

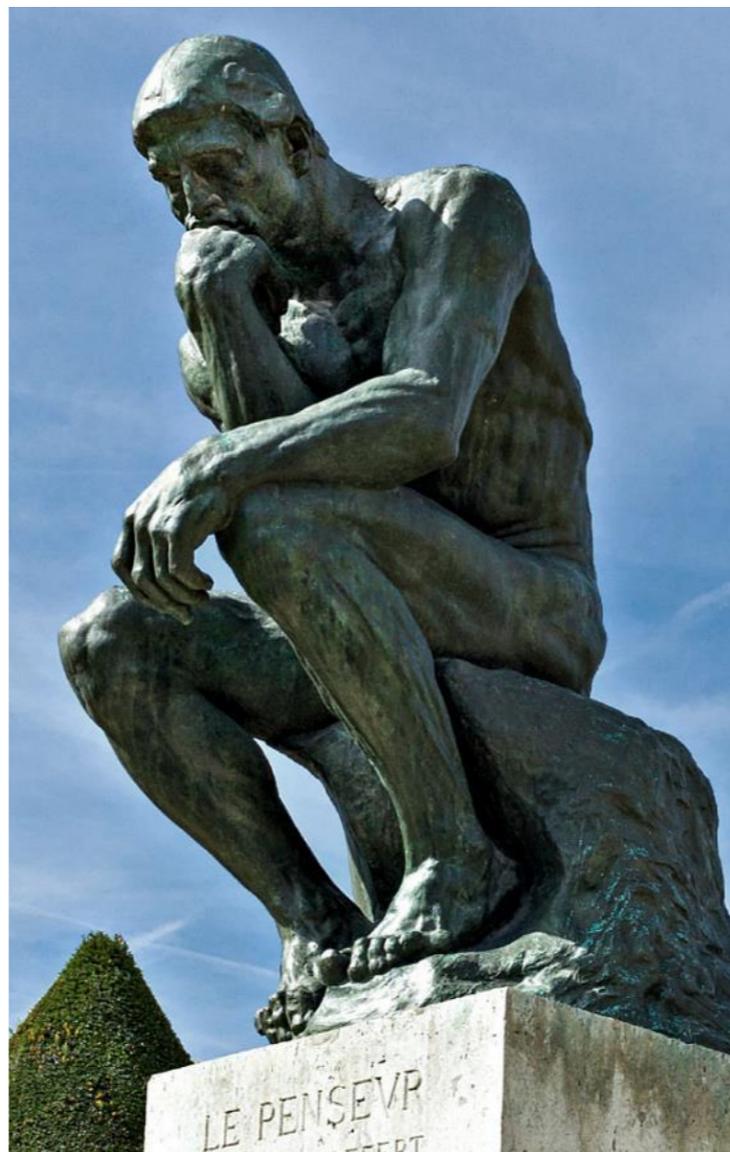
EMPOWERMENT / DEVELOPPEMENT DU POUVOIR D'AGIR: DE L'AMBITION DU PROJET ASSOCIATIF A DES ACTIONS CONCRETES

Présentation Point Info - Paris
3 Mai 2019

Tim Leicester
DSP Pôle Qualité — Référent Empowerment
tim.leicester@medecinsdumonde.net

