



Promotion Santé Suisse

Document de travail 21

## **Etude d'impact concernant une sélection de projets modules des programmes d'action cantonaux «poids corporel sain»**

**Synthèse à l'intention de Promotion Santé Suisse**

Promotion Santé Suisse est une fondation soutenue par les cantons et les assureurs-maladie. En vertu de son mandat légal (Loi sur l'assurance-maladie, art. 19), elle exécute des mesures destinées à promouvoir la santé. La Fondation est soumise au contrôle de la Confédération. Son organe de décision suprême est le Conseil de Fondation. Deux bureaux, l'un à Berne et l'autre à Lausanne, en forment le secrétariat. Actuellement, chaque personne verse, en Suisse, un montant de CHF 2.40 par année en faveur de Promotion Santé Suisse. Ce montant est encaissé par les assureurs-maladie pour le compte de la Fondation. Pour plus d'informations, consultez le site [www.promotionsante.ch](http://www.promotionsante.ch).

Dans la série «**Document de travail de Promotion Santé Suisse**», la Fondation publie des travaux réalisés par elle-même ou sur mandat. Ces documents de travail ont pour objectif de soutenir les expertes et experts dans la mise en place de mesures dans le domaine de la promotion de la santé et de la prévention. Le contenu de ces derniers est de la responsabilité de leurs auteurs. Les documents de travail de Promotion Santé Suisse sont généralement disponibles sous forme électronique (PDF).

## Impressum

### Editeur

Promotion Santé Suisse

### Auteurs et auteurs

- Sarah Fässler (direction du projet), Interface Etudes politiques Recherche Conseil, Lucerne
- Dr méd. Birgit Laubereau (gestion/direction du projet), Interface Etudes politiques Recherche Conseil, Lucerne
- Prof. Dr Andreas Balthasar (conseil et assurance qualité), Interface Etudes politiques Recherche Conseil, Lucerne

### Direction du projet Promotion Santé Suisse

Lisa Guggenbühl, Responsable Gestion des impacts  
Nicolas Sperisen, Responsable de projets Gestion des impacts

### Série et numéro

Promotion Santé Suisse Document de travail 21

### Référence bibliographique

Fässler, S.; Laubereau, B.; Balthasar, A. (2014): *Etude d'impact concernant une sélection de projets modules des programmes d'action cantonaux «poids corporel sain»*. Synthèse à l'intention de Promotion Santé Suisse. Promotion Santé Suisse Document de travail 21, Berne et Lausanne

### Crédit photographique

Promotion Santé Suisse

### Renseignements et informations

Promotion Santé Suisse  
Dufourstrasse 30, case postale 311, CH-3000 Berne 6  
Tél. +41 31 350 04 04, fax +41 31 368 17 00  
[office.bern@promotionsante.ch](mailto:office.bern@promotionsante.ch)  
[www.promotionsante.ch](http://www.promotionsante.ch)

### Texte original

Allemand

### Numéro de commande

02.0029.FR 05.2014

La présente publication est également disponible en allemand et en italien (numéro de commande 02.0029.DE 05.2014 et 02.0029.IT 05.2014).

### ISSN

2296-5696

### Téléchargement PDF

[www.promotionsante.ch/publications](http://www.promotionsante.ch/publications)

© Promotion Santé Suisse, mai 2014

## Table des matières

<b>Editorial</b>	<b>4</b>
<b>Management Summary</b>	<b>5</b>
<b>1 Introduction</b>	<b>7</b>
1.1 Objectifs et problématiques	7
1.2 Méthodologie	7
1.3 Potentialités et limites de l'analyse	9
<b>2 Résultats</b>	<b>10</b>
2.1 Quel est l'impact des projets modules mis en œuvre dans le cadre des PAC?	10
2.2 Certaines caractéristiques des projets tendent-elles à favoriser les impacts?	11
2.3 Comment renforcer la valeur informative des futures évaluations de projet?	15
<b>3 Recommandations</b>	<b>16</b>
<b>Annexe: portraits de projet et modèles d'impact</b>	<b>20</b>
Fourchette verte	21
Muvvit	26
Youp'là bouge/Purzelbaum	31
schnitz und drunder	36
Formations continues pour multiplicateurs	40

## Editorial

### **Un poids corporel sain – notre priorité à long terme**

En 2012, 41 % de la population souffraient de surpoids ou d'obésité. Les dernières enquêtes montrent que ces problèmes touchent en moyenne 17,5 % des élèves en Suisse. Le risque de développer différentes maladies augmente en fonction de l'indice de masse corporelle (IMC). Il est donc essentiel d'empêcher l'apparition même du surpoids ou de l'obésité.

Le domaine «Poids corporel sain» est un élément central de la stratégie à long terme 2007–2018 de Promotion Santé Suisse. Avec nos partenaires cantonaux, nous investissons une grande partie de nos ressources dans le domaine du poids corporel sain chez les enfants et les adolescents. L'objectif à long terme est d'augmenter la part de la population ayant un poids corporel sain. Grâce à une stratégie qui porte aussi bien sur les conditions que sur les comportements, Promotion Santé Suisse entend contribuer à inverser la tendance qui prédomine actuellement.

### **Nous surveillons l'impact de notre travail**

Conformément à l'article 19 de la Loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAMal), Promotion Santé Suisse est dans l'obligation non seulement d'initier et de coordonner des mesures destinées à promouvoir la santé et à prévenir les maladies, mais également de les évaluer. C'est pourquoi nous avons mis en place un système exhaustif de gestion des impacts incluant des évaluations classiques et des activités de monitoring. Ces informations permettent de piloter notre stratégie, tout en contrôlant l'impact et en appréciant la pertinence des activités de Promotion Santé Suisse.

### **Evaluation des projets modules**

En collaboration avec l'institut INTERFACE Politikstudien Forschung und Beratung à Lucerne, Promotion Santé Suisse évalue les programmes d'action cantonaux (PAC) visant à promouvoir un poids corporel sain. En 2013, cette évaluation mettait l'accent sur l'analyse de l'efficacité de douze projets modules importants sur la base de 26 rapports d'évaluation, mais aussi d'une analyse approfondie des données du projet «Midnight Sports – Salles de sport ouvertes» de la fondation idée:sport. Les analyses révèlent que les projets sélectionnés ont une influence positive dans les groupes cibles et sont très efficaces; elles montrent également quels facteurs sont essentiels à la réussite des projets. Les rapports d'évaluation étudiés font apparaître une méthodologie solide. Toutefois, l'analyse montre également comment tirer des conclusions encore plus spécifiques sur l'efficacité des projets. Pour terminer, des recommandations pour les prochaines évaluations ont été formulées.

Nous saisissons cette occasion pour remercier nos partenaires de leur excellente collaboration dans le cadre de ce projet.

Bettina Abel Schulte  
Vice-directrice et Cheffe Programmes

Lisa Guggenbühl  
Responsable Gestion des impacts

## Management Summary

Depuis 2007, dans le cadre de son domaine prioritaire «Poids corporel sain», Promotion Santé Suisse accompagne les cantons dans la réalisation de programmes d'action cantonaux (PAC). Ces programmes sont composés de quatre niveaux d'action, à savoir, les projets modules, les mesures policy, la communication et la mise en réseau. Un programme se déroule sur quatre années et à l'heure actuelle, plusieurs cantons sont entrés dans une seconde phase de quatre ans. De par son mandat légal (art. 19 LA-Mal), la fondation est également tenue d'évaluer ces programmes. Le précédent rapport d'évaluation (synthèse des auto-évaluations) a mis en évidence le processus de mise en œuvre et dans une moindre mesure, les effets des programmes sur le mouvement et l'alimentation auprès des enfants et des adolescents.

### Analyse des effets des projets modules

La présente évaluation se focalise sur les connaissances des effets de douze projets modules choisis selon leur degré de pertinence. Elle doit servir de connaissances pour le pilotage futur des programmes et répond aux trois questions suivantes: 1) Quelle est l'efficacité de ces projets modules? 2) Existe-t-il des critères qui favorisent les effets? 3) Comment peut-on améliorer la pertinence future de ces projets?

Pour répondre à ces questions, un modèle d'impact a été créé et 26 rapports d'évaluation disponibles en 2013 ont été analysés. Les données manquantes ont été complétées par une recherche littéraire. Finalement, les résultats ont été synthétisés et des recommandations ont été formulées.

### Des résultats encourageants

L'analyse a révélé en premier lieu une bonne efficacité des douze projets évalués. Onze des douze projets démontrent des effets positifs sur l'atteinte des groupes cibles mais aussi sur le comportement des enfants et des adolescents. Selon les estimations, suite à ces projets, environ 74 000 enfants et adolescents se nourriraient de manière plus équilibrée et environ 47 000 atteindraient un niveau d'activité physique suffisant. Il est dès lors possible d'affirmer que les projets réalisés dans le cadre du niveau Module des PAC apportent une contribution importante pour la santé de la population.

Deuxièmement, l'analyse a permis d'identifier les facteurs de succès des projets. Parmi ceux-ci, on retrouve l'intégration dans le projet de personnes de l'entourage des enfants et des adolescents, une orientation spécifique sur les groupes cibles, l'intensité des projets et l'incorporation de formation continue. Plus précisément, concernant les projets basés sur le mouvement, les critères de réussite sont l'utilisation de matériel mobile, avoir des espaces de mouvement à disposition et pratiquer des exercices ciblés. Pour les projets promouvant l'alimentation, les critères sont l'implication dans la préparation des repas ainsi que le prix et le goût des offres. Le choix du setting et du focus thématique (alimentation, mouvement) ne se sont, par contre, pas révélés être des critères pertinents pour la réussite des projets en général.

Troisièmement, les 26 rapports d'évaluation analysés ont indiqué une pertinence méthodologique avant tout en ce qui concerne la combinaison de différentes méthodes d'analyse et différentes sources de données. Afin d'optimiser les évaluations des futurs projets, il est recommandé a) de se concentrer sur les effets, b) d'identifier des buts d'évaluation concrets et réalistes dans le concept d'évaluation, c) de pallier le manque systématique de comparaison et d) d'éviter d'employer des estimations subjectives.

## **Conclusion**

L'analyse effectuée révèle dans les grandes lignes qu'il convient de définir d'emblée des objectifs de projet réalistes, précis et pertinents en termes d'impact et qu'il s'agit de pondérer plus fortement encore la vérification de l'impact dans le cadre d'évaluations futures. Lorsque les ressources font défaut pour effectuer des évaluations d'impact, des moyens simples peuvent aussi être mis en œuvre. L'essentiel est d'adopter une orientation cohérente par rapport aux objectifs de projet formulés. A cet égard, il pourrait se révéler utile de disposer d'un guide pour mener à bien les évaluations d'impact.

# 1 Introduction

Le domaine Poids corporel sain est depuis 2007 un élément central de la stratégie à long terme que Promotion Santé Suisse s'est fixée à l'horizon 2018. L'objectif est d'augmenter la part de la population ayant un poids corporel sain. Les programmes d'action cantonaux (PAC) constituent le cœur de cette stratégie. Promotion Santé Suisse les accompagne et les soutient financièrement.

Sur mandat de Promotion Santé Suisse, Interface a contribué aux autoévaluations des cantons et en a fait la synthèse en 2008, 2009 et 2011.<sup>1</sup> Les informations collectées dans le cadre de ce travail permettent une appréciation fondée des progrès enregistrés dans la mise en œuvre des projets. Toutefois, leurs impacts sur le comportement des enfants et des adolescents en matière d'alimentation et d'activité physique n'ont pas encore fait l'objet d'un examen et d'une évaluation systématiques jusqu'ici. Afin de remédier à cette carence et alors que les PAC sont en place depuis sept ans, une synthèse des évaluations de projets modules ciblés (visant à modifier le comportement du groupe cible des enfants et des adolescents) a été effectuée.

## 1.1 Objectifs et problématiques

La présente synthèse vise à la fois à rassembler les connaissances disponibles sur l'efficacité d'un certain nombre de projets modules PAC et à mettre des

éléments de pilotage à la disposition de Promotion Santé Suisse et des responsables PAC.

Ont été examinées les trois problématiques suivantes: (1) Quel est l'impact des projets modules mis en œuvre dans le cadre des PAC? (2) Certaines caractéristiques des projets tendent-elles à favoriser les impacts? (3) Comment renforcer la valeur informative des futures évaluations de projet?

## 1.2 Méthodologie

Pour répondre à ces questions, on a opté pour une approche à plusieurs niveaux en deux phases.

### Première phase

Dans une première phase à caractère général, on a rassemblé les connaissances disponibles sur l'efficacité d'une sélection de projets modules PAC avant de les synthétiser dans un rapport détaillé.<sup>2</sup> A cet effet, on a identifié avec Promotion Santé Suisse douze projets modules éprouvés, qui potentiellement atteignent bien les groupes cibles et/ou couvrent largement les cinq phases de la vie au regard du modèle des phases de la vie de Promotion Santé Suisse<sup>3</sup> et des thématiques pertinentes (activité physique, alimentation et perception du corps).<sup>4</sup> On a ensuite élaboré un modèle d'impact général (cf. graphique D 1.1) et défini, aux différents niveaux où se déploient les effets, des critères

<sup>1</sup> Fässler, Sarah; Laubereau, Birgit; Morier, Claudine; Wight, Nora; Balthasar, Andreas (2012): Synthèse 2012 de l'autoévaluation des programmes d'action cantonaux «poids corporel sain», Promotion Santé Suisse Rapport 1, Berne et Lausanne. Furrer, Cornelia; Laubereau, Birgit; Fässler, Sarah; Wight, Nora; Balthasar, Andreas (2010): Evaluation des programmes d'action cantonaux «poids corporel sain», synthèse intermédiaire 2010 de leur réalisation et de leurs effets, sur mandat de Promotion Santé Suisse, Lucerne. Furrer, Cornelia; Wight, Nora; Balthasar, Andreas (2009): Evaluation des programmes d'action cantonaux «poids corporel sain», synthèse intermédiaire des autoévaluations, en collaboration avec l'Institut pour l'économie de la santé de Winterthour (WIG), Lucerne.

<sup>2</sup> Fässler, Sarah; Laubereau, Birgit; Balthasar, Andreas (2014): Wirkungsanalyse ausgewählter Modulprojekte der Kantonalen Aktionsprogramme gesundes Körpergewicht. Bericht der ersten Phase zuhanden Gesundheitsförderung Schweiz. Interface Etudes politiques Recherche Conseil, Lucerne [Etude d'impact concernant une sélection de projets modules des programmes d'action cantonaux «poids corporel sain». Rapport sur la première phase à l'intention de Promotion Santé Suisse (en allemand)].

<sup>3</sup> Grossesse/nourrissons (I), petite enfance (II), jardin d'enfants (III), école primaire (IV), école secondaire I (V).

<sup>4</sup> Bewegte Schule Graubünden, BodyTalk PEP, Fourchette verte, MigesBalù, Muuvit, Salles de sport ouvertes (Midnight Sports / Open Sunday), Papperla PEP Junior, Youp'là bouge/Purzelbaum, schnitz und drunder, Vitalina, formations continues pour multiplicateurs, Znünibox.

d'évaluation de l'efficacité des projets (types d'impact):

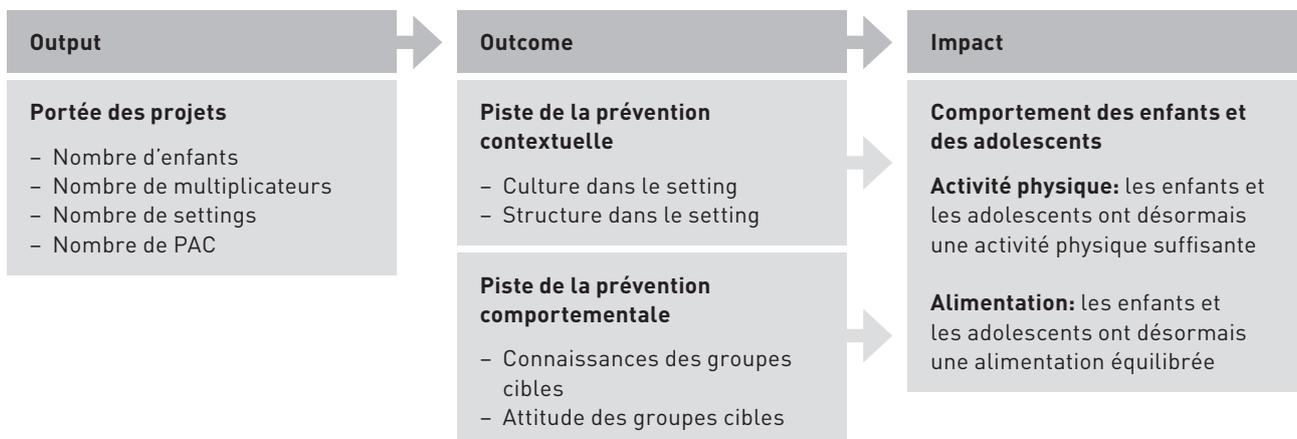
- Au niveau de l'*output*, il s'agit de critères concernant la portée des projets (p. ex. combien d'enfants et/ou de multiplicateurs le projet a permis d'atteindre).
- Au niveau de l'*outcome*, on a distingué entre deux pistes permettant à un projet de déployer des effets directement dans le setting ou auprès des groupes cibles. La piste de la prévention contextuelle a été évaluée dans le setting au regard des changements culturels (p. ex. une nouvelle culture du goûter dans un jardin d'enfants, favorisée par les enseignants, les enfants et les parents) et/ou structurels (p. ex. la mise à disposition de matériel et de salles pour l'activité physique). La piste de la prévention comportementale a été évaluée quant à elle au regard des changements dans les connaissances (p. ex. l'acquisition de nouvelles connaissances sur l'équilibre alimentaire) et/ou l'attitude des groupes cibles (p. ex. une nouvelle attitude des parents d'enfants d'âge préscolaire envers l'équilibre alimentaire). Ces deux approches peuvent conduire à des changements de comportement chez les enfants et les adolescents (impact).

- Au niveau de l'*impact*, on a évalué dans quelle mesure le projet concerné contribuait à une activité physique suffisante et/ou à une alimentation équilibrée chez les enfants et les adolescents. Cette évaluation se base sur les rapports d'évaluation et sur des données issues de la littérature spécialisée, complétés au besoin par des hypothèses.

Pour être efficace, un bon projet ne doit pas nécessairement inclure tous les types d'impact. L'élément décisif est qu'il mette en place une chaîne d'impact ininterrompue (de l'output à l'impact en passant par l'outcome). A cet effet, un type d'impact par niveau suffit.

Sur la base du modèle d'impact, 26 rapports d'évaluation ont été analysés sous l'angle des impacts des projets ainsi que des facteurs importants en termes d'impact. A défaut de données empiriques, on a eu recours soit à des données issues de la littérature spécialisée, soit à des hypothèses. Les résultats ont été présentés sous forme de portraits de projet, ils ont également été intégrés dans des modèles d'impact spécifiques aux projets et quantifiés (annexe). Ils ont enfin été synthétisés, après quoi on a examiné les problématiques et formulé des recommandations.

