



L'évaluation PPSM : une démarche d'apprentissage collectif

Gaëtan Absil, Patrick Govers, Chantal Vandoorne, APES-ULg, Université de Liège



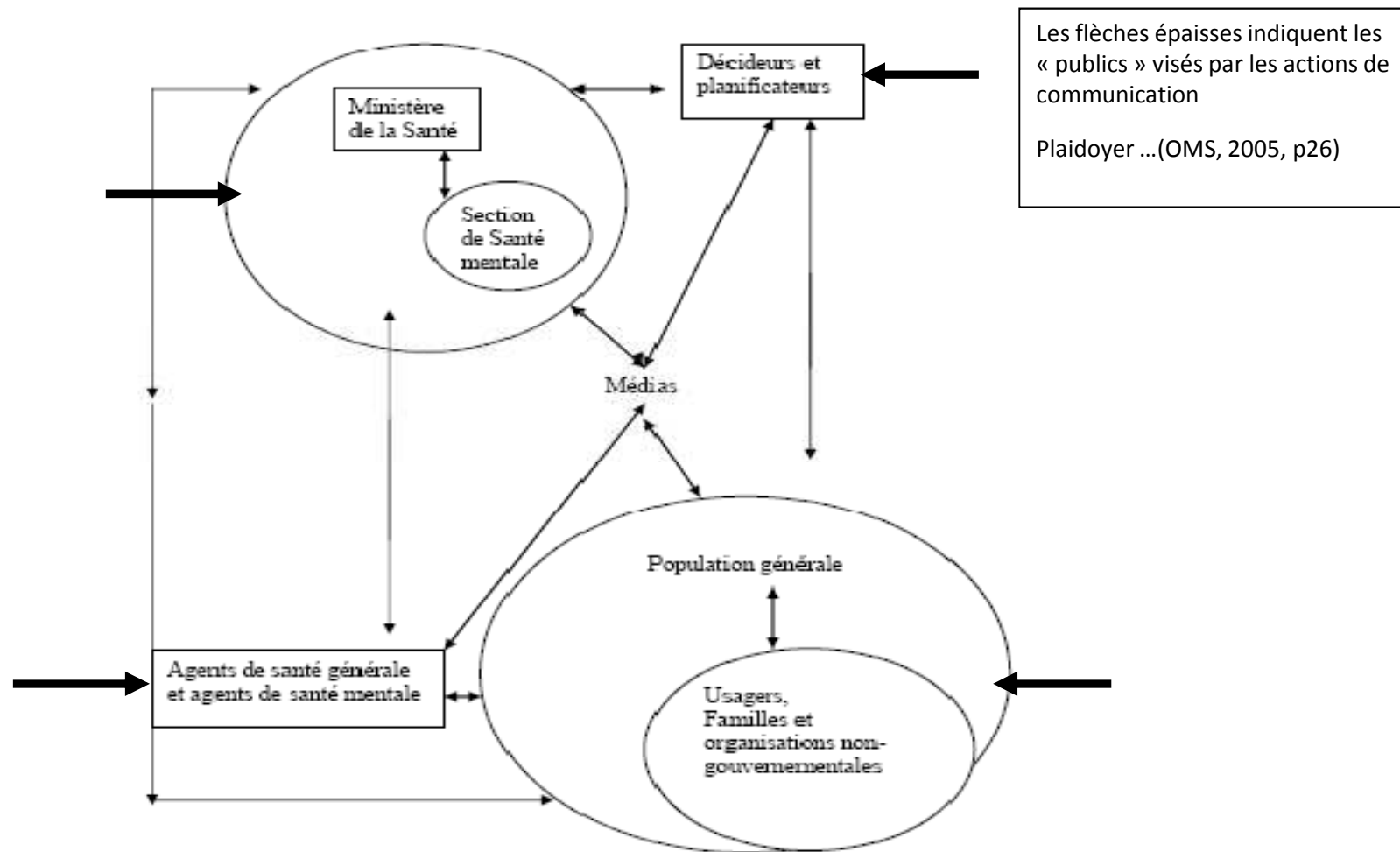
LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Culture, de l'Enseignement
supérieur et de la Recherche