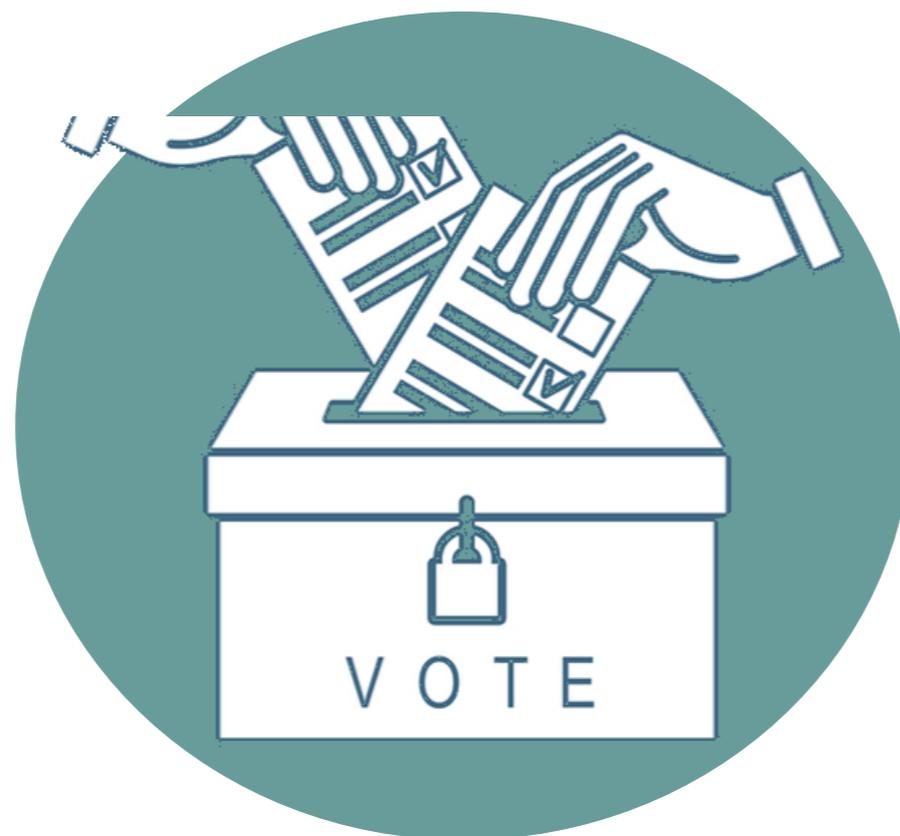


CA S'EST PASSE UN 17 NOVEMBRE...



MAIS AUSSI, ET SURTOUT...

Le 17 novembre 2018 le conseil d'administration de Médecins du Monde a adopté le Plan d'Action « Empowerment »



Désormais l'empowerment constitue l'un des axes transversaux, structurants et prioritaires de l'association pendant les années à venir.

SO WHAT IS EMPOWERMENT?

