



PARTIE 1 : DONNÉES DE BASE

Titre de l'expérience : Youth + Big : gestion des risques psychosociaux et réhabilitation communautaire pour la sécurité des citoyens		
Nom de la ville/région : Manizales, Caldas		
Pays : Colombie		
Institution candidate : Conseil municipal de Manizales		
Date de début de l'expérience : Janvier 2014		
Date de fin : en cours		
Type de candidature	Innovation sur une expérience existante	X
Type d'expérience	Espace / atelier pour le diagnostic, le suivi, etc.	X
	Autres (indiquer lesquels) : Réhabilitation et inclusion dans la communauté	X
Objectif de l'expérience innovante	Atteindre des niveaux plus élevés d'égalité dans la participation et intégrer la diversité comme critère d'inclusion	X
	Renforcement communautaire	X
Cadre territorial	Quartier	X
Domaine thématique	Sécurité	X
	Création d'emploi	X
	Développement local	X
	Formation/préparation	X
	Inclusion sociale	X

PARTIE 2 : DESCRIPTION DE L'EXPÉRIENCE

Objectifs

Objectif principal de l'expérience innovante :
Construire des scénarios de paix et de participation citoyenne avec les jeunes, leurs familles, la communauté et les territoires. Cela est conçu à partir de processus de réflexion et de transformation sociale, dans le but d'influencer des changements significatifs qui contribuent à améliorer l'environnement social de la ville.
Comment cet objectif a-t-il été atteint ?
Le processus va de l'identification et la caractérisation des acteurs, à la formulation, la mise en œuvre et l'évaluation de plans multisectoriels de réhabilitation communautaire. Un projet à fort impact est proposé : soins communautaires avec des services proches du domicile, interventions basées sur les risques psychosociaux de chaque individu et de sa famille et services coordonnés entre professionnels. Dans ce sens, il est proposé d'impliquer non seulement les professionnels de la santé mentale, mais aussi les entités sociales et les unités de technologie et d'entrepreneuriat, qui réalisent des actions spécifiques avec le soutien et



l'acceptation de la communauté. Il est important de considérer que ces actions de bien-être communautaire partent de l'exploration active et détaillée des besoins sociaux, puis des réponses à ces besoins. C'est ce qu'on appelle l'action de diagnostic participatif qui permet d'agir de manière rationnelle, en assurant la transparence des programmes impliqués et en créant des ponts entre les autres secteurs qui favorisent l'amélioration des conditions de vie dans les communautés.

Dans quelle mesure cet objectif a-t-il été atteint ?

Le programme Pégate al Parche, rattaché au Secrétariat du Gouvernement de la Mairie de Manizales, est une initiative qui reflète l'intérêt d'une Administration Municipale qui a pour objectif de construire des scénarios concrets qui génèrent un développement équilibré et pertinent pour les adolescents et les jeunes de la ville. Il vise à améliorer la coexistence dans les quartiers où il y a des clans, des bandes ou des gangs. Il vise également à diminuer le taux d'homicide par la réalisation de pactes citoyens, où des frontières invisibles de près de 15 ans d'histoire ont été brisées dans certains quartiers de la ville et à améliorer la perception de la sécurité. Le programme cible les " groupes et/ou gangs " dans les différents quartiers de la ville, caractérisés par des problèmes structurels liés à la pauvreté, à la violence dans ses différentes manifestations et à d'autres problèmes sociaux profondément enracinés. À Manizales, 32 groupes ou gangs ont été identifiés, répartis dans les 11 communes et ayant un impact sur la dynamique quotidienne d'environ 30 quartiers de la ville. Des groupes d'entraide ont été créés, les difficultés en matière de santé et d'éducation ont été résolues et des stratégies de participation des jeunes ont été élaborées pour l'inclusion sociale et la réduction du chômage. Cela a été fait par le biais d'une plateforme de jeunes qui implique leurs familles et leur communauté en général.

Dimensions de l'expérience

Quel est l'élément le plus innovant de l'expérience ?