Plan de l'exposé

- 1. Méthode
- 2. Résultats
- 3. Conclusion

OMS. Plaidoyer en faveur de la santé mentale



Ettelbrück, Grand-duché de Luxembourg,
23 octobre 2012

Une évaluation négociée

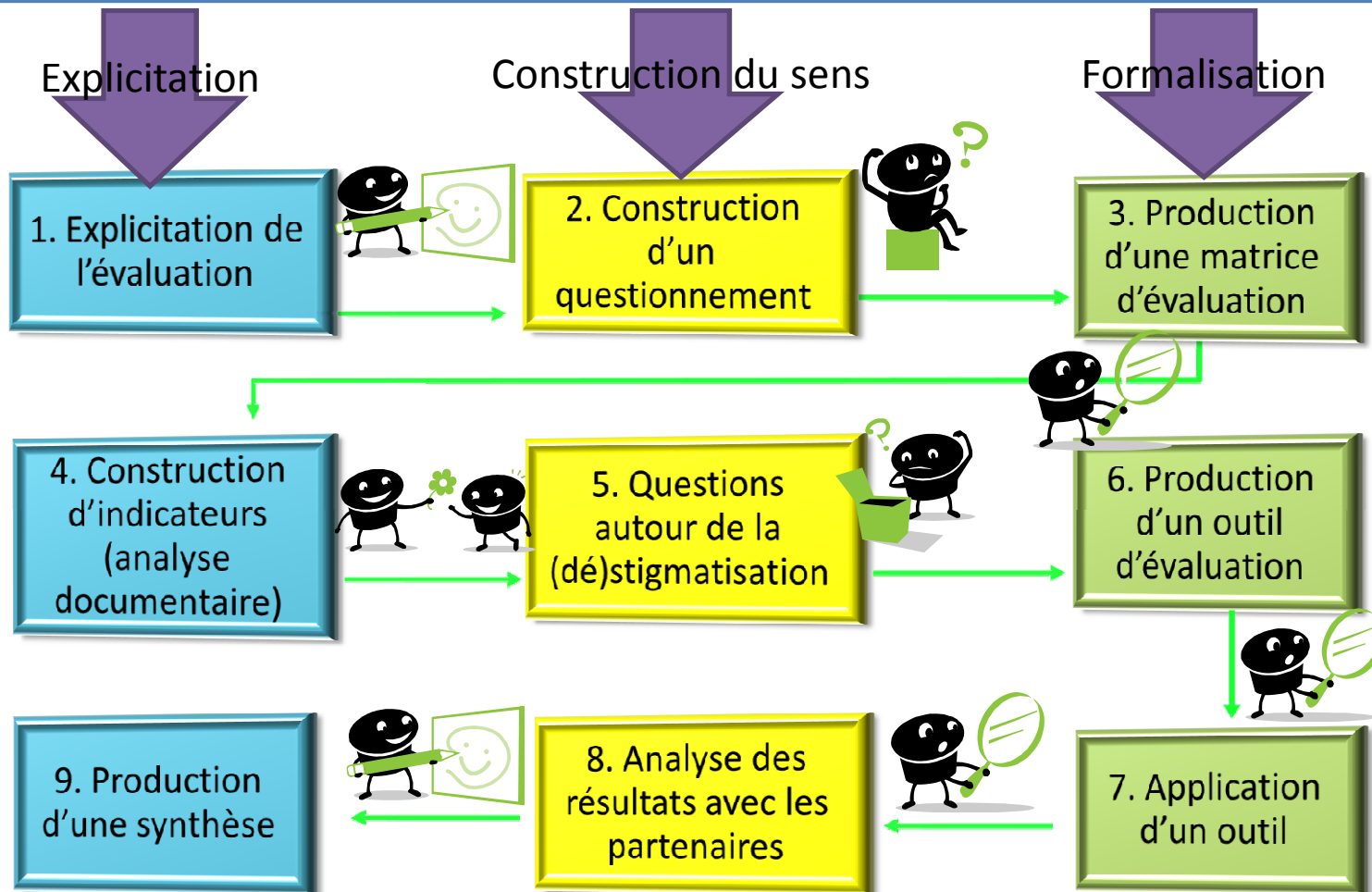
- Le sens de l'action est un construit dialectique par des acteurs/actants en interactions qui est mis en pratique et actualisé dans des contextes micro, méso et macro-sociaux

Une évaluation négociée

- Un sujet isolé ne peut pas manifester le comportement intelligent dont il est censé faire preuve, car n'ayant **ni situation, ni objets, ni partenaires, ni institutions auxquels s'ajuster**, il ne dispose, pour déterminer son comportement, que du point de vue fournit par sa constitution particulière, ses émotions et ses désirs.
- Il ne peut placer l'organisation de sa conduite **sous l'éclairage ni d'une enquête contrôlée, ni d'une délibération publique**. Il ne peut pas s'assurer de la validité des opérations par lesquelles il fait des inférences et parvient à des conclusions, car **la validité est par nature intersubjective**.
- C'est pourquoi le **facteur social est interne à l'enquête** : sans lui, il serait impossible de déterminer la moindre preuve, et de juger de sa force probatoire, dans un raisonnement ou une argumentation.
- Un sujet isolé ne peut se référer au contexte pour prendre une décision
- La décision qu'il prend n'est pas orientée par un enquête ou une délibération publique
- Le facteur social est incontournable

Cefaï D. et Quéré L, *Introduction* in Mead G.H., *L'esprit, le soi et la société*, Puf, Paris, 2006, p. 6 (première édition américaine 1934)

Un processus itératif



Production de l'outil d'auto-évaluation

Evaluation des actions de promotion de la santé mentale

Porteur : _____ Partenaires privilégiés : _____
 Action : _____ Publics bénéficiaires : _____
 Début/fin : _____ L'action s'inscrit dans un projet plus ancien : O/N
 Date utilisation fiche : _____ La fiche a été complétée par : _____
 Action : locale, ou transfrontalière _____ Localisation : _____