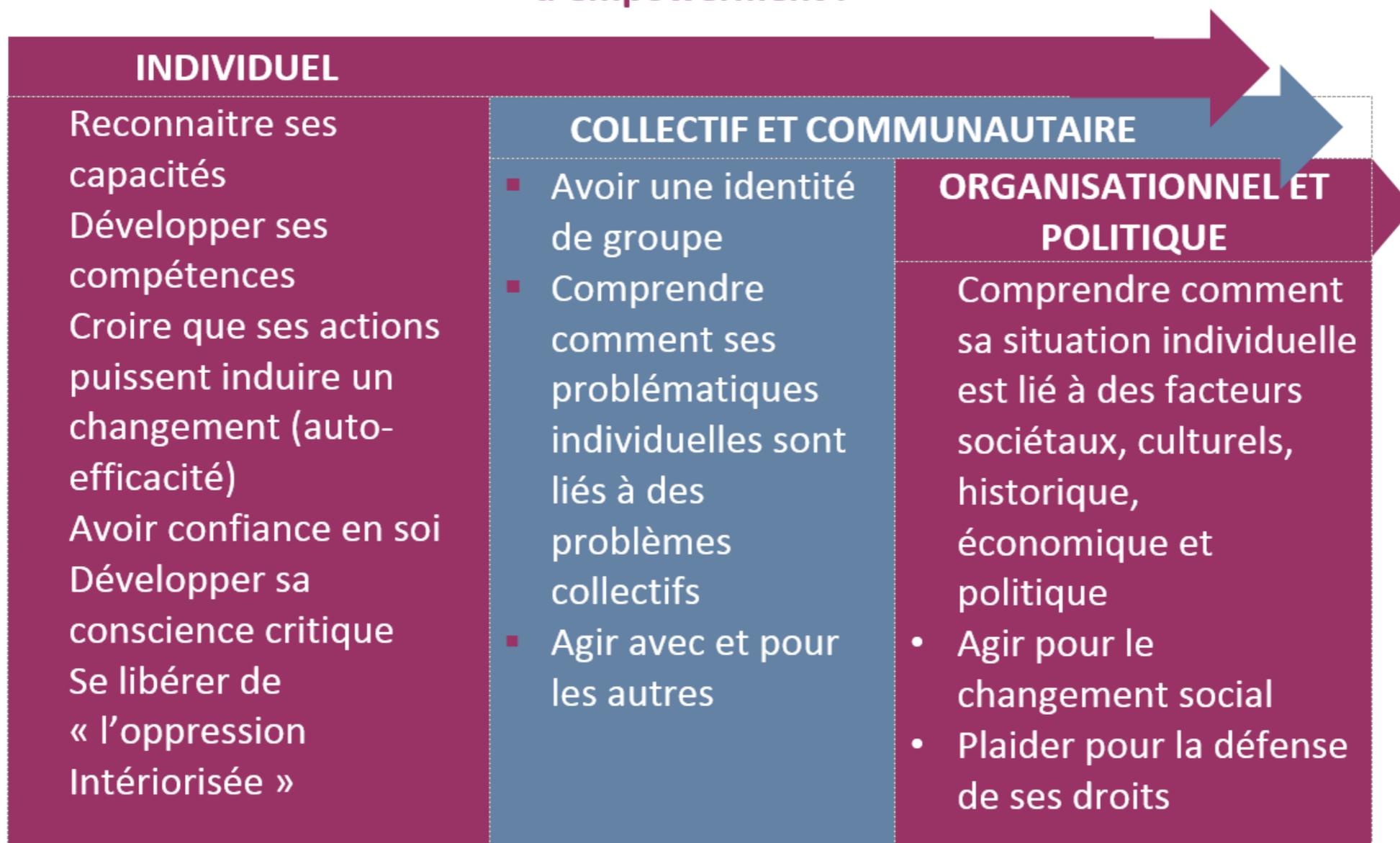
L'empowerment est à la fois un objectif et un processus par lequel les individu·e·s et les groupes de personnes développent leur pouvoir d'action et de transformation de leur environnement et leur contexte de vie. Appliqué au domaine de la santé c'est le processus par lequel un·e individu·e ou un groupe développent leur pouvoir d'agir sur les facteurs déterminants de leur santé.

Ce processus repose sur le développement de **la conscience critique** individuelle et collective, l'identification et **le questionnement des relations de pouvoir** et de domination qui sont les racines de l'inégalité avec pour but **l'équité et la justice sociale**.

Favoriser l'empowerment requiert un ensemble partagé de **valeurs** et de **postures**, aussi bien au niveau des pratiques professionnels individuels, qu'organisationnels.

EMPOWERMENT COMME PROCESSUS

Nous pouvons distinguer trois 'niveaux' interconnectés dans le processus d'empowerment :



Source : Ninacs, William. *Types et processus d'empowerment dans les initiatives de développement économique communautaire au Québec (2003)*

LES 5 OBJECTIFS DU PLAN D'ACTION



UN PLAN QUI NÉCESSITE LA CONTRIBUTION DES DIFFÉRENTES DIRECTIONS ET INSTANCES



DES OUTILS POUR SOUTENIR L'APPROPRIATION DE LA THEMATIQUE



1 – Guide « Qu'est-ce que l'empowerment pour Médecins du Monde »
[EN COURS DE CORRECTION ET TRADUCTION]



HOW EMPOWERING ARE YOU?

A RAPID SELF-ASSESSMENT GUIDELINE FOR MEDECINS DU MONDE PROJECTS

INTRODUCTION

This self-assessment* guideline has been developed for use by volunteer and salaried staff members of Médecins du Monde's teams both in France and Internationally.

It consists of a short self-assessment* questionnaire which aims to help teams analyse their projects through the lens of empowerment*: to what extent do the activities we currently undertake contribute to empowerment* and what changes can we initiate to strengthen our projects contribution to the individual and collective empowerment of the populations we work with? What are our strengths to be maintained and what are our weaknesses which need to be addressed?

