

Novembre 2022

**Cadre de Concertation de Coordination et d'Actions de Plaidoyer de la
société civile pour la Santé au Sénégal**

3CAP-Santé

Ngir Tawfexu Askanwi

Pool capitalisation et pérennisation

**Stratégie de capitalisation et de gestion des
connaissances**

Version janvier 2023

Table des matières

I. Contexte	2
II. Justification.....	3
III. Objectifs	3
III.1. Objectif général :	3
III.2. Objectifs spécifiques :	3
IV. Méthodologie	4
IV.1. Le cadrage	4
IV.2. La revue documentaire	4
IV.3. L'identification des objets de capitalisation.....	5
IV.4. L'élaboration des outils de collecte de données.....	5
IV.5. La collecte de données	5
IV.6. Le traitement et analyse des données	6
IV.7. Les considérations éthiques	6
V. Produits de la capitalisation.....	6
IV. Diffusion et partage	6
Conclusion.....	8

I. Contexte

Au Sénégal, l'USAID, à travers le projet Initiative Nouveau Partenariat pour une meilleure santé (NPI EXPAND) exécuté par Palladium a mis en place un mécanisme de financement pour soutenir un réseau actif de plaidoyer en santé entre 2020 et 2024. Ce financement est alloué aux partenaires locaux, y compris les petites Organisations Non Gouvernementales (ONG)/Organisations Communautaires de Base (OCB) ainsi que les réseaux/associations et doit fournir un soutien aux approches innovantes de plaidoyer.

Le projet NPI EXPAND est un accord de coopération financé par l'USAID sur cinq ans (octobre 2019-octobre 2024). Il est conçu pour augmenter la disponibilité et l'utilisation des services de santé, en renforçant la capacité technique et organisationnelle des partenaires nouveaux et sous-utilisés (NUP) et en les aidant à intensifier les innovations en matière de santé. Il s'agit en outre de développer les capacités de gestion et les compétences techniques des organisations locales et s'assurer qu'elles peuvent mettre en œuvre avec succès les subventions directes de l'USAID, d'autres donateurs et de leurs gouvernements respectifs. Ceci, en espérant que ces efforts influenceront les pays à progresser dans leur cheminement vers un système de santé durable et résilient.

C'est dans ce cadre qu'un processus consultatif de co-création a été lancé en octobre 2020. Il a réuni plus d'une vingtaine d'organisations de la société civile et a abouti, de manière consensuelle, à la mise en place d'un réseau dénommé « Cadre de concertation, de coordination et d'actions de plaidoyer de la société civile pour la santé au Sénégal » en abrégé, 3CAP-Santé dont les textes directeurs (statuts, règlement intérieur et manuel de procédures) ont été adoptés le 1er octobre 2021 lors d'une assemblée.

Cette entité regroupe les organisations de la société civile opérant dans le domaine du plaidoyer pour la santé au Sénégal. Ses principaux objectifs sont : (i) mutualiser les ressources ; (ii) fédérer les énergies et les actions dispersées ; (iii) capitaliser les expériences ; (iv) constituer une base de données des expertises pour le renforcement de capacités ; (v) harmoniser les outils et les interventions.

La gestion de 3CAP-Santé est assurée par trois (3) organes distincts : l'Assemblée générale (AG), le Conseil d'Orientation et de Suivi (COS) – ayant comme bras technique le Secrétariat Technique Permanent (STP) – et les Pools de Compétences (Gouvernance, Renforcement de capacités, Reformes juridiques et Capitalisation et pérennisation).

II. Justification

La capitalisation et la gestion des connaissances sont des domaines importants dans les interventions en santé. En effet, elles facilitent non seulement l'accès et l'utilisation des connaissances générées par les interventions mais aussi elles constituent une étape cruciale dans le processus d'institutionnalisation qui constitue un gage de pérennisation de ces interventions. Cependant, il a été constaté que bon nombre d'acteurs ne maîtrisent pas ce concept et ses implications de même que son but, ses objectifs, ses approches et outils.

C'est dans ce contexte que le pool en charge de la capitalisation a développé une stratégie de capitalisation permettant de capitaliser et de documenter tout ce qui se fait dans ce projet.

Pour rappel, les pools de compétences poursuivent des objectifs divers et interviennent également dans des zones/régions différentes. L'une des missions principales du pool Capitalisation et Pérennisation, qui est composé de onze (11) organisations de la société civile, est de mettre en place la stratégie de capitalisation du 3CAP-Santé.

