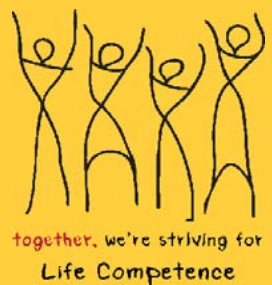


2010

La Constellation





1. La Constellation et son approche



2. Sommaire



3. Le mouvement des réponses locales s'étend



4. La facilitation se répand à grande échelle



5. Transformer la culture des organisations



6. Opportunités en 2011



7. Résumé financier



8. Partenariats



9. Equipes nationales



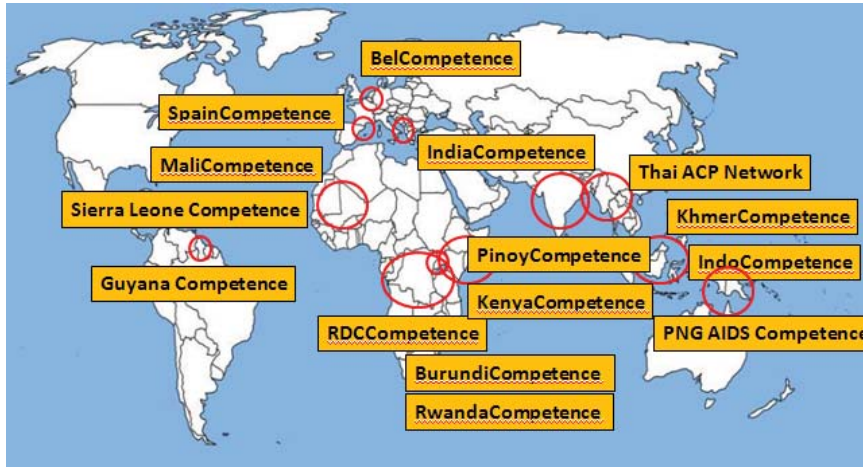
1. La Constellation et son approche

La Constellation

La Constellation est un mouvement grandissant qui réunit des communautés engagées dans les réponses locales. Les facilitateurs stimulent et connectent les personnes impliquées dans ces réponses. Les communautés mobilisent leurs propres ressources pour adresser leurs défis : voici ce qu'on appelle les réponses locales.

Afin de stimuler les réponses locales, les facilitateurs révèlent les forces locales, et accompagnent l'action locale. Pour connecter ces réponses locales, les facilitateurs créent des opportunités pour que les personnes apprennent et partagent, en personne ou de manière virtuelle. Aujourd'hui, la Constellation se compose de communautés dans 28 pays, qui répondent localement afin d'améliorer leur santé et vivre en paix.

La Constellation est une organisation en étoile de mer : chacune de ses cellules partage la même vision, les mêmes valeurs et les mêmes modes de travail. Notre hiérarchie est limitée au minimum ; nous n'avons pas



de siège. Les facilitateurs s'organisent entre eux dans des organisations membres de la Constellation. Actuellement, il y a 15 organisations, de différents types ou formes.

Le Processus de la Compétence Communautaire pour la Vie

Quand les facilitateurs rencontrent les communautés, ils se focalisent sur leurs forces. Ils viennent afin d'apprécier et d'apprendre. Ils transfèrent les leçons apprises dans leur propre contexte. Nous appelons SALT notre mode d'interaction avec les communautés :

- S : pour Stimuler, Soutenir
- A : pour Apprécier, Analyser, Apprendre
- L : pour écouter (Listen) et Lier
- T : pour Transférer, équipe (Team)

Les facilitateurs de la Constellation accompagnent les communautés dans un processus vers la Compétence pour la Vie :

Etapes	Outils
1. Les Communautés construisent leur vision de la réussite	Construction du Rêve
2. Elles évaluent leur situation par rapport à une préoccupation en lien avec leur vision de la réussite	Auto-Evaluation
3. Elles agissent	Plan d'Action
4. Elles évaluent leurs propres changements	Mesure du Changement
5. Elles apprennent et partagent	Foires d'Echanges, Assistance par les Pairs, Perles du Savoir

Nous appelons cela le Processus de la Compétence Communautaire pour la Vie. Pour plus d'informations sur le processus, nos partenaires et nos résultats, rendez vous sur : <http://www.communitylifecompetence.org/fr/2-home-page-3>.

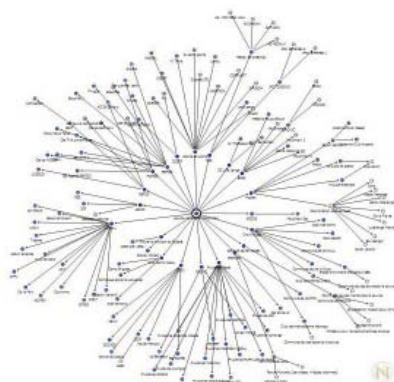


2. Sommaire

La Constellation relie de plus en plus de personnes qui utilisent leurs propres forces pour réaliser leurs rêves. Elles inspirent leurs voisins afin qu'ils agissent et, en conséquence, les réponses locales se repandent horizontalement, comme une traînée de poudre. « Le Processus de la Compétence Communautaire pour la Vie est comme une mère très fertile. Par exemple, en juin à Kindu en RD Congo, les facilitateurs ont présenté l'approche à 20 communautés. En octobre, plus de 118 communautés à Kindu ont établi leur plan d'action contre le VIH », rapporte un facilitateur.

Dans 28 pays, les communautés et les facilitateurs utilisent le Processus pour définir leur vision de la réussite, pour agir et partager leur expérience avec les autres. En fonction de leur intérêt commun, ils adressent différentes préoccupations comme le VIH, la malaria, la santé reproductive de l'adolescent, l'inclusion, la migration, le trafic et la violence à l'encontre des femmes.

Le mouvement s'étend également au-delà de ces 28 pays. Plus de 40 groupes ont organisé une Journée d'Action Communautaire¹ dans différentes parties du monde. Plus de mille membres de 71 communautés ont activement partagé leur expérience avec les réponses locales sur la communauté en ligne de la Constellation. Aujourd'hui la Constellation implique environ 770.000 personnes qui utilisent le processus pour agir localement par leurs forces. Enfin, ce nombre représente seulement une



Propagation des réponses locales dans des communautés à Mbuji Mayi, en RDC. Les communautés sur la carte pratiquent au moins une étape du Processus de la Compétence face au sida.

partie de tous ceux qui sont impliqués dans les réponses locales.

La facilitation des réponses locales peut maintenant s'étendre au niveau national. En RD Congo, RDCCompétence, l'équipe de soutien nationale, a accompagné 749 facilitateurs et 1698 communautés dans 15 villes, sur une durée de 8 mois. Les communautés ont utilisé leurs propres ressources pour réaliser des résultats impressionnants. 943 personnes vivant avec le VIH ont révélé leur statut, et 104 055 personnes ont demandé de se faire dépister par rapport au VIH.

La Constellation travaille avec plus de 2456 facilitateurs dans le monde. Ils accompagnent 4190 communautés dans leurs réponses locales et les relie à d'autres. Ces communautés se composent de personnes qui vivent au même endroit, travaillent ensemble ou ont un intérêt commun². Elles comprennent entre autres des villages en Papouasie Nouvelle Guinée, des travailleuses du sexe en Inde, le personnel des Nations Unies en Indonésie, des fermiers au Kenya, des chorales et des communautés religieuses en RD-Congo, des femmes au foyer en Thaïlande, des jeunes en Guyane, et des demandeurs d'asile en Belgique.

Dans 15 pays, les facilitateurs se sont organisés en équipes nationales. Certaines équipes sont enregistrées en tant qu'entités officielles dans leur pays, comme RDCCompétence, tandis que d'autres se sont établies comme un réseau informel de facilitateurs et d'organisations, comme en Thaïlande et en Inde. Ces organisations ont fait apparition grâce à l'enthousiasme local et elles sont autofinancées. Avec une expérience unique du contexte local, elles peuvent étendre la facilitation des réponses locales à l'échelle, de manière rentable.



Le personnel du FNUAP pendant une visite communautaire en Indonésie



Les organisations peuvent aussi changer. Quelques unes passent d'une façon de travailler basée sur les lacunes vers une approche basée sur l'appréciation des forces. Le personnel du Programme Multisectoriel National contre le Sida en RD-Congo a quitté ses bureaux climatisés pour faciliter des visites auprès des communautés, sous les rayons dardants du soleil. Les équipes du Fonds des Nations Unies pour la Population (FNU-AP) en Indonésie ont intégré l'approche SALT sur leur lieu travail³ et dans leur plan d'actions de 5 ans. Le Docteur Zahid Huque, ancien représentant du FNU-AP en Indonésie dit : « Il est bon de voir cette masse critique du personnel du FNUAP convaincue de cette approche ». L'ONUSIDA a signé un accord de collaboration avec la Constellation, pour collaborer dans la réalisation d'un monde où la Compétence face au Sida s'étend plus vite que le virus.



Jean-Louis et les amis indiens dansent pendant la visite SALT

Il y a un dénominateur commun pour réaliser ce progrès : l'inspiration. C'est grâce à l'inspiration que les hommes parcourent des kilomètres pour partager leur expérience. Que les facilitateurs accompagnent les communautés en échange d'une petite ou aucune compensation. Les facilitateurs deviennent le canal d'inspiration et de transfert de cette énergie positive aux autres communautés. C'est ainsi que la Compétence Communautaire pour la Vie s'étend de manière virale.

Enfin, ce progrès peut être minime et fragile. Les communautés peuvent être séduites par les subventions des bailleurs de fonds et des gouvernements et peuvent redevenir passives. Les facilitateurs peuvent avoir des difficultés à supporter la tension entre la pression centralisée pour optimiser les indicateurs prédéfinis contre les aspirations communautaires pour des décisions autonomes. Les changements organisationnels sont ainsi encore fragiles et peuvent facilement reprendre un mode d'opération paternaliste. Les changements que nous avons vus jusqu'à présent sont encore loin d'atteindre la profondeur et l'étendue requise pour soutenir les réponses locales au niveau mondial.

L'année 2011 présente deux opportunités principales pour soutenir un changement de perspectives : d'une concentration sur les problèmes vers une concentration sur les forces ; du « nous ne pouvons pas le faire » vers « nous pouvons le faire » ; d'expert à facilitateur.

Premièrement, en 2011, l'Equipe de Soutien de la Constellation (CST) a pour ambition de « Laisser l'inspiration circuler » au cœur de la Constellation. Elle cherche à développer les bonnes pratiques et sera attentive aux expériences au sein de la Constellation pour déterminer ce qui inspire et comment nous pouvons stimuler ce flux.

Deuxièmement, les changements dureront seulement si les personnes, les communautés et les organisations qui partagent la même vision unissent leurs forces. Nous étudierons comment collaborer avec des organisations aux vues similaires et nous ferons en sorte de fournir des opportunités pour que tous puissent collaborer avec la Constellation. Pour créer un réseau efficace nous voulons augmenter le nombre de connexions horizontales entre communautés pour multiplier la propagation du savoir et des expériences.

Résultats clés en 2010

2.456 facilitateurs utilisent le Processus de la Compétence pour la Vie	4.190 communautés touchées
1.951 communautés mettent en oeuvre leur plan d'action	767.176 personnes touchées

¹Des communautés dans le monde ont célébré 'la Journée de l'Action Communautaire' le 1er décembre 2010 où elles ont discuté d'un défi qui les concerne, construit leur rêve et sont passées à l'action. En savoir plus sur <http://aidscompetence.ning.com/group/communityactionday>

²Discussion sur Ning : Que signifie 'communauté' pour nous: <http://aidscompetence.ning.com/forum/topics/what-do-we-mean-when-we-speak>

³SALT signifie Stimuler, Soutenir, Apprécier, Apprendre, Ecouter, Lier, Transférer, Equipe



3. Le mouvement des réponses locales s'étend

L'an dernier, nous n'osions pas encore parler d'un mouvement. Aujourd'hui, cela ne fait aucun doute : le mouvement des personnes qui croient qu'une autre façon de faire est possible s'étend rapidement. Quand les personnes commencent à rechercher leurs forces plutôt que leurs problèmes, elles sont inspirées pour agir.

« Tu vois cette motte de terre, c'est un trésor caché. Nous étions assis là, disant « nous sommes pauvres ». Avec l'approche SALT, nous disons que non, nous pouvons exploiter les ressources présentes ici. »

Un membre de Bon Samaritain à Kindu. Bon Samaritain a commencé à construire des briques pour financer l'organisation de sessions de sensibilisation sur le VIH.