The questionnaire is also based on the priorities identified in Médecins du Monde's pluriannual Strategic Plan. *Work Stream 2** of the plan is focused on developing individual, collective and organizational empowerment with regards to health and health determinants. This tool enables teams to familiarize themselves with the Action Plan and analyse if and how they can contribute to its implementation.

Definitions for the words followed an asterisk* can be found in the glossary in the annex. To access the glossary you can just click on the word in question.

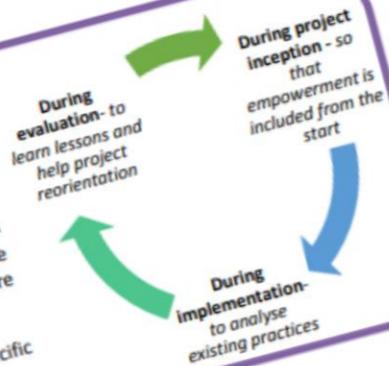
These guidelines will be regularly updated and improved based on user feedback. If you use the questionnaire, please inform the author tim.leicester@medecinsdumonde.net. Your feedback will be greatly appreciated.

WHEN TO USE THE QUESTIONNAIRE?

This questionnaire aims support teams wishing to self-assess their project. It can be used at different phases in the project cycle (at the start, during implementation, during evaluation*).

It can be used on a one-off basis to help find new areas and new ideas for project improvement or it can be used at different intervals in a project to measure progress made.

It can be used to assess an entire project or a specific component of a project.



LA GRILLE D'EVALUATION

CONSIGNES DE REMPLISSAGE

LA NOTATION

Pas du tout // Ce critère n'a pas été pris en considération.

Un peu // Une réflexion a été amorcée mais le projet ne remplit pas encore suffisamment ce critère.

Beaucoup // Des actions concrètes sont entreprises et le projet remplit ce critère de façon satisfaisante.

Totalement // Ce critère est entièrement pris en considération.

CRTERES DE JUGEMENT

À droite de chaque critère, nous vous proposons de noter les éléments sur lesquels vous basez pour justifier votre réponse.

Sur la grille, vous trouverez une dernière section permettant de faire le bilan du projet et de proposer des pistes d'améliorations à poursuivre ou à entreprendre.

Les définitions des termes du sigle* sont définies dans la lexique annexée à l'outil de réflexion. Pour y accéder, cliquez simplement sur le mot en question.

Si vous avez besoin d'être accompagné dans l'utilisation de cet outil et pour toutes informations complémentaires, nous vous invitons à contacter : tim.leicester@medecinsdumonde.net

RECOMMANDATIONS GENERALES

OBJET :

EVALUATION :

EVALUATION :

Critères	Notation				Justification : Sur quoi vous êtes-vous fondés pour noter ce critère ? Donnez des exemples précis sous forme de mots clefs qui constitueront un aide-mémoire. Précisez vos sources : perception de l'équipe, observation de X, avis direct des bénéficiaires recueilli en groupe à telle date, avis de tel partenaire, rapport annuel, exploitation et analyse des données, etc.)
	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	Totalement	
	-	+	++	+++	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



EMPOWERMENT
EN PRATIQUE



Mots-clefs: techniques d'animation, ateliers collectifs, diagnostique partagée, empowerment collectif

1

L'Arbre de santé : un outil de réflexion collective

Nantes, France - Projet en Milieu Carcéral

CONTEXTE

Il y'a plus de 70 000 détenus en France à l'heure actuelle. Ces personnes sont confrontées à des problématiques de santé spécifiques dont : une surreprésentation de certaines pathologies (troubles psychiques, addictions etc.), un accès aux soins complexifié, des contradictions entre enjeux sanitaires et sécuritaires, des possibilités d'expression et d'organisation limitées. Depuis 2014 Médecins du Monde intervient en milieu carcéral à Nantes dans une démarche de santé communautaire avec les objectifs suivants :

1. Le pouvoir d'agir des personnes détenues sur leur santé est renforcé (empowerment, auto support);
2. Le personnel pénitentiaire, soignant et les personnes détenues travaillent ensemble sur les enjeux de santé ;
3. Une prise en charge sanitaire des personnes détenues, équivalente à celle disponible à l'extérieur par le droit commun, est défendue.
4. Des mécanismes de transfert du programme sont instaurés.

