Meilleures pratiques de planification familiale

Guide de recensement et   
de description

**Annexe 1. Modèle de description détaillée d'une meilleure pratique**

**Annexe 2. Liste de contrôle pour le recensement des pratiques pouvant être étendues**



Annexe 1. Modèle de description détaillée d'une meilleure pratique

L'outil ci-dessous est un modèle permettant de réaliser une description détaillée d'une meilleure pratique. Il est axé sur les critères d'expansion exposés plus bas. Vous trouverez ces symboles dans tout le questionnaire ; ils indiquent les informations essentielles à collecter pour satisfaire ce critère.

|  |
| --- |
| Critères d'expansion  D:\RHR FOrm\Symbol PNG\01.png Efficacité D:\RHR FOrm\Symbol PNG\02.png Productivité D:\RHR FOrm\Symbol PNG\03.png Pertinence **D:\RHR FOrm\Symbol PNG\04.png** Reproduction/expansion D:\RHR FOrm\Symbol PNG\06.png Durabilité  D:\RHR FOrm\Symbol PNG\07.png Valeur éthique/droits de l'homme et Participation d'acteurs importants |

***NB : veuillez apporter des éléments factuels à l'appui de vos réponses dans toutes les rubriques.***

Ces éléments factuels peuvent être le document du projet original, des évaluations et des rapports sur la mise en œuvre de la pratique.

|  |  |
| --- | --- |
| **Rubrique 1. Identification des informations** | |
| **Titre de la meilleure pratique\***  *Doit être concis et rendre compte de la pratique décrite*  Click here to enter text. | |
| **Organisation de l'informateur principal**  Click here to enter text. | **Lieu (pays/province/district)**  Click here to enter text. |
| **Date de la description**  Click here to enter text. | |
| **Lieu**  Click here to enter text. | |
| **Personne-contact 1**  Click here to enter text. | **Nom**  Click here to enter text. |
| **Courriel électronique**  Click here to enter text. | |
| **Numéro de téléphone mobile**  Click here to enter text. | **Numéro de téléphone de l'établissement**  Click here to enter text. |
| **Adresse**  Click here to enter text. | |
| **Personne-contact 2**  Click here to enter text. | **Nom**  Click here to enter text. |
| **Courriel électronique**  Click here to enter text. | |

|  |
| --- |
| **Rubrique 2. Description détaillée de la pratique** |
| **Cette rubrique doit décrire le contexte et la justification de la pratique ; elle doit aussi répondre aux questions suivantes :** |
| **Quel est le problème à adresser?**  Click here to enter text. |
| **Quelle est la population concernée ?**  Click here to enter text. |
| **Comment ce problème influe-t-il sur les populations ?**  Click here to enter text. |
| **Quels sont les objectifs qui ont été atteints ?**  Click here to enter text. |

**A. Sélectionnez le(s) thème(s) approprié(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| Planification familiale | Enfance et adolescence |
| Santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant | Relations hommes-femmes |
| Autre : Click here to enter text. | |

**B. Veuillez cocher toutes les catégories de meilleures pratiques concernées**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prestation de service | Gestion | Plaidoyer social/culturel |
| Leadership | Gouvernance |  |
| Autre : Click here to enter text. | | |

Capacité de reproduction/expansion

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Productivité | Efficacité | Pertinence | Reproduction/expansion | Sustainability |
| Autre : Click here to enter text. | | | | |

Vous pouvez élaborer vos réponses si nécessaire.