**D 1.1:** Modèle d'impact pour l'évaluation des effets des douze projets



Source: interne

## Deuxième phase

Dans une deuxième phase, sur la base d'une analyse des données disponibles concernant le projet Salles de sport ouvertes (Midnight Sports), les résultats et les recommandations visant à améliorer la valeur informative des futures évaluations de projet (problématique 3) ont été étayés par des exemples concrets et présentés dans un rapport.<sup>5</sup> Cela permet d'illustrer comment on peut appliquer les recommandations issues de la première phase du projet et combler des lacunes au niveau des connaissances. L'objectif est de fournir aux responsables de projet des indications générales et concrètes sur la manière d'améliorer une évaluation d'impact par des moyens relativement simples.

## Synthèse

Le présent document synthétise les résultats et les recommandations clés issus de la première phase. Les recommandations visant à améliorer la valeur informative des futures évaluations de projet sont en outre complétées de manière ciblée et à titre d'illustration par les conclusions de l'évaluation approfondie effectuée dans la deuxième phase. Les portraits de projet issus de la première phase figurent en annexe. Le portrait de projet Salles de sport ouvertes a été complété par des résultats de la deuxième phase. Pour des informations détaillées, nous renvoyons aux rapports sur la première et la deuxième phase.

## 1.3 Potentialités et limites de l'analyse

L'approche méthodologique retenue permet d'évaluer sur une base solide l'efficacité des projets modules analysés. Pour atteindre cet objectif, il faut toutefois s'accommoder d'un certain nombre de restrictions. C'est ainsi que le présent rapport repose sur un modèle d'impact simple. Certes, ce modèle ne reflète pas complètement les effets complexes des projets de promotion de la santé en matière d'activité physique et d'alimentation. Mais il permet de les appréhender concrètement tout au long d'une chaîne d'impact et de clarifier ainsi les résultats. Il convient par ailleurs de noter que l'analyse se fonde principalement sur les évaluations de projet existantes. Elle dépend donc de leur valeur informative, laquelle est variable. Le fait que les données probantes quant aux effets soient lacunaires ne signifie pas que le projet concerné est inefficace, mais seulement que son efficacité n'est pas connue. Enfin, dans le cadre du projet, il n'a pas été possible d'effectuer des recherches exhaustives dans la littérature spécialisée. Les deux derniers rapports commandés par Promotion Santé Suisse contiennent toutefois déjà des analyses complètes des sources existantes, qui ont été prises en compte dans la présente synthèse.<sup>6</sup>

<sup>5</sup> Laubereau, Birgit; Beeler, Nadja; Balthasar, Andreas (2014): Vertiefung der Wirkungsanalyse des Projekts Offene Turnhallen/Jugendangebot Midnight Sports. Wirkungsanalyse ausgewählter Modulprojekte der Kantonalen Aktionsprogramme Gesundes Körpergewicht. Bericht der zweiten Phase zuhanden von Gesundheitsförderung Schweiz. Interface Etudes politiques Recherche Conseil, Lucerne (Approfondissement de l'analyse d'impact du projet Salles de sport ouvertes / offre jeunesse Midnight Sports. Etude d'impact concernant une sélection de projets modules des programmes d'action cantonaux «poids corporel sain». Rapport sur la deuxième phase à l'intention de Promotion Santé Suisse (en allemand)).

<sup>6</sup> Schopper, Doris (2005): Poids corporel sain: comment enrayer l'épidémie de surcharge pondérale? Bases scientifiques en vue de l'élaboration d'une stratégie pour la Suisse, Lausanne et Berne. Voir aussi Schopper, Doris (2010): «Poids corporel sain» avant l'âge adulte. Qu'avons-nous appris de nouveau depuis 2005? Promotion Santé Suisse. Lausanne et Berne.

## 2 Résultats

Sont résumés ci-après, pour chacune des problématiques, les principaux résultats issus de la synthèse des évaluations.

### 2.1 Quel est l'impact des projets modules mis en œuvre dans le cadre des PAC?

Comme le montre le tableau T 2.1, onze des douze projets ont des effets positifs directement dans le setting et auprès des groupes cibles (outcome). Leurs effets sur le comportement des enfants et des adolescents en matière d'activité physique ou d'alimentation (impact) sont plus difficiles à évaluer. Ils sont toutefois bien établis pour trois projets et partiellement établis pour six projets. Dans deux projets, ils n'ont pas été analysés et dans un projet, ils ne sont pas établis.

Pour quantifier les effets des projets modules, on a estimé globalement leur contribution à une alimentation équilibrée et à une activité physique suffisante chez les enfants et les adolescents. Cette estimation se base sur les données disponibles dans les rapports d'évaluation, sur la littérature spécialisée, ainsi que sur des hypothèses posant en principe un effet optimal.<sup>7</sup>

- La portée des douze projets (output) s'établit selon ces estimations à environ 174 000 enfants et 9500 multiplicateurs. Les projets couvrent environ 6400 unités au sein d'un setting (p. ex. crèches) et concernent jusqu'à onze PAC.
- Les effets directs dans le setting et auprès des groupes cibles (outcome) incluent des changements culturels dans environ 3200 unités au sein des settings. Des effets structurels se mani-

T 2.1: Validation des effets des douze projets au niveau de l'outcome et de l'impact

Projets modules	Nombre de rapports d'évaluation disponibles	Niveaux et types d'effet				
		Outcome				Impact
		Culture	Structure	Connaissances	Attitude	Comportement
Youp'là bouge/Purzelbaum	7					
schnitz und drunder	1					
ZnüniBOX	3					
Salles de sport ouvertes	3					
MigesBalù	2					
Bewegte Schule Graubünden	1					
Muuvit	1					
Fourchette verte	1					
Vitalina	1					
BodyTalk PEP	1					
Papperla PEP	2					
Formations continues pour multiplicateurs	3					

Source: interne, sur la base des portraits de projet en annexe

Légende: **vert foncé**=effets établis, **vert clair**=effets partiellement établis, **gris**=effets non établis, blanc=effets non analysés (p. ex. en l'absence d'objectif explicite en termes d'impact)

<sup>7</sup> Les bases de ces estimations sont indiquées dans les différents portraits de projet figurant en annexe.

festent en outre dans environ 1600 unités au sein des settings. On observe un accroissement des connaissances chez environ 32000 parents, enfants ou adolescents et un changement d'attitude chez environ 52000 d'entre eux, sachant que les projets visaient plus souvent des changements d'attitude qu'un accroissement des connaissances.

- S'agissant des effets comportementaux sur les enfants et les adolescents (impact), une estimation rapide permet d'affirmer que quelque 74000 enfants et adolescents ont désormais une alimentation équilibrée et quelque 47000 une activité physique suffisante.

Le tableau T 2.2 présente sommairement le mode de quantification des effets ainsi que les sources des données chiffrées. Les chiffres concernant les effets comportementaux (impact) reposent ainsi sur des hypothèses très optimistes pour tous les projets sauf Youp'là bouge/Purzelbaum. Les bases de ces estimations sont indiquées dans les différents portraits de projet figurant en annexe.

Les PAC apportent donc une contribution non négligeable à la santé de la population, dans la mesure où nul ne conteste le rapport positif entre, d'une part, le comportement en matière d'alimentation et d'activité physique et, d'autre part, la santé. Sont particulièrement bien établis, par exemple, les effets positifs de l'activité physique sur le risque d'être atteint d'une maladie cardiovasculaire, de diabète mellitus, de différents types de cancer, d'un accident vasculaire cérébral ou d'ostéoporose.<sup>8</sup> Dans les pays développés, la consommation insuffisante de fruits et de légumes passe pour être la cause d'une part considérable de ces affections. Par exemple, elle serait à l'origine d'environ un tiers des maladies cardiaques ischémiques.<sup>9</sup>

## 2.2 Certaines caractéristiques des projets tendent-elles à favoriser les impacts?

Ce chapitre précise dans quelle mesure on peut établir une relation entre certaines caractéristiques inhérentes aux concepts des projets et l'efficacité de ces projets.

### Implication de personnes proches des enfants et des adolescents

Chez les *enfants*, l'implication des parents s'est révélée importante en termes d'efficacité. Cela apparaît non seulement dans les évaluations, mais aussi dans la littérature scientifique.<sup>10</sup> L'implication des parents issus de l'immigration est particulièrement importante, car ceux-ci sont plus réceptifs que les parents suisses aux évolutions positives des connaissances et des comportements (p. ex. pour les projets Znünibox, Youp'là bouge/Purzelbaum). En outre, on considère que l'implication des parents influe encore davantage sur l'efficacité des interventions lorsque les enfants sont d'âge préscolaire que lorsqu'ils sont d'âge scolaire.<sup>11</sup>

Chez les *adolescents*, le travail au sein du groupe des pairs s'est révélé efficace dans quatre projets (Znünibox, Fourchette verte, Muuvit, BodyTalk PEP). Ainsi, l'évaluation du projet Znünibox relève par exemple que les adolescents se motivent mutuellement pour respecter les règles concernant le goûter. Dans le cadre du projet Muuvit, le travail collectif par classes a permis d'inciter les adolescents plutôt sédentaires à bouger davantage.

### Orientation en fonction du groupe cible

S'agissant du groupe cible *enfants et adolescents*, outre l'implication des proches, quelques autres caractéristiques inhérentes aux concepts des projets

<sup>8</sup> Cf. Stamm, Peter; Gebert, Angela; Wiegand, Doris; Lamprecht, Markus (2013): Die Förderung gesundheitswirksamer Bewegung und der Kampf gegen die Inaktivität. Situationsanalyse und Definition der Rolle des Bundesamtes für Gesundheit, Zurich, p. 12 ss [La promotion de l'activité physique favorable à la santé et la lutte contre la sédentarité. Analyse de la situation et définition du rôle de l'Office fédéral de la santé publique, en allemand].

<sup>9</sup> Lock, K.; Pomerleau, J.; Caser, L. et al. (2005): The global burden of disease attributable to low consumption of fruit and vegetables: implications for the global strategy on diet. Bull World Health Organ, p. 105.

<sup>10</sup> Waters, E.; de Silva-Sanigorski, A.; Hall, B. J.; Brown, T.; Campbell, K. J.; Gao, Y.; Armstrong, R.; Prosser, L.; Summerbell, C. D. (2011): Interventions for preventing obesity in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, numéro 12, p. 35.

<sup>11</sup> Hector, D.; King, L.; Hardy, L. (2012): Evidence update on obesity prevention; Across the life-course. Prepared for NSW Ministry of Health. Sydney; Physical Activity Nutrition Obesity Research Group, p. 14.

T 2.2: Quantification des effets

Projet	Dimension			Output			Outcome				Impact	
	Enfants	Multiplificateurs	PAC	Settings*	Culture	Structure	Connaissances	Attitude	Alimentation	Activité physique		
Purzelbaum	14 400	1000	11	720	655	720	n.a.	14 400	n.c.	14 400		
Youp'là bouge	1320	132	9	88	33	51	n.a.	911	n.c.	634		
schnitz und drunder	245	359	5	38	29	37	n.a.	n.a.	240	n.c.		
Znümböx	23 476	1173	5	1173	1173	n.c.	12 208	12 208	15 016	n.c.		
Salles de sport ouvertes	13 747	2400	10	70	n.c.	70	n.c.	n.c.	n.c.	11 960		
MigesBalü	4183	160	6	16	160	16	4183	4183	4183	4183		
Bewegte Schule Graubünden	5200	55	1	55	26	31	n.c.	n.c.	n.c.	1768		
Muuvit	1545	73	1	73	73	n.c.	a.e.	1545	n.c.	773		
Fourchette verte	43 141	700	9	700	a.e.	700	n.c.	n.c.	41 407	n.c.		
Vitalina	4200	2100	4	2100	n.c.	n.c.	1407	1638	2490	2490		
BodyTalk PEP	1273	92	4	92	92	n.c.	1273	1273	477	n.c.		
Papperla PEP	16 320	431	3	431	431	n.c.	n.c.	16 320	5875	n.c.		
Formations continues pour multiplicateurs	44 690	837	5	837	546	n.c.	12 928	12 928	4021	10 855		
Total	~174 000	~9500	max. 11	~6400	~3200	~1600	~32 000	~65 400	~74 000	~47 000		
	Enfants et adolescents	Multiplificateurs	PAC	Settings*	Settings*, multiplicateurs	Settings*	Enfants et adolescents, parents	Enfants et adolescents, parents	Enfants et adolescents	Enfants et adolescents		

Source: interne, sur la base des portraits de projet en annexe.

Légende: **orange** = liste de projets Promotion Santé Suisse, **vert** = rapports d'évaluation, **bleu** = hypothèses Interface,

a. e. = aucun effet, n. a. = non analysé, n. c. = non ciblé par le projet

\* La notion de « settings » se réfère ici au total des unités au sein d'un setting, comme par exemple le nombre de crèches dans le setting Accueil des jeunes enfants.

contribuent à leur efficacité, notamment la prise en compte des différences selon la tranche d'âge et le sexe. On trouve dans la littérature spécialisée des indications selon lesquelles il est important, pour l'efficacité des projets, de cibler des tranches d'âge spécifiques; à noter toutefois que l'on dispose de bonnes analyses pour les projets destinés aux enfants de six à douze ans, mais que les données sont rares pour ceux destinés aux enfants de moins de six ans et aux adolescents.<sup>12</sup> Les évaluations des projets Salles de sport ouvertes et Muuvit ont montré que ces projets ont plutôt tendance à pérenniser qu'à estomper les différences entre garçons et filles en matière d'activité physique. On manque toutefois d'informations sur la façon d'inciter en particulier les filles à bouger davantage. Qu'il s'agisse de l'alimentation ou de l'activité physique, les différences de comportement entre les sexes sont bien documentées dans la littérature spécialisée.<sup>13</sup>

Spécifiquement conçus pour le groupe cible des migrants, les projets Vitalina et MigesBalù montrent qu'un concept facilement accessible, reposant par exemple sur une approche proactive, permet non seulement de mieux atteindre les personnes concernées mais aussi d'accroître l'efficacité des projets.

### Formations continues intégrées

Les formations continues pour multiplicateurs se révèlent efficaces lorsqu'elles sont intégrées dans un projet global (p.ex. MigesBalù, Youp'là bouge/Purzelbaum). Pour que la formation continue puisse avoir un effet sur les enfants et leurs familles, il apparaît important de former tous les multiplicateurs

du setting. Quant à l'efficacité des formations continues sans rapport avec un projet concret, tant les évaluations que la littérature spécialisée laissent planer le doute.

### Intensité du projet

Sur la base de données fournies par Promotion Santé Suisse, les douze projets modules ont été classés en quatre catégories d'intensité.<sup>14</sup> On a observé que les deux programmes et trains de mesures les plus intensifs, Purzelbaum et Bewegte Schule Graubünden, sont efficaces. Il est toutefois étonnant de constater que les projets d'impulsion et d'amorce peu intensifs, comme Znünibox, affichent aussi une bonne efficacité. Mais la fourchette en termes d'efficacité est relativement large, tant pour ce type de projets que pour les projets de conseil et d'accompagnement plus intensifs. On trouve dans les évaluations des indications laissant à penser que le caractère récurrent et durable des interventions accroît l'efficacité des projets (cf. MigesBalù).

### Caractéristiques propres aux projets consacrés à l'activité physique

L'évaluation du projet Youp'là bouge/Purzelbaum montre que la mise à disposition de matériel mobile destiné à l'activité physique a un effet favorable sur le comportement en la matière. Elle montre de même que des exercices de motricité ciblés ou des espaces réservés à l'activité physique sont propices au développement des capacités motrices des enfants. La littérature spécialisée confirme qu'une culture de l'activité physique et des salles adaptées sont efficaces.<sup>15</sup>

<sup>12</sup> Waters, E.; de Silva-Sanigorski, A.; Hall, B. J.; Brown, T.; Campbell, K. J.; Gao, Y.; Armstrong, R.; Prosser, L.; Summerbell, C. D. (2011): Interventions for preventing obesity in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, numéro 12, p. 32.

<sup>13</sup> Stamm, H.; Gebert, A.; Wiegand, D.; Lamprecht, M. (2012): Analyse der Studie Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) unter den Aspekten von Alimentation und Bewegung. Sekundäranalyse im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit, Berne (Analyse de l'étude Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) sous l'angle de l'alimentation et de l'activité physique. Analyse secondaire sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (en allemand)).

<sup>14</sup> Voir les portraits de projet en annexe. Les projets d'impulsion et d'amorce sont des projets brefs et non récurrents (BodyTalk PEP, Muuvit, Salles de sport ouvertes, Vitalina, Znünibox). Les formations initiales et continues (Papperla PEP Junior, formations continues pour multiplicateurs) sont des manifestations brèves (1 à 2 jours) destinées aux multiplicateurs non impliqués dans un projet plus global. Dans le cadre des projets d'accompagnement et de conseil (Fourchette verte, schnitz und drunder, MigesBalù), des institutions, multiplicateurs et groupes cibles bénéficient d'un suivi répété et prolongé. Les programmes et trains de mesures (Youp'là bouge/Purzelbaum, Bewegte Schule Graubünden) sont des projets globaux à plusieurs composantes (p.ex. formations initiales/continues, conseil/accompagnement, nouvelles infrastructures).

<sup>15</sup> Hector, D.; King, L.; Hardy, L. (2012): Evidence update on obesity prevention; Across the life-course. Prepared for NSW Ministry of Health. Sydney; Physical Activity Nutrition Obesity Research Group, p. 14.

### Caractéristiques propres aux projets consacrés à l'alimentation

La littérature spécialisée est unanime pour dire qu'une offre alimentaire plus saine a un effet positif sur le comportement des enfants et des adolescents en la matière.<sup>16</sup> Parmi les évaluations, plusieurs montrent que ces effets peuvent être renforcés dans les crèches et les jardins d'enfants en faisant participer les enfants à la préparation des repas (Znünibox, schnitz und drunder). Chez les adolescents, qui ont généralement le choix entre des aliments sains et moins sains à l'école et en dehors, le prix et la saveur des menus proposés à la cantine peuvent avoir une influence positive sur les choix effectués (Fourchette verte).<sup>17</sup>

### Choix du setting

Les évaluations montrent que dans les cinq settings (accueil des jeunes enfants, jardin d'enfants, école, système de santé/conseil, collectivité/loisirs), on trouve des projets dont l'efficacité est établie ou non

établie. Mais comme l'évaluation du projet Youp'là bouge/Purzelbaum montre qu'un séjour prolongé des enfants à la crèche a un effet positif sur leur comportement en matière d'activité physique, les projets menés dans des settings où les enfants et les adolescents passent beaucoup de temps (p. ex. jardin d'enfants, école) devraient être plus efficaces que les autres. Selon les auteurs de la Cochrane Review (2011), l'efficacité rapide des projets menés dans le cadre scolaire est suffisamment établie, mais tel n'est pas le cas pour d'autres settings.<sup>18</sup>

### Orientation thématique

Les évaluations ne permettent pas de dire que les projets consacrés à l'activité physique sont plus efficaces que ceux consacrés à l'alimentation ou inversement. La littérature spécialisée ne fournit pas non plus d'informations claires à cet égard.

Le tableau T 2.3 ci-dessous résume les développements qui précèdent.