L'ARBRE A PROBLEME : UN OUTIL QUI FAVORISE L'EMPOWERMENT DES DETENUES

Un des piliers du projet en milieu carcéral est l'animation d'ateliers collectifs sur la santé. Des groupes de travail hebdomadaires sont mis en place avec les personnes détenues où peuvent émerger les sujets de santé et où sont travaillées collectivement des solutions adaptées.

Il s'agit d'espaces d'échange entre les personnes détenues elles-mêmes, entre les personnes et les intervenants de Médecins du Monde, dans lesquels est valorisée l'expertise de leur vécu de la détention complétée par notre expertise de la santé.

Ces ateliers sont animés par un binôme d'intervenants de Médecins du Monde, médical ou non-médical, formé sur la santé communautaire et les techniques d'animation collective. Ils se déroulent, autour d'une boisson chaude pour amener de la convivialité dans cet espace de travail.

Une des problématiques de santé identifiées par les détenues était le manque de sommeil. Avec un appui méthodologique et une aide à l'animation de la part des intervenants de Médecins du Monde elles ont réalisé un « Arbre du Sommeil » qui rend visible les causes (nuisances sonores et lumineuses, stress, manque de confort, etc.), les conséquences : fatigue, nervosité, douleurs, fragilité immunitaire etc.) et permet d'identifier des possibles solutions.

L'arbre a été utilisé comme un outil de présentation, par les femmes détenues ayant participé à sa création, au personnel pénitentiaire et au personnel médical.



é, une liberté
difficultés, de
de pouvoir
et les mêmes
ous pouvons
exprimer nos
mble. Et une
es pour tout
ministration
ministration
parfois elles
nt à tous. »
Monde

le arbre a
expliquer de
crète aux
surveillance
Médecins du
avec les
détenues.
le concret
s'en sou-

ent
ent
ent
nel
de
anté
net /
fr



EMPOWERMENT
EN PRATIQUE



Mots-clefs: santé sexuelle et reproductive, planification familiale, participation des jeunes, plaidoyer

2

Les Jeunes Ambassadeurs: Quand les jeunes sont acteurs du changement social

Afrique de l'Ouest

CONTEXTE

En Afrique de l'Ouest francophone les jeunes font face à de nombreux obstacles pour être acteur de leur santé sexuelle et reproductive. La moitié des femmes ont leur premier enfant pendant l'adolescence et sur l'ensemble de la sous-région 225 femmes meurent chaque jour en couches. La prévalence de la contraception est très faible - seulement 11% chez les jeunes et adolescents y ont accès.

Alors que l'âge médian est de 19 ans seulement et que les jeunes sont parmi les premiers concernés par la question de la contraception

les politiques de santé et de planification familiale sont décidées principalement par des hommes des générations âgées. Les jeunes, et à fortiori les jeunes femmes, n'ont pas leur voix au chapitre.

Dans le cadre du « Partenariat de Ouaga », réunissant bailleurs, ONGs et Etats de l'Afrique de l'Ouest pour promouvoir l'accès à la contraception, des acteurs de la société civile ont plaidé pour une plus grande participation des jeunes dans l'élaboration des politiques au travers la création d'un réseau de Jeunes Ambassadeurs.

CONTRIBUER AU POUVOIR D'AGIR DES JEUNES AMBASSADEURS: SOUTENIR LEUR STRUCTURATION EN RESEAU ET RENFORCER LES CAPACITES

Les jeunes ambassadeurs, âgés entre 15 et 30 ans, sont issus pour la plupart des organisations de la société civile. Ils sont volontaires et militants. Ils ont un double fonction :

- **Auprès des jeunes:** Ils organisent des séances de sensibilisation et des causeries éducatives auprès des jeunes, transmettent des informations par divers moyens de communication (dont les réseaux sociaux), et orientent des jeunes vers les services dont ils ont besoin;
- **Auprès des institutions:** Ils défendent les intérêts et droits des jeunes dans l'élaboration des politiques de planification familiale, veille au financement de ces politiques et représentent les jeunes dans divers instances de décision (commissions, comités de pilotage etc.).

