



NEW PARTNERSHIPS INITIATIVE  
**EXPAND**  
*New Partners for Better Health*



# 3CAP-SANTÉ SENEGAL ANALYSE DU RESEAU ORGANISATIONNEL

AUTEURS : Irit Sinai et l'équipe de NPI EXPAND Sénégal

Juillet 2023

NPI EXPAND est un accord coopératif de cinq ans financé par l'Agence américaine pour le développement international (USAID) et mis en œuvre par Palladium dans le cadre de l'accord n° 7200AA19CA00015, à compter du 7 octobre 2019. Ce rapport est rendu possible grâce au soutien généreux du peuple américain à travers l'USAID. Son contenu relève de la responsabilité de Palladium et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis .



## **CONTENU**

TABLE DES MATIERES	I
LISTE DES TABLEAUX	II
LISTE DES FIGURES	II
REMERCIEMENTS	III
ABREVIATIONS	III
INTRODUCTION	I
METHODOLOGIE	I
OBJECTIF DE L'ONA	2
POPULATION DE L'ONA ET COLLECTE DE DONNEES	2
ANALYSE DE L'ONA	2
CONSIDERATIONS ETHIQUES	3
REUNION DE DIFFUSION	3
RESULTATS	3
PROFIL DE L'ORGANISATION	3
RESEAU ORGANISATIONNEL	5
COMMUNICATIONS EXTERNES	12
RECOMMANDATIONS DES REpondANTS POUR AMELIORER LA COMMUNICATION	14
DISCUSSION	15
FORCE DU RESEAU	15
COMMUNICATION ET COLLABORATION	15
ROLE DES MEMBRES DU RESEAU	16
RECOMMANDATIONS	16
COMMUNICATION ET COLLABORATION ENTRE LES MEMBRES	16
RECOMMANDATIONS POUR AMELIORER LA COMMUNICATION EXTERNE	17
ANNEXE A. LETTRE D'INVITATION	18
ANNEXE B. QUESTIONNAIRE D'ENQUETE	19
ANNEXE C : TERMINOLOGIE DE L'ANALYSE DE RESEAU	24

## LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1. Raison de l'adhésion à 3CAP-Sante.....	4
Tableau 2. Raison de l'adhésion à 3CAP-Sante.....	4
Tableau 3. Ce que les organisations espèrent obtenir en rejoignant le réseau.....	5
Tableau 4. Score moyen d'intercomparaison par type d'organisation .....	7
Tableau 5. Répartition des ex æquo.....	8
Tableau 6. Fréquence des communications.....	9
Tableau 7. domaines de collaboration (n=177).....	11

## LISTE DES FIGURES

Figure 1. Distribution de la centralité des degrés du réseau 3CAP-Sante.....	5
Figure 2. Le réseau 3CAP-Sante : Type d'organisation en fonction de la centralité d'interdépendance .....	7
Figure 3. Le réseau 3CAP-Sante : nombre d'employés en fonction de la centralité d'interdépendance.....	8
Figure 4. Le réseau 3CAP-Sante : fréquence des communications en fonction de la centralité d'interdépendance .....	10
Figure 5. Nombre de réseaux de la société civile.....	13

## REMERCIEMENTS

L'équipe de NPI EXPAND tient à exprimer sa profonde reconnaissance et sa gratitude aux 22 organisations membres de 3CAP-Santé qui ont participé à l'enquête du rapport ONA. La réalisation de ce rapport n'aurait pas été possible sans leur contribution et leur collaboration inestimables.

NPI EXPAND remercie également le Conseil d'orientation et de suivi et le Secrétariat technique permanent de 3CAP-Santé pour leur soutien continu et pour avoir facilité l'enquête.

Par ailleurs, NPI EXPAND tient à souligner le rôle crucial du Conseil national de lutte contre le Sida qui a mis à disposition sa salle de conférence et son l'équipement pour l'organisation de la session de brainstorming avec les organisations membres de 3CAP-Santé.

NPI EXPAND apprécie également le soutien inestimable de l'USAID qui a fourni les ressources et les conseils nécessaires au développement de cet outil.

Enfin, une gratitude particulière à tous les membres de l'équipe de NPI EXPAND, au siège et sur le terrain, dont la contribution à travers des suggestions, des commentaires et des réactions au rapport, a permis de l'améliorer et d'obtenir la version finale.

## **ABRÉVIATIONS**

COS	Conseil d'orientation et de suivi
CNLS	Conseil national de lutte contre le Sida
OSC	Organisation de la société civile
ONG	Organisation non gouvernementale
ONA	Analyse des réseaux organisationnels
STP	Secrétariat technique permanent
SNA	Analyse des réseaux sociaux
USAID	Agence américaine pour le développement international

## INTRODUCTION

3CAP-Santé (Cadre de concertation, de coordination et d'actions de plaidoyer de la société civile pour la santé au Sénégal) est un réseau de plaidoyer pour la santé nouvellement établi au Sénégal. La création du réseau a été facilitée par le projet NPI EXPAND financé par l'USAID à travers un processus de co-création impliquant 20 organisations non gouvernementales (ONG) sénégalaises locales et d'autres parties prenantes. Le réseau est ouvert à toutes les organisations de la société civile travaillant dans le secteur de la santé au Sénégal. À ce jour, NPI EXPAND a aidé le réseau à se mettre d'accord et à adopter "3CAP-Santé" comme nom officiel, à compléter l'enregistrement légal, à mettre en place et à rendre opérationnel le secrétariat, à préparer une stratégie de plaidoyer, à mettre en place une structure de gouvernance, y compris un comité de pilotage et quatre groupes de travail. Les quatre groupes comprennent le groupe sur la gouvernance (dirigé par Enda Santé), le groupe sur la réforme juridique (dirigé par RESPOPDEV), le groupe sur le renforcement des capacités (dirigé par AFAO) et le groupe sur la gestion des connaissances et la durabilité (dirigé par ACDEV). Le secrétariat de 3CAP-Santé comprend trois personnes, dont un spécialiste du plaidoyer, un spécialiste du développement organisationnel et un spécialiste du suivi et de l'évaluation.

Le succès du réseau de plaidoyer pour la santé dépendra de l'efficacité avec laquelle ses membres collaboreront en échangeant des informations, en partageant des ressources et en tirant parti de leurs capacités respectives. Pour mieux servir 3CAP-Santé et mieux cibler les efforts de renforcement des capacités, NPI EXPAND devait comprendre la dynamique des communications et des collaborations au sein du réseau 3CAP-Santé, ainsi que la communication et la collaboration des organisations membres avec les partenaires nationaux, régionaux et locaux. L'analyse actuelle du réseau organisationnel (ONA) de 3CAP-Santé a été conçue à cette fin. L'ONA n'est pas une activité autonome. Elle fait partie des évaluations de capacité que NPI EXPAND réalisera, y compris une évaluation de la capacité organisationnelle et un indice de performance organisationnelle afin d'obtenir une image complète des besoins de renforcement des capacités du réseau de plaidoyer pour la santé du Sénégal.

Les résultats de cet ONA permettront à NPI EXPAND de :

- Obtenir une compréhension détaillée et contextualisée des relations à multiples facettes dans l'écosystème du plaidoyer pour la santé de la société civile sénégalaise ;
- Identifier les acteurs clés à impliquer dans le développement collaboratif de la stratégie de communication (interne et externe) en s'assurant de l'adhésion des parties prenantes ;
- Identifier les domaines efficaces et existants de collaboration en matière de plaidoyer ;
- Identifier l'orientation actuelle de la collaboration de l'organisation ; et
- Tirer parti des relations entre les acteurs clés pour élaborer une stratégie de communication efficace pour le réseau.

## METHODOLOGIE

L'ONA est un sous-ensemble de l'analyse des réseaux sociaux (SNA) qui se concentre sur les organisations. La méthodologie SNA reconnaît que les "nœuds" (personnes, organisations ou autres entités) ne vivent pas isolés. Chaque décision qu'ils prennent est influencée par ceux qui les entourent. La méthodologie se concentre sur les connexions entre les nœuds et identifie les voies d'information entre eux.

## **OBJECTIF DE L'ONA**

L'objectif principal de cet ONA était d'évaluer la fréquence et les modes de communication et de collaboration entre toutes les organisations membres de 3CAP-Sante, ainsi que plusieurs organisations susceptibles de rejoindre le réseau dans un avenir proche, et entre ces organisations et des entités externes. Un objectif secondaire était d'évaluer la compréhension qu'ont les membres de 3CAP-Sante de la mission et des objectifs du réseau.