1. Organise et structure des réseaux de professionnels		2. Accroit la participation des usagers	
N° INDICATEURS	PRIO t1 t2 t3 PROG	N° INDICATEURS	PRIO t1 t2 t3 PROG
11. Diversité des échanges	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	21. Création ou soutien d'association d'usagers	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
12. Réseau de santé mentale est pluridisciplinaire	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	22. Reconnaissance des usagers comme citoyen	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
13. Dps institutions sont membres du réseau	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	23. Usagers partenaires des soins	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
14. Réseau est élargi hors du champs de la santé mentale	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	24. Usagers reconnus comme experts du vécu	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
15. Réseau est formalisé par des accords	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	25. Usagers intégrés comme partenaires par les professionnels	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
16. Réseau dédiesonné les institutions	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	26. Evaluation qui tiennent compte de l'expérience des usagers	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
17. Organisation du réseau diminue le risque d'internement des usagers	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	27. Association d'usagers membres des réseaux professionnels	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
18. Réseau intègre des décideurs et des politiques	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	28. Partage du pouvoir de décision entre professionnels et usagers	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
19. Réseau produit des dispositifs innovants	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>		

3. Lutte contre les effets de la stigmatisation		4. Accroit la participation des aidants proches	
N° INDICATEURS	PRIO t1 t2 t3 PROG	N° INDICATEURS	PRIO t1 t2 t3 PROG
31. Risque de la stigmatisation liée aux services présente aux usagers	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	41. Les aidants proches sont sollicités comme expert du vécu	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
32. Vision des professionnels sur la santé mentale moins stéréotypée	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	42. Les aidants proches sont considérés comme des partenaires par les professionnels	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
33. Offre de prévention distincte du curatif	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	43. Evaluation qui tiennent compte de l'expérience des aidants proches	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
34. Offre de service articulés sur projet individualité	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	44. Association d'aidants proches sont membres des réseaux professionnels	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
35. Usagers développent des compétences pour gérer le « quotidien »	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>	45. Partage du pouvoir de décision entre professionnels et aidants proches	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>
36. Usagers participent à des activités tout public	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>		
37. Développement de relations symétriques entre les usagers et les professionnels	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>		
38. Communication des associations d'usagers vers le grand public	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>		
39. Offre de service calibrée sur les demandeur des usagers	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>		
310. Les professionnels évitent les diagnostics de routine	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>		
311. Transition de l'usagers entre des services n'est pas insécurisante	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>		
312. Soutien informel des aidants proches	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>		
313. Symbolique des lieux prise en compte	PSN... <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> PSN- <input type="checkbox"/>		

5. L'action favorise-t-elle : Indicateurs

51. Une modification des représentations sociales des professionnels

52. Une réorientation des pratiques professionnelles

53. Une offre de service innovante

54. Une meilleure qualité de vie pour les usagers et les aidants proches

55. Une amélioration de l'image de la santé mentale dans les campagnes de prévention...

56. Une attention du grand public vers la promotion de la santé mentale

57. Une prise en compte de la promotion de la santé mentale dans les politiques

58. Une meilleure connaissance des services des régions frontalières

Consignes :
 PRIO : PSN (Prioritaire), Secondaire, Non applicable, entourez
 T1, t2, t3 : non rencontré, partiellement rencontré, complètement rencontré, remplissez
 PROG : score : progression A, stable B, régression X, si N alors =, notez
 @Pas du tout @ A voir @ Evidemment, cochez
 Indicateurs : indiquez les n° des indicateurs qui vous permettent de répondre (max 3)

Synthèse de l'évaluation

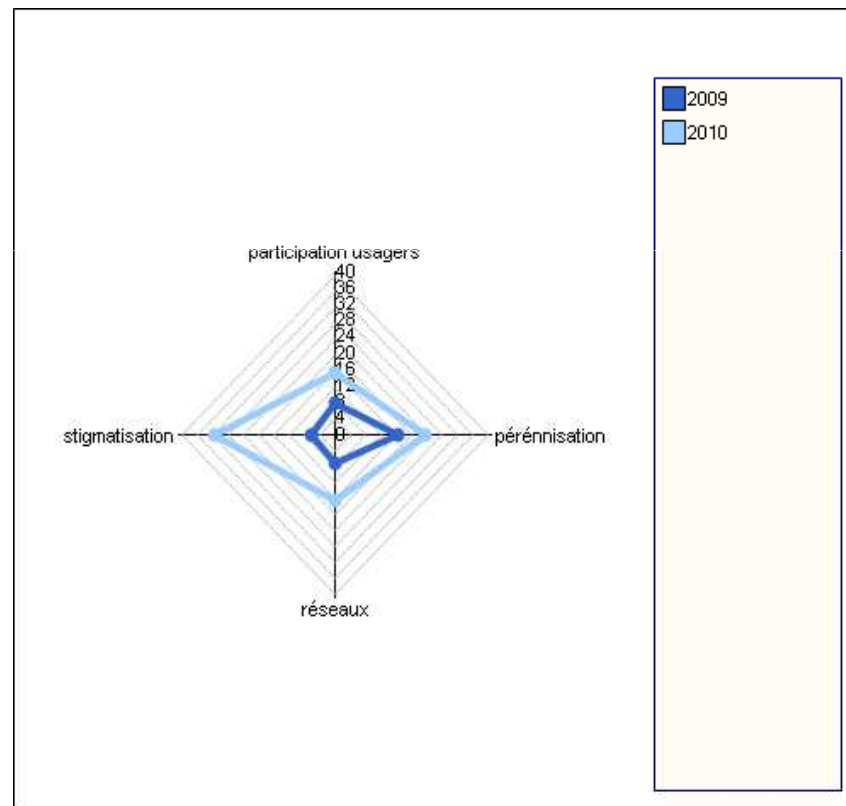
Quels sont critères que vous souhaiteriez améliorer ? Quels sont les indicateurs qui favoriseraient cette amélioration ?	Quelles seraient les répercussions sur votre action ?
1. Organise et structure les réseaux oui/non Indicateurs n°:	
2. Accroit la participation des usagers oui/non Indicateurs n°:	
3. Lutte contre les effets de la stigmatisation oui/non Indicateurs n°:	
4. Accroit la participation des aidants proches oui/non Indicateurs n°:	