Aujourd'hui, ceux qui sont impliqués dans les réponses locales portent le mouvement.

Premièrement, les **communautés elles-mêmes transfèrent les réponses locales aux communautés voisines**. Quand les communautés réalisent le potentiel qui réside en elles, elles commencent à agir naturellement. Elles se sentent inspirées et enthousiastes. Puis elles en parlent avec leurs amis, leurs collègues et voisins. De plus, les gens sont curieux quand ils voient des équipes de facilitation leur rendre visite et quand le changement se produit. Les communautés invitent aussi leurs voisins à participer à leurs activités comme les discussions, les forums-vidéos, les sessions de sensibilisation, etc. Chacune leur tour, elles invitent l'équipe de facilitation ou les voisins pour faciliter le même processus.

« Je réalise que le connecteur [entre visiteurs et communautés] est la reconnaissance de la valeur de la vie. Elle connecte les esprits et a fait que l'expérience d'étrangers résonne en nous. Nous ne sommes plus des étrangers, nous sommes devenus une famille. Je dois continuer à transmettre ses expériences. »

Sanghamitra Iyengar, après une semaine de visites communautaires en Inde

Deuxièmement, **les communautés et les facilitateurs prennent l'initiative d'adapter le Processus de la Compétence Communautaire pour la Vie** à différents défis. Wiwin accompagne de jeunes facilitateurs sur la Santé Reproductive de l'Adolescent. BelCompétence, l'équipe belge, travaille avec des demandeurs d'asile sur l'inclusion. Le projet EMPHASIS au sein de Care utilise le processus avec des migrants transfrontaliers au Bangladesh, au Népal et en Inde. Autry en Guyane, aide les communautés amérindiennes à faire face au trafic d'humains. Avec le soutien de SIAAP, les jeunes ont établi leurs foyers pour jeunes en Inde. D'autres applications comprennent le VIH, la malaria, le diabète, la tuberculose, l'hygiène et l'assainissement, la pandémie de grippe, le changement de climat, la paix et la réconciliation, la vulnérabilité des enfants des rues, la compétence scolaire, la compétence pour la vie des prostituées, l'égalité des genres, et la justice des genres.

Troisièmement, **les membres de la Constellation prennent l'initiative d'étendre le Processus de la Compétence Communautaire pour la Vie dans leur propre contexte**.

La Journée d'Action Communautaire (CAD) n'aurait pas pu avoir lieu sans l'équipe de 10 volontaires de 12 pays différents. Le 1er décembre 2010, ou autour de cette date, 40 communautés autour du monde ont construit leur rêve, ont fait leur autoévaluation et ont agi sur un sujet de préoccupation les concernant.



Les jeunes en Indonésie célèbrent la Journée de l'Action Communautaire



Jeanne d'Arc Kengne, du Cameroun, a dit au sujet du CAD : « une équipe de travail réussie a aidé à valoriser les activités des communautés les plus isolées, en partageant leur travail avec le monde. J'ai beaucoup appris en travaillant avec l'ensemble de l'équipe. »



Pendant la Journée de l'Action Communautaire, les enfants au Cameroun ont parlé de sexualité et du VIH

Finalement, les membres s'inspirent entre eux par la communauté en ligne de la Constellation (<http://www.aidscompetence.ning.com>). En 2010, les membres ont partagé 338 blogs, ont contribué à 53 discussions sur les forums et ont interagi quotidiennement. Le 31 décembre, 932 membres de 71 pays nous ont rejoints. En 2010, la plate-forme a recensé 36 039 visites (environ 100 visites par jour) et le temps moyen passé sur le site était de 9min.34sec. En 2010, 108 personnes différentes ont écrit sur les blogs, ce qui représente environ 10% des membres.

« Mes visites sur le site internet m'ont aidé à apprendre davantage sur cette approche. Je n'ai pas mis longtemps à être convaincu par cette approche et à la reproduire avec mon équipe et beaucoup d'Organisations Communautaires de prostituées et d'homosexuels. »
Yeruva Anthony Reddy, d'Inde

4. La facilitation se répand à grande échelle

La Constellation peut compter sur plus de 2,456 facilitateurs à travers le monde. Ils accompagnent 4,190 communautés dans leurs réponses locales et les mettent en relation entre elles et avec d'autres communautés. Le processus de compétence communautaire pour la vie peut passer à plus grande échelle. En 2010, les équipes de RDC et de Thaïlande en sont les exemples.

En RDC, la Constellation et RDC-Compétence ont travaillé en partenariat avec le Programme national multisectoriel de lutte contre le sida. En 9 mois, ils ont formé 749 facilitateurs dans 15 villes principales. Ils ont accompagné 1,698 communautés dont 622 mettent en œuvre leur plan d'action. Pour ce faire, la plupart des communautés ont mobilisé leurs propres ressources : élevage de lapins, de porcs, de pois-



Après leur autoévaluation, 400 prisonniers ont demandé de se faire dépister à Kananga

sons, culture de légumes, fabrication de briques et de savon. 943 PVVIH ont révélé leur statut, 104.055 personnes ont demandé le dépistage du VIH et 168.094 personnes ont reçu des informations sur le VIH. Les communautés ont distribué plus de 629.574 préservatifs dans le cadre de leurs plans d'action. Les gens ont changé leurs comportements à risque: utilisation du préservatif, réduction du nombre des relations sexuelles avec différents partenaires ou décision d'être fidèle.

RDCCompétence a géré la mise en œuvre du processus avec grande efficacité. Ils sont orientés vers l'action et ont mobilisé leur réseau de facilitateurs dans tout le pays.

⁵ <https://sites.google.com/site/saltrdc/>



«Lorsque nous apportons une boîte de préservatifs dans une communauté, nous revenons plus tard et la boîte était toujours là, intacte. Maintenant, non seulement nous trouvons la boîte vide, mais la communauté en demande également plus. »

Un membre de l'ASEFA à Kindu

En Thaïlande, l'équipe nationale de facilitation, Thai ACP Network, passe à l'échelle avec une stratégie différente. Il s'agit d'un réseau d'organisations qui entretiennent des liens étroits grâce à un système régional à base de nœuds. L'AIDS Network Development Foundation (AIDSNet) est l'hôte du réseau. Leur fonctionnement en réseau leur permet



Le Réseau Thai ACP

de propager l'idée du processus de la compétence face au sida (ACP) facilement et rapidement dans toute la Thaïlande. Plus de 233 facilitateurs utilisent maintenant l'ACP avec environ 146 communautés⁶. Des organisations comme la National AIDS Foundation, Phayao Development Foundation, et le Réseau Interreligieux contre le VIH/SIDA en Thaïlande ont déjà obtenu un financement pour l'application à grande échelle de l'ACP dans les années à venir.

Les équipes nationales s'organisent de manière à s'adapter à leur contexte local. Les facilitateurs de 15 pays - Belgique, Burundi, Cambodge, RD du Congo, Guyane, Inde, Indonésie, Kenya, Mali, Papuasie Nouvelle Guinée, Philippines, Rwanda, Espagne, Sierra Leone, Thaïlande – ont créé une équipe nationale pour développer la facilitation des réponses locales. Parmi ces équipes, cinq se sont enregistrées officiellement. D'autres, comme en Thaïlande et en Inde, fonctionnent de manière informelle comme réseaux d'organisations à travers lesquels le processus de la compétence

⁶ <http://constellation.helsekompetanse.no/atutor/9/>

⁷ <https://sites.google.com/site/thaiacpnetwork/>

pour la vie se propage. La Constellation facilite en ligne ou en face-à-face les échanges d'expériences entre les équipes nationales.

Au Togo, Guinée Conakry et Sierra Leone, l'approche, principalement appliquée à la lutte contre le paludisme, se propage par le biais des organisations internationales. Au Togo, la Croix-Rouge utilise l'approche dans tout le pays avec 15.000 bénévoles et les clubs de mères. En Sierra Leone, l'approche se répand à travers World Vision et Plan International. En Guinée Conakry, l'UNICEF met en œuvre la Compétence face au paludisme dans deux préfectures, pour atteindre plus de 500.000 personnes.



Equipe de facilitation en Guyane

En 2010, le Programme de formation intégrée ou Blended Learning a permis un transfert de l'approche de qualité et d'un bon rapport coût-efficacité. En Guyane, les coaches de la Constellation ont transféré le processus de la compétence face au SIDA à 24 facilitateurs de la société civile, du gouvernement et de l'ONU. En 2010, ils ont rendu 2 visites aux deux équipes de facilitation multi-organisationnelles. Ils les ont également accompagnées de manière intensive à distance en utilisant le cours de formation intégré. Les premiers coaches à être nommés en Guyane le seront début 2011. En 2010, 78 personnes ont consulté le cours et la version CD-ROM du cours a été utilisée avec succès au Kenya et au Mali. Le cours est disponible en français, espagnol et anglais et il est en cours de traduction en russe. Nos coaches ont maintenant à développer de nouvelles compétences pour accompagner les équipes à distance.

«Je vois le processus de la compétence comme le début d'une ère nouvelle dans notre travail. Je vois cela comme un pas de géant pour les nôtres. Je vois cela comme le fondement du changement qui est à venir. Je vois cela comme la révolution qui verra la Guyane aller de l'avant. C'est le soutien aux projets communautaires. »

Michael McGarrell, Youth Challenge sur Ning



5. Transformer la culture des organisations

En 2010, davantage d'organisations étaient inspirées à transformer leur culture et leur façon de travailler. Des ONG locales comme la People in Need Foundation en Inde, des organisations communautaires, mais aussi l'ONUSIDA, le FNUAP et des organismes gouvernementaux comme le Programme National Multisectoriel de Lutte contre le SIDA (PNMLS) en RDC, ont montré comment des adaptations internes à l'organisation conduisent à une meilleure facilitation des réponses locales.

Nous avons constaté que trois conditions doivent être remplies pour que le changement organisationnel ait lieu.

Premièrement, **il faut être attentif aux forces**. Quand nous sommes focalisés sur les forces de chacun, nous arrêtons d'évaluer les besoins et de construire des arbres à problèmes. Nous avons réalisé que nous n'avons pas à apporter toutes les solutions; nous avons la conviction que les gens

“SALT m’a libérée des modes de penser et de travailler limités, routiniers, répétitifs que j’ai eus jusqu’ici. Je peux aller à la rencontre de chaque communauté, personne, institution gouvernementale, etc. Grâce à mon travail avec le processus de la compétence communautaire pour la vie, j’ai été récompensée comme employée la plus inspirante du personnel sur le terrain du FNUAP en 2010 »,



Des communautés et facilitateurs d'Indonésie dansent...et ensuite le silence complet!

Wiwini Winarni du FNUAP en Indonésie

ont la réponse en eux-mêmes. Au cours de la retraite du personnel du FNUAP en Indonésie, les membres du personnel ont décidé de transformer leur évaluation annuelle en une évaluation des forces.

Deuxièmement, **nous devons sortir du bureau et aller dans les communautés**. Lorsque les membres d'une organisation font des visites SALT dans des communautés, ils se sentent stimulés, inspirés et se rendent compte qu'il est essentiel de bien faire leur travail.

“Les gens comptent – il ne sert à rien d’arpenter l’ONUSIDA ou les centres de pouvoir d’organisations à moins que la voix du village soit au centre de la conversation. Comment la connaître autrement qu’en sortant et en entrant, sous invitation, dans l’intimité la plus locale des maisons, des quartiers et des communautés avec lesquelles se créent des liens?”

Ian Campbell, fondateur de la Constellation et membre du conseil, fondateur d’Affirm

Troisièmement, **nous avons besoin du soutien d’une communauté de personnes partageant les mêmes idées**.

Seul, il est difficile de changer les habitudes d’une organisation. Pour nous soutenir, nous avons besoin d’amis et de collègues et lorsque nous n’avons pas à nos côtés des personnes qui partagent les mêmes idées, nous devons communiquer avec d’autres à travers le monde. Tel est le but de la communauté en ligne de la Constellation (<http://www.aidscompetence.ning.com>).



Mercy de INERELA+ et un membre de la communauté, pendant une visite SALT en Inde



En août 2010, la Constellation et l'ONUSIDA ont signé un protocole d'entente.