|  |
| --- |
| 1) Objectifs généraux de la mise en œuvre de cette pratique |
| Click here to enter text. |
| 2) Objectifs spécifiques de la mise en œuvre de cette pratique |
| Click here to enter text. |
| 3) Si la meilleure pratique s'inscrit dans le cadre d'un projet plus vaste, veuillez le décrire brièvement. |
| Click here to enter text. |
| 4)  Veuillez expliquer le problème que la pratique entend résoudre (en appuyant votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels) |
| Click here to enter text. |
| 5)  Comment la pratique a-t-elle été choisie ou conçue ? Décrivez les éléments factuels démontrant que cette pratique est appropriée et de quelle façon elle est préférable à d'autres méthodes (veuillez citer des chiffres, des données et d'autres éléments de preuve, notamment le processus d'identification de cette pratique).  ***Critères d'identification d'une pratique pouvant être étendue : crédibilité, observabilité, pertinence, bénéfices relatifs, facilité de mise en place et de compréhension, compatibilité, possibilité de reproduction*** |
| Click here to enter text. |
| 6)  Les opportunités et les obstacles relatifs au système de santé, aux politiques nationales et aux autres facteurs institutionnels ont-ils été pris en compte avant de décider comment la pratique serait mise en œuvre ***(exemples : projet, organisations partenaires, sous-systèmes politiques locaux/régionaux, autres sous-systèmes politiques et organisations externes)*** ? |
| Oui  Non |
| Si oui, veuillez expliquer ce que vous avez fait (par exemple, une analyse SWOT ou d'autres analyses de situation) et comment cela a guidé votre travail de conception de la mise en œuvre. |
| Click here to enter text. |
| Sinon, veuillez expliquer pourquoi. |
| Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Mise en œuvre de la pratique** |
| **Quelles ont été les principales activités réalisées ?**  Click here to enter text. |
| **Quand et où les activités ont-elles été réalisées ?**  Click here to enter text. |
| **Qui étaient les principaux collaborateurs et les principaux acteurs de la mise en œuvre ?**  Click here to enter text. |
| **Quelles étaient les incidences en termes de ressources?**  Click here to enter text. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7)  Comment les normes, les valeurs et la culture ont-elles été prises en compte lorsque vous avez conçu la mise en œuvre de cette pratique ? | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| 8) Veuillez décrire les résultats attendus de la mise en œuvre de cette pratique. Qu'était-elle supposée changer (appuyez votre explication par des indicateurs et des données) ? | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| 9) Où et quand la pratique est-elle mise en œuvre ? | | | | | | | |
| **Niveau de service :** | | | | | | | |
| Primaire | | | | Secondaire | | Tertiaire | |
| Urbain | | Nom(s) du(es) établissement(s) Click here to enter text. | | | | | |
| Périurbain | | Nom(s) du(es) établissement(s) Click here to enter text. | | | | | |
| Rural | | Nom(s) du(es) établissement(s) Click here to enter text. | | | | | |
| Type de structure | | | | | | | |
| Privée | Publique | | ONG | | Organisation confessionnelle | | Organisation communautaire |
| Autre : Click here to enter text. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 10) Décrivez les principales activités impliquées dans la mise en oeuvre de cette pratique (formation, logistique, supervision, développement des matériaux, plaidoyer, etc.) | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| 10a) Citez au maximum 3 activités (parmi celles mentionnées ci-dessus) que vous considérez comme essentielles à la mise en œuvre réussie de la pratique. | | | | | | | |
| 1.Click here to enter text.  2.Click here to enter text.  3.Click here to enter text. | | | | | | | |