De nombreuses organisations, dont Médecins du Monde, soutenues par des bailleurs internationaux se sont regroupées au sein du « Think Tank Jeunes » basé à Ouagadougou pour appuyer les Jeunes Ambassadeurs et soutenir leur structuration. Ils peuvent ainsi accéder à des séances de formation et des ateliers d'échanges pour renforcer leurs compétences et leur réseau. Une attention particulière est portée sur la représentation des filles et des jeunes femmes parmi les jeunes ambassadeurs et celles-ci sont

majoritaires dans les instances de représentation du réseau.

Ils mènent un important travail de plaidoyer dans leur pays respectives et au niveau régional pour faire entendre la voix des jeunes et améliorer la provision de services de planification familiale adaptés aux besoins des jeunes.



qui sont dans nos
avec Médecins du
er » les jeunes en
s. Là, l'enjeu serait
même d'adresser
s il s'agit de plus
mique aux jeunes,

le d'eux en leur
quelqu'un en son

urée: Ca prend
rer un réseau
périences des
ent véritable-
gir de par et

au niveau
il d'influence
eau régional
de consulter
plus acquis

viduel
llectif
ment
onnel
tique

le la Pla-

nes Am-

9 67

s) /

2 KNOWLEDGE IS POWER!
Counselling: A Brief Overview

Definition:
"Counselling is a short therapeutic or educational intervention which aims to help an individual to mobilise his or her own resources to cope with a situation which requires adopting or maintaining personal change or adaptation"
- Catherine Tourette-Turgis

Counselling entails...

- Believing that individuals are capable of self-realisation and undertaking positive change in their lives and the lives of other.
- Taking into consideration the environment and the specific life contexts which are often root-causes of suffering for individuals and/or for entire communities.
- Counselling is an exchange focused on mobilising the resources and the capacity of an individual to cope with or resolve their problems through establishing a specific kind of relationship which differs from traditional forms of assistance or support.
- Counselling aims to respond to the needs of individuals who seek support to resolve, in a relatively short timeframe, problems which are not necessarily the result of a psychological pathology but rather result from the constraints of a specific context in which the person finds themselves or to which they must adapt.
- It is a step by step process in personal change which is only possible if the individual feels wholly accepted.
- It is an approach which focuses on the individual and not on the problem. It is focused on the here and present.

Counselling aims to...

- Promote personal development
- Facilitate and enable and individual to make decisions
- Support individuals facing new or unfamiliar situations
- Facilitate behaviour change
- Enable individuals to improve the quality of their relations to others

Necessary skills and attitudes to undertake counselling include...

- Listening
- Unconditional positive regard (fully accepting another person)
- Empathy (the ability to perceive and understand the feelings of others)
- Congruence (ie. the counsellor's behaviour and speech must reflect their genuine feelings)
- Putting aside judgements

Techniques used :

- Open questions
- Reformulation and paraphrasing
- Reflection of feelings
- Silence

1

KNOWLEDGE IS POWER! COUNSELLING - AN OVERVIEW

1 SAVOIR C'EST POUVOIR : Fiche Pédagogique
Aux Origines de l'Empowerment

Les origines :