“La Constellation et l'ONUSIDA souhaitent favoriser une collaboration visant à faciliter la réalisation d'un monde où la compétence face au sida se propage plus vite que le virus. [...] La Constellation et l'ONUSIDA apprécient le potentiel des expériences d'engagement communautaire pour transformer la réflexion sur le développement et remodeler les institutions de développement. [...] La Constellation et l'ONUSIDA vont travailler ensemble afin de renforcer et d'étendre les réponses communautaires au VIH par le soutien de la mise en œuvre de la pratique SALT.” En 2011, les deux organisations vont explorer la façon dont elles peuvent mettre le protocole d'entente en action.”

Protocole d'entente entre ONUSIDA et la Constellation

Le défi consiste à créer un changement durable. Les organisations sont transformées par des personnes. Cela signifie que lorsque ces personnes quittent l'organisation, il y a un risque que les vieilles habitudes reprennent. Le changement ne durera que si nous nous soutenons les uns les autres et si nous impliquons un nombre significatif de personnes qui peuvent faire évoluer leurs organisations de l'intérieur.



La communauté de Kithituni au Kenya

6. Opportunités en 2011

Quand on est attentif au positif chez les personnes et les communautés, on se sent heureux et plein d'énergie. Nous renforçons la confiance en soi des gens, y compris la nôtre. Nous n'avons pas à jouer les «experts», mais nous pouvons être nous-mêmes -des êtres humains avec des rêves, des émotions et des expériences. Nous constatons que parler des problèmes ne génère pas l'énergie pour le changement. C'est la beauté qui nous émeut.

Philip Forth, membre de l'équipe de soutien de la Constellation a écrit ce poème:

Pourquoi ne suis-je pas en paix?
Parce que tu es en colère

Mais je ne suis pas en colère.
Je ne crie pas sur les autres.
Je ne me sens pas en colère.

Non, mais il y a une tension en toi.
Et tu t'attardes sur les faiblesses des autres.
En pensée, tu soulignes leurs défauts et leurs faiblesses.
Et ils grandissent en toi.
Tu construis une image d'eux qui n'est pas la vraie image.

Oui, c'est exact. Mais que puis-je y faire?

Ne pense qu'à leurs points forts.
Leurs vraies forces.
Mets de côté ces défauts imaginés.
Mets de côté leurs défauts réels.
Et insiste sur les forces.
Leurs points forts.
Et les tiens.



Nous voyons deux principales possibilités d'accompagnement de ce changement en 2011.

Tout d'abord, les réponses locales se propageront si l'inspiration circule. Qu'est-ce qui nous inspire dans la vie? Qu'est-ce qui nous pousse à l'action? Pourquoi sommes-nous heureux quand nous apprécions les forces des gens? Nous allons nous pencher sur ces questions avec nos membres. Les enseignements tirés de ces conversations seront compilés dans un livre sur l'approche SALT. Nous allons aussi organiser la 2ème édition de la Journée d'action communautaire. Cela nous aidera à stimuler « le flux d'inspiration » au sein de la Constellation.



Participants de la Foire d'échange au Maroc, avec leur rêve

Tout cela ne peut se faire qu'avec un soin et une attention particulière à la Constellation, aux éléments d'organisation, à ses membres et à ses ressources (humaines) et à ses processus. Cette prise en charge se reflétera dans toutes les activités en 2011.

« Cette année, nous allons essayer de créer encore plus de possibilités aux membres de la Constellation de se rencontrer en ligne et, si possible, face à face lors des visites SALT ou des foires du savoir. Un livre sur les origines du SALT, notre façon de travailler, figure en bonne place à l'ordre du jour. Et nous allons tout mettre en œuvre pour donner à tous les membres et les équipes de la Constellation la possibilité de participer et de contribuer à notre mouvement en plein essor ».

Marlou de Rouw, membre de l'équipe de soutien de la Constellation

Deuxièmement, nous devons nous soutenir les uns les autres. La Constellation explorera la façon d'apprendre et de joindre ses forces à celles de personnes, communautés et organisations partageant les mêmes idées. Des exemples d'organisations à vocation semblable que nous aimerions explorer sont Appreciative Inquiry, Reflective Learning, la Communication Non Violente, Affirm, les villes en transition, Paulo Freire et bien d'autres.

«Ce fut un plaisir de communiquer avec vous et Laurence récemment. Ce genre de conversation enflamme l'imagination et stimule le corps. »

Tony Ghaye, fondateur de Reflective Learning, Royaume-Uni, dans une lettre à Gaston et Laurence, membres de l'équipe de soutien de la Constellation..

Nous voulons offrir une occasion à tous les membres de contribuer à la Constellation. En 2011, nous allons également créer davantage d'opportunités pour nos membres de communiquer en ligne ou face-à-face.

«En plus des partenariats (payants), nous allons élargir notre base de revenus en donnant l'occasion à ceux qui veulent contribuer financièrement à la Constellation de le faire dans le cadre des fêtes de Noël, anniversaire ou cadeau de mariage, ou une donation d'entreprises qui veulent s'engager dans un mouvement avec lequel ils entrent en résonance. »

Gaston Schmitz, membre de l'équipe de soutien de la Constellation



7. Résumé financier

Résumé des activités financières en 2010

Revenus opérationnels	607,365.33 €
Charges opérationnelles	631,235.27 €
Perte opérationnelle	(23,869.94 €)
Revenus financiers	19,911.01 €
Charges financières	7,740.85 €
Total	(11,699.78 €)

Bilan le 31 décembre 2010

Actif

Actifs immobilisés	484.56 €
Actifs circulants	106,123.08 €
Contracts en cours	10,825.40 €
Créances à un an au plus	7,758.38 €
Valeurs disponibles	87,539.30 €
Total Actif	106,607.64 €

Passif

Fonds social	-24,100.92 €
Dettes	129,832.72 €
Dettes à un an au plus	58,237.37 €
Compte de régularisation	71,595.35 €
Total Passif	106,607.64€

Rapport du Commissaire présenté à l'Assemblée Générale des membres de l'association 'La Constellation' [...]

Nous avons procédé au contrôle des comptes annuels pour l'exercice se clôturant le 31 décembre 2010, établis sur la base du référentiel comptable applicable en Belgique, dont le total du bilan s'élève à 106,607.64€ et dont le compte de résultats se solde par une perte de l'exercice de 11,699.78 €. [...]

A notre avis, les comptes annuels clôturés le 31 décembre 2010 donnent une image fidèle du patrimoine, de la situation financière et des résultats de l'association, conformément au référentiel comptable applicable en Belgique. [...]

Sans préjudice d'aspects formels d'importance mineure, la comptabilité est tenue conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables en Belgique.

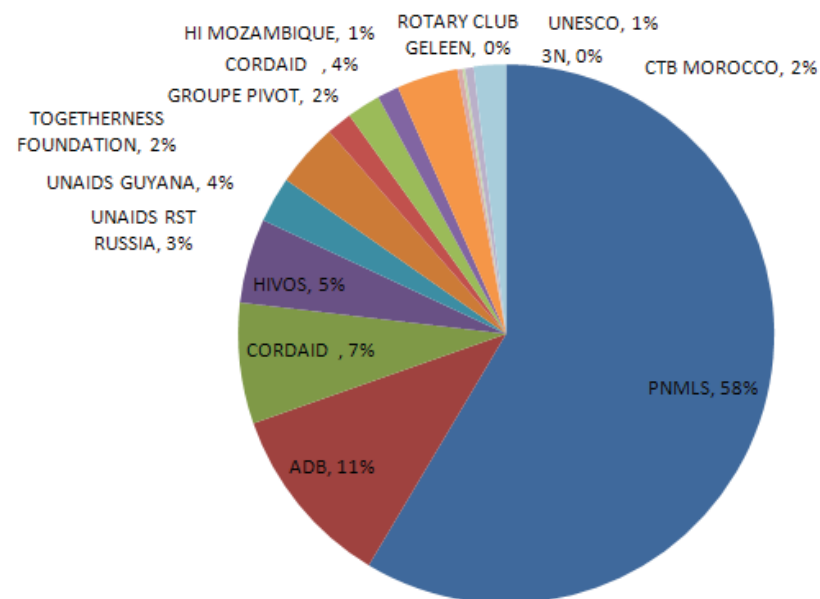
Pour le reste, nous n'avons pas à vous signaler d'opération conclue ou de décision prise en violation des statuts ou de la loi du 27 juin 1921 sur les associations sans but lucratif, les associations internationales sans but lucratif et les fondations.

Bastogne & C°

Commissaire représenté par Ronald Jourde

Date: 14 avril 2011

Distribution des revenus par partenariat





8. Partenariats



Appui aux initiatives communautaires en RD-Congo

Partenaire: Programme National Multisectoriel de Lutte contre le SIDA (PNMLS)

Pays: RD-Congo

Investissement total: 507.145 €

Durée: 18 mois

Description du projet et des résultats

RDCCompétence et la Constellation sont passés à l'échelle avec le Processus de la Compétence face au sida en RD-Congo, en partenariat avec le Programme National Multisectoriel contre le SIDA (PNMLS). 749 facilitateurs provenant d'ONG et associations ont été formés et ils stimulent les communautés à se prendre en charge. Les équipes SALT travaillent dans 1.698 communautés, dans 11 provinces, dans 15 grandes villes.

En mai 2010, les facilitateurs de RDCCompétence et les membres du PNMLS se sont réunis à Kinshasa afin de préparer la mise en œuvre du projet. En mai et juin 2010, dix jours d'atelier d'apprentissage ont eu lieu dans toutes les provinces et les participants étaient enthousiastes par rapport à l'approche. Plus de 749 facilitateurs ont été formés. Des communautés de pêcheurs, professionnelles du sexe, des églises, des chorales, policiers, militaires, groupes de femmes et tant d'autres sont passés à l'action pour répondre face au VIH avec le soutien des équipes de facilitation.

En septembre et octobre 2010, les facilitateurs ont organisé des visites de soutien dans chaque ville afin d'accompagner les nouveaux facilitateurs sur le terrain et documenter les résultats. En décembre et janvier 2010, les facilitateurs et communautés se sont réunis dans chaque ville pour une Foire d'échange. Ils ont échangé à propos de la manière utilisée pour faire face au VIH et à propos des actions entreprises.

Les communautés ont atteint des résultats inattendus:

104.055 personnes ont été référées au Centre de Dépistage Volontaire

629.574 préservatifs ont été distribués par les communautés

943 personnes vivant avec le VIH sont sorties de la clandestinité



La Police Nationale Congolaise de Kindu a distribué 18.000 préservatifs

Après avoir fait leur plan d'action avec l'équipe de facilitation, la Police Nationale Congolaise, division de Kindu, est passé à l'action par ses propres moyens.

Le chef de la Santé à la police explique: "Aujourd'hui, nous sommes très fiers du fait que nous avons traité 128 personnes contre des IST et que nous avons distribué 18.000 préservatifs." Il y a aussi 12 PVV au sein de la police qui sont sortis de la clandestinité.

L'homme a également expliqué que certains policiers de haut rang profitaient de leur pouvoir pour abuser des policières. Il a informé tous les membres de la police de la loi protégeant toute personne contre les abus sexuels et à encourager les femmes à signaler tout cas de viol ou d'abus sexuel.

Les policiers donnent des informations sur le VIH lors des parades et ils ont organisé des séances de sensibilisations avec les familles des policiers.

« Avant s'il y avait des formations sur le VIH/sida ou les IST, on ne nous considérait pas. Maintenant que nous avons commencé les sensibilisations, le PNMLS a compris la gravité de la situation au sein de la police. C'est une bombe à retardement.»

« On a vécu un moment très émouvant dans la prison de Kananga. Quand nous sommes arrivés, il y avait environ 600 prisonniers et nous nous sommes répartis en groupes de 60 pour discuter du VIH. Le lendemain, 400 prisonniers se sont mis en rang pour se faire dépister. C'est la première fois que je vois un tel engouement pour le dépistage.»

Jean Kabwau, Responsable National du secteur communautaire - PNMLS

Appui au lancement de la Compétence Communautaire pour la Vie dans 6 pays d'Asie

Partenaire: Banque Asiatique du Développement

Pays: Cambodge, Inde, Indonésie, Papouasie Nouvelle Guinée, Philippines, Thaïlande

Investissement total: 95.785€

Durée: 12 mois

Description du projet et des résultats

La Constellation et la Banque Asiatique de Développement soutiennent le lancement des équipes nationales dans six pays -Cambodge, Inde, Indonésie, Philippines, Papouasie-Nouvelle-Guinée et Thaïlande. Pendant un an, les équipes de chaque pays ont élaboré des stratégies pour passer à l'échelle dans leur contexte avec la Compétence face au SIDA.