| 11) Qui sont les principaux collaborateurs/acteurs de la mise en œuvre aux plans local/national, et quelle est leur implication ? Quels sont leurs rôles ? Dans quelles activités parmi celles mentionnées ci-dessus, sont-ils particulièrement impliqués ? | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| 12)  Cette pratique atteint-elle des groupes cibles spéciaux, pour veiller à ce que l'équité soit prise en compte (par exemple, des populations défavorisées en raison de leur incapacité à payer ou à accéder aux soins de santé, ou d'autres inégalités dues à d'autres motifs tels que la religion, la langue, l'analphabétisme, la situation sociale, ou autre) ? | | | | | | | |
| Oui  Non | | | | | | | |
| Si oui, comment vous assurez-vous que la meilleure pratique les atteint réellement (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels) ? | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| Sinon, veuillez expliquer pourquoi. | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| 13)  La meilleure pratique est-elle conforme aux politiques, aux plans de santé nationaux et à ses priorités actuelles ? | | | | | | | |
| Oui  Non | | | | | | | |
| a) Si oui, veuillez expliquer si ces politiques, ces plans, etc., étaient en place avant la mise en œuvre de la pratique, ou si vous avez dû plaider en faveur de ces nouvelles politiques ou plans de santé, et les élaborer ? Décrivez également ces plans. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| b) Le projet était-il responsable de l'élaboration de nouvelles politiques ou de nouveaux plans ? Quel a été le processus ? | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| 14)  Le système de santé possède-t-il des acteurs locaux importants ayant la capacité de mettre en œuvre le projet sans soutien technique ? | | | | | | | |
| Oui  Non | | | | | | | |
| Si oui, veuillez expliquer comment, où et par qui (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels). | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| Sinon, veuillez expliquer. | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| 15)  La pratique a-t-elle recours à une approche participative pour impliquer la population/les clients ? | | | | | | | |
| Oui  Non | | | | | | | |
| Si oui, veuillez décrire cette approche et qui est la population/les clients (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels). | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| Sinon, expliquez l'absence de politique participative. | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| Quelles sont les méthodes utilisées pour suivre et évaluer les résultats de la mise en œuvre de la pratique ? Veuillez mentionner les indicateurs de réussite, et expliquer (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels). | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| 16)  Le projet prévoit il un dispositif d'examen et de diffusion des progrès accomplis, et d'intégration des enseignements tirés dans le processus de mise en œuvre ? | | | | | | | |
| Oui  Non | | | | | | | |
| Si oui, veuillez expliquer quels sont les dispositifs en place pour diffuser les progrès accomplis et intégrer les nouveaux enseignements (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels) | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| Sinon, veuillez expliquer pourquoi. | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| 17)  Existe-t-il une détermination politique à mettre en œuvre cette pratique ? | | | | | | | |
| Oui  Non | | | | | | | |
| Si oui, veuillez expliquer quel est cet engagement politique et comment vous l'avez obtenu (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels). | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |
| Sinon, veuillez expliquer les obstacles empêchant d'obtenir un engagement politique. | | | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Rubrique 3. Perspectives d'expansion** |
| Critères d'expansion  Efficacité  Productivité  Pertinence  Reproduction/expansion  Durabilité |