L'ONA aborde les questions clés suivantes :

- Quel est le niveau de connexion des membres du réseau ?
- Quelles sont les organisations les plus influentes du réseau ?
- Quelles sont les organisations les plus connectées au réseau ?
- Quelles sont les organisations les mieux placées pour soutenir l'amélioration de la connectivité du réseau ?
- Quels sont les types de connexions entre les membres du réseau ?
- Quelle est la fréquence de connexion des membres du réseau et des organisations susceptibles de rejoindre le réseau avec les différents organismes externes ?

## **POPULATION DE L'ONA ET COLLECTE DE DONNEES**

Les 25 organisations membres de 3CAP-Sante ont été invitées à participer à l'ONA. Vingt-deux membres ont répondu à l'enquête. En outre, NPI EXPAND a récemment réalisé un exercice de cartographie parmi les organisations membres et a identifié d'autres organisations susceptibles de rejoindre le réseau. Ces organisations ont également été invitées à participer. NPI EXPAND a désigné une personne de chaque organisation participante pour répondre à l'enquête en ligne. Cette personne était celle qui, au sein de l'organisation, connaissait le mieux les communications et les collaborations entre son organisation et les autres organisations membres, ainsi que les communications de son organisation avec les bureaux gouvernementaux, les organisations de la société civile et d'autres entités. Le courrier électronique d'invitation est joint à l'annexe A. Il a été envoyé à un total de 55 organisations, les 25 membres du réseau et 30 autres.

Le questionnaire de l'enquête (annexe B) comprenait les éléments suivants :

1. Module d'information de base ;
2. Le module de communication inter-réseaux, qui consiste en des questions sur la communication et la collaboration entre l'organisation répondante et tous les autres membres du réseau ; et
3. Questions sur la communication et la collaboration avec des organismes externes tels que les services gouvernementaux et les organisations de la société civile.

## **ANALYSE DE L'ONA**

Les informations générales et les questions sur la communication externe ont été analysées à l'aide de SPSS (version 23). Les données de l'ONA ont été analysées à l'aide de UCINET (version 6), un logiciel spécialisé dans l'analyse des réseaux. L'annexe C fournit un glossaire des termes d'analyse de réseau utilisés dans le rapport, ainsi que des exemples.



## CONSIDERATIONS ETHIQUES

L'ONA s'est concentré sur les organisations, et non sur les individus. Les questions de l'enquête portaient sur l'organisation et non sur l'individu répondant à l'enquête. Le comité interne d'examen de la recherche (IRR) de Palladium a confirmé que l'ONA ne constituait pas une recherche sur des sujets humains et ne nécessitait donc pas la supervision d'un comité d'examen institutionnel (Institutional Review Board).

Néanmoins, la protection des participants a été assurée. La participation des représentants de chaque organisation était volontaire. Le NPI EXPAND prévoyait de remplacer toute personne ne souhaitant pas participer par une autre personne de cette organisation, mais cela n'a pas été nécessaire.

NPI EXPAND utilisera les résultats de cet ONA pour fournir un soutien au renforcement des capacités de 3CAP-Santé afin d'améliorer son travail en réseau et sa collaboration. Par définition, la participation n'était pas anonyme et les noms de toutes les organisations membres ont été inclus dans l'analyse. Cependant, seule l'équipe NPI EXPAND a accès aux données. Le personnel de NPI EXPAND aura accès aux noms des organisations qui ont répondu, afin de pouvoir leur fournir un soutien individualisé basé sur les résultats de l'ONA, mais ce rapport et toute diffusion future des résultats de l'ONA ne contiendront pas d'informations permettant d'identifier les individus ou les organisations.

## REUNION DE DIFFUSION

Une fois l'analyse terminée, NPI EXPAND a organisé une réunion de diffusion pour les membres de 3CAP-Santé le 12 juillet 2023. Au total, 25 personnes ont participé à la réunion (13 hommes et 12 femmes), représentant 13 organisations membres de 3CAP-Santé. Après avoir pris connaissance des résultats de l'ONA, les participants ont discuté :

- Ce que les résultats signifient ;
- Comment NPI EXPAND et les organisations membres de 3CAP-Santé :
  - Peut utiliser des organisations influentes ou connectées pour améliorer les communications et les collaborations au sein du réseau ;
  - Peut faire pour améliorer la communication et la collaboration entre les organisations membres moins connectées ; et
  - Peut améliorer la communication externe.

Les conclusions de ces discussions ont contribué à l'élaboration de la section "recommandations" du présent rapport.

## RESULTATS

Le courriel invitant les organisations à participer a été envoyé à 55 organisations au total - les 25 membres du réseau et 30 organisations supplémentaires. Parmi elles, 35 organisations (22 membres du réseau et 13 autres) ont répondu à l'enquête. Le taux de réponse des organisations membres du réseau a été de 88%, ce qui est suffisant pour que l'ONA soit significatif.

## PROFIL DE L'ORGANISATION

Sur les 35 personnes qui ont répondu à l'enquête pour leur organisation, 24 étaient des hommes et 11 des femmes. Environ la moitié (18) étaient le directeur ou le président de leur entreprise ; les autres répondants étaient des assistants administratifs, des responsables du suivi et de l'évaluation, des

conseillers en gestion et des coordinateurs d'activités. Tous les membres du réseau étaient basés à Dakar, la capitale du Sénégal. Les 13 autres organisations qui ont répondu sont toutes basées en dehors de la capitale, à Louga, Saint-Louis, Thiès et Ziguinchor.

Les organisations qui ont répondu sont de tailles diverses, la moitié d'entre elles (18) comptant 11 employés ou plus, et les autres étant plus petites. Interrogés sur l'importance du programme de promotion de la santé dans leur travail, environ la moitié (17) ont déclaré que la promotion de la santé était une mission fondamentale de leur organisation, et la moitié (15) ont déclaré que la promotion de la santé était l'une des nombreuses composantes du travail de leur organisation. Un seul membre a déclaré que la défense de la santé était une nouveauté pour son organisation. Le tableau 1 montre la répartition des membres du réseau et des autres organisations répondantes par type d'organisation, plus de la moitié des membres du réseau étant des organisations non gouvernementales (ONG).

**TABLEAU 1 : RAISON DE L'ADHESION A 3CAP-SANTE**

Adhésion au réseau	Type d'organisation	# (%)
Membre*	Non gouvernemental (ONG)	13 (59%)
	Organisation de la société civile (OSC)	5 (23%)
	Association	5 (23%)
	Institution publique	2 (9%)
Non-membre	Association	13 (100%)

\* Incluant les trois organisations membres qui n'ont pas répondu à l'enquête, car elles ont toutes été désignées par d'autres organisations, de sorte qu'elles sont incluses dans les cartes du réseau ci-dessous.

Les répondants ont été interrogés sur les raisons pour lesquelles leurs organisations ont rejoint (si elles sont membres du réseau) ou envisagent de rejoindre le réseau 3CAP-Sante. Le tableau 2 présente leurs réponses. Le tableau 3 montre ce que les organisations espéraient obtenir en rejoignant le réseau. La plupart des organisations ont rejoint (ou prévoient de rejoindre) 3CAP-Sante pour des raisons qui leur permettraient d'amplifier leurs propres efforts de plaidoyer et ceux d'autres organisations sur le site, et de collaborer avec des organisations partageant les mêmes idées.

**TABLEAU 2. RAISON DE L'ADHESION A 3CAP-SANTE**

	%*
Rejoindre d'autres organisations de la société civile pour parler d'une seule voix dans le domaine du plaidoyer	88.6
Amplifier les objectifs de plaidoyer	82.9
Partager les expériences en matière de plaidoyer	82.9
Nouer de nouvelles alliances	77.1
Apprendre des autres organisations	45.7

\* La somme des pourcentages est supérieure à 100 % car les répondants pouvaient indiquer plus d'une raison.

**TABLEAU 3. CE QUE LES ORGANISATIONS ESPERENT OBTENIR EN REJOIGNANT LE RESEAU**

	%*
Sensibilisation à la santé publique et aux besoins sanitaires au Sénégal	82.9%
Obtenir le soutien des membres dans d'autres domaines de représentation importants pour notre organisation	80.0%
S'engager avec les membres du réseau pour faire avancer notre programme de plaidoyer prioritaire	57.1%

\* La somme des pourcentages est supérieure à 100 % car les répondants pouvaient indiquer plus d'une raison.