Les représentants de chaque équipe nationale se sont réunis à Chiang Mai en mars 2010 pour construire un rêve commun, pour partager leur expérience et pour planifier les prochaines étapes. Depuis lors, les équipes ont tenu des réunions mensuelles par Skype pour apprendre les uns des autres.

Chaque équipe met en œuvre son propre plan d'action. Dans les six pays une équipe de soutien nationale est maintenant en place pour coordonner les activités des facilitateurs qui répandent l'approche. Les équipes ont organisé des ateliers d'apprentissage dans leur pays pour les anciens et les nouveaux facilitateurs, elles ont établi des relations avec des partenaires potentiels, elles ont appliqué l'approche à de nouveaux enjeux et ont développé des outils de communication dans leurs langues. Deux équipes se sont enregistrées comme organisation formelle, d'autres forment des réseaux d'individus et d'organisations.

A la demande, l'équipe de soutien de la Constellation a aidé les pays sur des questions techniques, elle a facilité l'échange au sein et en dehors de la région et elle a organisé l'appui des coaches pour les ateliers d'apprentissage.



Des professionnelles du sexe passent à l'action pour acquérir leur propre maison

Nari saksham est une fédération de 10 organisations communautaires de professionnelles du sexe dans l'Andhra Pradesh soutenu par CARE Inde. Inde Compétence facilite le Processus de la Compétence Communautaire pour la Vie avec eux.

Lors d'une visite SALT, les facilitateurs ont demandé à un groupe de 8 femmes de partager leurs rêves. Elles ont partagé que la plupart d'entre elles habitent sur les rives d'un canal dans des huttes qui peuvent s'effondrer à tout moment. Elles reçoivent régulièrement des menaces des propriétaires. Les femmes dans cette zone rêvent toutes de posséder leur propre maison. À cet égard, elles ont plusieurs fois approché individuellement le chef de village.

Grâce aux visites SALT, les femmes ont compris qu'elles devaient trouver leur propre solution car c'est leur propre problème. Les facilitateurs les ont aidés à rédiger une lettre au nom de la communauté pour le chef du village afin d'exiger leur propre maison. En même temps ils leur ont demandé d'être unies et de rencontrer le chef du village en tant que groupe. Elles ont fait le suivi jusqu'à ce que leur rêve se réalise. Aujourd'hui, elles sont sur le point d'atteindre leur rêve, car le chef du village a promis de leur attribuer les terrains pour les maisons au mois de janvier 2011.

Histoire racontée par Chikkala Padma Rani sur son blog

"C'est excitant que l'Inde, la Thaïlande, les Philippines, le Cambodge, l'Indonésie et la Papouasie Nouvelle Guinée sont sur la même voie, flottant sur la même rivière".

Myrna, de Pinoy Competence (Philippines)



Intégrer la Compétence face au SIDA à l'Approche de la Réduction des Risques de Désastres Gérée par les Communautés

Partenaire: Institut International de Reconstruction Rurale - Cordaid

Pays: Ethiopie

Investissement total: 62.900 €

Durée: 18 mois

Description du projet et des résultats

Cordaid, l'Institut International pour la Reconstruction Rurale (IIRR) et la Constellation collaborent pour intégrer l'approche de la Compétence face au SIDA au cœur d'un projet en cours pour la Réduction des Risques de Désastres Gérée par les Communautés. Les ONGs SOS Sahel et JeCCDO mettent en œuvre l'approche à Borana et à Dire Dawa. En novembre 2009, quinze personnes se sont réunies pour un atelier d'apprentissage de cinq jours à Dire Dawa, en Ethiopie.

En avril 2010, des coaches de la Constellation et des membres de IIRR ont effectué la première visite de soutien auprès des équipes en Ethiopie. SOS Sahel travaille avec les communautés pastorales. L'équipe de SOS a monté une équipe de facilitation au sein de sa propre organisation. Elle a commencé des conversations préliminaires avec les aînés des communautés dans une des localités où elle travaille. Pendant la deuxième semaine, l'équipe a rendu visite aux deux équipes de facilitation à Dire Dawa, reçue par JeCCDO.

En novembre, l'équipe de la Constellation a fait une deuxième visite de soutien auprès de JeCCDO à Dire Dawa. Ils ont fait une visite dans le village de Coca où les facilitateurs ont vu le potentiel de l'approche SALT à l'œuvre.

Les membres de l'IIRR ont également réfléchi à leur propre rêve et leur mise en pratique. Ils voient précisément les manières d'inclure le Processus pour la Compétence face au SIDA dans leur travail. "Le Processus pour la Compétence face au SIDA est facile à intégrer et donne de la valeur à notre CMDRR."



Le village de Coca répond au VIH

"Dans le village de Coca, les personnes ont identifié le VIH comme un risque, en deuxième position après les inondations. L'équipe a facilité un exercice de cartographie, afin de réfléchir sur la situation actuelle, les régions à problème et

sur les forces.

L'équipe a aidé la communauté à construire son rêve et à évaluer sa situation pour se baser sur ces problèmes, regagner l'espoir et trouver une solution.

Plus de 100 personnes se sont réunies pour ces deux réunions de communautés. « Nous avons les forces pour réagir face à nos problèmes au sujet des orphelins et du VIH. Nous avons simplement besoin de votre accompagnement, qui nous permet de ne pas perdre espoir. »

"La communauté a de bonnes connaissances sur le VIH, contrairement aux attentes de notre organisation... la communauté a pris l'initiative même avant qu'on y soit!"



Collecter les bonnes pratiques des partenaires de Cordaid en Afrique du Sud

Partenaire: Cordaid

Pays: Afrique du Sud

Investissement total: 31.862 €

Durée: 6 mois



Description du projet et résultats

Cordaid travaille en Afrique du Sud avec 14 partenaires qui ont de nombreuses expériences par rapport au VIH/SIDA. Cordaid a demandé à la Constellation d'aider ses partenaires à collecter leurs bonnes pratiques comme évaluation en fin de partenariat. La Constellation a

proposé une l'évaluation basée sur les forces.

Ricardo Walters et Onesmus Mutuku, coaches de la Constellation, ont visité 12 partenaires pendant environ 3 jours afin de discuter de leurs forces et de collecter les expériences dont ils sont fiers. Ils ont documenté les expériences sous forme d'histoires et de profil par partenaire.

Les partenaires ont également partagé leurs expériences en ligne dans un groupe sur Ning :

<http://aidscompetence.ning.com/group/cordaidpartnerssouthafrica>

Le processus s'est terminé par une Foire d'échange en octobre où les partenaires se sont rencontrés pour partager leur expérience et extraire les principes communs.

Au lieu d'ajouter un autre rapport à la pile, les partenaires ont compilé des Perles du Savoir sur les réponses locales en Afrique du Sud, illustrées par des histoires des communautés et des outils que les partenaires utilisent.

Ozia choisit l'espoir plutôt que la peur

Ozia est arrivé en Afrique du Sud pour trouver un emploi comme travailleur migrant de la région agricole des Midlands dans des zones troublées du Zimbabwe.

En arrivant à Johannesburg Park Station en mars 2008, il n'a pas réussi à trouver du travail et il s'est retrouvé sans domicile. Il s'est ensuite rendu à l'abri de l'église méthodiste de Johannesburg qui était déjà surpeuplé de personnes démunies et sans-abri. C'est ici, à l'église, qu'il a réalisé qu'il se sentait de plus en plus malade.

Ce n'est que vers fin 2009 que Ozia, fatigué et las, a été référé au Centre de Santé de MES Impilo et a été testé positif pour la TB et le VIH. Bien que la plupart des gens soient terrifiés à l'idée d'être diagnostiqués d'une maladie mortelle, Ozia dit qu'il a fait un vœu pour faire face à la maladie et pour surmonter sa peur par la confiance.

Ce qui a aidé Ozia à surmonter les deux dernières années, c'est l'affection et la compassion qu'il a reçu au Centre MES Impilo par rapport à la dureté du traitement qu'il a reçu dans les hôpitaux publics surchargés et en il manque de personnel. «Quand je suis arrivé ici, j'étais très maigre et je ne pesais que 48kgs ... regardez-moi maintenant, je pèse près de 70kgs après quelques mois», dit Ozia.

Histoire tirée de l'expérience de Metro évangélique Services (MES), une organisation religieuse qui travaillent avec les sans-abri dans le centre-ville de Johannesburg et les régions avoisinantes.

“Nous avons l'habitude de rechercher ce qui ne fonctionne pas bien. C'est ainsi que beaucoup de personnes voient les choses. Ce n'est pas un bon point de départ. Cette approche nous a rappelé à nouveau nos forces.”

Nothobeko Sithole de l'Institut d'Education Catholique



La Compétence face au sida en Guyane

Partenaire: ONUSIDA

Pays: Guyane

Investissement total: 33.225€

Durée: 6 mois

Description du projet et des résultats

La Constellation a renforcé la capacité de divers acteurs dans la lutte contre le VIH en Guyane à faciliter l'approche de la Compétence face au sida. Ces acteurs sont des leaders religieux, des membres de l'équipe jointe de l'ONU, du programme PEPFAR, des Adolescents vivant avec le VIH, des membres du personnel de santé, des services en uniformes, des organisations de la société civile représentant des minorités sexuelles.

Les coaches de la Constellation ont visité les équipes deux fois en 2010, une fois en février et une fois en septembre. Ils ont également accompagné les équipes à travers le cours d'apprentissage local qui a permis à deux équipes de facilitation multi-organisationnelles de devenir compétentes dans le Processus de la Compétence face au sida.

Le premier atelier d'apprentissage en février était un grand succès. Trente trois facilitateurs potentiels ont appris et pratiqué les étapes du Processus de la Compétence face au sida dans leur contexte. Lors de l'atelier, les participants ont facilité l'autoévaluation de la compétence face au sida dans neuf organisations ou 'communautés de travail', dont la leur. Chaque organisation a développé son plan d'action basé sur leurs forces.

Lors de la visite en septembre, les coaches ont facilité une retraite de l'équipe conjointe des Nations Unies contre le Sida et leur ont présenté le Processus. Les coaches ont certifié 7 facilitateurs et d'autres le seront dans les mois qui viennent. Un groupe de 17 personnes a fait preuve d'engagement pour continuer les efforts déjà entrepris.



Les villages Amerindiens identifient leurs vulnérabilités

Les facilitateurs en Guyane ont organisé une auto-évaluation avec un village amérindien appelé Mainstay, près d'un beau lac. Ce village a identifié le décrochage scolaire, l'alcoolisme et la toxicomanie, la grossesse chez les adolescentes, l'inceste et les Infections Sexuellement Transmissibles, y compris le VIH comme des problèmes majeurs dans la pratique 5 'Identifier et s'attaquer aux vulnérabilités'.

Les participants sont passés à l'action. Le 2 Décembre 2010, une séance de sensibilisation a eu lieu avec les parents du village. Cette activité a eu lieu avec 31 parents pour les aider à comprendre leur rôle dans le processus d'appropriation et de les stimuler à contribuer à la réduction des risques et des vulnérabilités. L'objectif de l'activité était de parler des absences scolaires, de l'abus d'alcool et de drogue et des IST.

Cette activité d'un jour était organisée en réponse au rêve de cette communauté d'être une communauté compétente «craignant Dieu, avec des habitudes de vie saines, des gens instruits, de bonnes perspectives d'emploi et de meilleures infrastructures.

Il s'agit de la première étape dans cette communauté en termes d'appropriation. L'étape suivante consiste à impliquer les jeunes qui sont considérés comme vulnérables face aux menaces identifiées ci-dessus, au sein de cette communauté.

« Les gens de la Coalition Religieuse se sont ouverts de manière honnête et ont fait preuve d'un comportement jamais remarqué auparavant. Il est maintenant facile de planifier des actions car nous avons fait notre autoévaluation. »

Nicole Cole, la Coalition Religieuse en Guyane contre le VIH



La Compétence face au sida et handicap au Mozambique

Partenaire: Handicap International

Pays: Mozambique

Investissement total: 11.273 €

Durée: 18 mois



Description du projet et résultats

Avec le soutien de Handicap International, la Constellation a formé des associations actives dans le domaine du VIH et de l'handicap - comme MONASO et RENSIDA- à la facilitation des réponses locales. «Le processus de la Compétence face au sida se répand rapidement dans 3 provinces du Mozambique», a expliqué Ricardo Walters, coach de la Constellation.