Ce travail de réhabilitation communautaire est réalisé pour la première fois dans la région avec des jeunes à risque psychosocial. Mais en plus, la mise en œuvre d'une stratégie qui génère ou protège des capacités et cherche à les convertir contribuant au développement d'une région est considérée comme innovante. Dans ce but, un groupe pour les aides aux enfants et adolescents et un groupe pour les jeunes ayant des problèmes psychosociaux ont été créés. Cet espace vise à promouvoir un lieu d'intégration, de formation et d'entrepreneuriat social. Des contacts sont établis avec les institutions culturelles et éducatives, avec le SENA, ainsi qu'avec les secteurs d'activité. En ce sens, l'élément le plus innovant de la stratégie est la création d'une plateforme de jeunesse et de soins, qui sert d'échafaudage pour le développement des aspirations des jeunes et de leurs familles, et les accompagne également dans leur développement.

Dans quelle mesure la procédure est-elle transférable ?

Un processus d'adaptation aux conditions locales a été réalisé. Ledit processus peut également être appliqué à d'autres contextes, puisque, à partir des instruments de diagnostic jusqu'aux outils d'intervention, ces éléments sont basés sur les politiques nationales en matière de santé mentale, de consommation de substances psychoactives et de coexistence citoyenne (résolution 4886 de 2018 et résolution 089 de 2019). Ce derniers, à leur tour, se basent sur des documents internationaux tels que The Health Priorities of the Inter-American



Development Bank (2019) et The Lancet Commission on Mental Health and Sustainable Development (2018).

Pourquoi considérez-vous que l'expérience est faisable ?

Une méthodologie quantitative descriptive transversale est utilisée. Trente-deux groupes de la municipalité de Manizales sont évalués afin de pouvoir définir les caractéristiques de la population et déterminer les conditions particulières qui la distinguent en termes de structure sociale, politique et économique. Il est pertinent de préciser que la caractérisation ne se limite pas à la collecte de données statistiques ; elle vise également à élaborer un diagnostic de la réalité sociale de la population, en tenant compte non seulement de son organisation actuelle, mais aussi de l'étude de ses transformations, c'est-à-dire de la manière dont elle a changé ou muté au fil du temps. La méthodologie utilisée dans la cartographie sociale repose sur 4 axes fondamentaux :

- La recherche : Dans cet axe, la communauté a une participation active dans la recherche. Ce sont eux qui fournissent les données et une perspective claire de la réalité à étudier.
- L'action : C'est l'action qui donnera de la valeur à cette méthodologie ; elle est la clé pour transformer la réalité de ceux qui sont étudiés.
- Participation : chaque personne, en fonction de son intérêt et de ses capacités, doit assumer des responsabilités.

Comment l'expérience a-t-elle été articulée avec d'autres acteurs et processus ?

Le premier axe est la promotion de la santé mentale. Nous avons un programme avec garçons et filles des écoles de football et de cheerleading qui s'adresse à cinq communautés présentant des risques psychosociaux, avec un total d'environ 120 garçons et filles liés aux écoles de sport ; simultanément, un travail est mené avec leurs soignants sur les directives parentales et les stratégies de régulation émotionnelle. De même, le Secrétariat du gouvernement, en alliance avec la stratégie des sceaux verts, cherche à embellir ces environnements. Dans le deuxième axe, qui consiste en la détection précoce des altérations du comportement et de la consommation, nous effectuons une recherche active dans les zones urbaines et rurales de la problématique de la consommation de substances psychoactives dans les parcs et autres zones de risques psychosociaux, avec une moyenne de 25 à 40 jeunes intervenus par semaine. Lors de ces interventions, nous détectons également les difficultés au niveau scolaire, professionnel, sanitaire et culturel. Dans cette articulation, nous cherchons à réaliser le troisième axe de traitement intégral des problèmes et troubles mentaux et de consommation de substances, à travers une coordination avec le secteur de la santé, qui comprend l'orientation des cas vers le Secrétariat de la Santé.

Le quatrième axe cherche à promouvoir la réhabilitation et l'inclusion sociale dans la communauté. Le programme a deux stratégies: la première est liée à la création d'une plateforme d'aidants, ou groupe d'entraide où certaines femmes apprennent à confectionner des vêtements et renforcent un lieu de rencontre, dans le cadre d'une stratégie d'innovation sociale. La seconde est liée à la recherche active d'opportunités dans les entreprises et les institutions universitaires pour soutenir la réhabilitation et l'inclusion sociale des jeunes. Les bourses d'études sont fournies par l'Universidad de Manizales et l'Universidad Autónoma de Manizales.