**T 2.3:** Résumé des caractéristiques des projets au regard de leur efficacité

Caractéristiques du projet	Caractéristiques spécifiques pour un effet positif
Implication de personnes proches	Implication des parents (enfants) et des pairs (adolescents)
Orientation en fonction du groupe cible	Prise en compte de l'âge, du sexe, de l'origine étrangère
Formations continues intégrées	Intégration des formations continues pour multiplicateurs dans des projets
Intensité du projet	Efficacité des projets intensifs, ainsi que de certains projets moins intensifs; efficacité accrue des interventions récurrentes/durables
Caractéristiques propres aux projets consacrés à l'activité physique	Matériel mobile destiné à l'activité physique, exercices de motricité ciblés, espaces réservés à l'activité physique
Caractéristiques propres aux projets consacrés à l'alimentation	Participation à la préparation des repas (enfants), prix et saveur (adolescents)
Choix du setting	Pas de différence entre les différents settings
Orientation thématique	Pas de différence entre les projets consacrés à l'activité physique et ceux consacrés à l'alimentation

Source: interne

<sup>16</sup> Waters, E.; de Silva-Sanigorski, A.; Hall, B. J.; Brown, T.; Campbell, K. J.; Gao, Y.; Armstrong, R.; Prosser, L.; Summerbell, C. D. (2011): Interventions for preventing obesity in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, numéro 12, p. 35. Voir aussi Hector, D.; King, L.; Hardy, L. (2012): Evidence update on obesity prevention; Across the life-course. Prepared for NSW Ministry of Health. Sydney; Physical Activity Nutrition Obesity Research Group, p. 14.

<sup>17</sup> Voir aussi Kitchen, S.; Tanner, E.; Brown, V.; Payne, C.; Crawford, C.; Dearden, L.; Greaves, E.; Purdon, S. (2013): Evaluation of the Free School Meals Pilot. Impact Report. Research Report DFE-RR227. National Centre for Social Research for the Department of Education, Runcorn, p. 48.

<sup>18</sup> Waters, E.; de Silva-Sanigorski, A.; Hall, B. J.; Brown, T.; Campbell, K. J.; Gao, Y.; Armstrong, R.; Prosser, L.; Summerbell, C. D. (2011): Interventions for preventing obesity in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, numéro 12, p. 23.

### 2.3 Comment renforcer la valeur informative des futures évaluations de projet?

Pour pouvoir juger des effets des projets de manière fiable, il est important que les évaluations soient parlantes. Dans le cadre de la présente analyse, la valeur informative de l'ensemble des évaluations a été examinée par projet au regard des six critères suivants: triangulation des méthodes, triangulation des données, évaluation d'impact<sup>19</sup>, comparaisons théorie/réalité, comparaisons transversales, comparaisons longitudinales. On a considéré que la valeur informative des évaluations d'un projet était élevée lorsque cinq critères ou plus étaient remplis, moyenne lorsque trois ou quatre critères étaient remplis, et faible lorsque deux critères ou moins étaient remplis. Pour la plupart des projets, les évaluations ont été classées dans la catégorie «valeur informative moyenne». Les évaluations des projets Youp'là bouge/Purzelbaum et BodyTalk PEP affichent une valeur informative élevée, celles des projets schnitz und drunder et Papperla PEP une valeur informative faible. En termes d'interprétation des effets, cela signifie par exemple que les effets établis du projet Youp'là bouge/Purzelbaum sont méthodologiquement mieux étayés que ceux du projet schnitz und drunder (cf. tableau T 2.1).

L'analyse des 26 rapports d'évaluation au regard des critères précités révèle de nombreux points forts, notamment la combinaison de méthodes quantitatives et qualitatives ainsi que la prise en compte de données émanant de diverses parties prenantes au projet (triangulation des méthodes et des données). Toutefois, cette analyse ouvre aussi quelques pistes en vue d'optimiser les futures évaluations de projet. Il est apparu ainsi que les évaluations de projet effectuées jusqu'ici se focalisent sur la mise en œuvre et omettent bien souvent l'examen systématique des effets (évaluation d'impact). Tel est le cas en particulier pour les effets à long terme et les changements de comportement durables des enfants et des adolescents en matière d'activité physique et d'alimentation. Cela s'explique entre autres raisons par l'absence fréquente, dans les concepts des projets,

d'objectifs clairs en termes d'impacts, objectifs qui constituent la condition préalable à toute évaluation axée sur les résultats. En outre, les comparaisons systématiques (comparaisons théorie/réalité, comparaisons transversales, comparaisons longitudinales) ont été relativement rares jusqu'ici. A l'exception de deux, toutes les évaluations reposent exclusivement sur des appréciations subjectives des personnes interrogées. Des réponses dictées par le conformisme social pourraient amener à surestimer les impacts. Dans deux évaluations seulement, on trouve par exemple une analyse objective du comportement des enfants en matière d'activité physique, effectuée à l'aide d'un accéléromètre.

<sup>19</sup> On entend par «évaluation d'impact» la description explicite des effets dans le rapport.

### 3 Recommandations

Alors que les programmes d'action cantonaux (PAC) sont en cours depuis sept ans, on s'interroge de plus en plus sur l'efficacité des projets. Au vu de ce constat et des résultats de l'analyse d'impact, nous formulons les recommandations suivantes à l'intention de Promotion Santé Suisse et des responsables dans les cantons.

#### Recommandation 1: effectuer des évaluations d'impact systématiques

Les estimations proposées quant aux effets des projets sur la santé des enfants et des adolescents reposent sur une série d'hypothèses, car les données probantes sont clairement lacunaires dans les évaluations. La recommandation s'impose donc de multiplier à l'avenir les études axées sur les résultats dans le cadre des évaluations PAC. Des évaluations ainsi conçues ne sont pas seulement importantes pour la légitimation politique des projets, elles peuvent aussi fournir une aide à la décision lorsqu'il s'agit d'identifier les projets à pérenniser. Les futures évaluations devront veiller de plus près à analyser systématiquement la chaîne d'impact des projets et, notamment, à en examiner les effets sur le comportement réel des enfants et des adolescents. On a besoin en outre d'évaluations qui se prononcent sur les impacts à long terme des projets. Dans le cadre du monitoring IMC, on pourrait par exemple examiner si, à l'entrée à l'école primaire, on observe des différences entre les enfants venant de jardins d'enfants labellisés Youp'là bouge et les autres.

#### Recommandation 2: soutenir les projets ciblés axés sur les résultats

Afin d'investir efficacement les ressources financières limitées de Promotion Santé Suisse et des programmes d'action cantonaux, il est important de soutenir des projets ciblés axés sur les résultats.

A cet égard, il convient de prendre en compte les aspects suivants:

- *Formulation d'objectifs précis en termes d'impact:* pour cela, on pourra se baser notamment sur les recommandations en matière d'activité physique du Réseau suisse Santé et activité physique (hepa.ch) ainsi que sur les recommandations alimentaires de la Société Suisse de Nutrition. Il conviendra toutefois d'adapter ces objectifs avec réalisme en fonction du contexte de chaque projet.

#### Exemple du projet Salles de sport ouvertes: formulation d'objectifs précis

Le Réseau suisse Santé et activité physique (hepa.ch) recommande que les jeunes consacrent au moins une heure par jour à une activité physique modérée à intensive. Midnight Sports n'est pas un projet consacré prioritairement à l'activité physique et il a lieu au maximum un jour par semaine pendant quelques heures. Il convient donc de ne pas mettre la barre trop haut quant à l'effet attendu sur le comportement des participants en matière d'activité physique. Comme Midnight Sports dure plusieurs heures et est proposé le week-end, où l'on a parfois tendance à être sédentaire, la participation à des activités physiques dans le cadre de ce projet peut être l'occasion pour les jeunes de bouger plus. Au vu de ce constat et des réflexions de l'équipe de projet d'idée:sport, nous proposons de définir l'objectif suivant en termes d'impact: au moins deux tiers des jeunes participent à au moins une demi-heure d'activités physiques pendant la durée de la manifestation.

- *Prise en compte de l'importance du problème visé:* le concept du projet devrait toujours préciser l'ampleur du problème auquel on cherche à remédier. Autrement dit, dans la formulation des objectifs en termes d'impact, il faudrait indiquer dans quelle mesure la tranche d'âge concernée manque d'activité physique. On pourra s'appuyer à cet effet sur les études consacrées au comportement des enfants et des adolescents suisses en matière d'activité physique et d'alimentation.
- *Prise en compte des différences selon les groupes cibles:* les projets devraient également préciser en quoi ils tiennent compte des différences de comportement selon le sexe et la tranche d'âge en matière d'activité physique et d'alimentation, et s'ils prévoient d'impliquer les parents en général et ceux issus de l'immigration en particulier.

**Exemple du projet Salles de sport ouvertes: différenciation selon les groupes cibles**

Les jeunes femmes issues de l'immigration constituent un groupe cible particulier pour le projet Midnight Sports car, selon la littérature spécialisée, toute activité physique est pour elles une victoire. Pour ce groupe cible, on pourrait définir un objectif particulier en termes d'impact, par exemple: au moins la moitié des jeunes femmes issues de l'immigration participent à une activité physique pendant la durée de la manifestation.

- Tant que l'impact d'un projet n'a pas été systématiquement démontré, il convient d'envisager de ne promouvoir les formations pour multiplicateurs que dans les cas où elles sont intégrées dans un projet concret pour les enfants et les adolescents et/ou leurs parents et où elles concernent le plus grand nombre de multiplicateurs possible au sein du setting.

**Recommandation 3: renforcer la valeur informative des évaluations d'impact**

Des moyens simples suffisent pour renforcer la valeur informative des évaluations d'impact, notamment de brefs questionnaires à compléter par les participants au projet (p. ex. multiplicateurs, parents, enfants) ou encore des observations. D'une manière générale, il convient de prendre en compte ce qui suit:

- *Comparaisons plus systématiques:* les évaluations devraient intégrer plus systématiquement diverses comparaisons.

1. *Comparaisons théorie/réalité:* pour pouvoir comparer de manière pertinente les effets visés (théorie) et les effets obtenus (réalité), il est indispensable de formuler des objectifs en termes d'impact aussi précis que possible (voir recommandation 1). Les enquêtes devraient porter aussi sur ces objectifs (p. ex. «Le goûter contient une portion de fruits ou de légumes»).

**Exemple du projet Salles de sport ouvertes: comparaisons théorie/réalité**

Jusqu'ici, les enquêtes sur un effet potentiel du projet en termes d'activité physique ont toutes été effectuées en dehors de Midnight Sports et de manière approximative. Comme elles ne doivent pas être trop longues, on ne peut pas utiliser les batteries de questions qui permettraient d'appréhender de manière nuancée les comportements en matière d'activité physique. Dès lors, afin de préciser la durée de l'activité physique pratiquée dans le cadre de la participation à Midnight Sports, nous recommandons d'intégrer dorénavant la question suivante:

*Lors d'une manifestation Midnight Sports, pendant combien de temps pratiques-tu ordinairement des activités physiques (activités sportives, mais aussi p. ex. tournoi de ping-pong, babyfoot, etc.)?*

- Pas du tout
- Moins d'une demi-heure
- Plus d'une demi-heure

2. *Comparaisons transversales*: il est souhaitable d'interroger des personnes qui participent au projet (groupe d'intervention) et qui n'y participent pas (groupe de contrôle). La participation de groupes purement de contrôle étant relativement chronophage et coûteuse, ces groupes pourront être remplacés par des chiffres comparatifs issus d'études sur le comportement des enfants et adolescents suisses en matière d'activité physique et d'alimentation.

**Exemple du projet Salles de sport ouvertes: comparaisons transversales**

A titre d'alternative à un groupe de contrôle qui ne participe pas à Midnight Sports, on a eu recours pour l'évaluation approfondie à un groupe de contrôle interne. S'agissant de l'activité physique, on a comparé le comportement d'adolescents qui participent souvent à des manifestations Midnight Sports à celui d'adolescents qui y participent rarement. Le nombre d'adolescents ayant indiqué qu'ils faisaient davantage de sport depuis qu'ils participaient à Midnight Sports s'est établi à 56 % pour ceux dont la participation était régulière, contre 46 % pour ceux dont la participation était occasionnelle, soit un écart significatif.

Afin d'évaluer si Midnight Sports intéresse avant tout les jeunes déjà portés sur l'activité physique, on a effectué une comparaison avec des chiffres concernant les enfants et les adolescents suisses en général. Il en est ressorti que la part des jeunes interrogés qui participent à Midnight Sports et sont membres d'une association sportive est représentative des enfants et adolescents suisses dans la plupart des sous-groupes (environ 60 % globalement). A noter toutefois que parmi les personnes interrogées, la part des jeunes femmes issues de l'immigration qui participent à des manifestations Midnight Sports et sont membres d'une association sportive (environ 40 %) est supérieure à la moyenne suisse (environ 20 %).

3. *Comparaisons longitudinales*: il est recommandé d'effectuer des enquêtes avant/après en faisant compléter des questionnaires avant la mise en œuvre du projet et quelque temps après. Afin qu'une telle comparaison soit parlante, il convient de poser non des questions sur le processus de changement, qui sont le plus souvent suggestives (p. ex.: «Depuis la prestation de conseil, nous veillons davantage à l'équilibre alimentaire»), mais des questions sur une situation donnée (p. ex.: «Dans notre structure, nous veillons à l'équilibre alimentaire à tous les repas»).

**Exemple du projet Salles de sport ouvertes: comparaisons longitudinales**

L'enquête auprès des participants à Midnight Sports permet des comparaisons longitudinales, car elle est effectuée à intervalles réguliers sur de nombreuses années. Il est donc recommandé de mettre en place un identifiant personnel pour chaque participant, afin de pouvoir procéder à des comparaisons avant/après très utiles pour démontrer les effets du projet. On pourrait ainsi observer en particulier si la participation à des activités physiques augmente au fil du temps. Un identifiant personnel se compose idéalement de lettres et de chiffres, par exemple la date de naissance et les initiales de la personne.

– *Intégration de données de mesure objectives*: outre un bref questionnaire permettant de recueillir la perception subjective des participants au projet, on pourrait collecter aussi des données de mesure plus objectives. S'agissant des projets consacrés à l'activité physique, on pourrait mesurer l'activité physique, ce qui est chronophage et coûteux, ou plus simplement procéder par observation dans un petit nombre de crèches, de jardins d'enfants ou d'écoles. On pourrait aussi compter les utilisations du matériel destiné à l'activité physique et/ou mesurer les temps d'utilisation. Lorsqu'on crée de nouvelles salles d'activité physique, on pourrait par exemple prendre des pho-

tos à des moments précis et compter ensuite combien de personnes sont sur ces photos. En matière d'alimentation, on pourrait analyser dans certaines structures les plans de menus ou les statistiques sur le nombre de menus vendus. On pourrait aussi photographier et comparer le contenu des boîtes à goûter avant et après une intervention, à des moments différents ou dans différents groupes.

#### **Recommandation 4: exploiter davantage les synergies lors des évaluations d'impact**

Si l'on manque d'évaluations d'impact systématiques et complètes, qui intègrent le comportement des enfants et des adolescents en matière d'activité physique et d'alimentation, c'est peut-être dû notamment à leur coût élevé. Pour remédier à ce problème, on pourrait imaginer, premièrement, de concentrer les moyens disponibles sur les évaluations d'impact d'une sélection de projets. Deuxièmement, les PAC pourraient davantage planifier et financer conjointement des évaluations intercantionales. Les projets schnitz und drunder, Fourchette verte, MigesBalù et Muuvit, par exemple, s'y prêteraient très bien. Troisièmement, Promotion Santé Suisse pourrait s'impliquer plus activement dans la diffusion des connaissances issues d'évaluations existantes.

## Annexe: portraits de projet et modèles d'impact

Les portraits de projet sont structurés en trois parties:

- *Descriptif et évolution du projet*: la partie «Projet» comprend un bref descriptif ainsi que diverses informations de Promotion Santé Suisse sur le projet. La partie «Evaluation» donne ensuite un bref aperçu des types d'impact analysés ainsi que des bases d'évaluation pour le projet concerné. Suit un bref descriptif des évaluations ainsi que de la méthode appliquée à cet effet. La partie «Résultats» récapitule les principales conclusions des évaluations concernant les dimensions Culture, Structure, Connaissances, Attitude et Comportement. Certaines évaluations intégrant des informations sur l'égalité des chances et la santé, ces dernières sont également traitées. La partie «Informations théoriques complémentaires» apporte un complément d'information issu de sources bibliographiques, que ce soit sur l'importance des impacts ou sur l'orientation du concept du projet vers les impacts.
- *Bilan*: on trouve ici, pour les différents projets, les réponses aux questions phares de l'analyse: dans quelle mesure les projets sont-ils efficaces? Certaines caractéristiques des projets tendent-elles à favoriser les impacts? Comment renforcer la valeur informative des évaluations futures?
- *Sources*: cette partie indique les sources utilisées pour l'élaboration des portraits de projet et des modèles d'impact. Elle distingue entre évaluations et sources bibliographiques.

Les modèles d'impact visent à quantifier les effets obtenus. Les différentes couleurs permettent de distinguer les sources utilisées pour le calcul:

### orange

Les données sur le nombre d'enfants atteints, les multiplicateurs, les settings et les programmes d'action cantonaux (output) ont été fournies en grande partie par Promotion Santé Suisse. Elles datent de 2011 et n'intègrent que les outputs obtenus dans le cadre des PAC.

### vert

Lorsque des impacts ont pu être clairement validés dans les évaluations, les outputs ont été calculés à l'aide des pourcentages relatifs aux impacts figurant dans ces évaluations.

### rose

Il s'agit de données issues de la littérature spécialisée, utilisées pour rendre plausibles certaines hypothèses du modèle d'impact.

### bleu

Des calculs effectués par Interface sur la base de données qualitatives figurant dans les évaluations ainsi que d'informations puisées dans la littérature spécialisée ont permis d'identifier des lacunes. Tous les calculs reposent sur des hypothèses optimistes (variante maximale).

## Fourchette verte

Descriptif et évolutions du projet		
Projet		
Descriptif sommaire	Fourchette verte est un label qualité et santé décerné depuis 1993 aux établissements qui proposent des repas équilibrés en respectant les critères de la pyramide alimentaire suisse. Dans le cadre d'offres de conseil et de formation, une diététicienne diplômée aide les établissements concernés à gérer le changement. Le respect des critères Fourchette verte est régulièrement contrôlé. Le label est décerné à des établissements qui accueillent des clientèles de tous âges, y compris des enfants et des adolescents.	
Axe prioritaire	<input type="checkbox"/> Activité physique	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentation
Intensité <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Projet d'impulsion/d'amorce <input type="checkbox"/> Formation initiale/continue de multiplicateurs	<input checked="" type="checkbox"/> Conseil/accompagnement <input type="checkbox"/> Programme/train de mesures
Setting	<input checked="" type="checkbox"/> Accueil des jeunes enfants <input checked="" type="checkbox"/> Jardin d'enfants <input checked="" type="checkbox"/> Ecole	<input type="checkbox"/> Santé publique, conseil <input type="checkbox"/> Collectivité, loisirs <input type="checkbox"/> Autres
Type	<input type="checkbox"/> Prévention comportementale	<input checked="" type="checkbox"/> Prévention contextuelle
Output <sup>2</sup>	8454 enfants (0-4 ans) 1559 enfants (4-15 ans) 33 128 enfants (4-15 ans)	192 structures d'accueil de l'enfance 26 structures de garde de jour 482 structures d'accueil à midi 9 PAC
Evaluation		
Vue d'ensemble	Types d'impact analysés: <input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting <input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting <input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Egalité des chances <input type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents	Base de l'évaluation: Appréciation subjective des personnes interrogées Appréciation subjective des personnes interrogées Non analysé Non analysé Appréciation subjective des personnes interrogées Non analysé Non analysé
Méthodologie	Le portrait du projet Fourchette verte intègre une évaluation par des tiers provenant du canton de Vaud (1). <sup>3</sup> Cette évaluation est principalement une évaluation des processus sous forme de présentation PowerPoint. Elle est centrée sur l'identification de possibilités d'amélioration dans la mise en œuvre du label dans le canton de Vaud. On a pu collecter quelques informations sur les impacts dans le cadre d'un groupe de discussion réunissant des adolescents de 14 à 16 ans scolarisés, d'un groupe de discussion réunissant des parents d'enfants et adolescents de 0 à 16 ans, ainsi que d'entretiens individuels avec des responsables et collaborateurs de structures extrafamiliales d'accueil et de restauration.	