L'élaboration de la stratégie repose sur une démarche participative entre l'ensemble des parties prenantes. Le présent document présente une description détaillée de chaque étape du processus.

III. Objectifs

III.1. Objectif général :

L'objectif général de cette stratégie est de capitaliser les expériences et les interventions du 3CAP-Santé de 2022 à 2024.

III.2. Objectifs spécifiques :

De manière spécifique, il s'agira de :

- Générer des connaissances et leçons à partir des interventions menées par le 3CAP-Santé à travers les pools de compétences ;
- Faciliter l'accès et l'utilisation des connaissances générées par les interventions des pools de compétences et des parties prenantes dans le plaidoyer en santé ;

- Faciliter le processus d'institutionnalisation qui constitue un gage de pérennisation de 3CAP-Santé ;
- Partager les données de 3CAP-Santé à travers cette plateforme digitale pour faciliter la recherche.

IV. Méthodologie

Le déploiement de stratégie de capitalisation se fera suivant sept (7) étapes :

IV.1. Le cadrage

La première étape de la mise œuvre de la démarche capitalisation consistera à instaurer une culture et une compréhension commune de ce qui est la capitalisation d'expérience. Pour ce faire, un atelier de partage du guide du Ministère de la Santé et de l'Action social (MSAS) sur la capitalisation des expériences avec les représentants de toutes les organisations du 3CAP-Santé ainsi que les différentes parties prenantes non membres du cadre a été organisé du 11 au 13 Mai 2022. Celle-ci a permis aux acteurs d'échanger sur la démarche de capitalisation et de clarifier certains concepts. Cette rencontre a abouti de manière consensuelle à la réadaptation du guide et la finalité de celle-ci est de favoriser son appropriation par les organisations. Par ailleurs, cette présente stratégie de capitalisation sera partagée avec l'ensemble des membres du 3CAP-Santé en vue d'une appropriation et d'une validation.

IV.2. La revue documentaire

Le processus de capitalisation sera basé sur une revue des documents produits dans le cadre du projet, de procéder à leur traitement et à leur analyse. Cette revue permettra de mieux connaître l'évolution du projet ainsi que l'environnement de mise en œuvre des expériences à capitaliser. Dans le même sillage, les acteurs clés qui sont concernés par les expériences à capitaliser seront identifiés. Ceux-ci, vont guider la réflexion dans l'élaboration des outils de collecte de données pour un meilleur résultat.

Toute la documentation (format texte, audio, vidéo) recensée sera consignée dans une base de données et un résumé sera rédigé à l'issue de cette revue. Une sélection sera faite pour une diffusion via la plateforme du 3CAP-Santé conçue par Gaindé 2000 avec un accès plus ou moins limité.

Par ailleurs, la revue documentaire s'intéressera à ce que les autres organisations ont fait sur les thématiques qui seront identifiées comme objets de capitalisation. Ainsi, la revue documentaire mobilisera la littérature scientifique (articles, ouvrages, revues, etc.) et grise (rapport d'activités, guides, recommandations, etc.).

IV.3. L'identification des objets de capitalisation

Il s'agira d'identifier des expériences pertinentes menées par le 3CAP-Santé qui mériteraient d'être capitalisé. Pour ce faire, chaque pool mentionnera dans son rapport trimestriel des expériences qui pourrait faire l'objet de capitalisation. Un comité se chargera par la suite de sélectionner les expériences les plus pertinentes à capitaliser. Par ailleurs, chaque pool de compétences sera amené à faire au moins deux (02) capitalisations d'expériences à partir des interventions qu'ils ont eux-mêmes menées. Cette démarche participera à l'autonomisation des pools de compétences dans le domaine de la capitalisation d'expérience.

Exemple de sujet de capitalisation : Le processus de co-création du 3CAP-Santé

IV.4. L'élaboration des outils de collecte de données

La complexité des rapports ainsi que la nature compréhensive du travail pour l'atteinte des objectifs des pools de compétences font partie intégrante du processus de construction des outils de collectes.

Le travail d'élaboration des outils de collectes sera fait sur la conception, le mécanisme de mise en œuvre, les résultats, les leçons apprises et les perspectives. De ce fait, l'approche qualitative sera privilégiée mais, cela ne justifie en rien la mise à l'écart de la perspective quantitative qui pour sa part constate des régularités, que l'approche qualitative tente à son tour de comprendre.