Quelles sont les valeurs promues par l'action ?	Quels sont les indicateurs reliés à cette dimension ?
La(les)quelle(s) pourrait être amplifiée ou ajoutée ?	
1. _____	
2. _____	
3. _____	

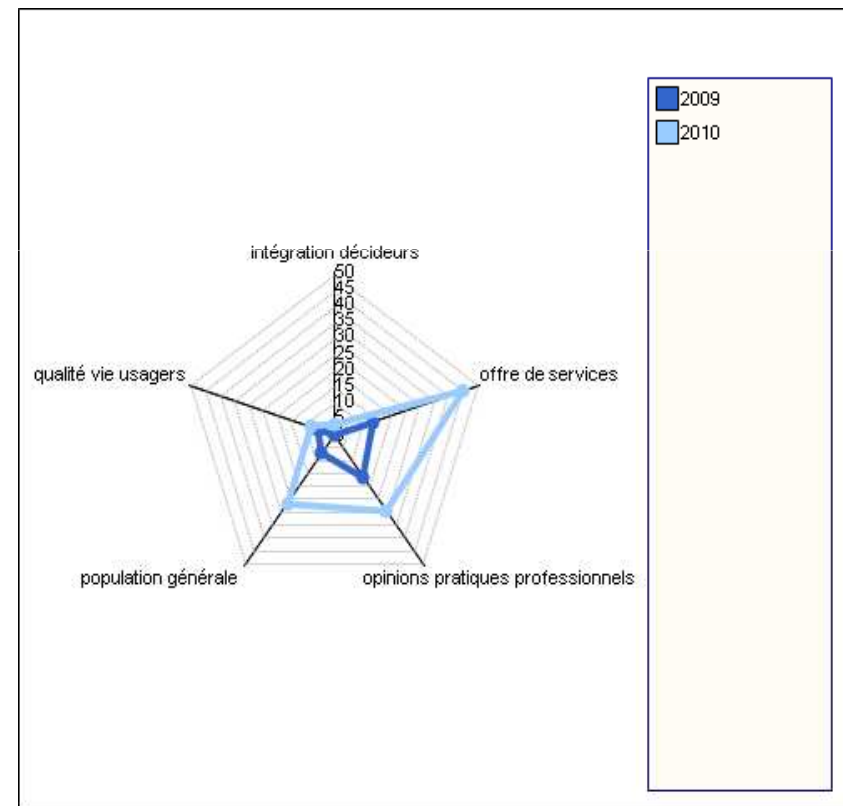
G. Absil, P. Govers, C. Vandoorne

Résultats

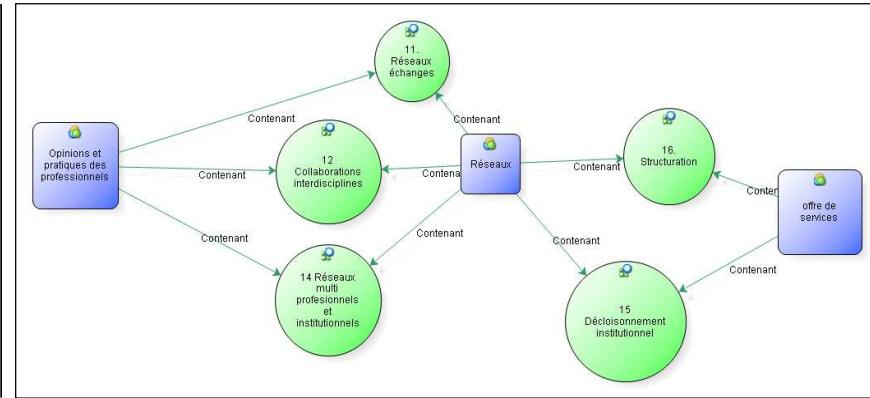
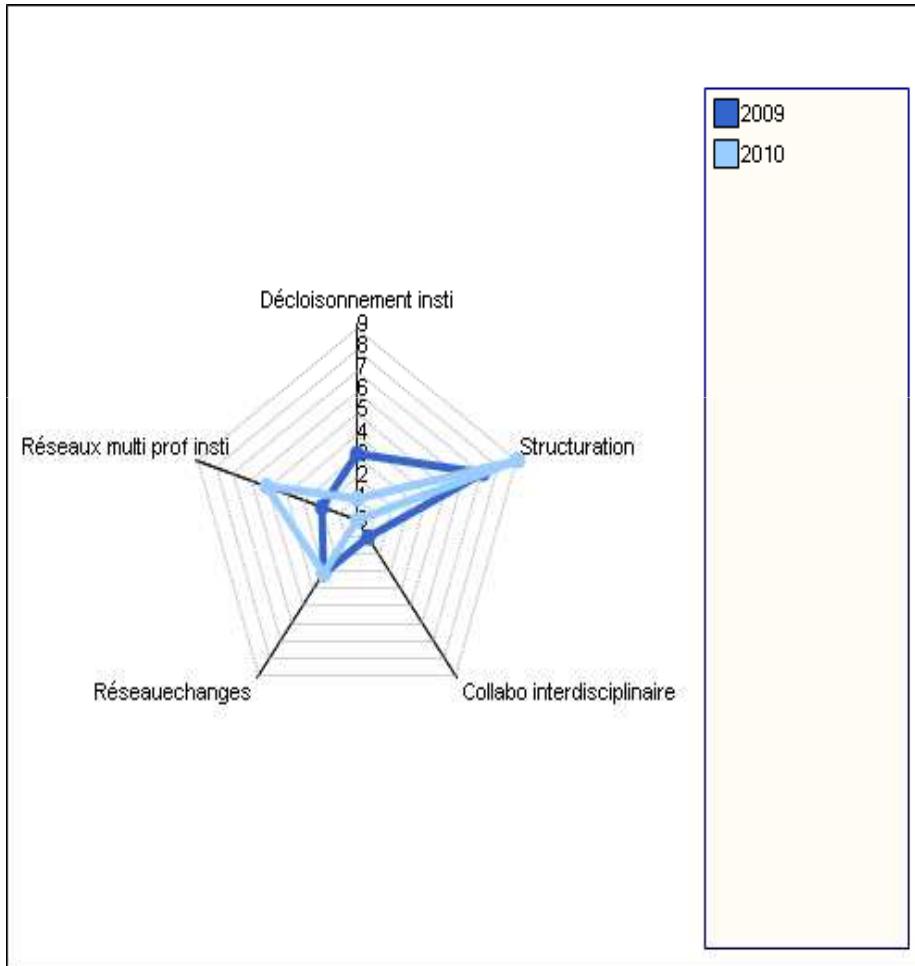
Les critères