<sup>1</sup> Les projets ont été classés en quatre catégories en fonction de leur intensité. Les projets d'impulsion et d'amorce sont des projets «éclairés» isolés. Les formations initiales et continues sont des manifestations brèves (1 à 2 jours) destinées aux multiplicateurs non impliqués dans un projet plus global. Dans le cadre des projets d'accompagnement et de conseil, des institutions, multiplicateurs et groupes cibles bénéficient d'un suivi répété et prolongé. Les programmes et trains de mesures sont des projets globaux à plusieurs composantes (p. ex. formations initiales/continues, conseil/accompagnement, nouvelles infrastructures).

<sup>2</sup> Promotion Santé Suisse 2011.

<sup>3</sup> Les chiffres en vert figurant entre parenthèses renvoient aux rapports d'évaluation cités à la fin du portrait sous «Sources». Les impacts identifiés dans les rapports d'évaluation sont cités en indiquant la source et la page, comme suit: (1:12), ce qui signifie (source 1: page 12). Les références à la littérature spécialisée sont indiquées en rose.

Résultats	
Culture	Selon l'évaluation externe menée dans le canton de Vaud, il apparaît que, dans les cantines scolaires et en considération d'une alimentation saine chez les adolescents, Fourchette verte n'ait pas suscité de changements culturels, directs et mesurables étant donné que d'autres motivations prédominent à cet âge-là. <sup>4</sup> Les pairs semblent jouer pour les adolescents un rôle plus important que les aspects liés à la santé (1:7), de même que les questions de sécurité pour les parents (1:47) et le coût des offres extrafamiliales de restauration pour les autorités (1:48).
Structure	Selon les responsables des structures extrafamiliales d'accueil, les repas proposés après l'attribution du label Fourchette verte sont plus équilibrés, plus riches en fruits et légumes et moins riches en matières grasses et en viande (1:38). Cette impression est confirmée par les enfants et les adolescents interrogés, qui considèrent que les menus Fourchette verte contiennent davantage de fruits et de légumes (1:14) et qu'ils s'alimentent sainement à la cantine scolaire (1:7). A partir de l'école secondaire toutefois, les élèves se voient proposer dans les cantines scolaires, outre les menus Fourchette verte, d'autres alternatives moins saines. Mais les structures extrafamiliales de restauration labellisées Fourchette verte et destinées aux enfants des niveaux préscolaire et primaire proposent en général exclusivement des menus Fourchette verte (1:22).
Connaissances Attitude	L'évolution des connaissances et de l'attitude des enfants participants n'a pas été analysée dans le cadre de l'évaluation.
Comportement	L'offre de repas proposée dans le cadre de Fourchette verte a un impact variable selon l'âge des enfants. Aux niveaux préscolaire et primaire, les enfants ne semblent pas avoir d'alternatives aux menus Fourchette verte, plus sains. De plus, selon l'animatrice, les enfants en bas âge ne se préoccupent pas de manger sainement. Sous l'influence de leurs pairs, ils sont prêts à goûter de nouveaux aliments sains (1:48). S'agissant des adolescents, l'influence de l'offre alimentaire sur le comportement est mitigée. Comme ils sont très sensibles au prix, ils renoncent aux desserts et aux boissons sucrées qui ne sont pas compris dans le menu Fourchette verte et privilégient l'eau du robinet proposée gratuitement (1:14–15). Si, à la cantine scolaire ou en dehors, on leur propose des alternatives aux menus Fourchette verte, ils optent souvent pour la variante moins saine (1:7, 22). Le goût, les pairs et la volonté de se démarquer des adultes comptent davantage que la santé dans le choix des menus (1:7, 52).
Egalité des chances	Les aspects liés à l'égalité des chances, comme les différences entre les sexes ou entre la population suisse et la population issue de l'immigration, ne sont pas pris en compte dans l'évaluation des impacts.
Santé	Les impacts sur la santé ne sont pas analysés dans le cadre de l'évaluation.
Informations théoriques complémentaires	
Importance des impacts	Pour pouvoir mieux évaluer l'importance des impacts de Fourchette verte, il faut disposer de données scientifiques sur le comportement alimentaire des enfants et des adolescents. S'agissant des jeunes adolescents et des adolescents, l'étude internationale HBSC (Health Behaviour in School-aged Children) fournit quelques chiffres. Elle montre que, par rapport aux recommandations de la Société Suisse de Nutrition, 85 % des jeunes mangent trop peu de légumes et 79 % trop peu de fruits. 65 % d'entre eux consomment trop de boissons sucrées ainsi que de produits sucrés et salés (5:25). On ne dispose en revanche d'aucun chiffre sur le comportement alimentaire des enfants de moins de six ans en Suisse (6:101). Cette phase de la vie est pourtant particulièrement importante, car le comportement alimentaire commence à s'ancre dès les premières années (4:54, 6:221).

<sup>4</sup> Selon la direction du projet, ce dernier a bel et bien entraîné quelques changements importants au cours de ses vingt ans d'existence, mais qui n'ont pas fait l'objet d'analyses systématiques. Certains cantons et certaines communes, voyant dans le label Fourchette verte un gage de qualité, l'ont ainsi rendu obligatoire pour les établissements de restauration opérant dans les secteurs préscolaire et scolaire (p. ex. le canton de Genève et la ville de Lausanne pour les crèches et les cantines scolaires publiques). Cela montre que le législateur est sensibilisé aux préoccupations de Fourchette verte. Des entretiens entre la direction du projet et des parents font par ailleurs apparaître que dans le sillage du projet, les enfants demandent une nourriture saine à la maison.

<i>Orientation du concept du projet vers les impacts</i>	<p>Pour pouvoir mieux évaluer l'orientation du concept du projet vers les impacts, il faut savoir dans quelle mesure des offres alimentaires saines stimulent un comportement alimentaire équilibré chez les enfants et les adolescents. Aux Etats-Unis et en Grande-Bretagne, on s'efforce depuis quelques années de proposer une alimentation plus saine dans les cantines scolaires en fixant des normes. Selon une étude américaine, une année après l'introduction de telles normes, 37% des élèves jugeaient ce changement positif (34% étaient sans opinion, 26% le jugeaient négatif) (3:7). En Grande-Bretagne, on a observé une amélioration du comportement alimentaire des élèves au repas du midi (consommation de légumes en hausse de 26%, consommation d'eau en hausse de 20%) lorsque les repas proposés dans les cantines scolaires étaient plus sains et gratuits. Ces nouvelles offres n'ont toutefois pas d'impact sur le comportement alimentaire lors des autres repas (4:48). Une étude anglaise met en lumière les facteurs favorables et défavorables au choix d'une alimentation saine par les enfants. Elle souligne notamment qu'il est important de laisser aux élèves suffisamment de temps pour manger et de leur proposer un environnement agréable, car les repas à la cantine ont aussi une fonction sociale (2:82).</p>														
<b>Bilan</b>															
<b>Efficacité du projet</b>															
	<p>L'évaluation a permis d'identifier des impacts sur les aspects suivants:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Culture du setting</td> <td>Pas d'informations</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting</td> <td>Impacts prouvés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents</td> <td>Hors sujet</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents</td> <td>Hors sujet</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents</td> <td>Impacts partiellement prouvés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egalité des chances</td> <td>Non analysé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents</td> <td>Non analysé</td> </tr> </table> <p>Le label Fourchette verte entraîne une offre alimentaire plus saine. Dans les crèches, les jardins d'enfants et les écoles primaires, les repas sont composés exclusivement selon les prescriptions du label, de sorte que les enfants ont une alimentation équilibrée dans ces settings. A partir de l'école secondaire, d'autres offres alimentaires sont proposées à l'école et en dehors. Les aspects liés à la santé étant secondaires dans le choix de ce qu'ils mangent, les adolescents n'ont pas toujours une alimentation équilibrée.</p>	<input type="checkbox"/> Culture du setting	Pas d'informations	<input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting	Impacts prouvés	<input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents	Hors sujet	<input type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents	Hors sujet	<input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents	Impacts partiellement prouvés	<input type="checkbox"/> Egalité des chances	Non analysé	<input type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents	Non analysé
<input type="checkbox"/> Culture du setting	Pas d'informations														
<input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting	Impacts prouvés														
<input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents	Hors sujet														
<input type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents	Hors sujet														
<input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents	Impacts partiellement prouvés														
<input type="checkbox"/> Egalité des chances	Non analysé														
<input type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents	Non analysé														
<b>Orientation du concept du projet vers les impacts</b>															
	<p>Dans le projet Fourchette verte, les éléments suivants du concept se sont révélés importants en termes d'impact:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Influence des pairs</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Offre comprenant exclusivement des aliments sains</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Structure des prix (prix élevé pour les aliments les moins sains, prix bas pour les aliments sains)</td> <td><input type="checkbox"/> Environnement agréable pour les repas</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Goût</td> <td><input type="checkbox"/> Temps suffisant pour les repas</td> </tr> </table> <p>L'évaluation a montré que l'influence des pairs sur le choix d'aliments sains est plutôt positive chez les jeunes enfants et plutôt négative chez les adolescents. Une offre de repas composée exclusivement selon les critères du label Fourchette verte favorise les comportements alimentaires sains. Lorsque d'autres alternatives moins saines sont proposées parallèlement aux menus Fourchette verte, la structure des prix et le goût peuvent avoir un impact positif sur le comportement alimentaire.<sup>5</sup> Il ressort en outre de la littérature spécialisée qu'un environnement agréable pour les repas et une pause de midi suffisamment longue sont propices aux comportements alimentaires sains.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Influence des pairs	<input checked="" type="checkbox"/> Offre comprenant exclusivement des aliments sains	<input checked="" type="checkbox"/> Structure des prix (prix élevé pour les aliments les moins sains, prix bas pour les aliments sains)	<input type="checkbox"/> Environnement agréable pour les repas	<input checked="" type="checkbox"/> Goût	<input type="checkbox"/> Temps suffisant pour les repas								
<input checked="" type="checkbox"/> Influence des pairs	<input checked="" type="checkbox"/> Offre comprenant exclusivement des aliments sains														
<input checked="" type="checkbox"/> Structure des prix (prix élevé pour les aliments les moins sains, prix bas pour les aliments sains)	<input type="checkbox"/> Environnement agréable pour les repas														
<input checked="" type="checkbox"/> Goût	<input type="checkbox"/> Temps suffisant pour les repas														

<sup>5</sup> Selon la direction du projet, on a fait de très bonnes expériences en jouant sur la structure des prix (p. ex. à Genève, où les menus Fourchette verte sont subventionnés chaque année pendant environ deux mois à hauteur de CHF 2.50).

Valeur informative de l'évaluation							
	<p>L'évaluation du projet Fourchette verte remplit les critères suivants:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Evaluations d'impact</td> <td><input type="checkbox"/> Comparaisons théorie/réalité</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des méthodes</td> <td><input type="checkbox"/> Comparaisons transversales</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des données</td> <td><input type="checkbox"/> Comparaisons longitudinales</td> </tr> </table> <p>Le projet Fourchette verte a principalement fait l'objet d'évaluations des processus. Comme il existe depuis un certain temps déjà, une évaluation d'impact serait opportune, sur la base d'entretiens et de groupes de discussion qualitatifs ainsi que de méthodes quantitatives. Il serait par exemple intéressant d'étudier, au vu de données fournies par les exploitants de cantines scolaires, combien d'élèves tiennent compte du label Fourchette verte en présence de plusieurs menus et privilégient ainsi le choix le plus sain. Pour démontrer l'impact du projet, il serait par ailleurs important d'analyser les différences entre les repas proposés par des prestataires labellisés et non labellisés (comparaison transversale). L'évolution des repas proposés avant et après la labellisation mériterait également une analyse (comparaison longitudinale). Ces deux comparaisons pourraient se faire par exemple sur la base des plans de menus de prestataires. Enfin, il serait intéressant de disposer d'informations sur la pérennité du label, c'est-à-dire sur les évolutions à long terme des repas proposés par les prestataires.</p>	<input type="checkbox"/> Evaluations d'impact	<input type="checkbox"/> Comparaisons théorie/réalité	<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des méthodes	<input type="checkbox"/> Comparaisons transversales	<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des données	<input type="checkbox"/> Comparaisons longitudinales
<input type="checkbox"/> Evaluations d'impact	<input type="checkbox"/> Comparaisons théorie/réalité						
<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des méthodes	<input type="checkbox"/> Comparaisons transversales						
<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des données	<input type="checkbox"/> Comparaisons longitudinales						
Sources							
Evaluation	1. MIS Trend (2011): Etude qualitative d'évaluation du label Fourchette verte [Vaud]. [Financée par le Programme cantonal «Ça marche!»]						
Littérature	<p>2. Thomas, J.; Sutcliffe, K.; Harden, A.; Oakley, A.; Oliver, S.; Rees, R.; Brunton, G.; Kavanagh, J. (2003): Children and Healthy Eating: A systematic review of barriers and facilitators. London: EPPI-Centre, Social Science Research Unit, Institute of Education, University of London.</p> <p>3. Bradlyn, AS.; Harris, CV.; for the WV Standards for School Nutrition Evaluation Team (2010): Year One Evaluation of the West Virginia Standards for School Nutrition: Executive Summary. West Virginia University, The Health Research Center, Morgantown.</p> <p>4. Kitchen, S.; Tanner, E.; Brown, V.; Payne, C.; Crawford, C.; Dearden, L.; Greaves, E.; Purdon, S. (2013): Evaluation of the Free School Meals Pilot. Impact Report. Research Report DFE-RR227. National Centre for Social Research for the Department of Education, Runcorn.</p> <p>5. Stamm, H.; Gebert, A.; Wiegand, D.; Lamprecht, M. (2012): Analyse der Studie Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) unter den Aspekten von Alimentation und Bewegung. Sekundär-analyse im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit, Bern.</p> <p>6. Keller, U.; Battaglia Richi, E.; Beer, M. et al. (2012): Sixième rapport sur la nutrition en Suisse. Office fédéral de la santé publique, Berne.</p>						

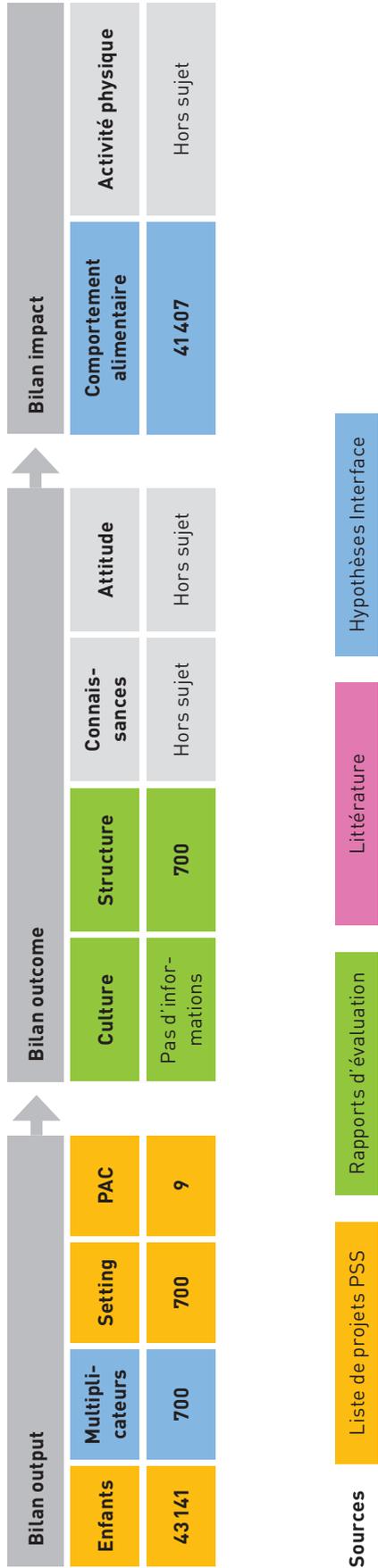
**DA 1: Modèle d'impact Fourchette verte**



**Hypothèses**

**Output:** nous considérons qu'une personne par setting (p. ex. le chef de cuisine) suit une formation continue.

**Comportement:** le chiffre de 41 407 enfants repose sur l'hypothèse que dans le cadre des offres d'accueil extrafamilial et périscolaire labellisées, tous les enfants des niveaux préscolaire et primaire sont nourris exclusivement selon les principes de Fourchette verte. Il s'agit de 8454 enfants de 0 à 4 ans et de 23 125 enfants de 4 à 11 ans (2/3 des 34 687 enfants de 4 à 15 ans). Les 11 562 enfants de 12 à 15 ans (1/3 des 34 687 enfants de 4 à 15 ans) ont en revanche le choix entre des repas sains et non sains à l'école et en dehors. Comme 79 % des enfants ne mangent pas assez de fruits et 85 % pas assez de légumes, nous considérons que 85 % se nourrissent désormais plus sainement (9828 enfants). Il s'agit d'une hypothèse très optimiste, pour deux raisons. Premièrement, il n'est pas certain que tous les fournisseurs de repas respectent toujours les prescriptions de Fourchette verte. L'évaluation ne permet pas de l'affirmer clairement. Deuxièmement, il n'est pas certain que tous les élèves du secondaire améliorent leur comportement alimentaire dès lors que les repas proposés sont plus sains. Selon une étude britannique, la consommation de légumes au repas du midi augmente de 26 % lorsque les repas proposés à la cantine sont plus sains et gratuits (source 4:48).