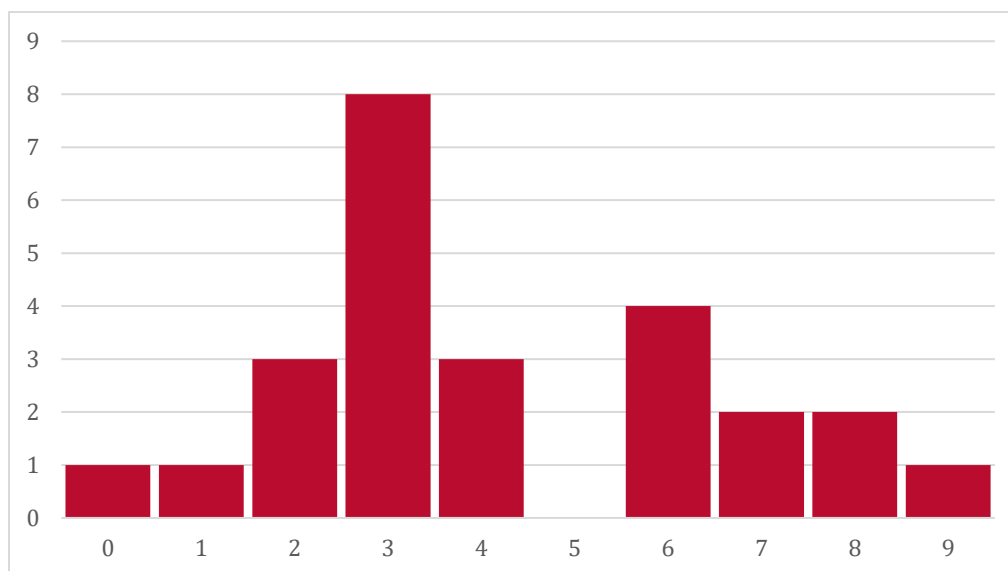
## RESEAU ORGANISATIONNEL

Dans cette section, nous ne considérons que les organisations membres d'un réseau. Cette section comprend certains termes techniques liés à l'analyse de réseau. Voir l'annexe C pour une explication plus détaillée de ces termes.

Il a été demandé aux répondants d'énumérer les organisations du réseau 3CAP-Santé avec lesquelles leur organisation communique ou collabore en matière de défense de la santé. Les répondants ont cité entre 0 et 9 organisations. Trois membres du réseau n'ont pas cité une seule organisation avec laquelle ils communiquent ou collaborent dans le domaine de la santé.

Nous considérons tout d'abord la centralité du degré du nœud (organisation), c'est-à-dire le nombre de connexions que chaque membre du réseau a avec d'autres membres du réseau - des organisations qu'il a mentionnées ou qui l'ont mentionné. Cette centralité est illustrée à l'adresse dans la figure 1. Le degré de centralité (nombre de connexions) est compris entre 0 et 9, avec une moyenne de 4,2 et une médiane de 3, ce qui suggère que la plupart des membres du réseau communiquent ou collaborent avec peu d'autres organisations membres.

**Figure 1. Distribution de la centralité des degrés du réseau 3CAP-Santé**



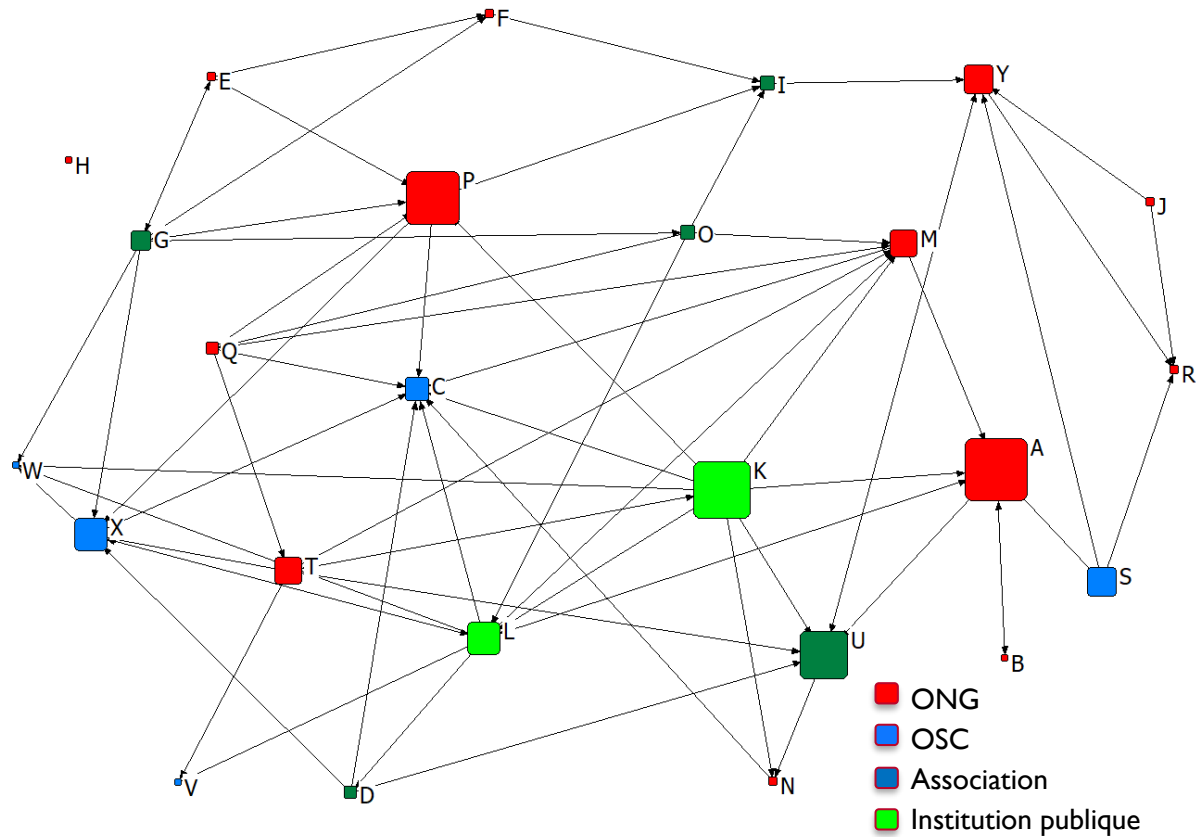
La densité du réseau est définie comme la proportion des relations possibles dans le réseau qui sont effectivement présentes. Elle varie de 0 à 1, où 1 signifie que tous les nœuds (organisations) sont dans le réseau de l'autre, c'est-à-dire que si un réseau avec une densité de 1 était représenté graphiquement, il y aurait des liens directs entre n'importe quelle organisation du réseau. 0 signifie qu'il n'y a pas de tels liens. La densité du réseau de 3CAP-Sante était de 0,103, ce qui suggère un réseau faible, dans lequel la plupart des organisations ne communiquent pas ou ne collaborent pas entre elles.

Les figures 2 à 4 représentent graphiquement le réseau 3CAP-Sante. Chaque point de couleur représente une organisation (nœud). Pour préserver la confidentialité des personnes interrogées, les noms des organisations ont été remplacés par des lettres majuscules. La taille de chaque nœud représente son score de centralité d'interdépendance. La centralité d'interdépendance mesure le nombre de fois qu'un nœud se trouve sur le chemin le plus court entre d'autres nœuds. Il s'agit d'une mesure de l'influence du nœud dans le réseau. Le logiciel UCINET calcule le nombre de fois où chaque organisation se trouve sur le chemin le plus court entre deux autres nœuds du réseau, pour obtenir le score de centralité d'interdépendance. Les organisations ayant un score de centralité d'interdépendance plus élevé influencent le flux d'informations dans le réseau. Elles sont représentées sur les cartes par les plus grands carrés. Nous pouvons constater que les organisations A, K et P sont les plus influentes.

Les flèches indiquent les liens entre les organisations (liens). La direction de chaque flèche indique si chaque organisation a désigné ou a été désignée par l'autre organisation, ou les deux (flèche à deux têtes). Les trois organisations du réseau qui n'ont pas répondu à l'enquête (C, R, V) sont représentées en blanc. Par définition, il n'y a pas de flèches sortantes en provenance de ces organisations et aucune information n'est disponible sur le nombre de leurs employés. Notez que l'organisation H n'a aucun lien dans la figure, car son répondant n'a désigné aucune autre organisation et aucun autre membre du réseau ne l'a désignée.

