

Le diagnostic communautaire intégral : un outil pour définir les priorités par et pour la communauté

L'expérience de la Centrale Sanitaire Suisse romande en Equateur



Initié, réalisé et partagé avec et pour la communauté, le diagnostic communautaire a permis, en Amazonie équatorienne, d'instaurer des actions stables au sein des communautés. Pleinement impliquées dans la définition, la sélection et la mise en œuvre de solutions, les populations sont devenues actrices de leur propre développement.

Le projet en bref

L'exploitation pétrolière en Amazonie équatorienne s'accompagne de pratiques nocives pour l'environnement et est la cause d'un désastre tant écologique que sanitaire. Un mouvement contestataire a permis la condamnation en justice d'une entreprise pétrolière et a demandé la réparation des dommages causés par la décontamination des sols, la mise en place d'un système de santé, la réintroduction de certaines espèces animales disparues et la réparation des dommages culturels. Refusant le verdict, l'entreprise a porté, depuis des années, le procès devant des cours nationales et internationales et aucune mesure n'a été mise en œuvre. Face à cette léthargie, la communauté a décidé de se mobiliser.

Points clés

Une initiative issue de la communauté

Dans ce contexte, un groupe d'autochtones et de paysans (UDAPT) s'est formé pour représenter la communauté, défendre ses intérêts et mettre en place des mesures pour l'amélioration des conditions de vie dans les régions affectées. Pour identifier les priorités d'intervention et définir les actions de réparation à entreprendre, ce groupe a initié la mise en œuvre d'un diagnostic communautaire. Pour mener à bien cette évaluation, il s'est entouré de partenaires aux ressources et aux connaissances complémentaires : la Clinica Ambiental (CA), une association locale menant des actions de réparation au sein des communautés affectées, et la Centrale Sanitaire Suisse romande (CSSR), ONG basée en Suisse œuvrant au respect des droits de santé des populations.

Des communautés et des acteurs locaux impliqués de la conception à la réalisation du diagnostic

La consultation des autorités locales en amont a permis d'obtenir leur aval. Étant l'un des groupes cibles du diagnostic, leurs représentants se sont soumis aux questionnaires et ont participé aux séances de restitution. Avoir facilité une forte implication des autorités aux différentes étapes du diagnostic s'est avéré bénéfique pour faciliter l'entrée dans les communautés et obtenir leur engagement dans la mise en œuvre des mesures adoptées.

L'Université andine a apporté son appui pour la conception des questionnaires et le traitement statistique des données, renforçant ainsi la validité du diagnostic. Les populations locales ont été fortement impliquées dans le processus de collecte des données. Trente-cinq personnes

issues des communautés et désignées par l'UDAPT ont été formées durant deux jours aux différentes méthodes d'investigation, à l'utilisation des outils disponibles, aux termes et aux notions médicales utilisés. Un examen final a permis de s'assurer de leurs compétences. Ce pool a permis de garantir la présence constante de deux membres des communautés locales dans chaque équipe d'enquêteurs, en plus des médecins, des géographes et des responsables de zone.

Pour mobiliser les jeunes, lors de la réalisation du diagnostic, l'outil vidéo s'est avéré un levier efficace : en collaboration avec un réalisateur reconnu du pays, un groupe de jeunes s'est consacré au montage d'un documentaire retranscrivant une série de témoignages sur les impacts sanitaires de la contamination. Au-delà de son impact, en termes de sensibilisation, la vidéo a permis de renforcer le rôle des jeunes dans le développement de leur communauté. Encore aujourd'hui, la diffusion de cette vidéo répond à une double finalité : créer des espaces de discussion et de débat et provoquer une réaction des autorités sanitaires en les responsabilisant et en

les incitant à prendre des engagements.

Des solutions issues et validées par la communauté

Les questionnaires ont offert aux personnes interrogées une large place pour les suggestions et les recommandations. Avoir compilé ces propositions en amont des ateliers de restitution a permis d'orienter les séances vers la prise de décision, la sélection de solutions et l'engagement des personnes présentes. Ainsi, la communauté a eu pleinement conscience que le diagnostic n'était pas une fin en soi, mais bien, au contraire, le début d'une démarche collective. Afin de répondre à l'enthousiasme communautaire et aux multiples sollicitations reçues, le nombre d'ateliers de restitution a été augmenté et cinq ateliers thématiques (cancers, soins primaires, eau, environnement, culture) ont été organisés avec des représentants d'institutions diverses (autorités sanitaires, société civile, autorités locales). Malgré l'impact en termes de coûts et de temps, cette adaptation s'est avérée bénéfique pour favoriser l'implication de tous dans la mise en œuvre des mesures adoptées, notamment la création de comités de gestion.

“ Je crois qu'une quantité énorme de propositions a émergé. Il faut récupérer les organisations de base qui peuvent donner des réponses aux gens. [...] Pour nous, le diagnostic est un point de départ, pas un point d'arrivée. Et le point de départ était précisément de pouvoir identifier l'utopie vers laquelle nous pourrions nous diriger et ce qu'on devra construire au long de ce chemin. ”

Adolfo Maldonado, coordinateur du projet de la Clínica Ambiental.



Quels enseignements ?


Le diagnostic se base sur de multiples facteurs

Tout diagnostic analyse différents déterminants de la santé: structurels, environnementaux, communautaires et politiques. Dans ce cas précis, le diagnostic a aussi évalué le bien-être général des communautés et la dignité des personnes vivant dans ces zones affectées. Des éléments, tels que l'exposition des populations aux sources de pollution, ont été considérés, ainsi que les initiatives de protection de la nature (nombre et existence de zones protégées, activités de préservation), la dynamique de production et les relations commerciales ou encore l'état du noyau familial et la relation avec les proches et les voisins. Cette considération holistique de la santé est particulièrement importante dans un contexte où la dégradation de l'environnement a un fort impact sur l'état de santé des populations.

Cartographie des résultats: un outil efficace


Réalisée par des géographes, la cartographie des sources de contamination (puits, piscines, stations, cheminées) et des passifs environnementaux des zones affectées a donné un retentissement très fort par la présentation visuelle des résultats. C'est un outil efficace de plaider auprès des autorités locales.

La communauté a eu pleinement conscience que le diagnostic était le début d'une démarche collective.

- ▶ Le diagnostic communautaire permet de cerner la situation sanitaire d'une population à un moment donné, en prenant en compte les déterminants environnementaux, sociaux et culturels.
 - ▶ La communauté est impliquée à toutes les étapes du diagnostic, de la conception à la réalisation, sans oublier la restitution.
 - ▶ Le diagnostic communautaire permet d'apporter des solutions adéquates et portées par la communauté elle-même.
- 

POUR ALLER PLUS LOIN

 *Références et liens*
<http://css-romande.ch/projet/equateur/>

 *Contact*
Alicia Pary, chargée de projet à la CSSR
info@css-romande.ch