## Muuvit

Descriptif et évolutions du projet		
Projet		
Descriptif sommaire	Muuvit est un outil pédagogique innovant destiné aux élèves de six à douze ans. A l'aide d'un voyage virtuel de découverte à travers l'Europe, l'objectif du projet est de promouvoir l'activité physique à l'école et au quotidien ainsi que de sensibiliser les élèves à la question de l'alimentation saine. D'une durée de trois semaines, ce projet peut être intégré dans différentes matières. Selon la direction du projet, depuis l'évaluation de 2011, de nouveaux contenus sont venus compléter l'existant et le travail en réseau avec des partenaires a progressé (p. ex. avec la Société Suisse de Nutrition et avec «l'école bouge»).	
Axe prioritaire	<input checked="" type="checkbox"/> Activité physique	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentation
Intensité <sup>6</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> Projet d'impulsion/d'amorce <input type="checkbox"/> Formation initiale/continue de multiplicateurs	<input type="checkbox"/> Conseil/accompagnement <input type="checkbox"/> Programme/train de mesures
Setting	<input type="checkbox"/> Accueil des jeunes enfants <input type="checkbox"/> Jardin d'enfants <input checked="" type="checkbox"/> Ecole	<input type="checkbox"/> Santé publique, conseil <input type="checkbox"/> Collectivité, loisirs <input type="checkbox"/> Autres
Type	<input checked="" type="checkbox"/> Prévention comportementale	<input type="checkbox"/> Prévention contextuelle
Output <sup>7</sup>	1545 élèves 73 classes	73 enseignants <sup>8</sup> 1 PAC
Evaluation		
Vue d'ensemble	Types d'impact analysés: <input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting <input type="checkbox"/> Structure du setting <input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> Egalité des chances <input type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents	Base de l'évaluation: Appréciation subjective des personnes interrogées Hors sujet Appréciation subjective des personnes interrogées Appréciation subjective des personnes interrogées Mesure objective Mesure objective Non analysé
Méthodologie	Le projet Muuvit a fait l'objet d'une évaluation par des tiers, qui porte sur la mise en œuvre dans le canton de Zurich (1) <sup>9</sup> . A cet effet, un groupe de discussion comprenant douze élèves participant au projet a été constitué et l'on a interrogé quatre enseignants par téléphone. En outre, on dispose d'un mémoire de master, présenté à l'Université d'Helsinki, sur ce projet précurseur en Finlande (2). Dans ce travail, l'auteur examine en termes de fréquence l'évolution de l'activité physique des élèves à l'école et en dehors entre le mois précédant le projet Muuvit et le mois suivant.	

<sup>6</sup> Les projets ont été classés en quatre catégories en fonction de leur intensité. Les projets d'impulsion et d'amorce sont des projets «éclairés» isolés. Les formations initiales et continues sont des manifestations brèves (1 à 2 jours) destinées aux multiplicateurs non impliqués dans un projet plus global. Dans le cadre des projets d'accompagnement et de conseil, des institutions, multiplicateurs et groupes cibles bénéficient d'un suivi répété et prolongé. Les programmes et trains de mesures sont des projets globaux à plusieurs composantes (p. ex. formations initiales/continues, conseil/accompagnement, nouvelles infrastructures).

<sup>7</sup> Bolliger-Salzmann, Heinz et al. 2011, p. 13. Depuis 2011, le projet s'est considérablement développé et des collaborations sont désormais en place avec dix programmes d'action cantonaux. Plus de 10 000 enfants ont déjà participé au projet Muuvit en Suisse.

<sup>8</sup> Hypothèse d'Interface Politikstudien Forschung Beratung.

<sup>9</sup> Les chiffres en vert figurant entre parenthèses renvoient aux rapports d'évaluation cités à la fin du portrait sous «Sources». Les impacts identifiés dans les rapports d'évaluation sont cités en indiquant la source et la page, comme suit: (1:12), ce qui signifie (source 1: page 12). Les références à la littérature spécialisée sont indiquées en rose.

Résultats	
Culture	Selon l'évaluation suisse, grâce à une pression positive du groupe, le projet Muuvit incite même les enfants peu sportifs à se dépenser physiquement (1:24). Toutefois, tant du côté des enseignants (1:16) que du côté des élèves (1:24), les participants les plus actifs au projet semblent être ceux qui sont déjà motivés à beaucoup bouger. Selon les enseignants et les élèves, le projet a contribué à améliorer le climat social au sein de la classe (1:17).
Structure	Il n'y a aucun impact structurel prouvé, dans la mesure où le projet n'a pas pour objet de proposer de nouvelles offres en matière d'alimentation et d'activité physique.
Connaissances	Les auteurs de l'évaluation suisse n'ont pas constaté chez les élèves une amélioration volontaire et systématique des connaissances en matière d'alimentation et d'activité physique. Ils ont toutefois observé une amélioration des connaissances géographiques lorsque l'enseignant intégrait explicitement le projet dans son programme (1:16).
Attitude	En raison des expériences pratiques qu'il génère, le projet semble avoir eu un impact positif sur l'attitude des élèves face à l'alimentation et à l'activité physique. Certains élèves ont ainsi noté que les aliments sains ont bon goût et que faire du sport peut être agréable (1:16).
Comportement	Selon l'étude finlandaise, l'objectif de Muuvit (deux heures d'activité physique par jour) était déjà dépassé avant même la mise en œuvre du projet, puisque les enfants pratiquaient quotidiennement 209 minutes d'activité physique en semaine et 187 minutes le week-end. Le projet n'entraîne pas de grand changement en termes de niveau d'activité physique, sauf pour les 11 % d'enfants peu enclins à bouger qui pratiquaient auparavant moins de deux heures d'activité physique par jour: eux ont augmenté de trente minutes le temps consacré aux activités physiques (2:1).
Egalité des chances	L'étude finlandaise montre que les garçons bougent plus que les filles, tant avant la mise en œuvre du projet qu'après (2:1).
Santé	Ni l'évaluation suisse, ni l'étude finlandaise n'ont analysé les impacts sur la santé des élèves.
Informations théoriques complémentaires	
<i>Importance des impacts</i>	Pour pouvoir évaluer l'importance des impacts du projet, il faut disposer d'une base permettant de déterminer si et dans quelle mesure les résultats de l'étude finlandaise sont transposables en Suisse. Diverses études donnent des chiffres comparatifs sur le comportement des enfants et des adolescents de Suisse en matière d'activité physique. Selon une synthèse de diverses études sur le comportement des enfants de 6 à 11 ans en matière d'activité physique, réalisée par la Haute école fédérale de sport, les enfants suisses bougent moins que les enfants finlandais (60 à 160 minutes par jour) (3:2). Une évaluation spéciale récente de l'étude internationale HBSC (Health Behaviour in School-aged Children) analyse le comportement en matière d'activité physique sur la base d'une enquête représentative auprès d'environ 10 000 enfants de 11 à 15 ans. Selon cette étude, près de 70 % des enfants sont insuffisamment actifs, voire inactifs (5:29) – mais les auteurs supposent que les données issues de l'enquête sous-estiment le niveau d'activité physique des enfants (5:30). Une étude commandée par l'Office fédéral du sport a analysé quant à elle le comportement en matière d'activité physique de 1530 jeunes de 10 à 14 ans sur la base d'une enquête représentative. Il en ressort que 50 % des enfants suisses bougent moins de deux heures par jour quand ils ont école, et ce chiffre monte à 60 % le week-end (4:51–52). En Finlande, ils sont 11 % dans ce cas.
<i>Orientation du concept du projet vers les impacts</i>	Pour évaluer l'orientation du concept du projet vers les impacts, nous nous basons sur un récent travail de synthèse de Cochrane Collaboration. D'après ses conclusions, les interventions de prévention du surpoids auprès des enfants sont globalement efficaces, malgré des restrictions méthodologiques. C'est vrai en particulier pour les enfants de 6 à 12 ans et les interventions en milieu scolaire. Sont cités les facteurs de succès suivants (2:35): 1. implication des parents, 2. augmentation du nombre d'heures d'activité physique par semaine, 3. mise en place d'une culture et d'espaces propices à l'activité physique et à l'alimentation saine, 4. meilleure qualité des aliments à l'école, 5. intégration des thèmes concernés dans le programme ordinaire. Le projet Muuvit crée une nouvelle culture de l'activité physique et organise en partie l'implication des parents. En comparaison avec d'autres projets, cette implication fonctionne mieux (1:18), mais elle dépend fortement de l'engagement des différents enseignants (1:24).

<b>Bilan</b>															
<b>Efficacité du projet</b>															
	<p>L'évaluation a permis d'identifier des impacts sur les aspects suivants:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting</td> <td>Impacts avérés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Structure du setting</td> <td>Hors sujet</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Connaissances adolescents</td> <td>Impacts non avérés</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Attitude adolescents</td> <td>Impacts avérés</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Comportement adolescents</td> <td>Impacts partiellement avérés</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egalité des chances</td> <td>Différences selon le sexe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Santé adolescents</td> <td>Impacts non analysés</td> </tr> </table> <p>Le projet favorise une culture de l'activité physique au sein des classes. On a observé non de nouvelles acquisitions de connaissances, mais un changement d'attitude positif des élèves envers l'alimentation et l'activité physique. En cela, le projet atteint son objectif de sensibilisation des élèves. Il est certes sans incidence sur le comportement général en matière d'activité physique ni sur les écarts entre les sexes à cet égard, mais il a des impacts au niveau du groupe à risques des enfants peu enclins à bouger.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting	Impacts avérés	<input type="checkbox"/> Structure du setting	Hors sujet	<input type="checkbox"/> Connaissances adolescents	Impacts non avérés	<input checked="" type="checkbox"/> Attitude adolescents	Impacts avérés	<input checked="" type="checkbox"/> Comportement adolescents	Impacts partiellement avérés	<input checked="" type="checkbox"/> Egalité des chances	Différences selon le sexe	<input type="checkbox"/> Santé adolescents	Impacts non analysés
<input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting	Impacts avérés														
<input type="checkbox"/> Structure du setting	Hors sujet														
<input type="checkbox"/> Connaissances adolescents	Impacts non avérés														
<input checked="" type="checkbox"/> Attitude adolescents	Impacts avérés														
<input checked="" type="checkbox"/> Comportement adolescents	Impacts partiellement avérés														
<input checked="" type="checkbox"/> Egalité des chances	Différences selon le sexe														
<input type="checkbox"/> Santé adolescents	Impacts non analysés														
<b>Orientation du concept du projet vers les impacts</b>															
	<p>Dans le projet Muuvit, les éléments suivants du concept se sont révélés importants en termes d'impact:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Influence des pairs (positive)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Augmentation du nombre d'heures d'activité physique par semaine</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Implication des parents en général</td> <td><input type="checkbox"/> Meilleure qualité des repas</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Culture favorable à la santé</td> <td><input type="checkbox"/> Intégration des thèmes concernés dans le programme</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Infrastructure favorable à la santé</td> <td></td> </tr> </table> <p>Selon des informations issues des évaluations, le travail collectif par classes a un effet positif sur les enfants peu enclins à bouger et les motive pour se dépenser davantage. En créant une culture favorable à l'activité physique, le projet répond en outre à un critère d'efficacité mentionné dans la littérature spécialisée. On peut considérer que si le nombre d'heures d'activité physique par semaine n'augmente pas chez tous les enfants, il augmente chez les moins enclins à bouger. Pour renforcer l'orientation du projet vers les impacts, il conviendrait d'envisager de mettre en place des infrastructures propices à l'activité physique et à l'alimentation saine, d'intégrer les thèmes concernés dans le programme et d'impliquer plus fortement les parents.<sup>10</sup></p>	<input checked="" type="checkbox"/> Influence des pairs (positive)	<input checked="" type="checkbox"/> Augmentation du nombre d'heures d'activité physique par semaine	<input type="checkbox"/> Implication des parents en général	<input type="checkbox"/> Meilleure qualité des repas	<input checked="" type="checkbox"/> Culture favorable à la santé	<input type="checkbox"/> Intégration des thèmes concernés dans le programme	<input type="checkbox"/> Infrastructure favorable à la santé							
<input checked="" type="checkbox"/> Influence des pairs (positive)	<input checked="" type="checkbox"/> Augmentation du nombre d'heures d'activité physique par semaine														
<input type="checkbox"/> Implication des parents en général	<input type="checkbox"/> Meilleure qualité des repas														
<input checked="" type="checkbox"/> Culture favorable à la santé	<input type="checkbox"/> Intégration des thèmes concernés dans le programme														
<input type="checkbox"/> Infrastructure favorable à la santé															
<b>Valeur informative de l'évaluation</b>															
	<p>Les évaluations du projet Muuvit remplissent les critères suivants:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Evaluations d'impact</td> <td><input type="checkbox"/> Comparaisons théorie/réalité</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des méthodes</td> <td><input type="checkbox"/> Comparaisons transversales</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des données</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Comparaisons longitudinales</td> </tr> </table> <p>L'évaluation suisse prend en compte les perspectives de divers participants au projet (triangulation des données). Le mémoire finlandais donne des informations intéressantes sur les effets du projet à l'aide de statistiques avant/après (comparaison longitudinale). Dans une future évaluation, il pourrait être opportun d'utiliser des méthodes quantitatives pour mesurer les impacts du projet suisse, afin que les conclusions soient statistiquement représentatives. Il convient en outre de prendre en compte les différences de comportement entre les sexes en matière d'activité physique.</p>	<input type="checkbox"/> Evaluations d'impact	<input type="checkbox"/> Comparaisons théorie/réalité	<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des méthodes	<input type="checkbox"/> Comparaisons transversales	<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des données	<input checked="" type="checkbox"/> Comparaisons longitudinales								
<input type="checkbox"/> Evaluations d'impact	<input type="checkbox"/> Comparaisons théorie/réalité														
<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des méthodes	<input type="checkbox"/> Comparaisons transversales														
<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des données	<input checked="" type="checkbox"/> Comparaisons longitudinales														

<sup>10</sup> Selon des informations de la direction du projet, on pourrait impliquer plus fortement les parents après adaptation des informations aux parents existantes à la situation en Suisse.

Sources	
Evaluation	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bolliger-Salzmänn, Heinz; Van den Brandt, Lisa (2011): Evaluation des Gesundheitsförderungsprojekts Muuvit, Université de Berne, Institut de médecine sociale et préventive, département Promotion de la santé, Berne.</li> <li>2. Salaspuro, Maija (2006): mémoire de master: Muuvit Adventure impact on children daily physical activity, Université d'Helsinki, Faculté d'éducation appliquée.</li> </ol>
Littérature	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Dössegger, Alain; Jimmy, Gerda; Mäder, Urs (2010): Das Bewegungsverhalten von Kindern in der Schweiz. Eine Zusammenfassung der Erkenntnisse aus neun Schweizer Studien mit Kindern im Alter von 6 bis 11 Jahren, OFSPO, Haute école fédérale de sport de Macolin.</li> <li>4. Lamprecht, Markus; Fischer, Adrian; Stamm, Hanspeter (2008): Sport Suisse 2008, rapport sur les enfants et les adolescents. Observatoire Sport et activité physique Suisse, c/o Lamprecht &amp; Stamm Sozialforschung und Beratung AG.</li> <li>5. Stamm, H.; Gebert, A.; Wiegand, D.; Lamprecht, M. (2012): Analyse der Studie Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) unter den Aspekten von Ernährung und Bewegung. Sekundäranalyse im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit, Bern.</li> </ol>

**DA 2: Modèle d'impact Muuvit**



**Hypothèses**

**Culture:** le chiffre de 73 classes repose sur une hypothèse. Nous considérons que le projet Muuvit a créé dans toutes les classes un climat propice à l'activité physique (variante maximale). Cette hypothèse se base sur des résultats qualitatifs qui ne sont pas statistiquement représentatifs.

**Attitude:** nous considérons que l'ensemble des 1545 élèves ont changé d'attitude (variante maximale). Cette hypothèse se base sur des résultats qualitatifs qui ne sont pas statistiquement représentatifs.

Comportement: selon notre hypothèse, 773 élèves, soit la moitié des participants au projet, ont une activité physique suffisante (variante maximale). Mais d'une part, il n'est pas certain que les résultats de l'étude finlandaise sur la mobilisation des élèves peu enclins à l'activité physique soient transposables en Suisse. D'autre part, on ignore si parmi les participants au projet, la moitié faisait auparavant moins de deux heures d'activité physique par jour.

Bilan output		Bilan outcome		Bilan impact	
Adolescents	Multipliateurs	Culture	Structure	Comportement alimentaire	Activité physique
1545	73	73	Hors sujet	Hors sujet	773
	Setting	Connaissances	Attitude		
	PAC	Pas d'informations	1545		
	73				
	1				

- Sources**
- Liste de projets PSS
  - Rapports d'évaluation
  - Littérature
  - Hypothèses Interface

## Youp'là bouge / Purzelbaum

Descriptif et évolutions du projet		
Projet		
Descriptif sommaire	Youp'là bouge (crèche) et son homologue alémanique Purzelbaum Kindergarten/Kita sont des projets qui comprennent une formation continue et un accompagnement des multiplicateurs, un réaménagement des locaux pour les rendre propices à l'activité physique, ainsi que la sensibilisation des parents à la promotion de l'activité physique. Purzelbaum Kindergarten/Kita intègre aussi des éléments visant à promouvoir une alimentation saine. <sup>11</sup> Il s'agit donc d'un programme et d'un train de mesures complets dont l'aspect principal est le travail avec les multiplicateurs.	
Axe prioritaire	<input checked="" type="checkbox"/> Activité physique	<input type="checkbox"/> Alimentation
Intensité <sup>12</sup>	<input type="checkbox"/> Projet d'impulsion/d'amorce <input type="checkbox"/> Formation initiale/continue de multiplicateurs	<input type="checkbox"/> Conseil/accompagnement <input checked="" type="checkbox"/> Programme/train de mesures
Setting	<input checked="" type="checkbox"/> Accueil des jeunes enfants <input checked="" type="checkbox"/> Jardin d'enfants <input type="checkbox"/> Ecole	<input type="checkbox"/> Santé publique, conseil <input type="checkbox"/> Collectivité, loisirs <input type="checkbox"/> Autres
Type	<input checked="" type="checkbox"/> Prévention comportementale	<input checked="" type="checkbox"/> Prévention contextuelle
Output <sup>13</sup>	1320 jeunes enfants 14 400 enfants au jardin d'enfants 132 éducateurs/trices de jeunes enfants 1000 éducateurs/trices en jardin d'enfants <sup>14</sup>	88 structures d'accueil de l'enfance 720 jardins d'enfants 9 PAC
Evaluation		
Vue d'ensemble	Types d'impact analysés: <input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting <input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting <input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents  <input checked="" type="checkbox"/> Egalité des chances <input checked="" type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents	Base de l'évaluation: Appréciation subjective des personnes interrogées Appréciation subjective des personnes interrogées Non analysé Appréciation subjective des personnes interrogées Appréciation subjective des personnes interrogées, mesure objective par les évaluateurs, groupes d'intervention et de contrôle Appréciation subjective des personnes interrogées Mesure objective par les évaluateurs, groupes d'intervention et de contrôle
Méthodologie	Youp'là bouge/Purzelbaum est le projet le plus fréquemment évalué des programmes d'action cantonaux «poids corporel sain». Des autoévaluations de Purzelbaum Kindergarten ainsi que des évaluations par des tiers ont été effectuées dans les cantons de Bâle-Ville (1), Fribourg (6), St-Gall (5), Zoug (2) et Zurich (3, 4). Une étude évalue en outre le programme Youp'là bouge mis en place en Suisse romande dans des crèches de trois cantons: Jura, Neuchâtel et Vaud (7). <sup>15</sup>	

<sup>11</sup> Le portrait du projet Youp'là bouge se focalise sur les éléments concernant la promotion de l'activité physique.