- Le concept d'empowerment puise ses sources dans divers mouvements sociaux et luttes pour la reconnaissance des droits des opprimés (féminisme, black power, gandhisme etc.). Il s'inspire également de l'éducation populaire et la théorie de la conscientisation développée au Brésil par Paulo Freire.
- Le terme est employé pour la première fois dans les années 1970 en lien avec le mouvement pour la reconnaissance des droits civiques des minorités noirs aux Etats-Unis.
- C'est à son origine un concept hautement politique qui critique de façon radical la notion de pouvoir et qui mène à analyser, questionner et lutter contre toutes les formes d'oppression et de domination. Elle s'attache à faire lien entre le personnel et l'individuel et la politique, le collectif.
- Dans les années 80 elle est ensuite popularisé par des chercheurs et activistes, notamment en Asie du Sud.
- Suite au travail d'influence et de plaidoyer des activistes le terme est progressivement employé par de nombreuses institutions internationales : l'OMS (1986), l'ONU (1995), la Banque Mondiale (2001)
- L'adoption rapide de ce terme par les institutions internationales et les organisations de développement dans le monde s'accompagne toutefois d'une dissolution de son sens premier. Il devient progressivement vidé de son sens critique du pouvoir pour devenir un concept et un processus plus individualisé et moins politisé.
- Bien que ce terme est employé depuis peu de temps en France, on retrouve beaucoup de similarités entre la démarche d'empowerment et d'autres démarches développées en France depuis les années '50 (mouvement d'éducation populaire, psychothérapie intentionnelle etc.)

S'il y a des nuances dans les approches ces différentes démarches partagent certains principes :

- o Une prise-en-compte des facteurs structurels qui sous-tendent les inégalités
- o Une remise en cause des différentes formes du « pouvoir »
- o La mobilisation collective

L'empowerment implique aussi certains postulats :

- o les individus comprennent leurs propres besoins mieux que quiconque;
- o chacun possède des atouts sur lesquels bâtir;
- o l'empowerment est l'affaire d'une vie;
- o l'expérience personnelle et le savoir sont valides et utiles pour exercer son pouvoir et améliorer conditions de vie.

peut se résumer ainsi : « un processus, un mécanisme par lequel les personnes, les organisations acquièrent le contrôle des événements qui les concernent » (SARAGOL, 1987)

AUX ORIGINES DE L'EMPOWERMENT

1

5 SAVOIR C'EST POUVOIR : Fiche Pédagogique
Empowerment et Plaidoyer

« Nous soutenons les populations concernées dans leurs démarches d'élaboration de politiques de santé publique répondant à leurs besoins. Savoirs médicaux et savoirs profanes se complètent pour la promotion de politiques volontaristes qui réconcilient expertise et démocratie. »
Projet associatif de Médecins du Monde

Soutenir les personnes concernées dans la mise en œuvre de plaidoyers les concernant est un axe fort du projet associatif et du plan d'action de Médecins du Monde. L'axe 2 de ce dernier préconise les activités suivantes afin de favoriser l'empowerment des personnes concernées dans l'élaboration et la mise en œuvre de leur propre plaidoyer :

- Favoriser des espaces et temps d'échanges entre personnes concernées (par ex. ateliers collectifs, comités d'usager.ère.s, appui aux groupes d'auto-support...)
- Informer les personnes sur leurs droits en s'associant à des juristes/avocats ou experts communautaires (par ex. déconstruire les mythes et le sentiment d'impuissance)
- Prévoir des ressources spécifiques dans les projets pour l'accompagnement des communautés dans la structuration de leur plaidoyer (par ex. en désignant un.e chargé.e ou point focal plaidoyer ou financer des actions de plaidoyer communautaires);
- Renforcer les compétences des personnes pour la mise en œuvre de leur plaidoyer (formations à la prise de parole, formulation d'argumentaires, identification des cibles, média training, etc.)
- Faciliter les échanges avec les réseaux d'allié.e.s et l'accès aux décideur.se.s (par ex. revendiquer le droit des populations à être actrices dans les décisions les concernant)
- Favoriser la création des « causes communes » par les rencontres entre différents groupes d'intérêt et entre différents pays (par ex. mise en lien des groupes d'auto-support avec des réseaux internationaux)

De la représentation à l'empowerment dans le plaidoyer

Représentation
Parler à la place des 'sans-voix'

Mobilisation
Encourager les populations marginalisées à prendre la parole avec nous

Empowerment
Soutenir les populations pour qu'elles parlent pour elles-mêmes

Plus d'empowerment = Plus d'impact social

EMPOWER-UP | AUX ORIGINES DE L'EMPOWERMENT

1



EMPOWER-UP ! Activité de formation Postures et empowerment

4

OBJECTIF :

Cette activité vise à aider les participants à s'interroger sur leurs postures professionnelles dans le cadre de la relation d'aide et analyser en quoi ces postures favorisent ou, au contraire, ne favorise pas l'empowerment. Il est conseillé de précéder cette activité par une présentation des concepts clefs de l'empowerment.