Les cibles

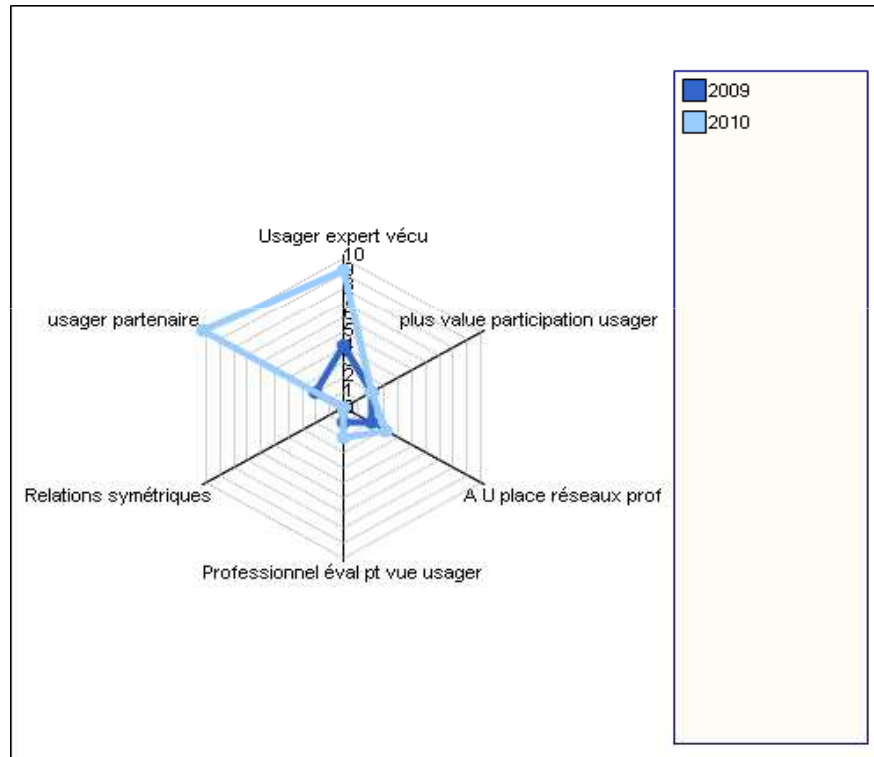


TRAVAILLER ET STRUCTURER LES RÉSEAUX



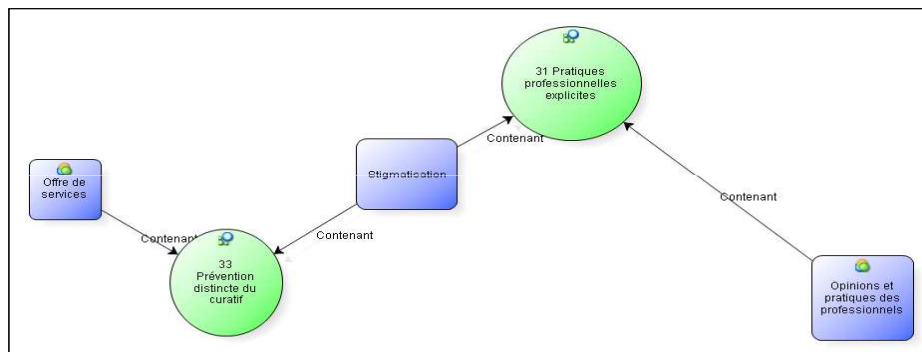
Indicateurs structuration des réseaux (n=79)	.25	.50	.75
16. Réseau décloisonne les institutions et les professionnels	2	3	3
11. Réseau pluridisciplinaire en santé mentale	1	3	3
12. Réseau est élargi hors du secteur de la santé mentale	1	3	3
13. Des institutions membres du réseau	1	3	3
14. Diversité des échanges	1	3	3
15. Réseau est formalisé par des accords	1	3	3
18. Réseau intègre des décideurs et des politiques	1	2	3
19. Réseau produit des dispositifs adéquats	1	2	3