Dans la figure 2, la couleur de chaque nœud indique le type d'organisation : ONG, SCO, association ou institution publique. La moitié des membres du réseau sont des ONG, et leur score d'interdépendance varie de très faible (E, F) à très élevé (A), ce qui leur confère un niveau d'influence variable. Quatre des cinq associations ont un score d'interdépendance très faible. Les OSC ont une influence relativement faible. Parmi les deux institutions publiques, l'une est assez influente dans le réseau, l'autre moins. Pour confirmer la représentation visuelle, nous avons calculé le score d'interdépendance moyen pour chaque type d'organisation. Ce résultat est présenté dans le tableau 4. Bien qu'il semble que les institutions publiques soient de loin les plus influentes, seules deux institutions publiques sont membres de 3CAP-Sante. Etant donné la proximité des moyennes pour les ONG, les OSC et les associations, il ne semble pas y avoir de corrélation entre le type d'organisation et son influence.

**Figure 2. Le réseau 3CAP-Santé : Type d'organisation en fonction de l'interdépendance centralité**



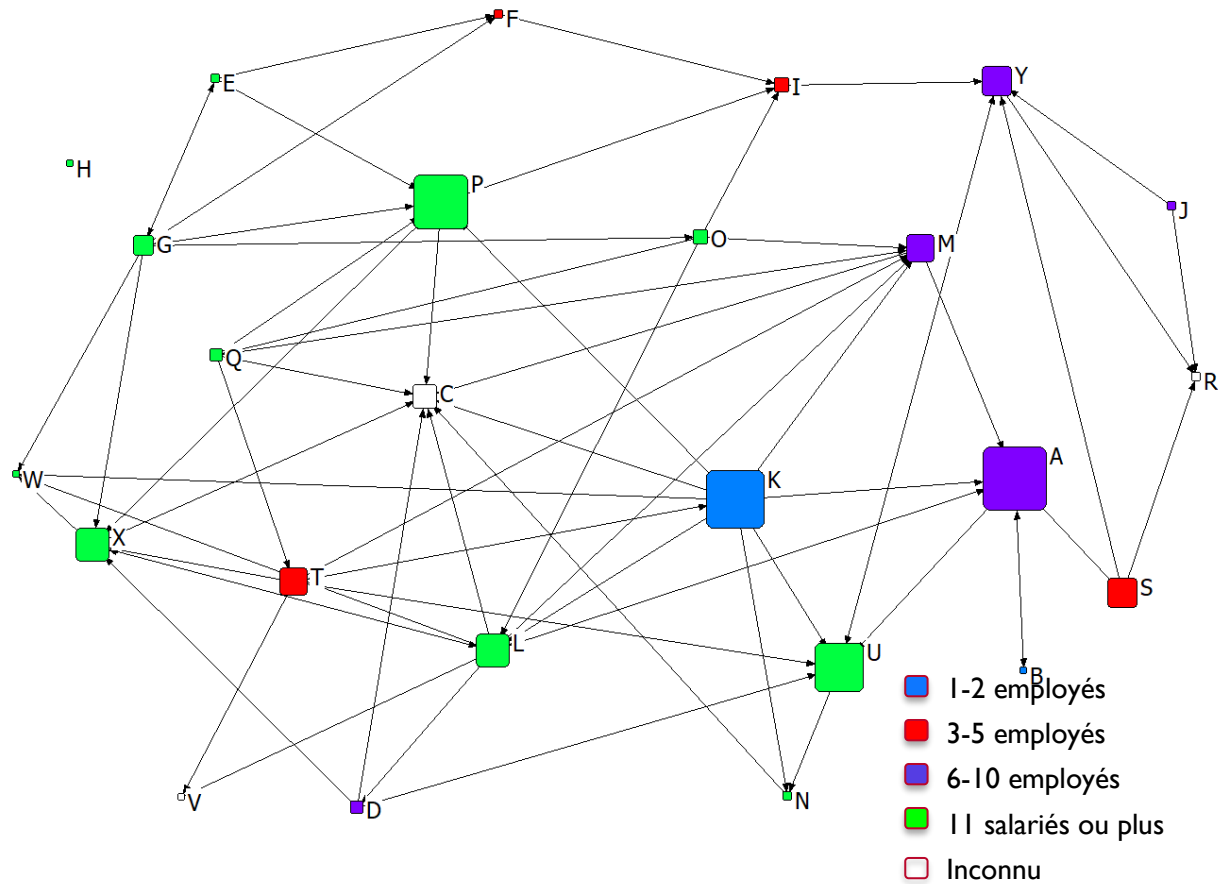
**Tableau 4. Score moyen d'interdependance par type d'organisation**

TYPE D'ORGANISATION	SCORE MOYEN D'INTERDÉPENDANCE
ONG	14.3
OSC	13.9
Association	15.3
Institution publique	40.5

Dans la figure 3, la couleur des nœuds indique le nombre de personnes employées par l'organisation. Il est intéressant de noter que les trois organisations les plus influentes du réseau varient en taille. L'organisation A emploie de 6 à 10 personnes, l'organisation K de 1 à 2 personnes et l'organisation P 11 personnes ou plus. Cela est confirmé par la mesure de corrélation de Pearson entre le score de

centralité d'interdépendance et le nombre d'employés, qui n'est que de -0,09, ce qui montre qu'il n'y a pas de corrélation. Par conséquent, la taille de l'organisation ne peut pas être un facteur prédictif de l'influence.

**Figure 3. Le réseau 3CAP-Sante : nombre d'employés en fonction de la centralité d'interdépendance**



Ensuite, nous examinons les connexions (liens) entre les membres du réseau 3CAP-Sante. Au total, 54 liens ont été établis entre les organisations. Les types de liens sont présentés dans le tableau 5.

**TABLEAU 5. RÉPARTITION DES LIENS**

Type de cravate	# (%)
Un membre du réseau a désigné l'une des trois organisations qui n'ont pas répondu.	12 (22.2%)
Un membre du réseau a proposé la candidature d'un autre membre qui n'a pas rendu la pareille. <sup>1</sup>	34 (63.0%)

<sup>1</sup> Par exemple, l'organisation P a désigné quatre organisations, mais une seule d'entre elles l'a désignée.

Deux membres du réseau se sont mutuellement désignés	8 (14.8%)
--	-----------

Il a été demandé aux répondants à quelle fréquence ils communiquent ou collaborent avec chacune des organisations qu'ils ont nommées - quotidiennement, hebdomadairement, mensuellement, trimestriellement ou de manière opportuniste lorsque le besoin s'en fait sentir. Leurs réponses sont présentées dans le tableau 6. Dans les trois cas où deux organisations nommées l'une par l'autre ont indiqué une fréquence de communication différente, c'est la plus fréquente qui a été prise en compte dans le décompte.

