

DIAGNOSTIC COMMUNAUTAIRE PARTICIPATIF DES ATTENTES ET BESOINS DES USAGERS DE DROGUES AU SÉNÉGAL

Auteurs : Jérôme Evanno (1) , Pamela Pratt (2) , Haingo Rakotomalala (2) , Sarah Evans (3)
 1: Expert/Consultant; 2: OSIWA; 3: Open Society Foundations

Contexte

Entre avril et juin 2018, nous avons conduit une évaluation rapide permettant d'identifier et analyser certains facteurs qui peuvent être associés au renforcement de capacités et à l'implication des leaders et des associations communautaires d'Usagers de Drogues (UD) du Sénégal.



Methodologie

15 entretiens individuels et 2 Focus Groupe (FG) ont été réalisés. Le premier FG avec des usagers de drogue (UD) ne bénéficiant pas de traitement de Substitution aux opiacés (TSO) et le second avec des UD bénéficiant d'un TSO. 20 UD ont pu participer. Après avoir récolté les réponses individuelles, un travail collectif a permis de dégager des axes prioritaires validés à l'unanimité. Les FG ont été animés par des leaders communautaires.

Resultat

Ce diagnostic a permis de mieux appréhender le contexte Sénégalais et de proposer des recommandations en lien avec les attentes et les besoins de la population concernées.

Les interviews des acteurs-clé ont permis d'avoir une meilleure connaissance de la problématique (Qui, fait quoi et quand). Les focus groupes (FG) ont permis de faire ressortir les attentes et besoins prioritaires de la population cible.

La prise en charge (PEC) médicale globale et l'insertion professionnelle, sont prioritairement plébiscitées.

Focus Groupe 1 (non-TSO)	Focus Group 2 (TSO)
Prise en charge globale	Prise en charge global
Insertion Professionnelle	Insertion Professionnelle
Site internet communautaire	Sleeping center/Centre communautaire
Activites citoyennes, centre communautaire, soutien administratif, alphabétisation, scolarisation enfants UD, milieu carcerales, droits des UD, sensibilisation des agents de sante, video plaidoyer, decriminalisation, soutien administratif et juridique	Formation par les pairs, communautés thérapeutique, lieu de culte communautaire, décentralisation des TSO et services, montage de projet

Conclusion

Les recommandations ont été regroupées autour de 05 orientations stratégiques prioritaires.

Axe 1: Etudes	Axe 2: Centre(s) Communautaire	Axe 3: Appel a Projets	Axe 4: Renforcement de capacités	Axe 5: Plaidoyer
Analyse des études déjà existantes (nationale et régionale)	PEC Globale	Activités communautaires	Insertion professionnelle des UD; gestion associative	Cadre de concertation
Territoires régionaux- analyse situationnelle	Soutien J. Chirac (pérennisation)	Genre, RdR	MOOC	Observatoire des droits de l'homme
Pratiques professionnelles agents de santé	Ouverture d'un centre spécifique	Gestion et animation centre(s)	Formations UD, Acteurs	Via l'appel à projets
Autres	Décentralisation	Site internet communication	Modules Addicto/université	Soutien juridique
	Gestion par ONG	Association femmes	Genre	Décentralisation des soins
	Animation via l'appel à projet	Décentralisation Soins	Validé/évalué contenus	
	Communauté thérapeutique ?	Petits budget, gestion facilité	Par les pairs/pour les pairs	
		Communauté thérapeutique		