17. Organisation du réseau diminue le risque d'internement des usagers	1	2	2

PARTICIPATION DES USAGERS



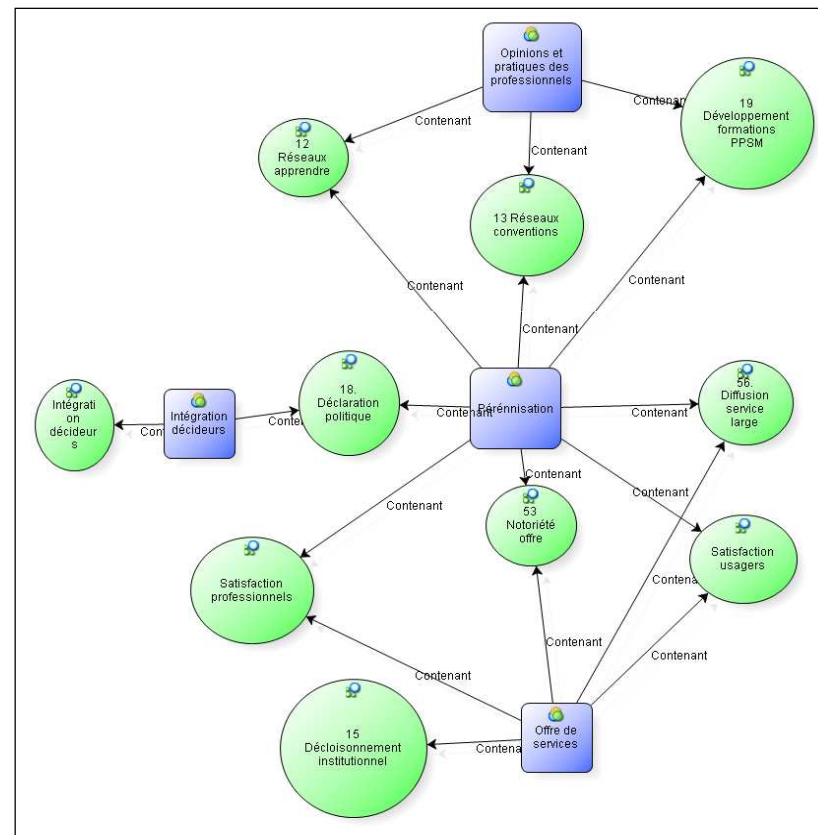
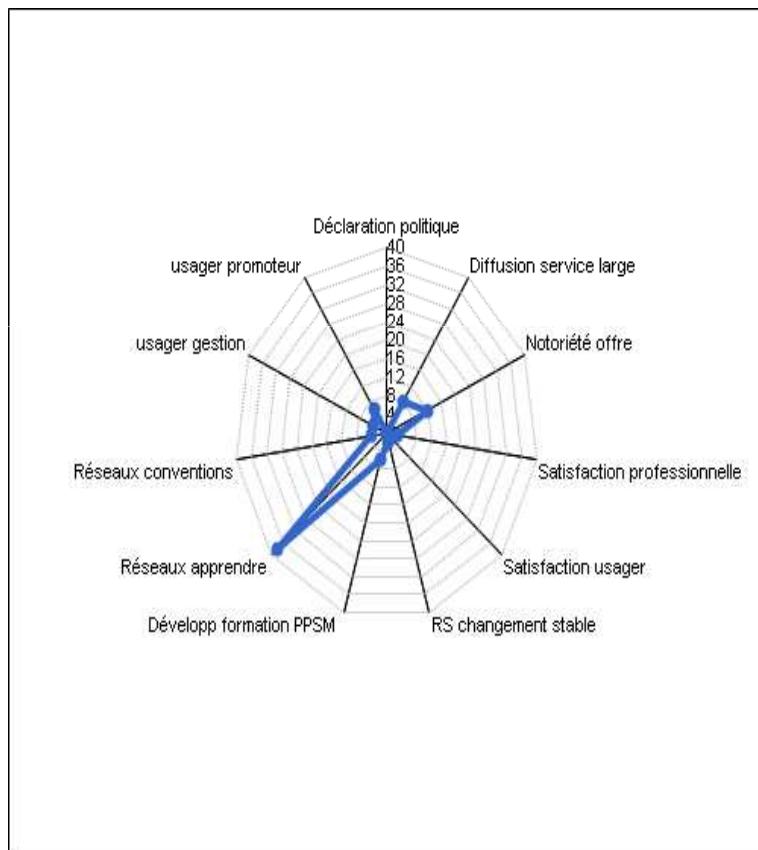
Accroît la participation des usagers (n=79)	.25	.50	.75
22. Reconnaissance des usagers comme citoyens	1	3	3
24. Usagers reconnus comme experts du vécu	1	2	3
25. Usagers intégrés comme partenaires par les professionnels	1	2	3
27. Association d'usagers membres des réseaux professionnels	1	2	3
21. Création ou soutien d'association d'usagers	1	2	3
23. Usagers partenaires des soins	1	1	3
26. Évaluations qui tiennent compte de l'expertise des usagers	1	1	2