|  |
| --- |
| 18)  Prévoyez-vous d'étendre la pratique ? |
| Oui  Non |
| Si oui, veuillez passer à la suite des questions. **SINON, veuillez expliquer pourquoi, puis passer directement à la rubrique 4.** |
| Click here to enter text. |
| 19)  La pratique pourrait-elle être reproduite ou mise à échelle dans un environnement différent ? |
| Oui  Non |
| Si oui, veuillez expliquer ce qui vous amène à penser ainsi. |
| Click here to enter text. |
| Sinon, veuillez expliquer ce qui doit encore être fait pour y parvenir. |
| Click here to enter text. |
| 20)  Existe-t-il des plans de plaidoyer en faveur des changements nécessaires en matière de politiques, de règlementation, de composantes des systèmes de santé, pour institutionnaliser le projet ? |
| Oui  Non |
| Si oui, veuillez expliquer quelles sont les raisons de plaider en faveur de ces changements, quel(le)s sont les plans/stratégies et comment ils/elles seront mis(es) en œuvre. |
| Click here to enter text. |
| Sinon, veuillez expliquer pourquoi. |
| Click here to enter text. |
| 21)  Vous attendez-vous à ce que ceux qui n'appliquent pas la pratique actuellement finissent par la mettre en œuvre ? |
| Oui  Non |
| Si oui, quels dispositifs utilisez-vous pour construire l'adhésion à la pratique lors de la future mise en œuvre ? |
| Click here to enter text. |
| Sinon, veuillez expliquer pourquoi vous n'avez pas besoin de l'implication d'autres groupes. |
| Click here to enter text. |
| 22)  Le projet a-t-il été testé dans des points de prestation de services et des institutions semblables à ceux/celles dans lesquel(le)s) il sera étendu ? |
| Oui  Non |
| Si oui, veuillez expliquer comment cela a été fait et décrire les résultats (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels) |
| Click here to enter text. |
| Sinon, veuillez expliquer pourquoi. |
| Click here to enter text. |
| 23)  Les bailleurs de fonds et les parties prenantes importantes comprennent-ils les bénéfices relatifs et les résultats de la pratique, de façon que leur soutien, par exemple, soit continu ? |
| Oui  Non |
| Si oui, veuillez expliquer comment vous vous êtes assuré qu'ils comprenaient correctement la faisabilité et les résultats de l'expansion, notamment du point de vue du soutien financier (en décrivant comment vous avez procédé). |
| Click here to enter text. |
| Sinon, veuillez expliquer pourquoi et préciser si vous avez inclus cet aspect dans des plans d'avenir. |
| Click here to enter text. |
| 24)  Le calcul des coûts a-t-il été effectué, afin de prévoir l'expansion et la pérennisation? |
| Oui  Non |
| Si oui, veuillez expliquer comment, et quels sont les plans visant à assurer que la pratique est durable. |
| Click here to enter text. |
| Sinon, veuillez expliquer pourquoi. |
| Click here to enter text. |
| 25)  Si la formation du personnel fait partie de vos pratiques, travaillez-vous avec un centre de formation et/ou envisagez-vous de l’institutionnaliser ? |
| Oui  Non |
| Si oui, veuillez expliquer où la formation est dispensée, à qui et quels sont les plans d'institutionnalisation au sein de programmes de formation. |
| Click here to enter text. |
| Sinon, veuillez expliquer pourquoi la formation n'est pas nécessaire. |
| Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Rubrique 4. Résultats atteints à ce jour** |
| **Quelles ont été les conclusions concrètes, en termes de produits et de résultats ?**  Click here to enter text. |
| **Une évaluation de la pratique a-t-elle été réalisée ? Si oui, quels ont été les résultats ?**  Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| 26)  Veuillez citer les résultats attendus de cette pratique. |
| Click here to enter text. |
| 27)  Les résultats attendus de la pratique ont-ils été atteints ? |
| |  | | --- | | Oui  Non | |
| Si oui, veuillez expliquer comment ils ont été atteints et ce qui le montre (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels). |
| Click here to enter text. |
| Sinon, veuillez donner les raisons. |
| Click here to enter text. |
| 28)  Quelles ont été les conclusions concrètes, en termes de produits et de résultats (veuillez détailler les résultats principaux, et donner des chiffres, des données et d'autres éléments factuels) ? |
| Click here to enter text. |
| 29)  Quelle a été l'efficacité de la pratique de manière générale, et particulièrement en ce qui concerne les avantages apportés aux groupes ou aux communautés dans lesquels elle a été mise en œuvre (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels) ? |
| Click here to enter text. |
| Sinon, veuillez donner les raisons. |
| Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Rubrique 5. Enseignements** |
| **Qu'est-ce qui a vraiment bien fonctionné ?**  Click here to enter text. |
| **Qu'est-ce qui a facilité ce bon fonctionnement ?**  Click here to enter text. |
| **Qu'est-ce qui n'a pas fonctionné ?**  Click here to enter text. |
| **Pourquoi cela n'a-t-il pas fonctionné ?**  Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| 30)  Veuillez décrire ce qui a bien fonctionné et ce qui a facilité cette réussite. Mentionnez notamment les mesures ayant été délibérément prises pour faire de la pratique une réussite, de même que les facteurs non délibérés ou environnementaux/contextuels qui se sont présentés (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels). |
| Click here to enter text. |
| 31)  Qu'est-ce qui n'a pas bien fonctionné et comment avez-vous surmonté les difficultés ? |
| Click here to enter text. |
| 32)  Quelles sont les difficultés de mise en œuvre de la pratique ? Comment peuvent-elles traitées le plus efficacement ? |
| Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Rubrique 6. Conclusions** |
| **Comment les résultats ont-ils bénéficié à la population ?**  Click here to enter text. |
| **Pourquoi cette intervention peut-elle être considérée comme une « meilleure pratique » ?**  Click here to enter text. |
| **Recommandations pour ceux qui ont l'intention d'adopter cette « meilleure pratique » - comment peut-elle aider les personnes travaillant sur le(s) même(s) question(s).**  Click here to enter text. |