En mars 2010, ces associations se sont réunies à Maputo pour partager leur expérience avec des réponses locales. «Je crois qu'il y a des organisations qui font beaucoup plus que ce que nous savions jusqu'à présent, mais elles pensent que ce qu'elles font n'est pas si important. La connaissance de ce qui se passe n'est pas seulement sur papier », a affirmé un participant à la Foire d'Echange.

Au cours de cette Foire d'échange, les participants ont également fait le point des progrès réalisés dans le pays. Le Processus de la Compétence face au sida a été transféré à 269 facilitateurs, 113 organisations et 176 communautés.

«Ce matin, nous avons partagé des informations, nous avons échangé nos expériences et nous avons atteint notre objectif. Ceux qui ont commencé à un niveau différent de nous sont maintenant avec nous. Nous sentons que nous sommes plus unis et motivés et nous avons plus de force», a partagé un participant à la fin de la première journée.

Développement du Programme d'apprentissage local

Partenaire: Centre Norvégien de Télémédecine (financé par le gouvernement norvégien)

Pays: dans le monde

Durée: 24 mois

Description du projet et résultats

La Constellation et le Centre norvégien pour les Soins intégrés et la Télémédecine (NST) ont développé un cours d'apprentissage qui permettrait de passer à l'échelle avec le Processus de la Compétence face au sida. En 2008, il était possible d'élaborer le cours grâce au soutien financier du gouvernement norvégien.

Ce cours est conçu pour des équipes de facilitation et combine des modules avec des applications pratiques sur le terrain. Les équipes communiquent grâce à Skype, les blogs et un forum. Le cours a été testé par deux équipes belges et une équipe espagnole.

En janvier 2010, la Constellation a organisé une assistance par les pairs à Genève. Ils ont invité un groupe d'une vingtaine de personnes représentant le Conseil Œcuménique des Eglises, le Réseau de Développement de l'Aga Khan, ONUSIDA, OMS, le Ministère norvégien des affaires étrangères et d'autres. Les participants ont partagé leur expérience par rapport à l'apprentissage à distance et par rapport au Processus de la Compétence face au sida en général. L'assistance par les pairs a permis d'améliorer le cours.

En 2010, 78 personnes ont suivi le Programme d'Apprentissage à distance. La version CD-rom du cours a été utilisée avec succès au Mali et au Kenya. Le cours a été traduit en français et en espagnol. Il est en train d'être traduit en russe sur l'initiative de l'Equipe Régionale d'ONUSIDA en Europe.

Le changement majeur en 2011 sera de modifier le programme de la Compétence face au sida à la Compétence pour la vie.



Atelier d'échange des Initiatives communautaires face au sida

Partenaire: Coopération Technique Belge

Pays: Maroc

Investissement total: 16.800 €

Durée: 6 jours

Description du projet et résultats

En décembre, la Constellation a animé un « Atelier d'Echange des Initiatives Communautaires face au Sida » à l'Observatoire Régional de la Santé de Casablanca avec l'appui de la Coopération Technique Belge.

Une trentaine de personnes sont venues de différentes régions du Maroc pour pratiquer et apprécier une approche de mobilisation communautaire et pour valoriser leur expérience de réponses locales.

Les facilitateurs ont choisi de pratiquer l'approche de la Compétence face au sida au lieu de simplement l'expliquer. Les participants, qui s'apprêtaient à sortir leur calepin pour prendre note d'un PowerPoint l'ont rangé et sont devenus les acteurs de l'atelier. La plupart des échanges se faisaient en arabe. Après trois jours d'atelier, les participants ont créé des liens d'amitié forts et ont réagi en véritable équipe, prête à passer à l'action.

Ils ont pris conscience de leurs forces et de la valeur de leurs expériences pour agir par eux-mêmes face à leurs défis. Plutôt que de partir de l'analyse des problèmes, ils ont utilisé comme point de départ de l'atelier leur propre vision d'un Maroc compétent face au sida.

« Nous sommes prêts à passer à l'action ». Pas moins de 7 participants ont proposé des communautés intéressées par l'application de l'approche. Le germe d'une équipe de facilitateurs de la réponse locale s'est constitué. Certaines personnes du groupe ont décidé de s'impliquer activement dans le suivi du groupe. « Il faut créer un groupe pour que nous puissions continuer à échanger nos expériences de réponses locales ».

« Toute notre vie est un chapelet de petites réponses locales liées les unes aux autres... »

Andelhakim CHAFIAI, un des participants à l'atelier

Faciliter les échanges entre les partenaires de Hivos

Partenaire: HIVOS

Pays: Inde, Afrique de l'Est et du Sud

Investissement total: 44.050 €

Durée: 18 mois

Description du projet et résultats

L'objectif du partenariat avec Hivos est de promouvoir la coopération entre les partenaires de Hivos visant des échanges, le développement des capacités et le plaidoyer.

La Constellation aide les partenaires à identifier les problématiques à partager et transfère des méthodes pour mieux partager et établir une relation. Le processus a commencé en décembre 2009 jusqu'en mai 2011. Des représentants de onze partenaires de Hivos en Inde, Afrique de l'Est et du Sud se sont réunis du 8-10 février à Nairobi. Pendant cette première réunion, les partenaires ont identifié des sujets et ont appris des méthodes pour échanger leur expérience et ils ont planifié des activités conjointes.

En juillet, une réunion des partenaires indiens a été organisée. Avant la réunion, les partenaires ont fait leur autoévaluation. Sur base de leur score les participants au niveau communautaire et organisationnel ont échangé leurs expériences.

En octobre, 12 représentants d'ONG en Afrique de l'Est se sont réunis à Nairobi pour échanger leurs expériences sur la gestion organisationnelle. Ils veulent établir un réseau fort en Afrique de l'Est pour apprendre les uns des autres. L'échange d'expériences entre régions est la prochaine étape. En 2011 une réunion régionale aura lieu en Afrique du Sud suivie d'une réunion mondiale.

« Une personne à un niveau plus bas ne doit pas réinventer la roue afin d'atteindre un niveau plus élevé dans une certaine pratique. Elle doit seulement se connecter avec quelqu'un ayant plus d'expérience ».

Indumathi Ravi Shankar de SIAAP en Inde



Introduction du Processus de la Compétence face au sida en Birmanie

Partenaire: Réseau National d'ONG (3N)

Pays: Birmanie

Investissement total: 2.617€

Durée: 4 jours



Description du projet et des résultats

Du 4 au 8 juillet 2010, deux coaches de la Constellation ont facilité un événement d'apprentissage à Yangon, en Birmanie, pour présenter le Processus de la Compétence face au sida aux membres du Réseau National d'ONG (3N) contre le VIH.

35 participants, principalement des personnes vivant avec le VIH provenant de tout le pays, ont assisté à l'événement de trois jours. Les participants représentaient des ONG et des groupes d'entraide qui travaillent avec

des communautés rurales, des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, des Consommateurs de Drogues Injectables, des orphelins et enfants vulnérables

La plupart des participants ont dit qu'ils veulent intégrer le Processus de la Compétence face au Sida dans leurs activités habituelles, comme les Soins à Domicile, le travail d'assistance, les sensibilisations et l'assistance. Les participants étaient d'accord que trois jours n'étaient pas suffisants pour maîtriser le Processus de la Compétence face au sida, et ils ont invité les deux coaches de la Constellation à revenir.

« Cette approche est bonne car c'est un processus facile à pratiquer et il n'y a pas beaucoup de jargon comme les 'objectifs', les 'résultats', etc.. »

Un participant à l'atelier à Yangon

Appui à la mise en œuvre du Processus de la Compétence face au sida au sein du FNUAP et ses partenaires

Partenaire: Fond des Nations Unies pour la Population (FNUAP)

Pays: Indonésie

Description du projet et des résultats

Le FNUAP en Indonésie a invité les coaches de la Constellation pour soutenir la propagation du Processus de la Compétence face à la vie dans le pays à plusieurs reprises en 2010. En particulier, les missions ont porté sur:

1. Adapter l'approche et les outils pour la santé reproductive et le genre
2. Renforcer la capacité du FNUAP et de ses partenaires dans la mise en œuvre de l'approche
3. Intégrer l'approche SALT dans les documents stratégiques et le programme pays du FNUAP pour les 5 prochaines années

En juin, 12 membres de communautés ont participé à un événement facilité par la Constellation, IndoCompétence et le FNUAP à Jayapura. Ils ont adapté le processus à la violence domestique. Ils ont tout de suite vu les avantages de l'approche dans leurs communautés.

En juillet, la Constellation a facilité un événement de trois jours pour le personnel du FNUAP Indonésie, à Bandung. Les participants ont appris davantage sur le processus et son application à d'autres problèmes communautaires. Le dernier jour, les participants ont réfléchi sur la manière dont **l'approche pourrait être intégrée dans le 8ème Programme National de l'UNFPA, et sur leur lieu de travail.**

« En fait, le concept d'égalité entre les sexes a déjà été introduit dans notre communauté il y a quelques années. Mais maintenant, je sens que les personnes du village sont plus ouvertes à partager leur histoire. Certaines épouses ont dit que maintenant, leur mari les aide aux tâches domestiques. Une autre femme a aussi partagé ouvertement qu'elle était battue par son mari. »

Paula du village Nolakla, en Indonésie



La Compétence face au sida au Mali

Partenaire: Groupe Pivot Santé Population

Pays: Mali

Investissement total: 21.358 €

Durée: 12 mois

Description du projet et des résultats

Dans chaque région du Mali, le Groupe Pivot a formé des 'équipes d'appui et d'apprentissage' à l'approche de la Compétence face au sida. De plus, avec le soutien du Fonds Mondial, le Groupe Pivot répand l'approche de la Compétence face au sida dans la majorité des communautés de la région de Sikasso en cinq ans.

Les coaches de la Constellation vont régulièrement au Mali pour soutenir l'équipe de facilitation nationale, dont Groupe Pivot est l'organisation hôte.

En février 2010, la Constellation a aidé l'équipe à introduire le Processus de la Compétence face au sida à 50 nouveaux facilitateurs à Sikasso. Ils ont présenté le programme d'apprentissage local ou 'Blended Learning' disponible sur CD-rom. Les équipes à Sikasso suivent le programme avec l'accompagnement d'un coach, lisent les modules et pratiquent chaque étape du processus dans les communautés.

En juillet 2010, la Constellation et le Groupe Pivot ont fait une visite de suivi à Sikasso pour accompagner les facilitateurs sur le terrain.

En octobre 2010, deux membres de l'équipe de soutien de la Constellation sont allés au Mali pour aider Mali Compétence à mieux partager ses expériences sur Ning, la plateforme interactive de la Constellation, et à développer un site Internet.

« Je suis tellement heureuse d'être membre de Ning (plateforme interactive). Nous pouvons enfin partager nos expériences. J'ai même rêvé de Ning la nuit dernière, »

Hawa, Personne Vivant avec le VIH.

Apprentissage sur l'approche SALT avec des communautés interconfessionnelles



Partenaire: Oxfam Novib

Country: Pays Bas, Thaïlande

Investissement total: 13.290€

Durée: 6 mois

Description du projet et des résultats

La Fondation « Togetherness », une organisation interculturelle des Pays-Bas, a échangé son expérience avec le réseau interconfessionnel sur le sida en Thaïlande (INHAT). Cet échange a eu lieu grâce au soutien d'Oxfam Novib au Pays-Bas.

En février, la Fondation « Togetherness » est venue en Thaïlande. Avec l'appui des coaches de la Constellation, INHAT a présenté l'approche SALT et ensemble ils ont fait des visites dans des communautés Musulmanes, Bouddhistes et Protestantes. L'objectif de l'échange était de montrer comment l'approche SALT pouvait être un pont entre les différentes religions.

«En fait, beaucoup de choses passionnantes se sont passées lors de la visite de la fondation, » a expliqué Usa Duongsaa, coach de la Constellation.

«Comme Mohamed Rafique d'Inde et Marion Collonge de France ont rejoint l'équipe néerlandaise, composée de Bastiaan de Festival Ramadan, Moustapha de Mexit, Brigitte de Serve the City, et Alper de Islam&Dialogue, ainsi qu'une douzaine de thaïlandais, le petit événement s'est avéré être un grand événement d'apprentissage axées sur l'approche SALT et le travail interreligieux sur le VIH dans les communautés.»

En mai, une délégation thaïe est allée aux Pays Bas afin de continuer l'échange et le dialogue. Ils ont exploré comment l'approche SALT peut être appliquée dans un contexte néerlandais. Ils ont rencontré plusieurs associations néerlandaises qui travaillent dans le domaine interconfessionnel.