Le dernier axe est l'intersectorialité, que nous réalisons avec la communication des besoins aux autres secteurs, avec des accords tel que le SENA pour la formation des jeunes, avec des projets productifs dans lesquels, par exemple, le Secrétariat de la Femme a fourni un espace de formation et de réunion pour notre plateforme d'aidants.



<p>Quel a été le niveau de coresponsabilité ?</p> <p>L'Universidad de Manizales : a accordé trois bourses d'études 100% gratuites pour des jeunes en processus d'inclusion sociale.</p> <p>Le Ministère de la Santé : accueille les cas de personnes souffrant de problèmes ou de troubles mentaux pour un traitement complet.</p> <p>Le Ministère de l'éducation : fait avancer les procédures de fin d'études secondaires pour les jeunes et leurs soignants.</p> <p>Le Service national d'apprentissage : offre des cours de formation technique aux jeunes.</p> <p>Les Entreprises privées : ont offert des emplois à certains jeunes.</p> <p>Le Secrétariat de la femme : fournit des machines à coudre et des matières premières pour la plateforme de soins et de jeunesse. Il accompagne les processus d'entrepreneuriat.</p>
<p>Quels mécanismes d'évaluation et de responsabilisation ont été utilisés ?</p> <p>CARLOS (MINORS) : le CRAFFT/CARLOS, validé pour la Colombie et recommandé par le Ministère de la Santé pour la détection des problèmes de consommation de substances psychoactives.</p> <p>SRQ : (Self-Reporting Questionnaire of Psychiatric Symptoms SRQ - Questionnaire d'auto-évaluation).</p> <p>Self-Reporting Questionnaire).</p> <p>TEST DE ZARIT : Le test de Zarit est un outil qui permettra d'évaluer et de connaître rapidement la surcharge de l'aidant. Il pourra servir aussi pour les Interventions familiales.</p> <p>RQC : Il s'agit d'un instrument composé de trois parties : une avec données d'identification de l'enfant, de ses parents et de l'adulte qui fournit les informations.</p> <p>De même, les échelles de participation des enfants et des jeunes de Hartt seront mesurées, en plus de l'analyse des récits avant et après les interventions.</p>
<p>Résumé de l'expérience</p> <p>Pour décrire les actions menées dans le cadre du programme de consolidation de la paix "Pégate al parche más grande" (S'en tenir au plus gros morceau), il est important de comprendre les</p>



phénomènes de violence interpersonnelle, les comportements contraires à la coexistence chez les jeunes et la consommation de substances psychoactives.

Sous ces trois phénomènes superficiels, auxquels on peut même ajouter le comportement suicidaire, se cachent des problèmes de comportement et des altérations de certains systèmes biologiques, sur lesquels nous devons intervenir main dans la main avec le secteur sanitaire ; toutefois, sous les facteurs biologiques se cachent des systèmes sociaux complexes, et même sous ces systèmes sociaux, des conditions de vie, qui rendent le problème beaucoup plus grave. Le programme a tenté d'avoir un impact sur la racine de ces phénomènes, sur les conditions de vie. C'est pour cette raison que le programme prévoit certaines stratégies à mettre en œuvre dans le programme, qui sont mentionnées ci-dessous :

1. Déploiement, formation et supervision d'une équipe mobile multidisciplinaire d'assistance psychosociale.
2. Mise en place de centres temporaires de soutien psychosocial dans les camps et les communautés d'accueil ;
3. Organisation d'activités culturelles et socio-relationnelles, d'activités créatives et artistiques, de rituels et de célébrations, de sports et de jeux, d'éducation non formelle et d'activités d'apprentissage informel ;
4. Groupes de conseil et de soutien et formation aux méthodes de conseil ;
5. Mécanismes d'orientation pour les personnes atteintes de troubles mentaux graves ; interprétation ; médiation culturelle ; et renforcement des systèmes nationaux de santé mentale.

Intégration d'une perspective de santé mentale dans le cadre de la protection des personnes vulnérables touchées par un conflit.