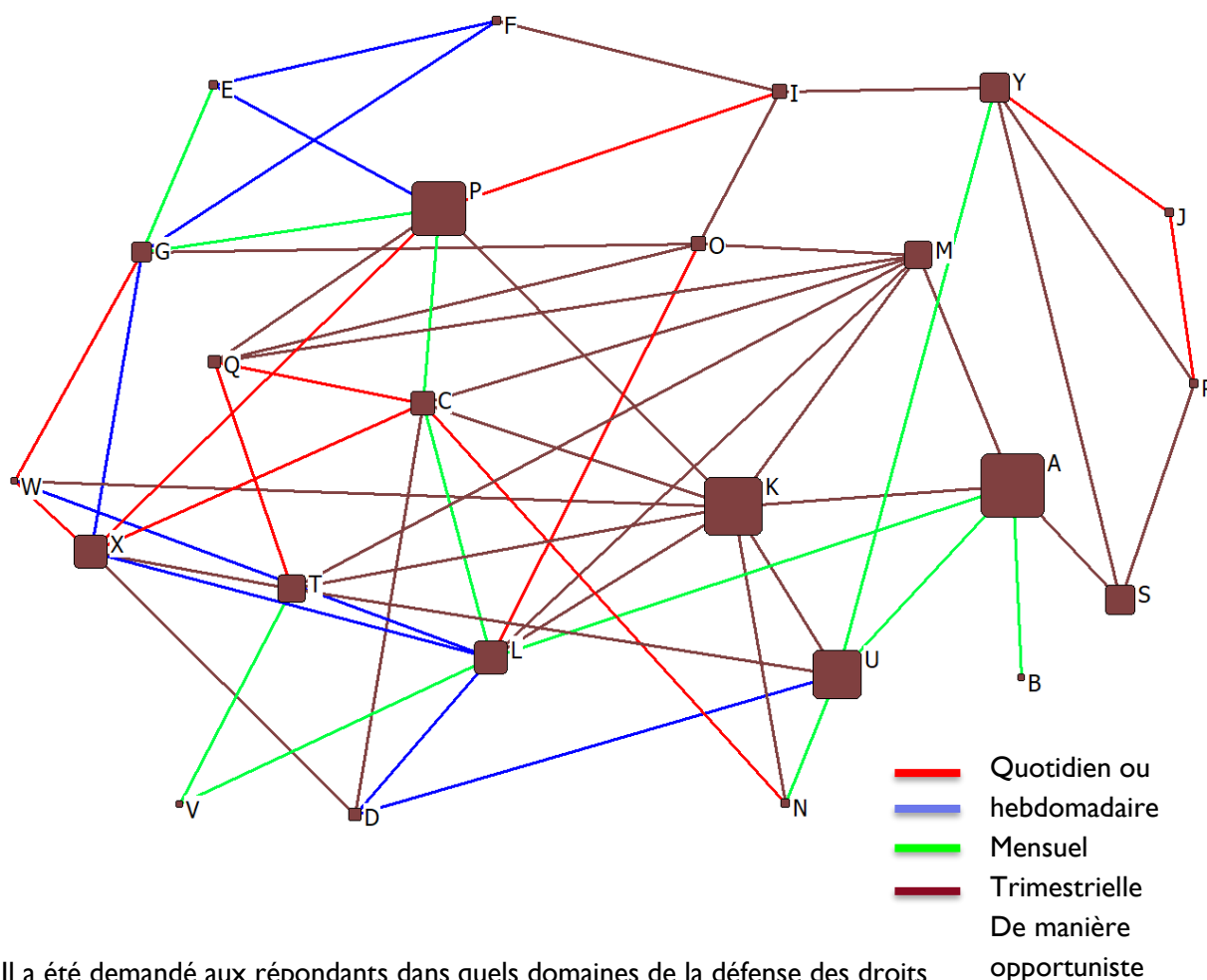
**TABLEAU 6. FRÉQUENCE DES COMMUNICATIONS**

Fréquence	# (%)
Quotidiennement	4 (7.4%)
Hebdomadaire	2 (3.7%)
Mensuel	8 (14.8%)
Trimestrielle	11 (20.4%)
De manière opportuniste	29 (53.7%)

Il semble que la communication entre les organisations membres soit peu fréquente, environ trois quarts des communications étant trimestrielles ou opportunistes. La figure 4 montre la fréquence des communications en fonction du score de centralité d'interdépendance. Bien que le score de centralité soit celui de chaque nœud, l'accent est mis sur les liens qui les unissent. La fréquence des communications est représentée par les différentes couleurs des liens entre les nœuds.

Parmi les trois organisations les plus influentes du réseau, l'organisation K ne communique que de manière opportuniste et l'organisation A de manière opportuniste ou trimestrielle. L'organisation P, en revanche, communique avec divers membres du réseau tous les jours/toutes les semaines, tous les trimestres ou de manière opportuniste. Étant donné que l'interdépendance est une caractéristique de l'organisation et que la fréquence des communications est une caractéristique du lien entre les organisations, nous ne pouvons pas calculer la corrélation. Toutefois, il est clair que relativement peu de paires d'organisations communiquent fréquemment.

**Figure 4. Le réseau 3CAP-Sante : fréquence des communications en fonction de la centralité d'interdépendance**



Il a été demandé aux répondants dans quels domaines de la défense des droits leur organisation et les organisations qu'ils ont désignées collaborent. Ils pouvaient cocher toutes les options applicables et la plupart d'entre eux ont choisi plusieurs options, de sorte que les 53 ex æquo qui ont répondu à cette question ont donné lieu à 177 réponses. Comme le montre le tableau 7, le plaidoyer et le renforcement des capacités sont des domaines de collaboration courants, reflétés par environ trois quarts des ex æquo.



**TABLEAU 7. DOMAINES DE COLLABORATION (N=177)**

DOMAINE DE COLLABORATION	# (%)
Renforcement des capacités Organiser des ateliers de formation ou de renforcement des capacités	40 (75.5%)
Défense des intérêts Plaidoyer en faveur d'une action gouvernementale Développement de la recherche pour le plaidoyer Documentation ou communication pour la défense des intérêts Encourager les collègues dans leurs efforts de plaidoyer Développer des outils de plaidoyer	38 (71.7%)
Technique Mettre en commun les ressources techniques ou autres pour obtenir les meilleurs résultats Collaborer à la mise en œuvre du projet Coordonner des projets communs	24 (45.4%)
Transversal Partager l'information Apprendre de nouveaux sujets	20 (37.7%)

Enfin, il a été demandé aux répondants sur quels domaines de la santé portait leur collaboration avec l'organisation qu'ils ont nommée. Là encore, ils pouvaient indiquer tous les domaines concernés. Par conséquent, les 52 liens des organisations répondantes se sont traduits par 173 réponses, dont 105 où un domaine de la santé a été mentionné et 71 domaines transversaux. Le renforcement des systèmes de santé et le financement de la santé ont été le plus souvent cités, suivis par le VIH, la santé maternelle et infantile et les services de planification familiale et de santé génésique.

**TABLEAU 6. OBJET DES COLLABORATIONS (N=173)**

	# (%)
VIH	24 (46.2%)
Santé maternelle et infantile	11 (21.2%)
Planification familiale et santé génésique	11 (21.2%)
COVID-19	11 (21.2%)
Dépendance à la drogue ou à l'alcool	13 (25.0%)
Santé mentale	11 (21.2%)
Malaria	8 (15.4%)
Tuberculose	8 (15.4%)
La nutrition	4 (7.7%)
Maladies chroniques non transmissibles	1 (1.9%)
Coupe transversale :	
Renforcement des systèmes de santé	24 (46.2%)
Financement de la santé	21 (40.4%)
Qualité des soins	18 (34.6%)
Assurance médicale ou mutuelle	6 (11.5%)
Marketing social	2 (3.8%)

## COMMUNICATIONS EXTERNES

Les répondants ont été interrogés sur la fréquence des communications de leur organisation avec divers organismes externes. Leurs réponses sont présentées dans le tableau 7. Étant donné que les nombres dans la plupart des catégories sont très faibles (n=35, dont 22 membres du réseau et 13 autres), les résultats sont présentés en nombres et non en pourcentages. De nombreux répondants n'ont pas répondu à cette question (dernière colonne du tableau 7). Le chiffre étant différent pour chaque type d'organisme externe, on peut supposer qu'ils n'ont pas communiqué avec l'extérieur assez souvent pour que l'on puisse estimer la fréquence. La réponse la plus fréquente est de loin l'opportunisme, avec une moyenne de 46% pour tous les types d'organismes externes. A l'exception des districts sanitaires, très peu d'organisations communiquent quotidiennement, hebdomadairement ou mensuellement avec ces organismes externes.

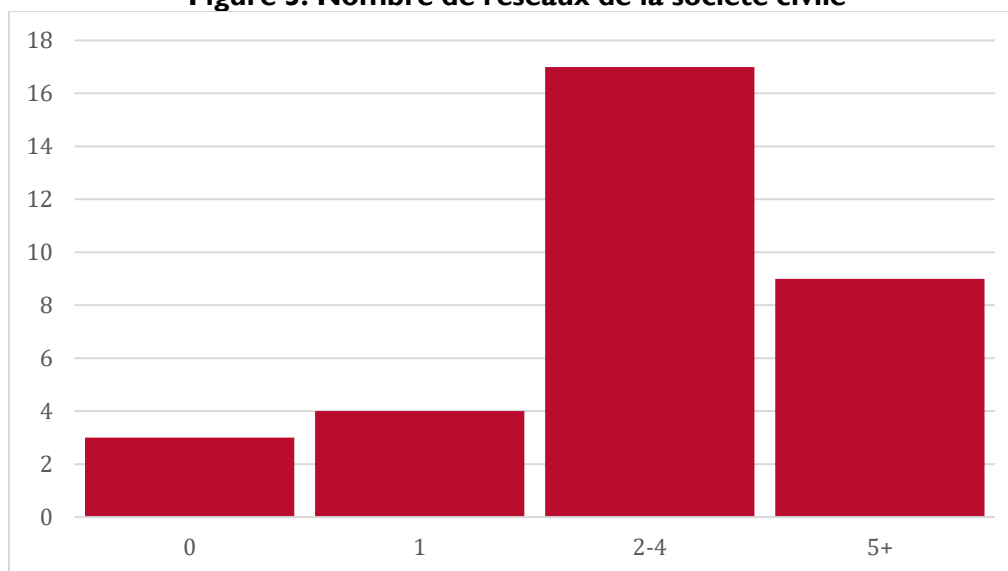
**TABLEAU 7. FREQUENCE DES COMMUNICATIONS EXTERNES (N=35)**

	Quotidien	Hebdomadaire	Mensuel	Trimestrielle	Opportunistiquement	Jamais	Non-réponse
<b>Gouvernement national</b>	1	2	1	4	18	3	6
<b>Gouvernement collectif</b>	1	2	1	3	15	1	12
<b>Gouvernement local</b>	1	1	1	3	20	0	9
<b>Districts sanitaires</b>	5	2	5	6	13	0	4
<b>Régions médicales</b>	1	2	3	8	11	0	10
<b>Députés</b>	1	0	1	1	14	5	13
<b>Mairies</b>	1	1	3	2	20	1	7
<b>Conseils départementaux</b>	1	0	2	1	19	0	12
<b>Partenaires techniques et financiers</b>	1	1	3	7	16	3	4
<b>Entreprises privées</b>	1	0	0	1	14	4	15
<b>Organisations/réseaux régionaux</b>	1	0	1	4	14	0	15