9. Equipes nationales



BelCompetence

Pays: Belgique

Premières activités en: 2008

Nombre de membres: 20

Force principale : La mixité de notre équipe

Description des activités de l'équipe et des résultats

L'asbl BelCompetence a été créée le 29 mai 2010 par une assemblée constituante de 17 membres fondateurs. Elle a été reconnue officiellement en juin.

Environ 20 membres actifs se réunissent régulièrement et mènent les activités suivantes:

- Avec les Femmes Maghrébines : après une sensibilisation sur le SIDA, les femmes ont élaboré leur rêve par rapport à des actions possibles au niveau de leur famille, leur quartier, leur école (théâtre, chansons, contes etc...).
- Dans une école d'enseignement spécialisée de Bruxelles deux jours ont été consacrés au processus depuis le rêve jusqu'à l'auto évaluation et au plan d'action. A l'École provinciale de Jodoigne le rêve a aussi été dégagé dans une classe du secondaire.
- Formation de la CTB: BelCompetence a présenté son approche dans le cadre de la formation de la CTB pour les jeunes qui veulent travailler dans la coopération au développement.
- Changement climatique : On se rend compte que pour faire face au défi planétaire, il faut agir ensemble. Tel fut l'objectif d'une rencontre organisée en octobre avec une vingtaine d'amis, connaissances de tout âge et intérêts pour rêver d'une communauté compétente face à l'environnement.
- Avec les demandeurs d'asile : En décembre 2010, BelCompetence a invité 11 résidents du centre de Bého à Taverneux, dans un gîte, pour un petit WE d'initiation à l'approche de facilitation. 9 personnes sur 11 ont décidé de commencer le Blended Learning en trois groupes distincts et de transférer l'approche dans le centre de Bého.



Histoire du terrain

Une des activités, en décembre 2010, fut la rencontre d'une dizaine de résidents à Bého, un centre pour demandeurs d'asile. Ils étaient intéressés pour commencer le processus du Blended Learning et pour l'appliquer dans leur propre communauté.

Nous les avons invité à Taverneux, dans un gîte, pour un petit weekend d'initiation à l'approche de facilitation. Nous avons commencé par apprécier leur repas. Ensuite, nous avons découvert leurs forces et nous leur avons démontré qu'avec autant de forces il est possible de déplacer des montagnes. Ou de simplement réaliser ses rêves pour une vie communautaire épanouie.

Nous n'avons donc rien fait de plus qu'appliquer le SALT pour récolter de l'enthousiasme quant à l'approche.

Depuis que les résidents de Bého sont en contact avec l'approche SALT, de grands changements ont eu lieu. Ils ont créé des ateliers « d'échange de savoirs » et se forment ainsi entre eux dans le cadre de petits ateliers. Une personne donne des cours d'informatique, une autre de couture ou encore d'alphabétisation. "Puisqu'il n'y a pas de possibilités de formation pour tous, nous allons agir par nous-mêmes pour qu'aucun demandeur d'asile ne soit plus démunis pour s'intégrer en Belgique." C'est un bel exemple de réponse locale d'une **communauté qui a utilisé ses propres ressources pour atteindre son rêve d'intégration en Belgique.**

« On ne m'avait jamais dit que j'avais des forces. Aujourd'hui, je suis bien résolu à les utiliser. »

La réflexion d'un demandeur d'asile qui a traversé de multiples épreuves dans sa vie et qui a fait preuve d'un courage inouï.



La Compétence communautaire pour la vie en Guyane

Pays: Guyane

Premières activités en: 2010

Nombre de membres: 19

Description des activités de l'équipe et résultats



Dix-neuf facilitateurs ont été formés avec l'appui de l'ONUSIDA-Guyane entre février et septembre 2010. Leur première mission a consisté à répondre à l'invitation de l'Association des parents responsables de Guyane (GRPA) à travailler avec l'Association des esthéticiennes de Guyane (ACG) afin de renforcer sa réponse au VIH.

Trois facilitateurs de l'équipe GCLC ont animé deux jours d'activités auprès des 35 cosmétologues: espoirs et préoccupations, construction du rêve, autoévaluation et planification. La communauté des esthéticiennes estime que sa pratique prioritaire est la coordination des soins et de la prévention. Elles ont planifié des actions spécifiques pour lutter contre le VIH, telles qu'inviter les barbiers à l'association des esthéticiennes, mieux consigner le nombre de préservatifs distribués et développer des réponses d'éducation/information.

GCLC a également lancé un groupe actif sur Facebook, où les membres interagissent et s'échangent comptes-rendus de réunions et images.

Les membres de GCLC intègrent le processus de compétence communautaire pour la vie dans leur travail quotidien. Ils ont partagé l'approche avec des communautés amérindiennes, la Guyana Business Coalition on HIV and AIDS, des prisonniers, des PVVIH, des jeunes ainsi que beaucoup d'autres. ONUSIDA a adapté l'approche à la violence à l'égard des femmes.

Le village Orealla/Siparauta identifie ses vulnérabilités

La visite SALT à Orealla/Siparuta est la première activité du projet financé par le PNUD pour renforcer les compétences face au SIDA en facilitant le processus pour le Conseil national des Toshias et cinq villages afin de développer un modèle pour de futures interventions dans les communautés amérindiennes. 14 membres du conseil et les principaux leaders ont construit leur rêve, ils ont fait leur autoévaluation et leur plan d'action.

Les préoccupations des participants en relation au VIH incluent les IST, la violence domestique, l'abus d'alcool ou de drogue, l'émigration principalement des jeunes, les maladies chroniques non transmissibles, le trafic et les catastrophes naturelles.

Les participants ont ensuite décrit leur conception d'une « communauté compétente ». Ce serait une communauté dans laquelle les habitants vivent en harmonie, avec une bonne gouvernance, une économie forte, un mode de vie sain. Ils ont ajouté que les Amérindiens doivent chercher à revitaliser et à maintenir leur identité culturelle.

Les deux voient l'accès à l'éducation secondaire comme véhicule nécessaire à l'unité/harmonie qui protégera la compétence communautaire des menaces qui pèsent sur elle. La communauté a aussi identifié ses forces.

En termes de planification, les leaders sont entièrement d'accord pour une seconde autoévaluation avec un plus grand nombre de leaders d'Orealla/Siparuta.

«En ce moment précis, je réfléchis au Processus de la Compétence face au sida. Je réalise que ce processus fait partie des expériences qui resteront avec moi pour la vie.

*Michael Mc Garrell, facilitateur de
Guyana Community Life Competence*



India Competence

Pays: Inde

Premières activités en: 2007

Description des activités de l'équipe et résultats

L'Inde Compétence (IC) a eu une année marquante ayant bénéficié, parmi d'autres équipes, du soutien de la Banque Asiatique du Développement pour un an. IC a décidé de ne pas s'enregistrer officiellement. Cependant, l'équipe de soutien national se réunit régulièrement pour échanger. Le South India AIDS Action Programme (SIAAP) accueille l'IC.

Le CLCP se propage à d'autres régions et à d'autres domaines que le VIH. L'année a bien commencé : les équipes et les communautés du nord-est de l'Inde ont effectué une recherche-action dans le cadre du projet de l'ONUSIDA. CARE Inde a pris l'initiative d'appliquer le CLCP dans ses projets avec les migrants, les travailleurs du sexe et les MSM. Gan Sabra dans le Mizoram l'a trouvé utile pour les enfants. People in Need Foundation a constaté son efficacité avec les personnes vivant avec handicap, les jeunes et les camionneurs. Aashodhya Samithi, une organisation communautaire de travailleurs du sexe, a efficacement appliqué le CLCP.

La Constellation a organisé des visites SALT internationales à Koppal en Inde accueillies par l'organisation Samraksha. L'IC a échangé avec le Kenya sur le VIH et les camionneurs et a rencontré les camionneurs lors de visites SALT en collaboration avec la Transport Corporation of India Foundation (FICF). La PNF a organisé une Foire du savoir régionale en Novembre qui a permis de stimuler le processus en Inde du Nord. Le SIAAP a participé au partenariat de la Constellation avec HIVOS.

En fin d'année, la Journée d'action communautaire a donné une nouvelle impulsion aux réponses locales. L'IC a aussi trois nouveaux facilitateurs et explorera la santé mentale en 2011.

Les garçons du village népalais Kapashera partagent leurs rêves

L'équipe de facilitation d'Emphasis s'est rendue au village Kapashera. Elle y a rencontré un groupe de 10-12 jeunes népalais dans une chambre d'un grand campus de plus de 50 chambres. Ils venaient des districts de Morong, Syangja et Jhapa. Ce fut une réunion informelle très intéressante et conviviale car ils parlaient tous très ouvertement et librement avec Mme Sandhya et Mme Alka, cette dernière ayant entamé la discussion en népalais.

Le groupe était très cohérent en termes d'âge, style de vie, éducation et compréhension des enjeux. La plupart d'entre eux ont fait des études jusqu'à la 10 ou 12e année, mais très peu d'entre eux désirent poursuivre leurs études en Inde.

Un garçon a confié qu'il se drogue à l'opium, alcool, dissolvant d'encre, etc. et ne peut vivre sans. Un autre, chauffeur de camion, a une bonne compréhension du VIH & SIDA et des préservatifs. Un troisième garçon a dit: «Il y a une call-girl népalaise à laquelle la plupart d'entre nous a accès à Kapashera. » Les préservatifs sont rarement utilisés.

Un des facilitateurs a demandé aux participants de partager leurs rêves. Leur rêve commun est de démarrer un club de jeunes de Kapashera et, pour ce faire, ils ont demandé l'aide d'Emphasis.

Mme Sandhya leur a répondu que dans le cadre du programme Emphasis, nous pouvons les accompagner dans leurs efforts pour accomplir leur rêve commun de constituer un groupe de jeunes mais ils doivent d'abord prendre l'initiative dans ce sens.

Au cours des visites suivantes, l'équipe a aidé les jeunes à faire leur autoévaluation et leur plan d'action.

Indocompetence

Pays: Indonésie

Premières activités en: 2006

Nombre de membres: 228

Description des activités de l'équipe et résultats

Les activités d'IndoCompétence se sont développées avec l'appui du FNUAP et de l'ADB dans des domaines tels que la santé reproductive des adolescents, la Compétence genre et la Compétence face au sida.

Dans le district de Singkawang, l'équipe facilite le processus avec des jeunes et des enseignants dans le domaine de la santé reproductive des adolescents. Les jeunes facilitent eux-mêmes des visites SALT et s'approprient la question. Dans trois écoles, les directeurs ont signalé que les cas de grossesses non désirées chez les étudiants ont diminué de 56% en 2009 et il n'y en a plus eu en 2010.

En novembre, IndoCompétence a rencontré des intervenants à la municipalité de Pontianak pour discuter stratégie de sortie, l'appui du FNUAP ayant touché à sa fin. IndoCompétence facilite la compétence genre en Papouasie avec NTT. Ils ont aussi facilité le CLCP avec le PMI Jakarta Timur, son personnel et des bénévoles de 6 branches.

Des facilitateurs d'ONG locales à Tasikmalaya utilisent l'approche SALT dans le cadre d'une activité de sensibilisation auprès des travailleuses du sexe. Ils rapportent que cette approche a redynamisé leur communauté. Il leur apporte un solide plan d'action pour lutter contre le sida au niveau du district de Tasikmalaya. Les travailleuses du sexe sont maintenant traitées sur un pied d'égalité parmi les activistes anti-sida du district.

La Journée d'action communautaire facilitée par IndoCompétence a rassemblé à Bandung 60 participants de plusieurs ONG et du FNUAP. Ils ont fait leur autoévaluation et des activités de planification. L'événement était, pour la plupart des participants, le plus significatif et fructueux auquel ils aient jamais assisté pour la Journée mondiale contre le sida.

En 2011, IndoCompétence présentera le CLCP à l'Indonesia Trade Union et à 35 participants du gouvernement à Palangkaraya.

Journée d'action communautaire (CAD) avec les pairs éducateurs du PMI de Jakarta



Le 12 décembre 2010, environ 13 pairs éducateurs de la Croix-Rouge indonésienne ont construit leur rêve et fait leur autoévaluation pour fêter la Journée de l'Action Communautaire. Nous nous sommes bien amusés et nous avons beaucoup ri. Nous avons partagé et appris les uns des autres.