Le recours à l'entretien individuel, à travers le discours des acteurs, contribue au développement des connaissances et pratiques. Cet entretien, fondé sur la base d'un guide d'entretien constitué de différents thèmes préalablement définis permet d'orienter en partie le discours des acteurs interrogés, de connaître les interrogations que se posent les acteurs eux-mêmes et les motivations individuelles, ainsi que le sens que les acteurs donnent à leurs actions ou pratiques.

Les outils de collecte de données seront adaptés aux sujets de capitalisation retenus par les membres du 3CAP-Santé.

IV.5. La collecte de données

Pour chaque sujet de capitalisation retenu, la collecte de données se fera auprès des personnes et/ou organisations qui ont vécu l'expérience. L'approche qualitative sur la base d'entretiens individuels et/ou groupés permettra d'avoir une compréhension approfondie de l'expérience à capitaliser et d'en tirer des leçons.

IV.6. Le traitement et analyse des données

Les données contenues dans les documents sélectionnés lors des revues documentaires seront traitées et synthétisées. Les entretiens indirects approfondis (EIA) et les focus groups (FG) seront transcrits puis nettoyés. Les données seront analysées et synthétisées selon une grille qui sera élaborée à cet effet. La triangulation¹ des résultats se fera en fusionnant les résultats de différentes méthodes (revue documentaire, entretiens individuels et focus groups) pour présenter une analyse holistique.

IV.7. Les considérations éthiques

Les précautions d'éthique usuelles en sciences sociales (consentement, confidentialité, anonymisation, etc.), seront appliquées durant cette capitalisation. Les entretiens se feront en s'assurant que les participants sont dans un environnement qui permet de respecter leurs droits (confidentialité, valeur socio-culturelle, etc.) et qu'ils sont en bonne condition physique et psychologique, conformément aux principes éthiques de la santé qui imposent d'éviter les entretiens avec des personnes en situation de maladie ou souffrance aiguës.

V. Produits de la capitalisation

Conformément aux objectifs et finalités de la stratégie de capitalisation, les produits qui seront élaborés sont :

- Un rapport générique de capitalisation de 20-40 pages comprenant un résumé exécutif de 2 pages ;
- Des notes de politique (Policy brief) qui pourront être utilisées comme outils de plaidoyer auprès des autorités administratives et sanitaires ;
- Des flyers et brochures ;
- Des vidéos et/ou documentaires.

IV. Diffusion et partage

Les leçons apprises et les expériences capitalisées seront diffusées à différents niveaux selon les cibles. La diffusion des résultats de la capitalisation sera faite suivant les instances et canaux décrits dans le tableau ci-dessous :

¹ La triangulation qui consiste, dans l'étude d'un même phénomène, à recouper les informations issues de sources différentes et de méthodes indépendantes (Denzin, 1978; Jick, 1979)

Tableau 1 : Description des cibles et instances de la diffusion

Cibles	Canal et instance de diffusion	Format du document de capitalisation
Acteurs communautaires et sanitaires	<ul style="list-style-type: none"> - Réunions - Rencontres - Plateformes internet Une émission (télé radio) spéciale peut être organisée 	<ul style="list-style-type: none"> - Flyers, - Brochures, - vidéos - notes techniques - Webinaires
Autorités administratives et sanitaires à tous les niveaux	<ul style="list-style-type: none"> - Réunions de coordination - Séminaires - Visites d'échanges - Plateformes internet - Une émission (télé radio) spéciale peut être organisée 	<ul style="list-style-type: none"> - Notes politiques, - vidéos - Rapport générique de capitalisation
Partenaires techniques et financiers	<ul style="list-style-type: none"> - Réunions de coordination - Séminaires - Visites d'échanges - Plateformes internet 	<ul style="list-style-type: none"> - Note politique, - vidéos - Rapport générique de capitalisation
Organisation de la société civile	<ul style="list-style-type: none"> - Réunions de coordination - Séminaires - Plateformes internet - Une émission (télé radio) spéciale peut être organisée 	<ul style="list-style-type: none"> - Notes politiques, - vidéos - Rapport générique de capitalisation

Conclusion

Le 3CAP SANTE, à travers son pool capitalisation et pérennisation, s'est doté de cette présente stratégie qui lui permettra de documenter et capitaliser l'ensemble des interventions et expériences menées dans le cadre de ce projet. Cette stratégie décline les lignes directrices de démarche que l'organisation adoptera afin de mener à bien le processus de capitalisation. Ce document doit être accompagné d'un plan d'action qui permettra d'opérationnaliser cette stratégie de capitalisation.