

GRILLE D'ÉVALUATION DU DISPOSITIF :

Critères par action

		Plutôt en désaccord	Plutôt en accord	Très en accord	Tout à fait en accord	Ne s'applique pas	
METHODOLOGIE	QUALITÉ DES FONDEMENTS THÉORIQUES						
	QUALITÉ DU CADRE LOGIQUE	Objectifs généraux					
		Objectifs spécifiques					
		Activités /Réalisations (type et temporalité)					
		Résultats attendus					
		Résultats non attendus/iatrogénie					
	Hypothèses						
QUALITÉ DU PLAN D'ÉVALUATION							
INTERVENTION	FONDÉE SUR LE PRINCIPE D'UNIVERSALISME PROPORTIONNÉ						
	SPÉCIFICITÉ : DÉVELOPPEMENT DU LANGAGE ET DE LA COMMUNICATION						
	ACTION	Prévention ¹					
		Intervention précoce ²					
		Promotion ³					
	NIVEAU D'EFFICACITÉ	Sur le langage					
		Sur des critères intermédiaires (changement de pratiques, sentiments de compétences etc.)					
Sur la population cible ⁴							

¹ La prévention englobe des activités qui visent à réduire les facteurs de risque associés aux maladies, aux problèmes psychosociaux et aux traumatismes, ainsi qu'à détecter les signes hâtifs des problèmes de santé ou des problèmes psychosociaux. La prévention vise à empêcher l'apparition des problèmes.

² L'intervention précoce peut aussi s'adresser aux enfants 0-3 ans, soit à ceux qui ont des problèmes développementaux déjà identifiés, ou qui sont à risque d'en avoir, ainsi que leur famille. L'objectif est de réduire ou minimiser les problèmes et leurs impacts

³ La promotion de la santé et du bien-être porte sur l'ensemble des actions qui visent à influencer les déterminants de la santé de façon à permettre aux individus, aux groupes et aux communautés d'avoir une plus grande emprise sur leur santé par l'amélioration de leurs conditions et de leurs modes de vie.

⁴ Rejoint-on la population cible ? p.ex. des programmes faits pour les familles à faibles revenus rejoignent plutôt les familles ayant un revenu moyen ou élevé.

			Plutôt en désaccord	Plutôt en accord	Très en accord	Tout à fait en accord	Ne s'applique pas
PRISE EN COMPTE DES PARTIES PRENANTES	POPULATIONS CIBLES (Définies à partir de quels critères ?)	Age					
		Critères sociaux économiques					
		Autres					
	IDENTIFICATION DES BESOINS ⁵						
	CO CONSTRUCTION DU PROGRAMME						
	IDENTIFICATION DES LEVIERS ET DES FREINS						
	CAPACITÉS INSTITUTIONNELLES DES PARTENAIRES						
MOYENS MIS EN ŒUVRE	HUMAINS ⁶	Recrutement sur sensibilité, compétences, formation initiale					
		Formation continue					
		Accompagnement, supervision					
	MATÉRIELS						
	FINANCIERS	Coût par bénéficiaire					
Coût à 1 an, à 3 ans							
TRANSFÉRABILITÉ ⁷							
PÉRENNITÉ							

Critères transversaux

- Exhaustivité⁸ en fonction des populations cibles : familles, milieux de garde, écoles
- Exhaustivité en fonction des niveaux d'intervention ^{9 10}
- Dimension de politique de santé (programmes généralistes)¹¹

⁵ Besoins définis de quelle façon ? Valeur de la démonstration ?

⁶ Dispositifs précis de développement professionnel

⁷ Dépend du cadre logique. Cette intervention pourra-elle être « upscaled » à une population plus large en termes de coût et de temporalité ?

⁸ Sélectionner un programme par population cible ?

⁹ Sélectionner un programme par niveau d'intervention ?

¹⁰ Trois niveaux de prévention selon l'OMS

¹¹ S'inscrit dans la stratégie nationale de santé