Le rêve des pairs éducateurs est d'étendre le processus. Ils veulent créer un centre de jeunes pour que chaque jeune puisse accéder à l'information sur le VIH et le SIDA et à tout ce qui a trait à sa santé. Voici le rêve de Raymond: il dessine une montagne avec une longue route puis explique que son rêve est que nous augmentions nos connaissances et la pratique d'ACP comme nous escaladons une montagne. Cela monte de plus en plus et si nous sommes déjà au sommet de la montagne, ne nous arrêtons pas, nous avons encore beaucoup de montagnes à gravir ailleurs. Il veut donc répandre l'ACP dans d'autres lieux avec d'autres jeunes. Quel beau rêve!

Après avoir construit notre rêve, nous avons fait l'autoévaluation. Nous avons discuté et partagé sur les raisons pour lesquelles nous sommes à ce niveau, nous nous sommes écouté et apprécié les uns les autres.

"Nous pensons en tant qu'humains, que le SALT peut fonctionner sans l'appui de l'argent et c'est pourquoi nous sommes toujours ensemble. Mettons au moins SALT en pratique avec nos femmes, maris, enfants, famille et voisins. Et partageons-le. Gardez le sourire facilitateurs et communautés d'IndoCompétence. Le SALT est doux...: D"

Wiwin, facilitatrice d'Indonésie



Kenya Competence Trust

Pays: Kenya

Premières activités en: 2008

Nombres de membres: 8 membres dans l'équipe de base et plus de 20 facilitateurs dans différentes organisations

Force principale: la stimulation des réponses locales et la façon de penser et de travailler

Description des activités de l'équipe et résultats

Le Kenya Compétence Trust (KTC) est fier de plusieurs réalisations en 2010. Le KCT a poursuivi sa stratégie d'apprentissage par les visites SALT, organisées au niveau régional pour les rendre accessibles au plus grand nombre.

L'équipe de base du KCT s'est réunie 4 fois en 2010. Ces réunions sont importantes pour construire une vision partagée, pour la planification et pour être proactif par rapport aux opportunités qui se présentent.

Le KCT a facilité la formation intégrée avec des organisations partenaires. Les membres de l'équipe de base du KCT se sont réunis et ont servi de mentors les uns pour les autres autour des six modules de la formation intégrée jusqu'à ce qu'ils soient en mesure de la transférer à d'autres.

Les enquêtes de référence ont été un moyen d'élargir les compétences et l'expérience de l'équipe. LIA-K a engagé le KCT pour apporter au projet «Health for Income» des critères de référence permettant d'évaluer l'impact du projet.

L'équipe a appliqué le processus ACP à plus grande échelle. Elle a accompagné Women Against AIDS en Ouganda pendant un an dans deux districts. Des agents recenseurs ont été sélectionnés pour travailler aux côtés des facilitateurs de KCT. Le KCT eu l'occasion de faciliter l'immersion des dirigeants de la Free Pentecostal Fellowship du Kenya. Les jeunes leaders de 21 régions se sont réunis pour un processus de deux jours de découverte de l'approche SALT. KCT a aussi travaillé avec plusieurs autres partenaires comme International Child Support, Ten Week Mission Hospital, Kenya Network of Women with AIDS et JICA sur la compétence face au paludisme.



Visite SALT aux épouses des camionneurs au Kenya

Après une visite SALT aux chauffeurs de camion, il est apparu que nous ne ciblions que les chauffeurs de camion écartant ainsi leurs conjointes qui ne sont pas épargnées par la pandémie.

Certains chauffeurs ont déclaré: «Nous avons tout fait pour nous abstenir ou utiliser le préservatif. Mais à la maison nos conjointes ont des amis avec lesquels elles ont des relations sans prendre de mesures préventives pour se protéger. »

Ils étaient inquiets parce que lorsque leur conjointe est infectée, les conducteurs de camion sont incriminés. Dès lors, ils se demandaient comment leurs épouses pourraient être également informées et éduquées sur la façon de se protéger.

Ce débat nous a conduits à impliquer les épouses des chauffeurs de camions lors de nos visites SALT. La première a eu lieu chez l'un d'eux, où nous avons invité dix autres chauffeurs avec leurs épouses. Ce qui s'est passé a été très encourageant et les récits qui nous ont été faits tellement touchants!

Les épouses ont pris la résolution suivante: chaque fois qu'il prendra la route, elles s'assureront qu'il y ait toujours un paquet de préservatifs dans le sac de leurs maris. Cela a été adopté à l'unanimité par tous.

Cette compétence communautaire remarquable a permis d'amener deux groupes de gens à faire quelque chose en commun sans prendre l'autre à partie et sans l'accuser en permanence. Une autoévaluation a suivi et le résultat a été formidable.

“Combien d'argent avons-nous consacré à la visite SALT? Je me rends compte que nous n'avons pas besoin d'un shilling pour rendre visite à domicile aux personnes de notre communauté. Cela a été une grande révélation pour moi, après la visite SALT.”

Jackson Mulama - Kisoko Cluster

Equipe nationale de facilitation du Mali

Pays: Mali

Premières activités en: 2006

Nombre de membres: 13

Force principale: adhésion, engagement et disponibilité des membres

Description des activités de l'équipe et des résultats

Le Groupe Pivot Santé Population est l'organisation hôte de l'équipe nationale de facilitation au Mali.

Depuis 2006, le Groupe Pivot et la Constellation ont formé 70 responsables d'ONG à l'approche SALT, qui sont organisés en Equipes d'Appui et d'Apprentissage (EAA) dans 8 capitales régionales et dans le District de Bamako.

En 2010, le groupe Pivot a formé 58 agents des ONG partenaires de World Vision en vue de la mise à l'échelle de la facilitation de la réponse locale dans les 7 cercles de la région de Sikasso limitrophe de la Côte-d'Ivoire, du Burkina- Faso et de la Guinée Conakry.

Cette équipe a également organisé une revue finale des cinq années d'activité des EAA dans le cadre de la réponse locale face au VIH et sida à Bamako.

En juillet, elle a constitué une équipe nationale de facilitation indépendante pour démarrer la propagation de l'approche au-delà du VIH. En partenariat avec la Constellation et BelCompétence, ils ont fait le suivi et le partage d'expériences sur le terrain à Mompiléa.

En octobre, MaliCompétence et l'EAA de Ségou ont reçu la Constellation en mission d'appui. Ils ont amélioré le partage de leurs expériences sur Internet.

Fin novembre, MaliCompétence a facilité l'autoévaluation du personnel du Groupe Pivot. Le Directeur, le chargé de personnel, les coordinateurs des programmes et projets, les chauffeurs, les gardiens, les plantons, le courtier, le secrétariat, la comptabilité, tout le monde était là.



Autoévaluation du Groupe Pivot

Le mardi 30 novembre 2010, nous avons réalisé l'autoévaluation du personnel du Groupe Pivot santé population. Le groupe a fait son autoévaluation sur les dix pratiques.

Les participants étaient au nombre de 23 comprenant le directeur, les comptables, le courtier, les chauffeurs, la secrétaire, le chargé du personnel, des superviseurs et coordinateurs de projet, les chargés d'entretien, les gardiens, le cameraman.

“Nous faisons beaucoup de choses pour les autres, mais pour nous mêmes, c'est la première fois. C'est extra,” a dit un participant. Pour illustrer la pratique de la reconnaissance et l'acceptation le groupe a écouté deux histoires sur la réalité du VIH.

Il est bon de connaître ses propres forces.

Younoussa, membre du Groupe Pivot et de MaliCompétence, raconte : « Après l'autoévaluation, ma femme et moi, nous nous sommes fait dépister pour le VIH. »

“Si nous regardons aujourd'hui la lutte contre le sida au Mali, environ 70% des ressources vient de l'extérieur. A ce rythme là, si nous devons chaque année demander plus de moyens à l'extérieur, où allons nous nous arrêter ? Est-ce qu'on va être maître de nos actions un jour ? Le jour où le bailleur de fonds est fatigué, qu'est-ce qu'on va faire ? La réponse locale vise donc à rendre les gens les premiers responsables et acteurs de la réponse face au sida.”

Sangaré Alfousseyni, Groupe Pivot Santé Population



Pinoy Competence

Pays: Philippines

Début des activités en: 2007

Nombre de membres: environ 76 (actifs ou inactifs)

Forces principales: réseaux, compétences pour organiser des ateliers de renforcement des capacités, recherche

Description des activités de l'équipe et résultats

2010 fut l'année de naissance officielle de Pinoy Compétence. Grâce au soutien de la Banque Asiatique de Développement et de la Constellation, Pinoy Compétence a pu rédiger un plan qui a été validé par 17 membres pendant la Réunion de Lancement de Pinoy Compétence en mai 2010.

Le plan se compose de trois éléments.

- L'instauration d'une structure organisationnelle: trois membres du groupe de base sont en charge de la coordination. Actuellement, Pinoy Compétence est hébergée par le Centre pour l'Environnement et le Développement Durable (CESD). Pinoy Compétence reste une plateforme informelle et l'adhésion est basée sur l'intérêt du groupe/des individus à apprendre ou à participer sur n'importe quelles activités du CLCP.

- Les activités dans les communautés: 11 communautés aux Philippines ont été atteintes l'an passé, par les visites SALT. Deux activités ont été conduites au Samar Oriental dans le groupe du FNUAP et les pairs éducateurs à Manille. Ces deux groupes opèrent dans leurs régions respectives. Des facilitateurs potentiels ont été formés au sein de ces groupes. La majorité d'entre eux transfèrent l'approche auprès d'autres communautés.

- La production de matériel d'apprentissage : PinoyCompétence prévoit de produire un Manuel et un ouvrage rassemblant les histoires de changement. PinoyCompétence a aussi ouvert une page sur Facebook et Ning, et maintient un groupe yahoo pour une diffusion plus rapide des mises à jour.

Les pairs éducateurs « plus à risque » utilisent le Processus de la Compétence face au Sida

Le Mouvement des Educateurs Pairs pour l'Empowerment, aussi connu comme PAMAC-Q, est une des communautés adoptant le principe du CLCP.

Ce groupe était considéré comme « à risque », essentiellement à cause de ses modes de vie. Les éducateurs pairs ont établi un groupe informel qui prendrait l'initiative de campagnes de prévention sur le VIH, visant les jeunes dans les communautés urbaines défavorisées. Le groupe a été initié au CLCP quand il faisait encore partie d'un projet de prévention sur le VIH. A l'époque, les éducateurs pairs avaient déjà pris l'initiative de produire une matrice d'autoévaluation pour les professionnelles du sexe, les jeunes filles, les Hommes ayant des relations sexuelles avec des Hommes, et des membres de gangs.

Quand le projet se termina, et que PAMAC-Q est né officiellement, les éducateurs pairs ont utilisé les principes du CLCP pour guider leur réponse vers la prévention sur le VIH. Actuellement, 11 membres de PAMAC-Q ont été formés pour devenir des facilitateurs du CLCP. Ils ont maintenant des plans clairs et un système de suivi des progrès. Ils ont mobilisé leurs propres ressources pour conduire une campagne pendant la journée mondiale du Sida 2010, et un concours de rap intégrant la sensibilisation au VIH dans une communauté urbaine défavorisée à Metro Manille pour 300 participants.

En tant que facilitateurs du CLCP, ils transfèrent le savoir de mobilisation des forces des communautés à d'autres groupes de jeunes.

“SALT est au-delà de la signification des lettres. C'est la « vie » d' « être dans le moment » et de « respecter ce moment » et de « valoriser ce moment comme une immense opportunité pour devenir une meilleure version de soi-même ».”

Myrna Maglahus, coordinatrice de Pinoy Competence

RDCCompetence

Pays: RD Congo

Début des activités: 2007

Nombre de membres: 2020

Principale force: Sentiment de former une communauté avec le même esprit

Description des activités

Une partie du rêve de RDCCompetence a été réalisée en 2010: faciliter l'appropriation communautaire du Sida dans toutes les provinces du pays, en plus de la capacité de fournir assez de coaches et de facilitateurs pour couvrir leurs besoins fondamentaux.

10 membres de RDCCompetence ont été impliqués (en février et en août) dans un projet d'accompagnement des communautés sur les axes routiers Bukavu-Shabunda et Kiwanja-Ishasha, dans la partie Est du Congo. Cette appropriation communautaire a été réalisée grâce au soutien de l'UNOPS qui a réhabilité les routes dans les régions sortant de conflits.

L'Unicef a demandé le soutien de RDCCompetence pour accompagner les points focaux des communautés formés en 2009 dans la promotion de messages sur les 5 pratiques de la compétence pour la vie (lavage des mains, utilisation de moustiquaires imprégnées, vaccin, allaitement maternel, accompagnement des femmes enceintes et de leur partenaire). Le résultat est une hausse de 10% de l'utilisation des services de Prévention de la Transmission de Mère à Enfant, de 23,3% en 2009 à 33,3 % en 2010.