33) Pourquoi et qu'est-ce qui fait de ce projet une meilleure pratique ? Veuillez résumer en fonction des critères (appuyez votre explication par des chiffres, des données ou d'autres éléments factuels).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Efficacité** | | | | |
| Très faible | Faible | Ni forte ni faible | Forte | Très forte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Productivité** | | | | |
| Très faible | Faible | Ni forte ni faible | Forte | Très forte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pertinence** | | | | |
| Très faible | Faible | Ni forte ni faible | Forte | Très forte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capacité de reproduction** | | | | |
| Très faible | Faible | Ni forte ni faible | Forte | Très forte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **D:\RHR FOrm\Symbol PNG\05.png Expansion** | | | | |
| Très faible | Faible | Ni forte ni faible | Forte | Très forte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Durabilité** | | | | |
| Très faible | Faible | Ni forte ni faible | Forte | Très forte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Valeur éthique** | | | | |
| Très faible | Faible | Ni forte ni faible | Forte | Très forte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prise en compte des droits humains** | | | | |
| Très faible | Faible | Ni forte ni faible | Forte | Très forte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participation d'acteurs importants** | | | | |
| Très faible | Faible | Ni forte ni faible | Forte | Très forte |

35) Quelles sont les trois recommandations/conclusions que vous feriez à l'intention de ceux qui envisagent d'adopter la meilleure pratique ?

|  |
| --- |
| 1.Click here to enter text.  2.Click here to enter text.  3.Click here to enter text. |

**LECTURES COMPLÉMENTAIRES**

*Veuillez fournir une liste de références et des liens sur la meilleure pratique que vous avez décrite.*

**Merci.**

*N'OUBLIEZ PAS D'APPORTER DES ÉLÉMENTS DE PREUVE À L'APPUI DE VOS RÉPONSES*

*(ces éléments factuels peuvent être le document du projet original, des évaluations et des rapports sur la mise en œuvre de la pratique).*

Annexe 2. Liste de contrôle pour le recensement des pratiques pouvant être étendues

La liste de contrôle ci-dessous contient un ensemble de questions pouvant aider les professionnels de la santé publique prévoyant de mettre en œuvre un programme qui sera étendu. Elle se veut une aide à l'expansion des meilleures pratiques ayant été recensées et décrites. Des instructions sur la manière d'utiliser et d'interpréter les résultats figurent à la fin de la liste.

| **Questions sur la capacité d'expansion** | **Oui (+)** | **Non (–)** | | **Informations/actions supplémentaires nécessaires** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. La contribution au projet est-elle recherchée auprès d'un ensemble de parties prenantes (par exemple, les responsables politiques, les administrateurs de programme, les prestataires, les ONG, les bénéficiaires) ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * Les personnes de l'organisation en charge de la future mise en œuvre sont-elles impliquées dans la conception et l'exécution du projet pilote ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * Le projet possède-t-il des dispositifs d'appropriation de la pratique dans la future organisation en charge de la mise en œuvre ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 2. L'innovation s'attaque-t-elle à un problème de santé ou de prestation de service persistant ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * L'innovation est-elle fondée sur des bases factuelles tangibles et préférable à des méthodes alternatives ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * Compte tenu de ses exigences financières et en termes de ressources humaines, l'innovation est-elle réalisable dans les milieux locaux où elle doit être mise en œuvre ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * L'innovation est-elle conforme aux politiques, aux plans et aux priorités de santé nationales ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 3. Le projet est-il conçu en fonction des attentes ayant fait l'objet d'un accord avec les parties prenantes, au sujet du lieu et du degré d'expansion des interventions ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 4. Le projet a-t-il recensé et tenu compte des facteurs communautaires, culturels et de spécificités hommes-femmes pouvant limiter ou soutenir la mise en œuvre de l'innovation ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * Les normes, les valeurs et la culture opérationnelle de l'organisation en charge de la mise en œuvre ont-elles été prises en compte dans la conception du projet ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * Les opportunités et les obstacles propres au secteur de la santé, aux politiques et aux autres éléments institutionnels ont-ils été pris en compte dans la conception du projet ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 5. L'ensemble des interventions est-il aussi simple que possible, sans que pour autant cette simplicité compromette les résultats ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 6. L'innovation est-elle testée dans les divers milieux socioculturels et géographiques auxquels elle sera étendue ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * L'innovation est-elle testée dans le type de point de prestation de services et de milieux institutionnels auxquels elle sera étendue ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 7. L'innovation requiert-elle des ressources humaines et financières dont on peu raisonnablement penser qu'elles seront disponibles pendant l'expansion ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * Le financement de l'innovation sera-t-il pérenne ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * Le système de santé actuel a-t-il les capacités de mise en œuvre de l'innovation ? Sinon, existe-t-il des plans permettant de tester des modes de renforcement de ses capacités ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 8. Des mesures appropriées sont-elles prises pour évaluer et décrire les résultats sanitaires et le processus de mise en œuvre ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 9. Est-il prévu de mobiliser les bailleurs de fonds et les partenaires techniques de manière précoce et continue, pour établir une large base de soutien financier à l'expansion ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 10. Existe-t-il des plans de plaidoyer en faveur des changements nécessaires en matière de politiques, de règlementation, de composantes des systèmes de santé, pour institutionnaliser l'innovation ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 11. Le projet prévoit-il un dispositif d'examen des progrès accomplis, et d'intégration des enseignements tirés dans le processus de mise en œuvre ? |  |  | Click here to enter text. | |
| * Existe-t-il un plan de diffusion des résultats et des perspectives résultant du projet pilote pendant la mise en œuvre ? |  |  | Click here to enter text. | |
| 12. Les principales parties prenantes ont-elles conscience de l'importance de posséder des données factuelles appropriées sur la faisabilité et les résultats de l'innovation, avant qu'elle soit étendue ? |  |  | Click here to enter text. | |