\* Partenaires techniques et financiers (Fonds mondial, Banque mondiale, ONUSIDA, OMS, USAID, UNICEF, UNFPA, ONU Femmes, LUXDEV, Union européenne, etc.

Il a également été demandé aux personnes interrogées de préciser le nombre de réseaux de la société civile auxquels leur organisation appartient. Leurs réponses sont présentées dans la figure 5. Tous les membres et non-membres de 3CAP-Santé appartiennent à au moins deux réseaux de la société civile, à l'exception d'une organisation.

**Figure 5. Nombre de réseaux de la société civile**



## RECOMMANDATIONS DES REpondANTS POUR AMELIORER LA COMMUNICATION

Les personnes interrogées ont été invitées à donner leur avis sur la manière d'améliorer la communication au sein du réseau 3CAP-Sante. Il s'agissait de la seule question ouverte du questionnaire. Nous n'incluons ici que les réponses des membres du réseau, étant donné qu'ils bénéficient déjà des services de l'initiative NPI EXPAND, de sorte que leur point de vue sur ce qui peut être ajouté ou amélioré est plus utile.

Les commentaires de huit répondants portaient sur les réunions des membres afin d'échanger des informations et des expériences. Certains ont recommandé des réunions en face à face, d'autres ont suggéré que des réunions virtuelles pourraient être préférables. Plusieurs ont suggéré que les réunions se tiennent tous les mois, et l'un d'entre eux a suggéré que la planification de ces réunions soit consultative. Quelques répondants ont ajouté qu'en plus des réunions régulières, d'autres plateformes devraient être utilisées pour l'échange d'informations, comme les médias sociaux.

*"Organiser des rencontres régulières entre les membres du réseau."*

*"La communication au sein du réseau pourrait être améliorée par la mise en place d'un mécanisme de consultation pour la planification des activités, en particulier les réunions de coordination, afin de garantir la participation de tous."*

*Mettre en place une plateforme virtuelle de discussion et d'échange, utiliser le canal des réseaux sociaux pour faire passer des messages en filtrant les "fake news".*

Plusieurs répondants ont suggéré des modes de communication supplémentaires, tels qu'un bulletin d'information, des communications numériques et des rapports. Un thème commun était que les canaux de communication devraient être diversifiés.

*"En créant une lettre d'information, en partageant des rapports d'activité trimestriels."*

D'autres répondants se sont penchés sur l'organisation du réseau. L'un d'entre eux a déclaré que les organisations membres ont des connaissances différentes et devraient être formées pour être au même niveau les unes que les autres. Deux répondants ont fait référence aux organismes intermédiaires dans la mise en œuvre des projets et ont recommandé qu'ils soient supprimés. Une autre suggestion consiste à mieux impliquer les bénéficiaires et les bénéficiaires secondaires.

*"La communication au sein de 3CAP-Sante n'est pas fluide. Ils tiennent compte du fait que les niveaux ne sont pas les mêmes. Les organisations plus expérimentées font peu d'efforts pour s'assurer que les organisations émergentes ont le même niveau de compréhension."*

Plusieurs répondants ont recommandé de partager les succès et les échecs des projets et d'apprendre les uns des autres.

*"En examinant les initiatives réussies de chaque organisation et en partageant les succès pour les transposer à plus grande échelle."*

*"Partage périodique de points succincts sur l'état d'avancement de la mise en œuvre, les contraintes rencontrées par les organisations dans cette initiative ainsi que les actions de suivi en vue d'atteindre les objectifs.*

Un répondant a recommandé de renforcer les capacités de communication des membres.

*"Il est nécessaire de renforcer les capacités des membres en termes de communication et de gestion des connaissances. Il faut s'assurer que tous les membres ont la même compréhension des objectifs et du processus de mise en œuvre du programme.*

## **DISCUSSION**

Cet ONA a évalué la force et les caractéristiques des communications et des collaborations au sein du réseau 3CAP-Santé. 22 membres du réseau ont répondu (sur 25). 13 organisations supplémentaires ont répondu, qui ne sont pas encore membres du réseau mais qui le rejoindront probablement bientôt.

### **PUISSANCE DU RESEAU**

Dans l'ensemble, le réseau semble assez faible, avec une densité de réseau de seulement 0,103, et la plupart des organisations ne communiquent ou ne collaborent qu'avec trois autres membres du réseau ou moins. Cependant, le fait que tant de nominations aient été unilatérales, c'est-à-dire qu'une organisation en a nommé une autre, mais que l'organisation nommée n'a pas nommé la première, suggère qu'il y a plus de communication entre les membres du réseau que ne le suggèrent nos résultats. Nous supposons que les personnes interrogées n'étaient pas au courant de toutes les communications et collaborations entreprises par leur organisation. En d'autres termes, si une organisation a déclaré communiquer avec une autre, mais que cette dernière n'a pas rendu la pareille, cela signifie que la communication a eu lieu, mais que la personne qui a répondu n'en était pas consciente. Néanmoins, pour promouvoir une plus grande collaboration entre les membres du réseau 3CAP-Santé, NPI EXPAND devrait faciliter une communication plus fréquente entre les membres.

Les participants à la réunion de diffusion ont confirmé ces conclusions et ont ajouté que le réseau fonctionne davantage comme un ensemble d'organisations que comme un réseau, et qu'"il est nécessaire de s'unir pour être plus fort".

### **COMMUNICATION ET COLLABORATION**

Les organisations ont rejoint le réseau parce qu'elles souhaitent améliorer leur action de plaidoyer en partageant leurs expériences et en se soutenant. Pourtant, lorsqu'elles communiquent avec d'autres membres du réseau, elles le font généralement de manière peu fréquente. Compte tenu de ces éléments et de la faiblesse relative des communications entre les membres du réseau, il n'est pas surprenant que, lorsqu'on leur a demandé de formuler des recommandations, les répondants ont suggéré d'améliorer les communications par le biais de réunions et d'autres médias.

Les communications avec les organismes externes, tels que les bureaux gouvernementaux et les partenaires de mise en œuvre, étaient également peu fréquentes, la plupart des organisations communiquant rarement avec l'extérieur, en fonction des besoins.

Les répondants ont été invités à donner leur avis sur la manière d'améliorer la communication et la collaboration entre les membres du réseau. Leurs suggestions confirment que la communication au sein du réseau est faible.

Les participants à la réunion de diffusion ont suggéré que ces résultats démontrent un manque d'outils adaptés pour créer une demande de communication et de collaboration, et que de nombreux membres s'attendent à ce que le réseau les soutienne, mais qu'ils ne reçoivent pas ce soutien.

## **ROLE DES MEMBRES DU RESEAU**

L'analyse du réseau a montré que certaines organisations sont plus influentes que d'autres. De nombreuses mesures de centralité peuvent être utilisées. Nous nous sommes concentrés sur deux d'entre elles. Les membres dont le degré de centralité est élevé ont désigné plus d'organisations ou plus d'organisations les ont désignés, ou les deux. L'organisation K a désigné 9 organisations, l'organisation L en a désigné 7 et l'organisation C a été désignée par 8 organisations. Il s'agit des organisations ayant le degré de centralité le plus élevé - elles communiquent ou collaborent directement avec un plus grand nombre d'organisations. Le deuxième score de centralité sur lequel nous nous sommes concentrés est celui de l'interdépendance, les organisations ayant le score de centralité d'interdépendance le plus élevé étant les plus influentes. Les organisations A, K et P ont le score de centralité le plus élevé.