CONSIGNES :

Cette activité se réalise en groupe de 5 à 8 personnes. Chaque groupe dispose d'une grande feuille (style feuille de paperboard), d'un rouleau de scotch et d'un jeu de cartes. Sur chaque carte est écrit une phrase qui évoque une posture.

Sur la feuille on désigne une flèche de gauche à droite. Chaque équipe dispose de 20 minutes pour placer les cartes sur la feuille en mettant à droite les postures qui favorisent le plus l'empowerment, et en mettant à gauche les postures qui favorisent moins l'empowerment. Certaines phrases sont volontairement provocatrices, d'autres sont ambiguës.

Ensuite une ou deux personnes de chaque groupe restitue auprès des autres groupes en expliquant notamment les phrases qui ont posé question, qui ont fait débat.

DUREE :

30 à 40 minutes (selon le nombre de groupes)

MATERIEL :

- Une feuille paperboard par équipe
- Un jeu de cartes par équipe
- Un rouleau de scotch ou pate à fixe pour coller les cartes et afficher les feuilles

RESSOURCES :

Lien vers un vidéo d'un groupe de bénévoles à Nice qui restitue leur travail à l'issue de cette activité.
<https://youtu.be/zkK5vOt7EWw>

What type of educator are you?

People and adults about behaviour which may put their health at risk
Healthy choices by explaining the way the body works and how to make
Decisions with regards to health by developing a critical eye
People that are tailored to their needs and expectations with
Individual and the positives or negative consequences of
Efforts to reconcile their desires and their needs
Information sources concerning their own health and
Healthy
Proposal of the general public on the causes,
Collective responsibilities with regards to
Knowledge and skills useful for promoting health
and advice
Public health

COUNSELLING: A BRIEF INTRODUCTION

april 2019

Firstname SURNAME
Job title
E-mail address



Des supports de formation

Des activités et des jeux





6 – Une espace en ligne dédiée
[DISPONIBLE SUR INTRANET]

QUELQUES ACTIVITES DÉJÀ LANCEES (1)

Résultat Attendu:

« Faire évoluer la politique RH (recrutement, suivi de parcours, formation...) en lien avec la santé communautaire »

Activité:

« Identifier, évaluer et réviser les pratiques de recrutement, d'encadrement, de formation, d'accompagnement, de protection et de rémunération des agents de santé « communautaires » au sein des projets de MdM »

Ce qui a été fait:

- Rédaction et validation d'un charte du relais communautaire bénévole
- Travail sur l'accompagnement des pair.e.s dans les projets RdR

QUELQUES ACTIVITES DÉJÀ LANCEES (2)

Résultat Attendu:

« Les démarches bailleurs vers un financement direct des structures locales sont encouragées et un modèle économique et une viabilité financière travaillé avec eux »

Résultat Attendu:

« Etablir un mapping de bailleurs susceptibles de financer des structures locales »

Résultat Attendu:

- Participation de MdM au Grand Bargain
- Mapping des bailleurs privés qui finance des activités en lien avec l'empowerment
- Des appels à projets en cours

QUELQUES CHANTIERS EN COURS ET ACTIONS ENTREPRISES DEPUIS NOVEMBRE...

- Formations
 - Recherches de pistes de financement
 - Travail du groupe partenariat & redevabilité
 - Appui à des consultations communautaires
 - Travail sur l'accompagnement et soutien aux travailleurs et travailleuses pair.e.s
 - Atelier Com. Empowerment et Genre
 - Ateliers avec les projets squats bidonvilles en France
 - Stratégie France...
- *Mais surtout le travail au quotidien de nos collègues partout dans le monde*

“ Power to the people, power to the people
Power to the people, power to the people
Power to the people, power to the people
Power to the people, power to the people, right on ”
-Dr Jean Le Nnon