**Comment utiliser la liste de contrôle ?**

Un plus (+) renvoie à un facteur d'expansion positif, tandis qu'un moins (–) renvoie à un facteur négatif. Répondez à chaque question en cochant la colonne (+) ou (-) selon qu'elle a été traitée ou non, si elle s'applique au projet. Moins la colonne (+) a été cochée, plus les efforts nécessaires pour étendre l'innovation risquent d'être importants. En revanche, si la colonne (+) a été souvent cochée, il est probable que le potentiel d'expansion du projet soit bon. Lorsque la colonne (-) est cochée, cela signifie que les plans du projet doivent être adaptés pour améliorer le potentiel d'expansion de l'innovation. L'équipe de planification du projet ou les autres utilisateurs de la liste doivent décider si des informations supplémentaires doivent être obtenues, et comment cet aspect peut être amélioré. Dans cette situation, il peut être utile de se référer aux recommandations détaillées.

Par ailleurs, la liste de contrôle ne doit pas être utilisée de façon mécanique. Un grand nombre de (+) ne signifie pas nécessairement que l'intervention a la capacité d'être étendue. Certaines questions influent plus que d'autres sur le potentiel d'expansion, et peuvent même être considérées comme des conditions indispensables dans un contexte spécifique. C'est par exemple le cas de la pertinence. Si l'intervention proposée n'est pas pertinente, l'intérêt à poursuivre le projet peut être mis en question, et l'abandon peut être la réponse appropriée. En revanche, d'autres aspects de la conception du projet peuvent être perfectibles ; une fois que l'action corrective a été adoptée, le (-) ayant été coché peut devenir un (+). Par conséquent, même si une proposition de projet semble d'abord peu prometteuse, l'utilisation de la liste de contrôle offre l'occasion d'améliorer dès l'origine son potentiel d'expansion. Chaque cas doit être jugé dans son contexte et à la lumière des recommandations se trouvant dans ce document.

****

ISBN 978-929031293-2

**Pour de plus amples informations, veuillez contacter :**

Organisation mondiale de la Santé - Bureau régional de l'Afrique

Cité du Djoué, PO Box 06 Brazzaville

Congo

Département Santé reproductive et recherche  
Courrier électronique : [repr](mailto:reproductivehealth@who.int)[oductivehealth@who.int](mailto:oductivehealth@who.int) <http://www.who.int/reproductivehealth>

Organisation mondiale de la Santé  
Avenue Appia 20

1211 GenèveCH-1211 Geneva 27  
Suisse