<sup>12</sup> Les projets ont été classés en quatre catégories en fonction de leur intensité. Les projets d'impulsion et d'amorce sont des projets «éclairés» isolés. Les formations initiales et continues sont des manifestations brèves (1 à 2 jours) destinées aux multiplicateurs non impliqués dans un projet plus global. Dans le cadre des projets d'accompagnement et de conseil, des institutions, multiplicateurs et groupes cibles bénéficient d'un suivi répété et prolongé. Les programmes et trains de mesures sont des projets globaux à plusieurs composantes (p. ex. formations initiales/continues, conseil/accompagnement, nouvelles infrastructures).

<sup>13</sup> Promotion Santé Suisse 2011.

<sup>14</sup> Hypothèse de la direction du projet Youp'là bouge.

<sup>15</sup> Les chiffres en vert figurant entre parenthèses renvoient aux rapports d'évaluation cités à la fin du portrait sous «Sources». Les impacts identifiés dans les rapports d'évaluation sont cités en indiquant la source et la page, comme suit: (1:12), ce qui signifie (source 1: page 12). Les références à la littérature spécialisée sont indiquées en rose.

Résultats	
Culture	Le projet Purzelbaum fait naître dans les jardins d'enfants une nouvelle culture de l'activité physique. Entre 64 % (3:51) et 100 % (1:8) du personnel éducatif travaillant dans des jardins d'enfants Purzelbaum est ainsi d'accord pour dire que les enfants font davantage d'exercices de mouvement. De plus, dans 73 % (3:51) à 91 % (1:8) des jardins d'enfants, les offres ciblées sur le mouvement sont quotidiennement plus nombreuses. Enfin, dans 46 % (1:8, 3:51) des jardins d'enfants Purzelbaum, les enfants peuvent bouger à tout moment. Dans 38 % des crèches Youp'là bouge, on propose chaque jour de nouvelles possibilités de bouger (7:17).
Structure	Le projet Purzelbaum a aussi entraîné de profonds changements structurels. Selon le personnel éducatif interrogé, dans 100 % des jardins d'enfants Purzelbaum, des espaces dédiés au mouvement ont été installés et l'offre de jeux de mouvement est plus grande (1:8, 2:17, 3:51, 5:8, 6:14). Les collaborateurs de toutes les crèches Youp'là bouge affirment que là aussi, les possibilités de bouger ont été accrues. Des espaces dédiés au mouvement ont été installés dans 58 % des crèches (7:17).
Connaissances	Les changements intervenus au niveau des connaissances des enfants n'ont pas été analysés dans les évaluations.
Attitude	Diverses évaluations confirment que le projet accroît le plaisir de bouger des enfants (1:9, 1:12, 3:38, 3:52, 6:15, 6:18, 7:17, 7:23).
Comportement	Selon une appréciation subjective d'éducateurs/trices et de parents, le projet a un impact sur le comportement des enfants en matière d'activité physique. Le personnel éducatif de 91 % (3:52) à 100 % (1:9, 6:15) des jardins d'enfants affirme que les enfants bougent davantage depuis le démarrage du projet. Dans les crèches Youp'là bouge, près de la moitié des collaborateurs interrogés (48 %) sont de cet avis (7:17). Les parents sont moins nombreux à se prononcer en ce sens (entre 37 % selon 3:38 et 71 % selon 1:12), sans doute parce qu'ils sont moins proches du projet.
Appréciation subjective	
Comportement enfants	
Comportement familles	Les enfants passant la majorité de leur temps en dehors de la crèche ou du jardin d'enfants, l'implication des familles dans tous les projets est un élément important. Entre 10 % (3:40, 7:24) et 29 % (1:12) des parents sont d'accord pour dire qu'au quotidien, leur famille fait davantage d'activité physique qu'auparavant. Entre 19 % (7:24) et 49 % (1:12) vont plus souvent se promener. Chez 12 % (6:19) à 35 % (1:12) des familles, davantage d'activité physique est possible dans le logement.
Mesure objective	Dans le cadre de l'évaluation Youp'là bouge, les appréciations subjectives du personnel éducatif et des parents sont complétées par une mesure objective du comportement des enfants en matière d'activité physique. A cet effet, on a mesuré la fréquence et l'intensité de l'activité physique à l'aide d'un accéléromètre. En comparant les résultats obtenus dans des crèches Youp'là bouge et dans des crèches non participantes au projet, on n'a pas observé d'écarts significatifs (7:30). Une des explications est que les enfants passent moins de 50 % de leur temps à la crèche. Une analyse statistique portant exclusivement sur des enfants qui passaient plus de 50 % de leur temps à la crèche a révélé en effet un accroissement significatif de la fréquence de l'activité physique des enfants dans les crèches Youp'là bouge (7:31). Selon l'évaluation du projet Youp'là bouge, la présence de matériel mobile destiné à l'activité physique a en outre un impact positif sur la fréquence de cette dernière. Tous les jardins d'enfants et toutes les crèches Purzelbaum ayant développé leur offre de jeux de mouvement, on peut s'attendre à des impacts similaires.
Egalité des chances	L'évaluation du projet Youp'là bouge fait en outre apparaître une différence entre les enfants de familles issues de l'immigration et les autres. Ainsi, les impacts sur le comportement des premiers en matière d'activité physique se révèlent notablement plus importants: 52 % des parents non issus de l'immigration estiment que le projet n'a pas eu d'impact, tandis que seuls 38 % des parents issus de l'immigration sont de cet avis (7:40).
Santé IMC/poids	Ni l'évaluation du projet Purzelbaum dans le canton de Zoug (2:30), ni l'évaluation du projet Youp'là bouge en Suisse romande (7:35) ne révèlent d'impacts sur l'IMC – mais l'IMC n'est pas non plus visé par les projets. Des analyses statistiques approfondies effectuées dans le cadre de l'évaluation du projet Youp'là bouge montrent que plus les collaborateurs d'une crèche Youp'là bouge sont nombreux à avoir suivi une formation continue sur la promotion de l'activité physique, plus l'IMC des enfants décroît.

<i>Capacités motrices</i>	Tant l'évaluation du projet Purzelbaum dans le canton de Zoug que l'évaluation du projet Youp'la bouge en Suisse romande soulignent une amélioration des capacités motrices. La comparaison entre groupes d'intervention et groupes de contrôle montre que cette amélioration est imputable au premier chef à la maturation et à la croissance avec l'âge (2:29, 7:30). L'évaluation du canton de Zoug fait toutefois apparaître un lien entre, d'une part, des exercices ciblés de saut et, d'autre part, des progrès nettement plus importants dans les sautilllements latéraux chez les enfants des jardins d'enfants d'intervention. Selon les auteurs, cela renforce durablement la santé osseuse et contribue à prévenir l'ostéoporose (2:29). L'amélioration significative de l'agilité observée dans les jardins d'enfants d'intervention peut, toujours selon les auteurs, contribuer à prévenir les accidents (2:29). L'évaluation effectuée en Suisse romande montre en outre que le projet Youp'la bouge a des impacts sur les capacités motrices des enfants dans certaines conditions, notamment lorsque des soirées d'information pour les parents sont organisées ou qu'une salle pour l'activité physique est mise à disposition.														
<b>Informations théoriques complémentaires</b>															
<i>Importance des impacts</i>	Pour évaluer l'importance des impacts du projet Youp'la bouge/Purzelbaum, il est intéressant de disposer d'informations sur le comportement des enfants en matière d'activité physique dans les crèches et les jardins d'enfants. C'est là en effet qu'est ancré le projet. On n'a toutefois trouvé aucune source à ce sujet concernant les enfants de moins de six ans en Suisse. En Allemagne, seulement un tiers environ des enfants de 4 à 5 ans bouge assez (60 minutes d'activité physique modérée à intense par jour) (8:4).														
<i>Orientation du concept du projet vers les impacts</i>	Le projet Purzelbaum est très bien évalué, de sorte qu'il n'a pas été fait de recherches approfondies dans d'autres sources. Les impacts identifiés dans les évaluations sont étayés par une étude qui montre que les enfants de 3 à 5 ans en établissement préscolaire bougent davantage si cet établissement leur offre un environnement favorable (9:14).														
<b>Bilan</b>															
<b>Efficacité du projet</b>															
	<p>L'évaluation a permis d'identifier des impacts sur les aspects suivants:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting</td> <td>Impacts avérés</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting</td> <td>Impacts avérés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents</td> <td>Non analysé</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents</td> <td>Impacts avérés</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents</td> <td>Impacts avérés</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Egalité des chances</td> <td>Différences selon que les enfants sont issus de l'immigration ou pas</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents</td> <td>Impacts avérés</td> </tr> </table> <p>Dans les jardins d'enfants et les crèches qui y participent, le projet Youp'la bouge/Purzelbaum favorise une culture de l'activité physique qui se caractérise par davantage d'exercices de mouvement, des offres ciblées et plus de latitude pour bouger. La mise à disposition de nouveaux espaces et de nouveaux matériels permet de créer des structures propices à l'activité physique. Ces changements culturels et structurels ont pour effet que les enfants bougent davantage. Les changements de comportement en matière d'activité physique sont plus importants chez les enfants issus de l'immigration et leurs familles que chez les enfants suisses. Les évaluations ont révélé par ailleurs une amélioration des capacités motrices ainsi qu'une baisse de l'IMC sous certaines conditions (cf. Orientation du concept du projet vers les impacts).</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting	Impacts avérés	<input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting	Impacts avérés	<input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents	Non analysé	<input checked="" type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents	Impacts avérés	<input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents	Impacts avérés	<input checked="" type="checkbox"/> Egalité des chances	Différences selon que les enfants sont issus de l'immigration ou pas	<input checked="" type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents	Impacts avérés
<input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting	Impacts avérés														
<input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting	Impacts avérés														
<input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents	Non analysé														
<input checked="" type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents	Impacts avérés														
<input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents	Impacts avérés														
<input checked="" type="checkbox"/> Egalité des chances	Différences selon que les enfants sont issus de l'immigration ou pas														
<input checked="" type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents	Impacts avérés														

**Orientation du concept du projet vers les impacts**

Dans le projet Youp'la bouge/Purzelbaum, les éléments suivants du concept se sont révélés importants en termes d'impact:

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Implication des parents en général                        | <input checked="" type="checkbox"/> Espaces réservés à l'activité physique                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Implication des parents issus de l'immigration            | <input checked="" type="checkbox"/> Matériel mobile destiné à l'activité physique                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Formation continue de tous les multiplicateurs du setting | <input checked="" type="checkbox"/> Exercices de mouvement ciblés                                     |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> Séjours prolongés des enfants dans le setting (crèches notamment) |

Ont un impact positif sur le comportement des enfants en matière d'activité physique l'implication des parents issus de l'immigration, le séjour prolongé des enfants dans les crèches (plus de 2,5 jours) ainsi que la mise à disposition de matériel mobile destiné à l'activité physique. On constate une amélioration des capacités motrices dès lors que des soirées d'information sont organisées pour les parents, que les enfants disposent d'espaces réservés à l'activité physique et que des exercices de mouvement ciblés leur sont proposés. On observe également une baisse de l'IMC d'autant plus marquée que les collaborateurs de la crèche sont nombreux à suivre une formation continue.

**Valeur informative de l'évaluation**

L'évaluation du projet Youp'la bouge/Purzelbaum remplit les critères suivants:

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Evaluations d'impact       | <input checked="" type="checkbox"/> Comparaisons théorie/réalité |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des méthodes | <input checked="" type="checkbox"/> Comparaisons transversales   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des données  | <input checked="" type="checkbox"/> Comparaisons longitudinales  |

Le projet Purzelbaum est celui qui a été soumis aux évaluations les plus complètes, dont il répond à tous les critères de qualité. Toutes les évaluations s'appuient sur le même questionnaire élaboré dans le canton de Bâle-Ville. Des enquêtes complètes étant généralement effectuées auprès des multiplicateurs et des parents, les résultats peuvent être considérés comme représentatifs lorsque le taux de réponse est bon. Les points faibles de ces enquêtes par questionnaire – absence de comparaison transversale et longitudinale – sont corrigés par les évaluations effectuées dans le canton de Zoug [2] et en Suisse romande [7]. Celles-ci mesurent les impacts du projet sur le comportement en matière d'activité physique, les capacités motrices et l'IMC des enfants avant et après le démarrage du projet. De plus, elles prennent toutes deux en compte des jardins d'enfants et des crèches qui participent au projet (groupe d'intervention) et qui n'y participent pas (groupe de contrôle). Pour l'évaluation effectuée en Suisse romande, les deux groupes ont été sélectionnés aléatoirement, de sorte que la valeur informative des résultats peut être considérée comme supérieure à celle de l'évaluation effectuée dans le canton de Zoug.

**Sources**

Evaluation	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kirchhofer, Jan; Steffen, Thomas; Müller, Barbara; Jauch, Annaïse (2007): Schlussbericht zur Evaluation des Projekts Burzelbaum – Bewegter Kindergarten. Gesundheitsförderung und Prävention Basel-Stadt.</li> <li>2. Gesundheitsdirektion, Gesundheitsamt (2009): Schlussbericht «Purzelbaum». Pilotprojekt 2007–2009 für mehr Bewegung und gesunde Ernährung in Kindergärten des Kantons Zug.</li> <li>3. Diezi-Duplain, Peter; Felkendorff, Kai; Luder, Reto (2009): Evaluation des Pilotversuchs zur Einführung des Programms «Purzelbaum» in Kindergärten der Stadt Zürich. Pädagogische Hochschule Zürich, Zürich.</li> <li>4. Behringer, Regula; Eugster, Corinne; Meyer, Christoph; Papandreou, Alexandra (2010): Purzelbaum – bewegter Kindergarten: Kurzbericht zum Abschluss der Pilotphase 2007–2009 in der Stadt Zürich, Schulgesundheitsdienste der Stadt Zürich, Zürich.</li> <li>5. Walt, Angela; Rey, Claudia; Müller, Petra (2009): Evaluation Projekt Purzelbaum St. Gallen Schuljahr 2007/2009. Schulärztlicher Dienst, Stadt St. Gallen.</li> <li>6. Oberson, Thomas (2011): Schlussbericht des Pilotversuchs 2009–2011 des Kantons Freiburg. Suchtpräventionsstelle Freiburg.</li> <li>7. Puder, Jardena; Barral, Jérôme; Bonvin, Antoine (2011): Rapport d'évaluation du projet «Youp'la bouge», Centre hospitalier universitaire vaudois, Institut des sciences du sport de l'Université de Lausanne, Lausanne.</li> </ol>
Littérature	<ol style="list-style-type: none"> <li>8. Jekauc, D.; Reimers, AK.; Wagner, MO. et al. (2012): Prevalence and socio-demographic correlates of the compliance with the physical activity guidelines in children and adolescents in Germany. BMC Public Health 2012, 12:714; 1–9.</li> <li>9. Hector, D.; King, L.; Hardy, L. et al. (2012): Evidence update on obesity prevention across the life-course. Prepared for NSW Ministry of Health. Sydney; Physical Activity Nutrition Obesity Research Group.</li> </ol>

**DA 3: Modèle d'impact Youp 'là bouge / Purzelbaum**



**Hypothèses**

**Structure/culture/comportement:** les chiffres relatifs aux impacts susmentionnés résultent des déclarations du personnel éducatif des jardins d'enfants et des crèches. On a retenu à chaque fois la valeur la plus élevée citée dans les différentes évaluations (p. ex., entre 91 % et 100 % du personnel éducatif des jardins d'enfants est d'accord avec la proposition suivante: «Les enfants bougent plus». La variante maximale correspond donc aux 14.400 enfants des jardins d'enfants). Le nombre réellement atteint devrait toutefois être inférieur pour trois raisons. Premièrement, les chiffres ne sont pas aussi élevés dans toutes les évaluations. Deuxièmement, il est possible que certaines réponses aient été motivées par le conformisme social. Troisièmement, les écarts entre groupes d'intervention et groupes de contrôle dans la fréquence et l'intensité de l'activité physique, mesurés à l'aide d'un accéléromètre, n'apparaissent que sous certaines conditions (séjour prolongé dans le setting, mise à disposition de matériel mobile destiné à l'activité physique).

Bilan output		Bilan outcome			Bilan impact				
Enfants	Multiplificateurs	Setting	PAC	Culture	Structure	Connaissances	Attitude	Comportement alimentaire	Activité physique
14400	1000	720	11	655	720	Non analysé	14400	Hors sujet	14400
1320	132	88	9	33	51	Non analysé	911	Hors sujet	634

**Sources**

Liste de projets PSS

Rapports d'évaluation

Littérature

Hypothèses interface

## schnitz und drunder

Descriptif et évolutions du projet		
Projet		
Descriptif sommaire	Le projet schnitz und drunder est une offre de conseil et de formation en matière de restauration pour les établissements qui proposent un accueil extrafamilial des enfants. Les établissements qui remplissent les critères se voient décerner un label renouvelable tous les deux ans. Compte parmi les critères le fait de proposer des repas équilibrés, élaborés avec des produits locaux et de saison.	
Axe prioritaire	<input type="checkbox"/> Activité physique	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentation
Intensité <sup>16</sup>	<input type="checkbox"/> Projet d'impulsion/d'amorce <input type="checkbox"/> Formation initiale/continue de multiplicateurs	<input checked="" type="checkbox"/> Conseil/accompagnement <input type="checkbox"/> Programme / train de mesures
Setting	<input checked="" type="checkbox"/> Accueil des jeunes enfants <input checked="" type="checkbox"/> Jardin d'enfants <input checked="" type="checkbox"/> Ecole	<input type="checkbox"/> Santé publique, conseil <input type="checkbox"/> Collectivité, loisirs <input type="checkbox"/> Autres
Type	<input checked="" type="checkbox"/> Prévention comportementale	<input checked="" type="checkbox"/> Prévention contextuelle
Output <sup>17</sup>	245 enfants 359 multiplicateurs	38 settings 5 PAC
Evaluation		
Vue d'ensemble	Types d'impact analysés: <input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting <input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting <input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Egalité des chances <input type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents	Base de l'évaluation: Appréciation subjective des personnes interrogées Appréciation subjective des personnes interrogées Non analysé Non analysé Appréciation subjective des personnes interrogées Non analysé Non analysé
Méthodologie	Dans le cadre d'une autoévaluation, une enquête en ligne a été effectuée dans le canton de Thurgovie auprès de 43 (1) ou 44 (2) collaborateurs de six crèches schnitz und drunder. <sup>18</sup>	

<sup>16</sup> Les projets ont été classés en quatre catégories en fonction de leur intensité. Les projets d'impulsion et d'amorce sont des projets «éclairés» isolés. Les formations initiales et continues sont des manifestations brèves (1 à 2 jours) destinées aux multiplicateurs non impliqués dans un projet plus global. Dans le cadre des projets d'accompagnement et de conseil, des institutions, multiplicateurs et groupes cibles bénéficient d'un suivi répété et prolongé. Les programmes et trains de mesures sont des projets globaux à plusieurs composantes (p. ex. formations initiales/continues, conseil/accompagnement, nouvelles infrastructures).

<sup>17</sup> Promotion Santé Suisse 2011.

<sup>18</sup> Les chiffres en vert figurant entre parenthèses renvoient aux rapports d'évaluation cités à la fin du portrait sous «Sources». Les impacts identifiés dans les rapports d'évaluation sont cités en indiquant la source et la page, comme suit: (1:12), ce qui signifie (source 1: page 12). Les références à la littérature spécialisée sont indiquées en rose.