Notre analyse a examiné si l'influence est associée aux caractéristiques de l'organisation, y compris le type et la taille de l'organisation. Nous avons constaté qu'aucune de ces caractéristiques n'était associée à l'influence, les organisations de tous types et de toutes tailles étant à la fois plus et moins influentes. Cela signifie que nous ne pouvons pas cibler les organisations pour le renforcement des capacités ou d'autres interventions en fonction de leur type ou de leur taille.

## **RECOMMANDATIONS**

Les participants à la réunion de diffusion ont discuté des résultats en détail et ont recommandé des activités susceptibles d'améliorer la communication et la collaboration entre les membres du réseau. Ces recommandations sont présentées ici, ainsi que celles formulées par les participants à la question ouverte du questionnaire.

### **COMMUNICATION ET COLLABORATION ENTRE LES MEMBRES**

1. Planifier des réunions de routine pour les membres du réseau - en personne ou en ligne. L'ordre du jour des réunions doit être élaboré en collaboration avec les membres du réseau et peut comprendre, par exemple, les points suivants :
  - Les organisations peuvent parler de leur travail actuel, afin que d'autres membres effectuant un travail similaire puissent commencer à collaborer,
  - Les membres les plus influents peuvent partager leurs réussites en matière de communication et de collaboration,
  - Les membres du réseau peuvent planifier des journées de sensibilisation communes avec des organisations communautaires ;
2. Encourager les membres les plus influents à devenir des champions de la communication et de la collaboration, et à encadrer les membres moins influents ;
3. Mettre en place d'autres moyens de partage de l'information, comme la publication d'un bulletin d'information auquel les membres peuvent contribuer ;

4. Mettre en place un forum de communication régulière entre les membres du réseau, tel qu'un groupe WhatsApp ;
5. Développer des activités de renforcement des capacités pour les organisations moins influentes, sur la base des processus utilisés par les membres plus influents du réseau ;

#### **RECOMMANDATIONS POUR AMELIORER LA COMMUNICATION EXTERNE**

6. Développer une stratégie de communication pour le réseau avec les partenaires extérieurs ;
7. Développer un site web pour publier les succès en matière de plaidoyer ; et
8. Développer des outils de communication simples.

Six mois après la mise en œuvre de ces recommandations, NPI EXPAND peut répéter l'exercice ONA pour évaluer les améliorations en matière de communication et de collaboration.

## **ANNEXE A. LETTRE D'INVITATION**

Bonjour à tous

Nous avons le plaisir de vous inviter à participer à une analyse de réseau organisationnel (ONA) du réseau de plaidoyer 3CAP-Santé. NPI EXPAND met en œuvre l'ONA dans le cadre des efforts de renforcement des capacités de 3CAP-Santé en tant que réseau de plaidoyer. L'ONA générera des informations utiles sur les défis de capacité à relever pour améliorer la communication et la collaboration entre les membres de 3CAP-Santé et d'autres parties prenantes. L'ONA comprend 1) une enquête auprès des membres existants et potentiels de 3CAP-Santé ; 2) une analyse des données à l'aide de logiciels spécialisés ; 3) un atelier de restitution avec les intervenants pour discuter des résultats, cerner les lacunes en matière de capacité et planifier les interventions.

Nous vous invitons à participer à ce sondage de l'ONA parce que vous travaillez pour une organisation membre de 3CAP-Santé, ou vous travaillez pour un membre potentiel, et que vous connaissez bien la communication et la collaboration de votre organisation avec d'autres membres de 3CAP-Santé. Si vous n'êtes pas la personne appropriée dans votre organisation pour participer à ce sondage, veuillez suggérer une solution de rechange.

Si vous acceptez de participer, vous remplirez un sondage en ligne qui prendra environ 30 minutes. Le lien de l'enquête est fourni ci-dessous. Le rapport d'enquête comprendra le nom de votre organisation, mais pas les noms des répondants individuels.

Lorsque vous cliquez sur le lien ci-dessous, vous entrez le formulaire d'enquête. Notez que le formulaire initial que vous verrez est en anglais. Dans le coin supérieur droit de la page, vous aurez la possibilité de changer la langue en Français.

Merci pour vos considérations



## ANNEXE B. QUESTIONNAIRE D'ENQUETE<sup>2</sup>

# 3CAP-Sante Sénégal ONA

1. Quel est votre nom ?
2. Veuillez sélectionner le nom de votre organisation. Si vous ne le voyez pas dans la liste, sélectionnez "autre" et entrez le nom de votre organisation dans l'espace prévu à cet effet.
3. Quelle est votre position dans votre organisation ?
  - Action Développement (ACDEV)
  - Agence pour le Développement du Marketing Social (ADEMAS)
  - Alliance Nationale des communautés contre le sida (ANCS)
  - ET Soppeku
  - Association Conseil pour l'Action (ACA)
  - Association des femmes de l'Afrique de l'Ouest (AFAO)
  - Association des Femmes Médecins du Sénégal (AFEMS)
  - Association pour la médecine et la recherche en Afrique (AMREF)
  - Option Cadre de Concertation, de Coordination et d'Actions de Plaidoyer de la société civile pour la Sante au Sénégal (3CAP-SANTE)
  - Centre de Formation, de Recherche et Plaidoyer en Santé de la Reproduction (CEFOREP)
  - Centre Jacques Chirac
  - Option Centre Régional de Recherche et de Formation à la Prise en Charge Clinique de Fann (CRCF)
  - Conseil des Organisations Non Gouvernementales d'Appui au Développement (RESSIP CONGAD)
  - Décentralisation, Droits humains, Développement local (ONG 3D)
  - Entente des Mouvements et Associations de développement (EMAD)
  - Environnement, Développement et Action dans le Tiers Monde (ENDA)
  - Ingénierie pour le développement humain (ONG AWA)
  - Institut panafricain de recherche, de formation et d'action pour la Citoyenneté, la Consommation et le Développement en Afrique (CICODEV)
  - Le Réseau des Femmes Sénégalaise pour la Promotion de la Planification Familiale (REFESPF)
  - ONG Jamra
  - Sénégal (RESOPOPDEV)
  - Réseau National des Associations de Lutte contre la Tuberculose (RN/ASLUT)
  - Réseau national des associations de populations clés (RENAPOC)
  - Réseau National des Associations de PVVIH du Sénégal (RNP+)
  - Reseau Siggil Jiggen

---

2 Il s'agit de la version anglaise. Les répondants pouvaient sélectionner l'instrument en français

4. Veuillez indiquer votre sexe
- Femme
  - L'homme
  - Préfère ne pas se prononcer

### **Section I : Contexte**

5. Pourquoi votre organisation a-t-elle rejoint le réseau 3CAPSante ? (cochez toutes les réponses qui s'appliquent)
- Amplifier mes objectifs de plaidoyer
  - Nouer de nouvelles alliances
  - Apprendre des autres organisations
  - Partager les expériences en matière de plaidoyer
  - Pour en savoir plus sur les perspectives d'autres organisations en matière de plaidoyer
  - Se joindre à d'autres organisations de la société civile pour parler d'une seule voix dans le domaine de la défense des droits.
  - Autre (préciser)
6. Parmi les activités et les objectifs de votre organisation, quelle est l'importance des programmes et des activités de promotion de la santé ?
- La défense de la santé est une mission fondamentale de mon organisation.
  - La défense de la santé est l'une des nombreuses composantes du travail de mon organisation.
  - La défense de la santé est une nouveauté pour mon organisation
7. Combien de membres du personnel de votre organisation travaillent sur des programmes et des activités de promotion de la santé dans le cadre de leur travail habituel ?
- 0-2
  - 3-5
  - 6-10
  - 11+
8. Qu'est-ce que votre organisation espère réaliser en rejoignant le réseau 3CAPSante ? (cochez toutes les cases qui s'appliquent)
- S'engager avec tous les membres du réseau pour faire avancer notre programme de plaidoyer prioritaire
  - S'engager dans le réseau afin que les membres soutiennent d'autres domaines de plaidoyer importants pour nos organisations et puissent se voir présenter d'autres options, apprendre, échanger des informations, etc.
  - Sensibilisation à la santé publique et aux besoins sanitaires au Sénégal
  - Autre (préciser)

### **Section 2 : Communication et collaboration inter-3CAP-Sante**

Veuillez prendre en considération toutes les organisations du réseau 3CAPSante avec lesquelles vous communiquez et/ou collaborez dans le domaine de la défense de la santé. Plusieurs questions vous seront posées sur chacune d'entre elles. Après avoir répondu à toutes les questions concernant une organisation

donnée, il vous sera demandé s'il existe une autre organisation au sein de 3CAPSante avec laquelle vous communiquez et/ou collaborez. Si vous répondez "oui", les mêmes questions vous seront posées à propos de cette autre organisation. Si vous répondez "non", vous passerez à la section suivante de l'enquête. Répétez l'opération pour autant d'organisations du réseau avec lesquelles vous communiquez et/ou collaborez.