LUTTE CONTRE LA STIGMATISATION



Lutte pour la déstigmatisation (n=79)	.25	.50	.75
32. Offre de prévention distincte du curatif	1	3	3
36. Développement de relations symétriques entre les usagers et les professionnels	1	2	3
34. Usagers développent des compétences pour gérer le « quotidien »	1	1	3
35. Usagers participent à des activités « tout public »	1	1	3
37. Communication des associations d'usagers vers le grand public	1	1	3
311. Symbolique des lieux prise en compte	1	1	2.
33. Offre de service articulée sur projet individualisé	1	1	2
38. Les professionnels évitent les « diagnostics de routine »	1	1	2
310. Ecart minime entre l'offre de service annoncée et réalisée	1	1	2
39. Accompagnement de l'utilisateur entre des services	1	1	1
31. Risque de la stigmatisation liée aux services présentés aux usagers	1	1	1

LA PÉRENNISATION DES ACQUIS



STABILISER « LA CULTURE DE PROMOTION DE LA SANTÉ MENTALE » :

- **LE SITE WEB**
- **LE DVD**
- **LES PUBLICATIONS**
- **LES RELATIONS NOUÉES ENTRE LES ACTEURS**
- **L'OUTIL D'ÉVALUATION**

Existence de la promotion de la santé mentale

- **Conçu à partir d'autres actants :**
- *un assemblage à partir des éléments d'expériences des partenaires. le porte parole d'une expériences mutualisée*
- **Point de référence pour l'évaluation :**
- *L'outil d'évaluation devrait devenir une référence pour l'évaluation des actions de Promotion de la santé mentale dans la Grande Région.*
- **Influence les actions qui s'y réfèrent :**
- *Si l'outil est un actant, nous devons lui conférer une "agence".*
- **Stabilise l'évaluation :**
- *Par l'entremise de l'outil l'évaluation devient plus prévisible.*