Résultats															
Culture	Selon les collaborateurs interrogés, le projet suscite une nouvelle culture alimentaire. Ainsi, 70 % (2:1) voire 77 % (1:1) des collaborateurs considèrent que la culture alimentaire dans l'établissement s'est améliorée. En outre, selon 75 % (2:1) ou 84 % (1:1) des personnes interrogées, les enfants sont davantage impliqués dans des activités sur l'alimentation.														
Structure	Le projet entraîne également des changements au niveau de l'offre de repas. Cela se manifeste par le fait que selon 98 % des personnes interrogées (1:1, 2:1), leur établissement est plus attentif à l'équilibre de l'alimentation depuis qu'il bénéficie de conseils. 37 % (1:1) voire 98 % (2:1) des personnes interrogées affirment que l'établissement achète désormais davantage de produits de saison et 72 % (1:1) considèrent qu'il achète plus souvent des produits locaux.														
Connaissances Attitude	L'évolution des connaissances et de l'attitude des enfants participants n'a pas été analysée dans le cadre de l'évaluation.														
Comportement	Les changements intervenus dans la culture alimentaire semblent avoir un impact positif sur le comportement alimentaire des enfants. Quelques-uns des collaborateurs interrogés observent ainsi que l'implication des enfants accroît leur plaisir de manger et qu'ils goûteraient sans problème de nouveaux aliments.														
Egalité des chances	Les différents impacts en matière d'égalité des chances n'ont pas été analysés dans le cadre de l'évaluation.														
Santé	Les impacts sur la santé des enfants ne sont pas analysés dans le cadre de l'évaluation.														
Informations théoriques complémentaires															
Importance des impacts	Pour pouvoir évaluer l'importance des impacts du projet, il faut disposer d'informations sur le comportement alimentaire des jeunes enfants. Les données disponibles en Suisse à cet égard ne sont pas satisfaisantes (3:101). Pourtant, le comportement alimentaire commence à s'ancrer dès les premières années, de sorte que cette phase de la vie est particulièrement importante. Le rôle majeur en la matière incombe aux parents. La situation dans les structures d'accueil de l'enfance en matière de restauration n'est pas neutre non plus et le passage par des établissements préscolaires extra-familiaux est réputé être un facteur de succès (3:221, 4:54).														
Orientation du concept du projet vers les impacts	Pour pouvoir mieux évaluer l'orientation du concept du projet vers les impacts, il faut savoir dans quelle mesure des offres alimentaires saines stimulent un comportement alimentaire équilibré chez les enfants et les adolescents. Toutefois, rares sont les sources disponibles en ce qui concerne l'impact de la restauration dans les structures d'accueil sur le comportement alimentaire des enfants. Une étude anglaise portant sur des enfants d'âge scolaire a montré une amélioration du comportement alimentaire des élèves au repas du midi (consommation de légumes en hausse de 26 %, consommation d'eau en hausse de 20 %) lorsque les repas proposés dans les cantines scolaires étaient plus sains et gratuits (4:48).														
Bilan															
Efficacité du projet															
	<p>L'évaluation a permis d'identifier des impacts sur les aspects suivants:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting</td> <td>Impacts prouvés</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting</td> <td>Impacts prouvés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents</td> <td>Non analysé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents</td> <td>Non analysé</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents</td> <td>Impacts prouvés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egalité des chances</td> <td>Pas d'informations</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents</td> <td>Pas d'informations</td> </tr> </table> <p>Dans les établissements participants, le projet génère une nouvelle culture alimentaire et les repas proposés sont plus équilibrés, élaborés avec davantage de produits locaux et de saison. Ces changements culturels et structurels contribuent à ce que les enfants aient globalement une alimentation plus équilibrée.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting	Impacts prouvés	<input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting	Impacts prouvés	<input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents	Non analysé	<input type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents	Non analysé	<input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents	Impacts prouvés	<input type="checkbox"/> Egalité des chances	Pas d'informations	<input type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents	Pas d'informations
<input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting	Impacts prouvés														
<input checked="" type="checkbox"/> Structure du setting	Impacts prouvés														
<input type="checkbox"/> Connaissances enfants/adolescents	Non analysé														
<input type="checkbox"/> Attitude enfants/adolescents	Non analysé														
<input checked="" type="checkbox"/> Comportement enfants/adolescents	Impacts prouvés														
<input type="checkbox"/> Egalité des chances	Pas d'informations														
<input type="checkbox"/> Santé enfants/adolescents	Pas d'informations														

**Orientation du concept du projet vers les impacts**

Dans le projet schnitz und drunder, les éléments suivants du concept se sont révélés importants en termes d'impact:

Implication des enfants dans la préparation des repas

L'implication des enfants dans la préparation des repas accroît leur plaisir de savourer de nouveaux aliments sains.

**Valeur informative de l'évaluation**

L'évaluation du projet schnitz und drunder remplit les critères suivants:

Evaluations d'impact

Triangulation des méthodes

Triangulation des données

Comparaisons théorie/réalité

Comparaisons transversales

Comparaisons longitudinales

Le questionnaire utilisé pour l'enquête en ligne fournit des informations importantes pour vérifier que les objectifs du projet ont été atteints (comparaison théorie/réalité). Pour étayer mieux encore les impacts du projet, ce questionnaire pourrait servir de base à une comparaison longitudinale avec mesure avant/après, ainsi qu'à une comparaison transversale par rapport aux établissements non labellisés. A cet effet, il suffirait de reformuler légèrement les questions pour qu'elles reflètent non un processus de changement (p. ex.: depuis que l'établissement bénéficie de conseils, il est plus attentif à l'équilibre de l'alimentation) mais une situation donnée (p. ex.: dans notre établissement, nous sommes attentifs à l'équilibre de l'alimentation). Pour appréhender l'importance d'une alimentation équilibrée en termes de santé, il pourrait être judicieux de préciser la formulation des questions (p. ex.: dans notre établissement, nous ne proposons pas de boissons sucrées ni de confiseries). Pour éviter les réponses allant systématiquement dans le sens du projet (problème du conformisme social), il serait bon d'inclure dans l'évaluation, outre l'appréciation subjective des collaborateurs des établissements labellisés, d'autres méthodes et/ou données. Ainsi par exemple, on pourrait examiner, sur la base des plans de menus, comment l'offre alimentaire évolue à la suite des conseils et par rapport à des prestataires non labellisés.

**Sources**

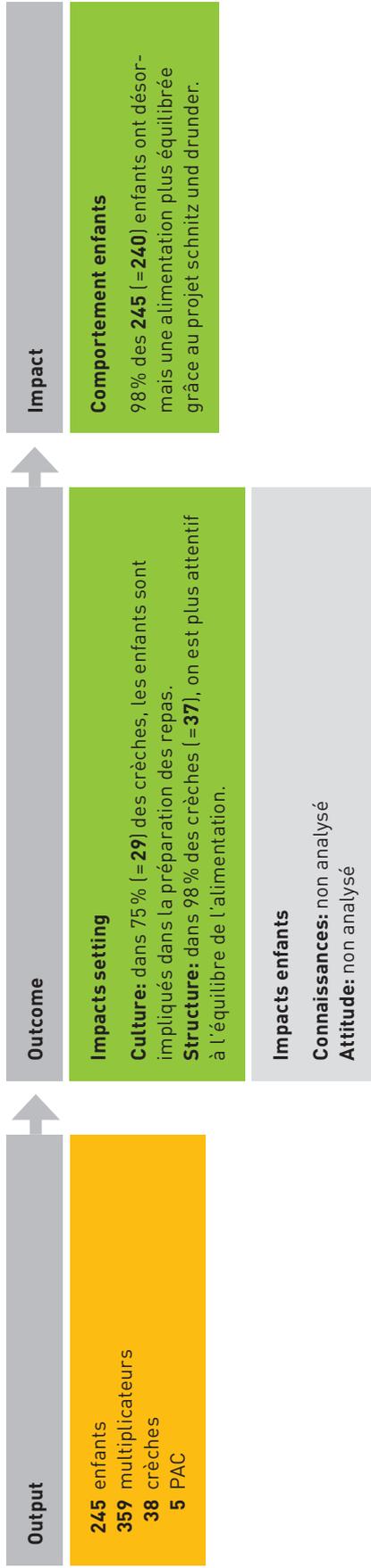
## Evaluation

1. Gane, Inge (2011): Projektbericht «schnitz und drunder» – Januar bis Dezember 2011, Thurgau.
2. Projekt «schnitz und drunder» Thurgau – Umfrage in Betrieben – Auswertung der Resultate 2012, 31. Januar 2013.

## Littérature

3. Keller, U.; Battaglia Richi, E.; Beer, M.; Darioli, R.; Meyer, K.; Renggli, A.; Römer-Lüthi, C.; Stoffel-Kurt, N. (2012): Sixième rapport sur la nutrition en Suisse, Office fédéral de la santé publique, Berne.
4. Kitchen, S.; Tanner, E.; Brown, V.; Payne, C.; Crawford, C.; Dearden, L.; Greaves, E.; Purdon, S. (2013): Evaluation of the Free School Meals Pilot. Impact Report. Research Report DFE-RR227. National Centre for Social Research for the Department of Education, Runcorn.

**DA 4: Modèle d'impact schnitz und drunder**



**Hypothèses**

**Comportement:** les enfants n'ayant pas le choix des menus dans les crèches, l'offre plus équilibrée entraîne une alimentation plus équilibrée dans 98% des crèches et pour 98% des enfants. Il s'agit là d'une hypothèse optimiste (variante maximale), car les réponses faites par conformisme social ne peuvent être exclues de l'autoévaluation.

**Bilan output**

Enfants	245	Multiplificateurs	359	Setting	38	PAC	5
---------	-----	-------------------	-----	---------	----	-----	---

**Bilan outcome**

Culture	29	Structure	37	Connaissances	Non analysé	Attitude	Non analysé
---------	----	-----------	----	---------------	-------------	----------	-------------

**Bilan impact**

Comportement alimentaire	240	Activité physique	Hors sujet
--------------------------	-----	-------------------	------------

- Sources**
- Liste de projets PSS
  - Rapports d'évaluation
  - Littérature
  - Hypothèses Interface

## Formations continues pour multiplicateurs

Descriptif et évolutions du projet		
Projet		
Descriptif sommaire	Les formations initiales et continues sur l'activité physique et l'alimentation proposées dans le cadre des programmes d'action cantonaux s'adressent à divers multiplicateurs (éducateurs/trices de jeunes enfants, consultant(e)s en lactation et infirmières puéricultrices, sages-femmes, médecins généralistes). Le portrait du projet intègre des évaluations de formations continues effectuées deux ou plusieurs fois.	
Axe prioritaire	<input checked="" type="checkbox"/> Activité physique	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentation
Intensité <sup>19</sup>	<input type="checkbox"/> Projet d'impulsion/d'amorce <input checked="" type="checkbox"/> Formation initiale/continue de multiplicateurs	<input type="checkbox"/> Conseil/accompagnement <input type="checkbox"/> Programme/train de mesures
Setting	<input checked="" type="checkbox"/> Accueil des jeunes enfants <input type="checkbox"/> Jardin d'enfants <input type="checkbox"/> Ecole	<input checked="" type="checkbox"/> Santé publique, conseil <input type="checkbox"/> Collectivité, loisirs <input type="checkbox"/> Autres
Type	<input type="checkbox"/> Prévention comportementale	<input checked="" type="checkbox"/> Prévention contextuelle
Output <sup>20</sup>	603 éducateurs/trices de jeunes enfants (dont 453 parents de jour, 150 membres du personnel de crèches)	55 sages-femmes, consultant(e)s en lactation et infirmières puéricultrices 179 médecins généralistes 5 PAC
Evaluation		
Vue d'ensemble	Types d'impact analysés: <input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting <input type="checkbox"/> Structure du setting <input type="checkbox"/> Connaissances enfants/parents <input type="checkbox"/> Attitude enfants/parents <input type="checkbox"/> Comportement enfants/parents <input type="checkbox"/> Egalité des chances <input type="checkbox"/> Santé enfants	Base de l'évaluation: Appréciation subjective des personnes interrogées Hors sujet Non analysé Non analysé Non analysé Non analysé Non analysé
Méthodologie	L'évaluation des offres de formation continue pour multiplicateurs s'est faite sur la base de trois évaluations préalables: les enquêtes régulières effectuées par l'Office de la santé publique du canton de Fribourg auprès de participants à des formations continues pour multiplicateurs dans le domaine de l'accueil des jeunes enfants (1a, 1b, 1c); l'évaluation du programme de formation continue PAPRI-CA, destiné aux médecins généralistes de Suisse romande (2); et enfin l'évaluation du projet de formation continue pour sages-femmes, consultant(e)s en lactation et infirmières puéricultrices mis en œuvre dans le canton de St-Gall (3). <sup>21</sup>	

<sup>19</sup> Les projets ont été classés en quatre catégories en fonction de leur intensité. Les projets d'impulsion et d'amorce sont des projets «éclairés» isolés. Les formations initiales et continues sont des manifestations brèves (1 à 2 jours) destinées aux multiplicateurs non impliqués dans un projet plus global. Dans le cadre des projets d'accompagnement et de conseil, des institutions, multiplicateurs et groupes cibles bénéficient d'un suivi répété et prolongé. Les programmes et trains de mesures sont des projets globaux à plusieurs composantes (p. ex. formations initiales/continues, conseil/accompagnement, nouvelles infrastructures).

<sup>20</sup> Promotion Santé Suisse 2011.

<sup>21</sup> Les chiffres en vert figurant entre parenthèses renvoient aux rapports d'évaluation cités à la fin du portrait sous «Sources». Les impacts identifiés dans les rapports d'évaluation sont cités en indiquant la source et la page, comme suit: (1:12), ce qui signifie (source 1: page 12). Les références à la littérature spécialisée sont indiquées en rose.

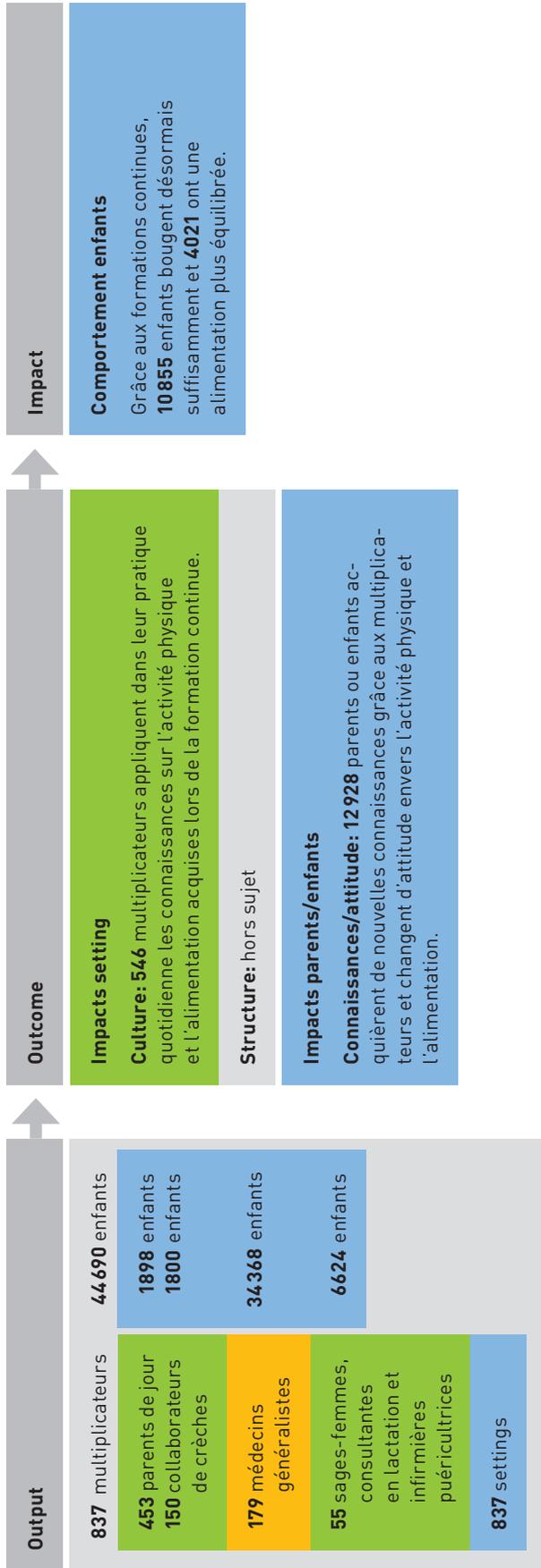
Résultats	
Culture <i>Acquisition de connaissances multiplicateurs</i>	Toutes les évaluations mettent en évidence une acquisition de connaissances chez les multiplicateurs interrogés. Les formations continues sur l'activité physique et l'alimentation ont abouti chez plus de trois quarts des parents de jour ou collaborateurs de structures extrafamiliales d'accueil à une grande ou très grande acquisition de connaissances (77% selon 1a:7, 81% selon 1b:7, 75% selon 1c:3). Parmi les médecins généralistes formés dans le cadre du programme de formation continue PAPRICA, 98% estiment disposer de connaissances suffisantes pour pouvoir conseiller leurs patients et les amener à accroître leur activité physique, contre 60% avant le démarrage du projet (2:7). S'agissant des sages-femmes, consultant en lactation et infirmières puéricultrices, 54% ont développé leurs connaissances en matière d'alimentation et 52% ont progressé sur la question de l'activité physique (3:51).
<i>Application des connaissances par les sages-femmes, consultant en lactation et infirmières puéricultrices</i>	C'est l'évaluation sur la formation continue des sages-femmes, consultant en lactation et infirmières puéricultrices qui livre le plus d'informations quant à l'application des connaissances nouvellement acquises dans les relations avec les parents et les enfants. Les participantes ont été interrogées quatre semaines après la formation continue sur l'utilité, dans leur pratique quotidienne, de ces connaissances en matière d'alimentation et d'allaitement. Parmi les personnes interrogées, 52% peuvent appliquer concrètement des exemples et des conseils pratiques issus de la formation. 44% donnent aux mères ou aux parents des informations qu'elles ne mentionnaient pas précédemment. 44% également sont en mesure de transmettre des informations et des conseils à leurs collègues. Le travail en réseau entre groupes professionnels est dès lors un facteur de succès important pour la formation continue. Ainsi, les participantes échangent davantage avec leurs collègues spécialisées et intensifient leurs contacts intradisciplinaires et interdisciplinaires (3:55).
<i>Application des connaissances par les médecins généralistes</i>	L'évaluation de l'offre de formation continue PAPRICA montre que la part des médecins généralistes qui s'estiment efficaces dans leurs conseils sur le développement de l'activité physique est passée de 69% à 98% (2:7). Durant le mois précédant l'enquête, la question de l'activité physique a été abordée avec 55,4% des anciens patients et 61,8% des nouveaux (2:21-22). Deux des médecins interrogés jugent la formation continue utile dans leurs relations avec les patients déjà sensibilisés à la question du développement de l'activité physique. La formation continue est toutefois peu utile dans les relations avec les patients qui ne perçoivent pas les bienfaits de l'activité physique ou pour qui celle-ci est douloureuse (2:33).
Structure	Les offres de formation continue analysées n'ont pas pour objectif la mise en place de nouvelles offres en matière d'alimentation et d'activité physique ou une ouverture institutionnelle.
Connaissances Attitude Comportement	Aucune des évaluations n'analyse comment les changements dans la pratique professionnelle des multiplicateurs impactent l'état des connaissances, l'attitude et le comportement des parents et de leurs enfants.
Egalité des chances	Les évaluations ne prennent pas en compte les différences en termes d'effets de la formation continue sur les clients des multiplicateurs. Toutefois, le sujet migration/alimentation a été abordé lors des formations continues pour sages-femmes, consultant en lactation et infirmières puéricultrices (3:29).
Santé	Les impacts sur la santé des enfants ne sont pas analysés dans le cadre de l'évaluation.