Avec PNMLS, RDCCompetence a accompagné 622 communautés dans 15 villes du pays, pour s'approprier la réponse face au Sida, à échelle locale. 749 facilitateurs ont été formés et étendent l'approche de par leur propre organisation, 15 équipes de soutien accompagnent la mobilisation communautaire face au Sida et peuvent l'appliquer à différentes problématiques.



Elever des lapins nous permet de soutenir des personnes vivant avec le VIH

« Depuis que nous avons fait notre plan d'action avec notre organisation communautaire « Prudence Mobile », nous avons commencé à élever des lapins. Avec le revenu, nous soutenons des personnes vivant avec le VIH et des orphelins. Plusieurs personnes vivant avec le VIH et orphelins ont révélé leur statut et nous n'avons plus peur de parler de VIH, » a expliqué un membre de « Prudence Mobile » à Mbuji Mayi.

« Avant nous avions peur du Sida. Quand nous voyions une personne malade, nous avions peur d'elle. Maintenant, avec l'équipe SALT, nous approchons les malades sans aucun problème. Nous les considérons comme s'ils faisaient partie de nous », a expliqué une femme pendant une visite SALT.

“La situation socio-économique en RDC est difficile pour ses habitants et, par conséquent, RDCCompetence est fière d'avoir pu rémunérer 40 personnes en 2010. Elle a réalisé une partie de son rêve. Ses membres sont convaincus qu'avec de la persévérance et beaucoup d'engagement, l'organisation sera capable, un jour, de rémunérer ses coaches et facilitateurs sur une base permanente, »

Eric Ngbala, directeur exécutif de RDCCompetence.



La Compétence pour la Vie au Sierra Leone

Pays: Sierra Leone

Début des activités: 2009

Nombre de membres: 6 coaches et 265 facilitateurs

Description des activités de l'équipe et résultats

La Compétence pour la Vie en Sierra Leone a été établie en 2009 et plusieurs ONGs et communautés ont mis en place l'approche, avec l'engagement de quelques programmes gouvernementaux comme le Programme National de Contrôle de la Malaria et le Secrétariat National du Sida. L'équipe se compose de 6 coaches et de 265 facilitateurs.

L'équipe au Sierra Leone a commencé à développer un site web. L'enregistrement de l'équipe a été discuté parmi les membres. Ils ont organisé plusieurs réunions en 2010, en tant qu'équipe, et avec des agences de développement intéressées comme Cordaid et Cause Canada.

World Vision applique la compétence face à la malaria dans les régions de Kono et Bonthe. Plan Sierra Leone met en place la Compétence face au VIH/Sida dans les régions de Moyamba et Port Loko, et la Compétence pour la Santé et le Développement de l'Enfant (CHD) dans les régions de Moyamba et Kailahun.

L'approche sur la malaria introduite au sein du projet de World Vision dans la chefferie d'Imperi dans la région de Bonthe a continué de servir aux communautés, le processus ayant amélioré la prestation de services de santé, y compris la distribution et l'utilisation de moustiquaires imprégnées.

Le district de Moyambe arrive en tête sur le classement de la ligue nationale grâce à la compétence face au VIH et pour le Développement et la Santé de l'Enfant. La compétence face à la malaria a été comprise dans le Fonds Mondial round 10. Cela permettra à la compétence face à la malaria de passer à l'échelle au niveau national.



Des enfants et des familles joyeux

Avec la Compétence pour la Santé et le Développement de l'Enfant, les communautés des régions de Moyamba et Kailahun sont impliquées et participent aux activités du CHD plus qu'auparavant.

En fait, même les hommes qui n'avaient pas été visiblement impliqués dans les soins à l'enfant, spécialement dans l'utilisation des services de santé, accompagnent maintenant leurs femmes à la clinique comme preuve de leur participation dans le CHD.

Un père qui accompagne toujours sa femme à la clinique a posé avec sa femme et leur fils, pendant une journée à la clinique, à l'Unité de Santé Secondaire dans la région de Kailahun.



Aussi, on y voit les enfants jouer avec des jouets et vivre dans la joie dans leurs communautés, comme un résultat continu du Processus de la Compétence pour la Santé et le Développement de l'Enfant dans leurs communautés avec le dévouement de leurs parents.

“A ce jour, aucune mort infantile ou maternelle n'ont été enregistrées depuis avril 2009, après la facilitation de l'Approche de la Compétence face à la Malaria. L'assainissement a été amélioré dans les villages, comme les jeunes sont mobilisés pour mener à bien le nettoyage autour des villages.»

Un leader communautaire dans la région de Bonthe, Sierra Leone



BarnaCompétence

Pays: Espagne

Début des activités: 2009

Nombre de membres: 9

Principale force: Cohésion et patience

Description des activités de l'équipe et résultats

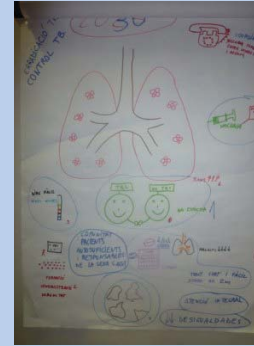
BarnaCompétence a débuté comme une petite équipe de quatre personnes, avec quelques activités, dues aux engagements professionnels de ses membres. En 2010, nous nous sommes engagés à élargir l'équipe avec de nouveaux membres et de renforcer sa capacité. Nous avons commencé un processus de formation en facilitation, basé sur le cours d'apprentissage local.

BarnaCompétence a travaillé avec SidaStudi, une organisation active dans la prévention du VIH. Après une première visite SALT en 2009, les membres de SidaStudi voulaient en savoir davantage sur l'approche et ils nous ont demandé de renforcer leur équipe de travail. Nous avons facilité une séance pendant laquelle ils ont construits le rêve pour l'équipe, ils ont développé leur autoévaluation et plan d'action.

BarnaCompétence a été invitée pour une visite SALT afin de rencontrer un groupe (Group d'Amics Gays - GAG), homosexuels, lesbiennes et transsexuels. Le groupe a apprécié le fait que l'équipe de facilitation n'est pas venue pour leurs enseigner ce qu'il faut savoir sur le VIH et les préservatifs. Une deuxième rencontre a été planifiée pour construire le rêve en 2011. Nous avons aussi fait une visite SALT avec un groupe d'hommes sub-sahariens illégaux et c'était une visite extraordinaire.

Nous nous sommes engagés dans la célébration de la Journée d'Action Communautaire, comme un moyen d'inviter des amis et des collègues à réfléchir sur la communauté que nous voulons pour nous-mêmes.

TuberculoseCompétence en Espagne



En février 2010, nous avons organisé la première rencontre de TBCompétence à Barcelone, avec 30 participants. Dans cette rencontre, le groupe a construit son rêve d'une Communauté Compétente face à la Tuberculose, ont travaillé sur les préliminaires de la structure d'autoévaluation et, s'est mis d'accord sur un Plan d'Action de 3 mois. Cela a même inclus une déclaration commune pour la journée mondiale de la tuberculose.

Une des beautés de la réunion était de voir comment des personnes provenant de différents endroits avaient beaucoup de choses en commun. Tous les participants ont partagé le rêve d'un monde dans lequel la tuberculose n'était plus synonyme de stigmatisation, d'inégalité ni de souffrance. Un rêve qui, à première vue semble évident, mais parce que nous l'avons construit ensemble, il est devenu la vision qui unit notre groupe et guide toutes les actions communes à venir.

Par email, l'équipe a écrit le document et a fait un communiqué de presse pour la journée mondiale de la tuberculose. Le but était de sensibiliser sur la tuberculose en Espagne. Cette maladie avait l'habitude d'être une maladie contrôlée, mais avec le Sida, nous commençons à en entendre parler à nouveau. Cela touche aussi la question de l'immigration, car les immigrés ne sont pas inclus dans la boucle du système des soins de santé.

Après cela, deux autres rencontres ont eu lieu. Une pour évaluer le Plan d'Action et une autre pour faire une deuxième autoévaluation, qui permettra de progresser dans le processus.



Compétence face au paludisme au Togo

Pays: Togo

Premières activités en: 2005

Nombre de membres: 28 coaches et 321 facilitateurs

Force principale: Couverture nationale avec des membres volontaires

Description des activités de l'équipe et des résultats

Au Togo, la Croix Rouge a intégré l'approche de la Compétence face au paludisme dans ses activités de mise en oeuvre. Suite à une distribution massive de moustiquaires en 2004, la Croix Rouge Togolaise avait lancé une vaste opération de suivi pour s'assurer de l'utilisation des moustiquaires ainsi que de la mise en oeuvre par la population de toutes les actions de prévention et de traitement.

Blaise Toulassi Sedoh, coordinateur national de la Croix Rouge chargé du programme du VIH/SIDA et du paludisme, a été formé à l'approche de la Compétence face au paludisme et à ses outils - en particulier la grille d'autoévaluation. Convaincu que cet outil répond au souci de sensibilisation des populations, il l'a fait intégrer à la stratégie de mobilisation communautaire de la Croix Rouge.

Dès janvier 2005, il avait formé 22 « coaches » de district répartis dans tout le pays. Chacun d'entre eux allait, à son tour, transmettre la maîtrise de l'outil d'autoévaluation à quelques 30 ou 40 coaches locaux (le coach local supervise les activités des volontaires de la Croix Rouge dans sa communauté), souvent accompagnés de volontaires, ainsi qu'à d'innombrables clubs des mères. Aujourd'hui, 15.000 volontaires de la Croix Rouge sont formés à l'approche.

En 2010, les facilitateurs de la Croix Rouge ont animé 341 autoévaluations dans les communautés.

Echanges au camp régional des plateaux



2000 personnes de 159 localités ont participé à une rencontre de cinq jours, du 26 au 30 décembre 2010, au camp régional des plateaux. Les participants se sont pris en charge eux-mêmes pour leur inscription.

Le camp a produit des résultats encourageants. Le camp était source de motivation pour l'ensemble du réseau des volontaires engagés dans les activités de promotion de la santé des populations de la région, surtout les femmes. De plus en plus de villages demandent de créer des clubs de mères. Cela a permis de renforcer les capacités et aptitudes des volontaires.

Les communautés répondent mieux aux exigences des plus vulnérables, OEV, femmes enceintes, enfants de moins de 5ans.

Les participants ont demandé qu'un cadre d'échanges et de partage d'expériences soit créé de manière permanente pour les volontaires communautaires.

Le camp a permis d'établir des relations d'amitié et de solidarité entre les populations et les acteurs communautaires volontaires.

Les programmes nationaux ont toujours été des programmes descendants. Le cadre d'autoévaluation permet, pour une fois, de partir de la base. Cela, c'est ce que les gens ont apprécié et c'est ce qui est nouveau, c'est-à-dire : chacun sait que c'est dans la communauté que ça se joue. Même si on a un programme paludisme assez efficace avec tout ce qu'il y a comme moyens, si ceux qui sont concernés ne sont pas impliqués, on n'a pas de résultat.

Blaise Sedoh, Croix Rouge, Togo et coach de la Constellation



Une invitation

Nous vous invitons à unir vos forces à un monde où les communautés agissent afin de réaliser leur vision pour le futur et sont connectées les unes aux autres pour apprendre et partager. Voulez-vous:

- ♥ Appliquer le Processus Communautaire de la Compétence pour la Vie dans votre communauté?
- ♥ Apporter votre expérience et vos talents aux équipes de soutien de la Constellation?
- ♥ Contribuer financièrement à la Constellation? Les donations de 40€ ou plus peuvent être déduites fiscalement en Belgique.

Veuillez contacter Marlou: marlou@communitylifecompetence.org

Visitez notre site www.communitylifecompetence.org

Et rejoignez notre communauté en ligne:

www.aidscompetence.ning.com



“J’ai décidé de soutenir la Constellation parce que ses membres ont une façon de penser et de travailler positive. De plus, j’aime leur humanité, humilité et générosité.”

Laurence, une membre belge de la Constellation et du Rotary club de Louvain-la-Neuve

Les contributions financières sont les bienvenues:

Constellation, BNP Paribas Fortis

Grez-Doiceau, Belgique

001-5790497-61

IBAN: BE62 0015 7904 9761

BIC: GEBABEBB



La Constellation

connecter les réponses locales dans le monde

notre site www.communitylifecompetence.org
notre communauté www.aidscompetence.ning.com