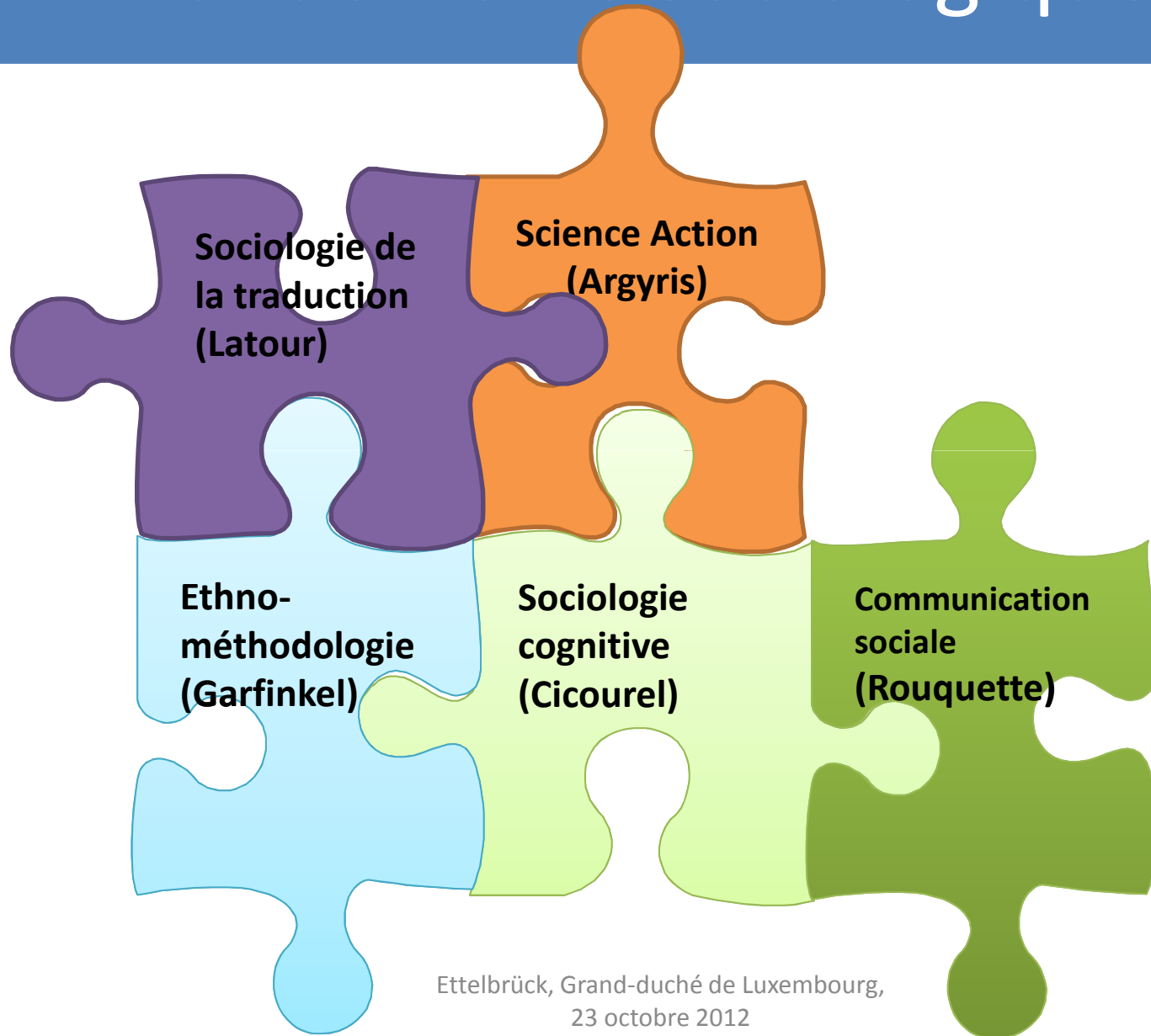
Existence de la promotion de la santé mentale

- ***Élaboration critères et indicateurs pour les actions***
 - **1. Organise et structure des réseaux de professionnels**
 - **2. Accroît la participation des usagers**
 - **3. Lutte pour la déstigmatisation**
 - **4. Accroît la participation des aidants proches**

Ce que le programme a réussi

- **DES RÉSEAUX CONSTRUITS, STRUCTURÉS ET ACTIFS**
- **DES MODIFICATIONS DES REPRÉSENTATIONS ET DES PRATIQUES DES PROFESSIONNELS**
- **UNE RECONNAISSANCE ACQUISE POUR LES USAGERS, MAIS QUI POURRAIT S'AMÉLIORER**
- **UNE PÉRENNISATION PAR LES APPRENTISSAGES**
- **A LA RECHERCHE DE RELAIS**
- **DES CHANGEMENTS MICRO, ET MÉSO SOCIAUX**

Fondements sociologiques



Ettelbrück, Grand-duché de Luxembourg,
23 octobre 2012

Bibliographie

- Akrich M. et Callon M. (éd.), *Sociologie de la traduction : textes fondateurs*, Paris, Mines Paris, les Presses, « Sciences sociales », 2006. Textes rassemblés par le Centre de sociologie de l'innovation, laboratoire de sociologie de l'École des mines.
- Cicourel A. *Cognitive sociology: language and meaning in social interaction*, New York: Free Press, 1974
- Demailly L., 2011, *Sociologie des troubles mentaux*, La Découverte, coll. « Repères ».
- Demarteau M., *Analyse des pratiques d'évaluation de programmes d'éducation pour la santé* (thèse de doctorat), Liège, Université de Liège, 1998
- Fond-Harmant L, « The Mental Health Cross-bordering Network: First Sketch of the Contributions and Limits of the sociology of Organizations », Communication. 2009 pluridisciplinary Congress of the French Society of Public Health, 1-3 oct 2009. Nantes. France.
- Garfinkel H., *Ethnomethodology's Program. Working out Durkheim's Aphorism*, Rowman & Littlefield Publ., Inc., Lanham, 2002.
- Latour B., *Reassembling the social. An introduction to Actor-Network Theory*, Oxford, OUP, 2005 ; trad. *Changer de société. Refaire de la sociologie*, Paris, La Découverte, « Armillaire », 2005.
- Mead G. H., *L'Esprit, le Soi et la société*, Paris, PUF, (collection « Le lien social »), 2006, [*Mind, Self, and Society*, C. Morris (ed.), Chicago, University of Chicago Press, 1934] et introduction (en collaboration avec Louis Quéré).
- Muchielli A., *Constructionnisme* in *Le dictionnaires des sciences humaines*, puf, col. *Quadrige*, 2006.
- Jacob S. et Ouvrard L., *Comprendre et entreprendre une évaluation participative : guide de synthèse*, Québec, 2009.
- Rouquette L.M., *La communication sociale*, Paris, Dunod, 1998.
- Vial M., *Se former pour évaluer. Se donner une problématique et élaborer des concepts*, Ed De Boeck, 2001.

- Merci pour votre attention



Ettelbrück, Grand-duché de Luxembourg,
23 octobre 2012