Informations théoriques complémentaires	
<i>Importance des impacts</i>	<p>Pour pouvoir mieux encore évaluer les impacts potentiels des projets de formation continue, il faut savoir avec combien de parents et d'enfants chaque représentant d'un groupe donné de multiplicateurs est en contact.</p> <p><i>Familles de jour:</i> les familles de jour accueillent en moyenne 2,67 enfants de tiers (4) et ont quant à elles 1,52 enfant (5).</p> <p><i>Collaborateurs des crèches:</i> chaque collaborateur s'occupe au maximum de six enfants (6). Les enfants passent en moyenne 2,5 jours à la crèche (7:31, 8:49). Un même collaborateur s'occupe donc de douze enfants différents.</p> <p><i>Sages-femmes:</i> en 2011, 935 sages-femmes exerçant à titre libéral ont suivi 53 754 femmes (9). En moyenne, une sage-femme suit donc 58 femmes par an.</p> <p><i>Consultantes en lactation:</i> en 2012, on comptait en Suisse quelque 90 consultantes en lactation. Celles-ci organisent dans 55 lieux des rencontres régulières sur l'allaitement (10) qui réunissent à chaque fois, selon nos estimations, une dizaine de mères. Chaque consultante en lactation atteint donc six mères par le biais de ces rencontres. Par ailleurs, des conseils individuels sont proposés. Nous tablons sur trois prestations individuelles par semaine, ce qui permet d'atteindre 156 nouvelles mères par an. En combinant rencontres et conseils individuels, une consultante en lactation atteint donc environ 160 mères.</p> <p><i>Infirmières puéricultrices:</i> 420 professionnelles sont affiliées à l'Association suisse des infirmières puéricultrices (11). Ces consultantes familiales ont au moins trois contacts avec 80% de l'ensemble des familles (12). Si l'on compte qu'il y a eu un peu plus de 80 000 naissances en 2011 (13), cela correspond à 64 000 familles. Chaque infirmière puéricultrice est donc en contact avec environ 150 familles.</p> <p><i>Pédiatres et médecins généralistes:</i> un médecin généraliste prend en charge 873 patients en moyenne (14:300). La tranche d'âge des enfants et adolescents de 0 à 20 ans représente 22% de la population résidente permanente en Suisse (15). Chaque médecin généraliste prend donc en charge 192 enfants et adolescents.</p>
<i>Orientation du concept du projet vers les impacts</i>	<p>Pour pouvoir évaluer l'orientation du concept du projet vers les impacts, il faudrait connaître les effets de la formation continue des multiplicateurs dans leur pratique quotidienne ainsi que le comportement et l'état de santé des clients. En matière de santé toutefois, les données disponibles ne sont pas satisfaisantes. Par bribes, on trouve des informations sur le milieu scolaire. C'est ainsi que selon une étude anglo-saxonne, les enseignants ayant suivi une formation continue appliquent 47% des activités d'intervention qui leur ont été enseignées, mais seulement 22% des plus importantes (cité dans 16:75). Les formations continues très courtes (moins de 2 jours) destinées aux enseignants ont été critiquées pour leur absence d'efficacité (17:3). Les formations continues d'une durée de 5 à 14 heures ont eu des effets positifs mais non significatifs sur les performances des élèves, et les formations plus longues ont eu des effets à la fois positifs et significatifs (18:IV). Il n'est pas évident que l'on puisse transposer ces résultats issus du domaine scolaire dans le domaine des conseils de santé où la durée des contacts avec le groupe cible est plus réduite.</p>

Bilan															
Impacts prouvés															
	<p>L'évaluation a permis d'identifier des impacts sur les aspects suivants:</p> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting</td> <td>Impacts avérés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Structure du setting</td> <td>Hors sujet</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Connaissances enfants/parents</td> <td>Non analysé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Attitude enfants/parents</td> <td>Non analysé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Comportement enfants/parents</td> <td>Non analysé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egalité des chances</td> <td>Non analysé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Santé enfants</td> <td>Non analysé</td> </tr> </table> <p>Les évaluations des trois projets de formation continue ont établi une acquisition de connaissances chez les multiplicateurs. Plus de deux cinquièmes des sages-femmes, consultantes en lactation et infirmières puéricultrices ayant suivi une formation continue appliquent leurs nouveaux acquis dans leur pratique quotidienne lorsqu'elles conseillent des parents. Ces impacts ont été observés un mois après la formation continue. Les évaluations restent toutefois muettes sur les impacts à plus long terme dans la pratique quotidienne des multiplicateurs, ainsi que sur les effets des formations continues en ce qui concerne les connaissances, l'attitude et le comportement des parents et des enfants.</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting	Impacts avérés	<input type="checkbox"/> Structure du setting	Hors sujet	<input type="checkbox"/> Connaissances enfants/parents	Non analysé	<input type="checkbox"/> Attitude enfants/parents	Non analysé	<input type="checkbox"/> Comportement enfants/parents	Non analysé	<input type="checkbox"/> Egalité des chances	Non analysé	<input type="checkbox"/> Santé enfants	Non analysé
<input checked="" type="checkbox"/> Culture du setting	Impacts avérés														
<input type="checkbox"/> Structure du setting	Hors sujet														
<input type="checkbox"/> Connaissances enfants/parents	Non analysé														
<input type="checkbox"/> Attitude enfants/parents	Non analysé														
<input type="checkbox"/> Comportement enfants/parents	Non analysé														
<input type="checkbox"/> Egalité des chances	Non analysé														
<input type="checkbox"/> Santé enfants	Non analysé														
Facteurs importants en termes d'impact															
	<p>Dans le cadre des formations continues de multiplicateurs, les facteurs suivants se sont révélés importants en termes d'impact:</p> <p><input type="checkbox"/> Durée prolongée des formations continues (plus de 14 heures)</p> <p>Les évaluations ne permettent d'identifier aucun facteur important en termes d'impact. Dans les sources concernant le domaine scolaire, on trouve des informations selon lesquelles les formations continues longues suivies par les enseignants ont un impact sur les performances des élèves.</p>														
Valeur informative de l'évaluation															
	<p>Les évaluations des formations continues pour multiplicateurs remplissent les critères suivants:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Evaluations d'impact</td> <td><input type="checkbox"/> Comparaisons théorie/réalité</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des méthodes</td> <td><input type="checkbox"/> Comparaisons transversales</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des données</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Comparaisons longitudinales</td> </tr> </table> <p>Deux des évaluations de formations continues pour multiplicateurs combinent diverses méthodes (triangulation des méthodes) et différentes perspectives (triangulation des données). Deux évaluations relèvent en outre certains impacts avant et après la mise en œuvre du projet (comparaison longitudinale). Cependant, les évaluations existantes ne livrent aucune information sur la manière dont les groupes cibles prioritaires des programmes d'action cantonaux – les enfants, les adolescents et leurs parents – tirent profit des formations continues suivies par les multiplicateurs. L'évaluation du programme de formation continue PAPRICA analyse certes en détail comment les médecins généralistes abordent la question du développement de l'activité physique dans leurs consultations. Mais elle ne précise guère en quoi la promotion de l'activité physique par les médecins généralistes a évolué après la formation continue, ni ce qui distingue les activités des médecins formés dans le cadre du programme PAPRICA de celles des autres médecins. De futures évaluations pourraient non seulement examiner les impacts chez les enfants, les adolescents et leurs parents, mais aussi analyser de manière systématique les changements dans la pratique quotidienne des multiplicateurs avant et après la formation continue (comparaison longitudinale) ainsi que les différences entre les multiplicateurs selon qu'ils ont suivi la formation continue ou non (comparaison transversale).</p>	<input type="checkbox"/> Evaluations d'impact	<input type="checkbox"/> Comparaisons théorie/réalité	<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des méthodes	<input type="checkbox"/> Comparaisons transversales	<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des données	<input checked="" type="checkbox"/> Comparaisons longitudinales								
<input type="checkbox"/> Evaluations d'impact	<input type="checkbox"/> Comparaisons théorie/réalité														
<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des méthodes	<input type="checkbox"/> Comparaisons transversales														
<input checked="" type="checkbox"/> Triangulation des données	<input checked="" type="checkbox"/> Comparaisons longitudinales														

Sources	
Evaluation	<ol style="list-style-type: none"> <li>1a. Service de la santé publique (2011): Evaluation de la formation «Bien manger à petit prix», Fribourg.</li> <li>1b. Service de la santé publique (2012): Evaluation de la formation «Développer le mouvement au quotidien», Fribourg.</li> <li>1c. Service de la santé publique (2011): Evaluation de la formation «Alimentation et mouvement», Fribourg.</li> <li>2. Koutaissoff, Daria; Jeannin, André; Dubois-Arber, Françoise (2012): Evaluation de la formation PAPRICA (Physical Activity Promotion in Primary Care). Lausanne, Institut universitaire de médecine sociale et préventive [Raisons de santé 200].</li> <li>3. Ehnig, Simone C.; Furrer, Christina; Lenares, Janine (2009): Evaluation des Modulprojekts Weiterbildung Hebammen, Still- und Mütterberaterinnen in St.Gallen. Ergebnisse von Befragungen und Beobachtungen. Università della Svizzera italiana, Institut für Gesundheitskommunikation, Lugano.</li> </ol>
Littérature	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Accueil familial de jour Suisse, site consulté le 29.04.2012: &lt;<a href="http://www.tagesfamilien.ch/Default.aspx?TabID=317&amp;SelectedLink=47">http://www.tagesfamilien.ch/Default.aspx?TabID=317&amp;SelectedLink=47</a>&gt;.</li> <li>5. Office fédéral de la statistique (2011): Indicateur conjoncturel de fécondité, nombre moyen d'enfants par femme, site consulté le 25.04.2013: &lt;<a href="http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/de/index/themen/01/06/blank/key/02/05.html">http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/de/index/themen/01/06/blank/key/02/05.html</a>&gt;.</li> <li>6. Association suisse des structures d'accueil de l'enfance (ASSAE), site consulté le 29.04.2012: &lt;<a href="http://www.kitas.ch/fileadmin/user_upload/ueber_uns/Arbeitsweise/KiTas_RL_2008_01-1.pdf">http://www.kitas.ch/fileadmin/user_upload/ueber_uns/Arbeitsweise/KiTas_RL_2008_01-1.pdf</a>&gt;.</li> <li>7. Puder, Jardena; Barral, Jérôme; Bonvin, Antoine (2011): Rapport d'évaluation du projet «Youp'la bouge», Centre hospitalier universitaire vaudois, Institut des sciences du sport de l'Université de Lausanne, Lausanne.</li> <li>8. Müller, Franziska; Dolder, Olivier; Bürgi, Mirjam (2011): Evaluation des Pilotprojekts Betreuungsgutscheine für die familienergänzende Kinderbetreuung in der Stadt Luzern, Interface Politikstudien, Forschung, Beratung, Luzern.</li> <li>9. Fédération suisse des sages-femmes, site consulté le 25.04.2013: &lt;<a href="http://www.hebamme.ch/x_dnld/stat/Faktenblatt_fpH_2011_d.pdf">http://www.hebamme.ch/x_dnld/stat/Faktenblatt_fpH_2011_d.pdf</a>&gt;.</li> <li>10. La Leche League Suisse, site consulté le 25.04.2013: &lt;<a href="http://www.lalecheleague.ch/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=22&amp;Itemid=64&amp;lang=de">http://www.lalecheleague.ch/index.php?option=com_content&amp;view=article&amp;id=22&amp;Itemid=64&amp;lang=de</a>&gt;.</li> <li>11. Association suisse des infirmières puéricultrices: site consulté le 25.04.2013: &lt;<a href="http://www.mueterberatung.ch/SVM/index.htm">http://www.mueterberatung.ch/SVM/index.htm</a>&gt;.</li> <li>12. Arbeitgeberverband Mütter- und Väterberatung (AGMV): &lt;<a href="http://www.mueterberatung.ch/AGMV/">http://www.mueterberatung.ch/AGMV/</a>&gt;.</li> <li>13. Office fédéral de la statistique (2011), site consulté le 25.04.2013: &lt;<a href="http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/de/index/themen/01/06/blank/data/01.html">http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/de/index/themen/01/06/blank/data/01.html</a>&gt;.</li> <li>14. Meyer, Katharina (éd.) (2008): Gesundheit in der Schweiz. Nationaler Gesundheitsbericht 2008. Verlag Hans Huber, Bern.</li> <li>15. Office fédéral de la statistique (2009), population résidante permanente selon l'âge, site consulté le 25.04.2013: &lt;<a href="http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/de/index/themen/01/02/blank/data/01.html/Ständige_Wohnbevölkerung_nach_Staatsangehörigkeit_und_Geschlecht.xls">http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/de/index/themen/01/02/blank/data/01.html/Ständige_Wohnbevölkerung_nach_Staatsangehörigkeit_und_Geschlecht.xls</a>&gt;.</li> <li>16. Thomas, J.; Sutcliffe, K.; Harden, A.; Oakley, A.; Oliver, S.; Rees, R.; Brunton, G.; Kavanagh, J. (2003): Children and Healthy Eating: A systematic review of barriers and facilitators. London: EPPI-Centre, Social Science Research Unit, Institute of Education, University of London.</li> <li>17. Lipowsky, A. (2010): Die Wirksamkeit von Lehrer/innenfortbildung. Berufliches Lernen von Lehrerinnen und Lehrern im Rahmen von Weiterbildungsangeboten. news&amp;science. Begabtenförderung und Begabungsforschung. ÖZBF, Nr. 25/Ausgabe 2, 2010, S. 4–8.</li> </ol>

DA 5: Modèle d'impact Formation continue pour multiplicateurs



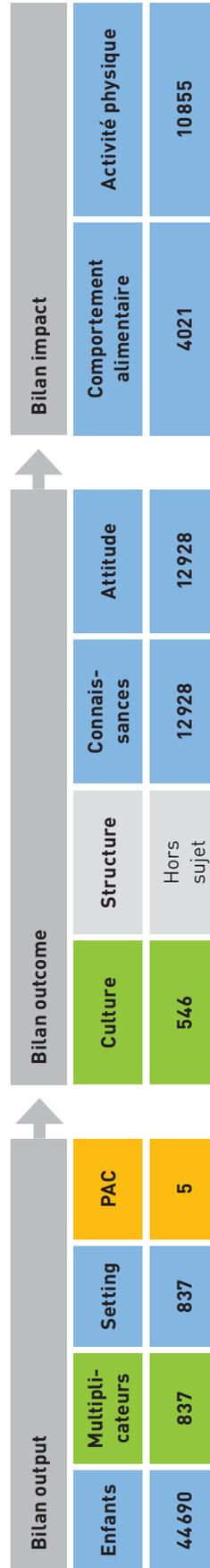
**Hypothèses**

**Output:** le chiffre de 44 690 enfants résulte des réflexions exposées dans le portrait du projet sur le nombre d'enfants atteints par multiplicateur. S'agissant des 55 sages-femmes, consultantes en lactation et infirmières puéricultrices, nous considérons qu'un tiers de chacun de ces groupes professionnels (= 18 multiplicateurs) a participé à la formation.

**Culture:** lors des formations continues sur l'alimentation, 77% des 263 parents de jour ont appris quelque chose de nouveau (= 203 multiplicateurs). 44% des 55 sages-femmes, consultantes en lactation et infirmières puéricultrices appliquent leurs nouvelles connaissances dans leur pratique quotidienne (= 24 multiplicateurs). Lors des formations continues sur l'activité physique, 81% des parents de jour ont appris quelque chose de nouveau (= 154 multiplicateurs). 29% des 179 médecins généralistes se sentent efficaces en matière de promotion de l'activité physique grâce à la formation continue (= 52 multiplicateurs). Sur les 150 collaborateurs de crèches qui ont suivi une formation continue sur l'activité physique et l'alimentation, 75% ont appris quelque chose de nouveau (= 113 multiplicateurs). Au total, 546 multiplicateurs appliquent leurs nouvelles connaissances dans leur pratique quotidienne.

**Connaissances/attitude:** le chiffre de 12 928 parents/enfants résulte du calcul ci-après. S'agissant des 24 sages-femmes, consultantes en lactation et infirmières puéricultrices, nous considérons qu'un tiers de chacun de ces groupes professionnels contribue à l'acquisition de nouvelles connaissances par les parents. Selon les chiffres cités dans le portrait du projet, 8 sages-femmes atteignent chacune 58 mères (= 464), 8 consultantes en lactation atteignent chacune 160 mères (= 1280) et 8 infirmières puéricultrices atteignent chacune 150 parents (= 1200). Les 52 médecins généralistes qui se sentent efficaces en matière de promotion de l'activité physique atteignent chacun 192 enfants (= 9984). Il s'agit d'une hypothèse optimiste (variante maximale), dans la mesure où l'on ignore si tous les parents et enfants assistent les connaissances transmises.

**Comportement:** le chiffre de 10 855 enfants qui bougent suffisamment résulte du raisonnement ci-après. Les 9984 enfants appliquent les nouvelles connaissances sur l'activité physique transmises par les médecins généralistes. Les 154 parents de jour ayant suivi une formation continue sur l'activité physique, qui s'occupent en moyenne de 4,19 enfants, ont un impact direct sur le comportement de ces enfants en matière d'activité physique (645). Il en va de même pour les 113 collaborateurs de crèches, qui s'occupent en moyenne de 12 enfants (226). Le chiffre de 4021 enfants ayant une alimentation équilibrée résulte du calcul ci-après. Tout d'abord, les 2944 parents appliquent les connaissances transmises par les sages-femmes, les consultantes en lactation et les infirmières puéricultrices. Ensuite, les 154 parents de jour et les 113 collaborateurs de crèches ayant suivi une formation continue sur l'alimentation ont un impact direct sur le comportement alimentaire des enfants (respectivement 851 et 226 enfants). Il s'agit là d'une hypothèse très optimiste, dans la mesure où tous les multiplicateurs, les parents et les enfants n'appliquent pas leurs nouvelles connaissances.



- Sources**
- Liste de projets PSS
  - Rapports d'évaluation
  - Littérature
  - Hypothèses Interface

Dufourstrasse 30, Postfach 311, CH-3000 Bern 6  
Tel. +41 31 350 04 04, Fax +41 31 368 17 00  
office.bern@promotionsante.ch

Avenue de la Gare 52, CH-1003 Lausanne  
Tél. +41 21 345 15 15, fax +41 21 345 15 45  
office.lausanne@promotionsante.ch

[www.gesundheitsfoerderung.ch](http://www.gesundheitsfoerderung.ch)  
[www.promotionsante.ch](http://www.promotionsante.ch)  
[www.promozionesalute.ch](http://www.promozionesalute.ch)