

## RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES

### ET INSCRIPTIONS :

Fédération Régionale des Acteurs  
en Promotion de la Santé (FRAPS)

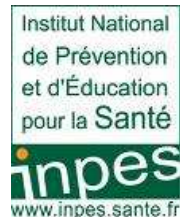
UFR de Médecine  
10 bd Tonnellé  
37 000 TOURS

Tél : 02 47 37 69 85 – Fax : 02 47 37 28.73  
[fraps@orange.fr](mailto:fraps@orange.fr)

### PROCEDURE D'INSCRIPTION :

1. Complétez la fiche d'inscription jointe ainsi que le questionnaire d'expression des attentes (au verso).
2. Renvoyez le tout à la FRAPS (coordonnées ci-dessus) **avant le 19 septembre 2008.**
3. Un courrier de confirmation d'inscription vous sera adressé **avant le début de la formation.**

Avec le soutien financier de l'INPES



## FORMATION INTERREGIONALE CENTRE ET PAYS DE LOIRE

*Outils « Preffi » et  
« Catégorisation des résultats »  
pour une évaluation de projets en  
promotion de la santé*

**A TOURS OU ANGERS**

**3 A 5 SEMINAIRES A PARTIR  
D'OCTOBRE 2008**

animés par Francis NOCK  
*consultant en santé publique*

### PUBLIC :

- Promoteurs de projets en promotion de la santé
- Instructeurs de projets en promotion de la santé

Nous veillerons à faciliter une diversité d'origine géographique, pour échanger les instructeurs d'une région avec les promoteurs de l'autre région.

### PRE-REQUIS :

- Avoir dans son institution ou association un rôle actif dans le montage et/ou l'évaluation de projets.

### LIEUX :

- A Tours et à Angers

### DUREE : 5 séminaires successifs :

- Séminaire n° 1 : 3 jours en Octobre 2008
- Séminaire n° 2 : 2 jours en Décembre 2008
- Séminaire n° 3 : 2 jours en Juin ou Sept. 2009
- Séminaire n° 4 : 2 jours en Février 2010
- Séminaire n° 5 : 2 jours en Octobre 2010

### ENGAGEMENT :

- Le parcours complet de la formation est conçu sur **5 séminaires**. Cependant selon les besoins, les modalités et/ou les disponibilités des participants, il sera possible d'interrompre ce parcours après le séminaire n° 3.

### HORAIRES :

- 9h-12h30 et 13h30-17h.

### COÛT :

- **Inscription gratuite**
- Frais de déplacement, d'hébergement et de repas à la charge des participants ou de leur employeur.

### CONTEXTE :

La formation « Outils « Preffi » et « Catégorisation des résultats » pour une évaluation de projets en promotion de la santé » s'inscrit dans les missions des pôles régionaux de compétence en éducation pour la santé. Un besoin de professionnalisation est ressenti sur le thème de l'évaluation par les promoteurs et les instructeurs de projets. La nécessité de compétences partagées vis-à-vis de l'évaluation par ces deux catégories de professionnels apparaît aujourd'hui indispensable, et doit permettre de garantir une organisation et un fonctionnement adéquat des appels à projet au niveau régional. De plus, ces outils d'évaluation ou programmation de projets s'installent actuellement comme les deux outils de référence en promotion de la santé en Europe. Par ailleurs, l'INPES met actuellement au point un référentiel de qualité dont l'étude sera intégrée au programme de la formation (séminaire n°3).

### OBJECTIF GENERAL :

Former conjointement des promoteurs et des instructeurs de projets en promotion de la santé des régions Centre et Pays de Loire à des outils d'évaluation.

### OBJECTIFS OPERATIONNELS :

- Former de 40 à 60 promoteurs ou instructeurs de projets en 3 ans à l'utilisation de l'outil de catégorisation des résultats et/ou Preffi pour l'évaluation des projets en promotion de la santé.
- Former au moins 10 à 20 de ces personnes lors d'une formation de formateurs afin de transmettre les compétences en évaluation aux acteurs de terrain locaux.

### OBJECTIFS PEDAGOGIQUES :

A l'issue de la formation, selon les séminaires suivis, chaque participant sera capable dans le champ de la promotion de la santé de :

- Identifier les différentes étapes de l'évaluation.
- Utiliser l'outil pour mener un programme ou instruire un projet l'ayant utilisé.
- Former des acteurs locaux à l'utilisation de ces outils.

### CONTENU ET DEROULE DE LA FORMATION :

La formation est élaborée sur 3 ans, de 2008 à 2010, en 5 séminaires successifs :

- **1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année : 7 jours de formation sur 3 séminaires, d'octobre 2008 à septembre 2009**
  - **Séminaire n°1** : Mise à jour des concepts sur l'évaluation et sensibilisation aux outils d'évaluation « Preffi » et « Catégorisation des Résultats » → **3 jours : 13,14,15 oct.(Tours) / 15,16,17 oct.(Angers)**
  - **Séminaire n°2** : Approfondissement d'un des deux outils par des exercices pratiques → **2 jours : « Preffi » les 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> déc. (Tours) ; « Catégorisation des Résultats » les 3 et 4 déc. (Angers)**
  - **Séminaire n°3** : Retour sur la formation après un délai de 6 à 9 mois → **2 jours (juin ou sept. 2009)**
- **3<sup>ème</sup> année : 4 jours de formation sur 2 séminaires, de février à octobre 2010**
  - **Séminaire n°4** : Possibilité pour les participants de travailler sur le 2<sup>ème</sup> outil → **2 jours (février 2010)**
  - **Séminaire n°5** : Proposition d'une formation de formateurs → **2 jours (octobre 2010)**



## FORMATION INTERREGIONALE CENTRE ET PAYS DE LOIRE

### *Outils « Preffi » et « Catégorisation des résultats » pour une évaluation de projets en promotion de la santé*

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM : .....

PRENOM : .....

FONCTION : .....

ORGANISME : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

COURRIEL : .....

L'inscription à la formation est gratuite. Les frais de déplacement, d'hébergement et de repas sont à la charge des participants ou de leur employeur.

En m'inscrivant à cette formation, je m'engage à être présent(e) à l'ensemble des journées programmées.

Date : ..... 2008

Signature

Cachet de l'organisme :

*Merci de bien vouloir remplir le questionnaire d'expression des attentes →*

# EXPRESSION DES ATTENTES

---

*Merci de répondre avec soin à ce court questionnaire. Il nous permettra de mieux connaître votre contexte de travail et vos besoins, pour ainsi préparer un meilleur contenu pédagogique de la formation.*

---

Vos fonctions vous amènent surtout à **porter** des projets  ou **instruire** des projets  ?  
Quelles sont vos missions actuellement ?

.....  
.....  
.....  
.....

Avez-vous déjà procédé à l'évaluation d'une action ou d'un programme ? Oui  Non   
Si oui, avec quel outil ou quelle méthode ?

.....  
.....  
.....  
.....

Devez-vous prochainement procéder à l'évaluation d'un projet ? Oui  Non   
Si oui, quelles seront vos missions pour ce programme ou action : mise en œuvre, conseil méthodologique, instruction pour le financement etc. ?

.....  
.....  
.....  
.....

Pour vous, à quoi sert l'évaluation d'un projet ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Est-ce vous qui demandez à faire cette formation ? Oui  Non

Merci de préciser le contexte et les motivations de votre demande d'inscription :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Avez-vous des attentes particulières de la formation ?

.....  
.....  
.....  
.....