaux en place sont déterminants pour le succès et la durabilité d'un programme national. A cet effet, il faut définir les moyens appropriés pour l'entretien des réseaux, ce qui suppose à nouveau certaines ressources - en personnel avant tout.

■ **Définition de critères**

- Il faut définir les différents niveaux de durabilité lors de la planification d'un programme national.

CONDITIONS CADRES

■ **Durée d'un programme**

- Un programme national qui innove simultanément sur un ou différents plans (contenu, structure) devrait durer au minimum cinq ans.

■ **Répartition des tâches aux plans national, cantonal et régional**

- Dans le cadre d'un programme national, il faut définir dès le début le mode d'intégration des cantons.
- Au plan national se déroulent en principe les tâches suivantes : recherche, partage du savoir-faire (documentation, concepts, informations); consensus sur le mode de décision, la stratégie et les méthodes; mise en réseau des professionnels actifs dans le même domaine; échange d'expériences entre les projets; lancement de nouvelles idées et de projets pilotes; coordination de tous les efforts; contrôle par le biais des moyens financiers.
- Aux niveaux cantonal et régional se déroulent en principe les tâches suivantes : concrétisation par des activités; adaptation culturelle de projets; documentation et information; intégration des institutions et professionnels régionaux et locaux; micro-réseaux.

■ **Définition des objectifs**

- Il convient de définir dès le début d'un programme des objectifs réalistes et concrets en regard des ressources disponibles. Il peut être utile à cet effet de formuler des critères de succès pour chaque objectif, le cas échéant des critères d'échec (abandon/rupture) également.

■ Evaluation

- Il faut dans la mesure du possible - et surtout lorsqu'il s'agit d'une démarche novatrice - intégrer les personnes chargées de l'évaluation dès la mise au point d'un programme national, lors de la définition des objectifs entre l'OFSP et les responsables du programme. L'évaluation doit ensuite accompagner le déroulement du programme et être utile à sa direction.

ORGANISATION ET STRUCTURES

■ Intégration de toutes les régions

- Il faut intégrer toutes les régions au programme national, au plan structurel également, et garantir un ancrage institutionnel du programme.

■ Rôles et compétences

- Les rôles et les compétences des différents organismes doivent être définis clairement et par écrit - dans un contrat ou une annexe contractuelle.
- Il faut évaluer soigneusement les avantages et les désavantages de confier un mandat à deux institutions.

PERSONNEL

■ Choix

- Il faut commencer par définir le profil des exigences en prévision du choix du personnel. La notion d'interdisciplinarité ne doit pas porter uniquement sur les disciplines, mais englober aussi les aptitudes de gestion et les capacités à développer une réflexion politique et stratégique.
- La maîtrise de l'allemand et du français doit également faire partie des critères de sélection du personnel.

■ Degré d'occupation

- Le degré d'occupation du personnel ne doit pas être inférieur à 50% dans le cadre d'un programme national.
- Il faut accorder une attention spéciale à la question de la continuité du travail des spécialistes engagés.

APPROCHE

■ Etendue de l'approche

- Dans le cadre d'un programme national, il est souhaitable de garantir une approche large, afin d'atteindre le plus grand nombre de personnes possible par le biais des canaux à disposition.
- Il faut néanmoins fixer des priorités en fonction des ressources disponibles.

■ Active vs. réactive

- Dès le début d'un programme national, il faut s'accorder sur l'importance du rôle actif et respectivement du rôle réactif du programme.

Vue d'ensemble des outputs

Code	Matériel	Code	Matériel
M - 1	Brochure : 6 Questions	M - 6	Programmes radiophoniques
M - 2	Brochures : 'OK Ragazze' et 'Ho les filles'	M - 7	Inventaire des ressources liées aux questions de santé sexuelle au féminin
M - 3	Projet 'Nécessaire'	M - 8	Brochure pour apprentis
M - 4	Production d'un film	M - 9	Brochure de prévention 'Prävo'
M - 5	Brochure pour femmes lesbiennes et bisexuelles	M - 10	Consensus : contraception et prévention du VIH/SIDA
Code	Projets	Code	Projets
P - 1	'FrauenOASE' - espace protégé pour femmes issues du milieu de la drogue	P - 7	Centres de jeunes, théâtre et discussion
P - 2	'Entrelaçar'- projet pilote pour femmes portugaises	P - 8	Centre de jeunes, formation continue d'animateurs (spécifique aux genres)
P - 3	Filles 'close to risk'	P - 9	Discussion avec les parents
P - 4	St-Gall : 'Femmes et sida' (pour les femmes en milieu rural)	P - 11	Contact avec les jeunes filles au pair
P - 5	Médiateurs, consommatrices de drogue	P - 12	Cours de santé pour femmes turques
P - 6	Centres de jeunes "Jeunes filles et santé"		
Code	Formation continue	Code	Formation continue
WB - 1	Information et mise en réseau pour professionnels	WB - 5	Développement de réseaux, professionnels en santé sexuelle (ASPFES) phase I ASPFES, phase II - formation continue
WB - 2	Cours pour médiatrices/médiateurs et cours bloc	WB - 6	Ateliers, travailleurs sociaux et animateurs de jeunesse
WB - 3	Formation de médiatrices, consommatrices de drogue	WB - 7	Réunion d'experts : contraception et prévention du VIH pour jeunes femmes
WB - 4	Formation de médiatrices, professionnels de la santé a volontaires, centres de femmes b infirmières en formation c conseillères, Ligue La Leche d volontaires, employés d'hôpitaux e aides ménagères f volontaires, associations	WB - 8	Réunion consacrée à la recherche spécifique au genre
Code	Recherche	Code	Recherche
F - 1	Santé et jeunes adultes de 20 ans, analyse secondaire	F - 4	Evaluation des besoins et faisabilité : projet 'Nécessaire'
F - 2	Différences dans la progression du VIH au niveau des genres, analyse secondaire	F - 5	Evaluation des besoins et des informations à disposition : brochure pour lesbiennes et bisexuelles
F - 3	Adolescents, contraception et préservatifs, analyse secondaire & bilan de la littérature	F - 6	Evaluation des besoins et faisabilité : informations accessibles pour la santé sexuelle
Code	Relations publiques (PR)	Code	Relations publiques (PR)
PR - 1	Conférence de presse (8.11.1995) & information	PR - 7	Publications professionnelles
PR - 2	Brochure d'information sur le programme	PR - 8a	Comptes-rendus : conférences nationales
PR - 3	Spécialistes de la santé : workshop (Femmes et santé : de l'idée à l'action)	PR - 8b	Comptes-rendus : conférences internationales
PR - 4	Manifestation d'information pour femmes, population générale	PR - 9	Stand d'information, conférence du personnel soignant
PR - 5	Information par le biais des médias sur le programme	PR - 10	Concept de relations publiques
PR - 6	Stand d'information, portes ouvertes (hôpital)	PR - 11	Brochure descriptive du programme