9. Quel est le nom de l'organisation ? (s'il ne figure pas dans la liste, sélectionnez "autre" et ajoutez le nom dans l'espace prévu à cet effet)

Reprendre la liste de la question n° 3

10. À quelle fréquence les membres de votre organisation communiquent-ils avec les membres de l'organisation sélectionnée ? Les communications comprennent les réunions en face à face, les réunions virtuelles (Zoom, Teams), les appels téléphoniques, les courriels ou les médias sociaux (FaceBook, Twitter, WhatsApp, etc.).

- Quotidiennement
- Hebdomadaire
- Mensuel
- Trimestrielle
- De manière opportuniste (pour planifier ou collaborer à un événement ou une activité spécifique)

11. Dans quels domaines de plaidoyer votre organisation et l'organisation sélectionnée collaborent-elles ? Par collaboration, nous entendons le fait de travailler ensemble d'une manière ou d'une autre, par exemple en organisant un brainstorming, en planifiant une activité ensemble, en travaillant ensemble pour résoudre un problème lié au travail, en développant des outils ensemble, etc.

- Plaidoyer en faveur d'une action gouvernementale
- Développement de la recherche pour le plaidoyer
- Documentation ou communication pour la défense des intérêts
- Organiser des ateliers de formation ou de renforcement des capacités sur des thèmes et des campagnes de plaidoyer clés.
- Partager l'information
- Apprendre de nouveaux sujets
- Encourager les collègues dans leurs efforts de plaidoyer
- Mettre en commun les ressources techniques et autres pour obtenir les meilleurs résultats
- Autre (préciser)

12. Quel est l'objectif de la collaboration de votre organisation avec l'organisation sélectionnée (sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent) ?

- Santé maternelle et infantile
- Planification familiale et santé génésique
- VIH
- TB
- Malaria
- COVID-19
- MTN
- La nutrition
- Eau et assainissement
- Maladies chroniques non transmissibles (cancer, diabète, etc.)

- Santé mentale
- Services de prise en charge de la toxicomanie et de l'alcoolisme
- Qualité des services de santé
- Renforcement des systèmes de santé
- Marketing social des produits de santé
- Financement de la santé
- Assurance médicale / mutuelle de santé
- Autre (préciser)

13. Existe-t-il une autre organisation 3CAPSante avec laquelle votre organisation communique ou collabore ?

- Oui
- Non

Les questions 9 à 12 sont répétées pour un maximum de 20 organisations.

### Section 3 : Communications externes

14. A quelle fréquence les membres de votre organisation communiquent-ils avec ces administrations ?

	Quotidien nement	Hebdoma daire	Mensuel	Trimestri elle	Opportu- nistiquem ent	Jamais	non- réponse
Gouvernement national	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gouvernement collectif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gouvernement local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Districts sanitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Régions médicales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Députés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mairies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conseils départementaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partenaires techniques et financiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entreprises privées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisations/réseaux régionaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. à combien de réseaux de la société civile votre organisation appartient-elle ?

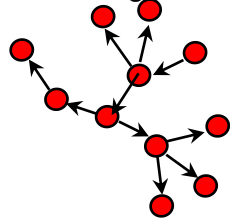
- 0

- 1
- 2-4
- 5

16. A votre avis, comment améliorer la communication du réseau ?

## ANNEXE C : TERMINOLOGIE DE L'ANALYSE DU RESEAU

Les termes utilisés dans les sections consacrées aux résultats pour décrire les différents éléments et mesures de l'analyse de réseau sont présentés ci-dessous, accompagnés d'exemples.

Éléments du réseau	
Réseau	<p>Un réseau est une structure représentant un groupe de personnes ou d'objets (nœuds) et les relations entre eux (liens). Les exemples incluent les personnes, les villes, les oiseaux, etc. Dans le cadre de l'ONA, le réseau qui nous intéresse est constitué d'organisations</p>
Nœud	<p>Un nœud est un élément individuel du réseau (une personne, par exemple). Dans cet ONA, les nœuds sont les organisations membres de 3CAP-Sante.</p> <p>Dans cette figure, les nœuds sont représentés par des cercles rouges.</p>  <p>Le diagramme illustre un réseau de 10 nœuds, représentés par des cercles rouges. Les liens sont des flèches directionnelles qui relient les nœuds. Un nœud central est connecté à plusieurs autres nœuds, certains de manière bidirectionnelle et d'autres de manière unidirectionnelle.</p>
Cravate	<p>Un lien est une connexion entre deux nœuds du réseau. Par exemple, dans un réseau de personnes, les couples mariés ou les partenaires commerciaux partagent un nœud. Dans le cadre de l'ONA, les liens sont des relations de communication et de collaboration entre deux membres du réseau.</p> <p>Les liens peuvent (mais ne doivent pas nécessairement) être directionnels (A aime B - flèche dans une direction ; B aime A - flèche dans l'autre direction ; l'amour est mutuel - flèche à deux têtes).</p>

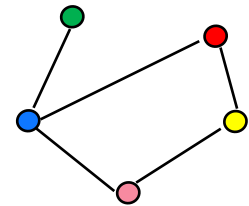
Mesures de centralité - calculées pour chaque nœud

Centralité de l'interdépendance

La centralité d'interdépendance mesure l'influence de chaque nœud dans le réseau. Elle est calculée comme le nombre de fois qu'un nœud se trouve sur le chemin le plus court entre d'autres nœuds. Dans cet exemple, le chemin le plus court entre les nœuds rouge et vert passe par le nœud bleu (même si l'on peut également aller du rouge au vert en passant par les nœuds jaune, rose et bleu).

Le logiciel calcule le nombre de fois où chaque organisation se trouve sur le chemin le plus court entre deux autres nœuds du réseau, pour obtenir le score de centralité Betweenness.

Les nœuds ayant un score d'intermédiarité plus élevé sont plus influents dans le réseau. Le bleu a le score de centralité le plus élevé, suivi du rouge et du rose. Le vert a le score de centralité le plus bas.



Centralité des degrés

Le degré est un nombre de liens pour chaque nœud. C'est le nombre de fois qu'un nœud est connecté à d'autres nœuds. Dans cet exemple :

- degré = 3
- degré = 2
- degré = 2
- degré = 2
- degré = 1

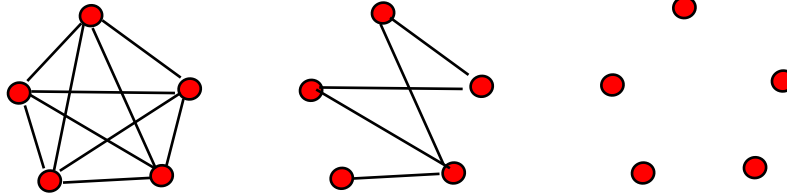
Le degré peut être calculé comme le degré interne (nombre de nœuds qui ont désigné l'organisation) ou le degré externe (nombre de nœuds qui ont désigné l'organisation), ou encore le degré combiné. Dans cet ONA, nous utilisons le degré combiné, car toutes les organisations n'ont pas répondu, et leur out-degree n'est donc pas connu.

Mesure du réseau - calculée pour l'ensemble du réseau

Densité

La densité du réseau est définie comme la proportion de liens possibles dans le réseau qui sont effectivement présents. Elle est comprise entre 0 et 1, 1 signifiant que tous les nœuds sont dans le réseau des autres nœuds et 0 signifiant qu'il n'y a pas de liens de ce type.

Dans l'exemple, il s'agit d'un réseau de cinq nœuds, avec 9 liens possibles.



Densité = 1,00 Densité = 0,44 Densité = 0



Pour plus d'informations, veuillez contacter

NPI EXPAND

Palladium

1331 Pennsylvania Ave NW, Suite 600

Washington, DC 20004

Tél : (202) 775-9680

Fax : (202) 775-9694

<https://npiexpand.thepalladiumgroup.com/>