

CELLULE DE PROXIMITE SOCIALE:
Expérience de la wilaya de Boumerdès, Algérie

Dr. Fatima ABADLIA, médecin conseil, Membre de :
l'Association Algérienne des Etudes de Populations,
l'Association Maghrébine des Etudes de Population,
l'Union pour l'Etude de la Population Africaine,
et l'UIESP.
abadlia_fatima@yahoo.fr

Les phénomènes de pauvreté, d'exclusion, de marginalisation et de non intégration en milieu urbain prennent une ampleur dramatique dont il faut se saisir par des actions concrètes et qu'il s'agit d'initier à travers une approche nouvelle de prise en charge au réel des poches de pauvreté (situées en périphérie des grandes concentrations urbaines et dans les zones rurales dépréciées), là, où les convulsions sociales sont les plus explosives!

"Une méthodologie nouvelle basée sur un travail de Proximité", concentrée essentiellement sur les quartiers les plus défavorisés avec un programme de rattrapage a pu assurer des avancées substantielles, précisément les actions indispensables à la vie du citoyen (santé, éducation animation...)

La cellule a pour missions essentielles de:

- éveiller, informer et soutenir cette population marginalisée,
- revaloriser la composante humaine et le déficit relationnel de la population avec le service public.
- rattraper le retard accusé en matière de santé et assurer une réelle prise en charge.

Deux équipes pluridisciplinaires constituant la cellule de proximité se sont installées auprès de deux sites pilotes de la wilaya de Boumerdès (Sahel et Marsa). Il s'agit de populations vivant dans des conditions précaires nécessitant une assistance.

Données démographiques des deux bidonvilles:

	Marsa	Sahel
Population totale	1002	412
Nbre de familles	109	64
Nbre de baraques	109	64

- Répartition de la population par tranche d'âge.

Age	Marsa, %	Sahel, %
0-15	56.49	64.16
16-25	13.63	17.47
26-35	13.47	07.03
36-45	09.57	04.61
> 45	06.81	06.06

- Emploi:

Emploi	Marsa, %	Sahel, %
Population active	23.0	19.9
Population occupée	16.7	16.5
Population sans travail	60.3	63.6

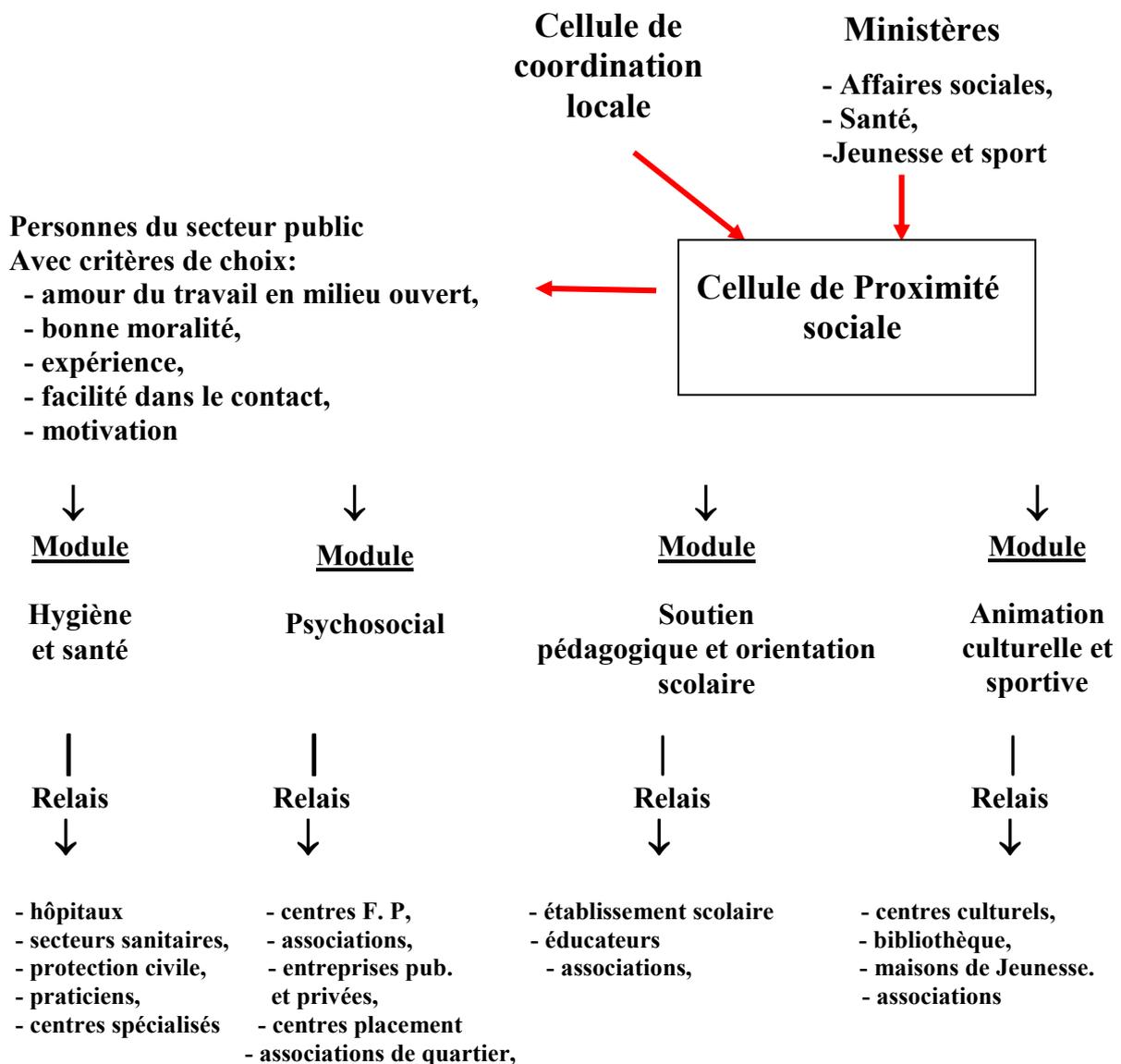
- Femme et Natalité:

Les femmes au niveau des deux sites vivent des conditions défavorables.

- Age au mariage assez bas: 18-20 ans.
- Niveau d'instruction très bas.
- Femmes isolées du fait de la Hadjba.
- cohabitation avec plusieurs familles.

Le groupe de la cellule est pluridisciplinaire et se compose de deux médecins, deux infirmiers, un psychologue, une assistante sociale, un éducateur spécialisé, un animateur sportif et un animateur culturel, répartis en quatre modules: santé-hygiène; psychosocial; éducation; sport et animation.

ORGANISATION GENERALE DE LA CELLULE



TACHES DE LA CELLULE DE PROXIMITE ET OBJECTIFS

Hygiène - santé

- **Médecins**
- **Infirmiers**

- Prestations médicales et paramédicales au niveau des cabines Sahariennes installées, et consultations à domicile (pour les malades grabataires ou les urgences)
- Education sanitaire individuelle et de groupe.
- Récupération des médicaments, distribution suivant le besoin
- Des séances de rattrapage de vaccination ont été organisées pour les deux tiers des enfants recensés non vaccinés.
- Les femmes en âge de procréer (dont l'ISF est de 6 enfants par femme), ignoraient les méthodes contraceptives à part l'allaitement maternel, étaient toutes réticentes à l'idée d'espacement de naissance. Après plusieurs séances d'éducation et de sensibilisation par notre équipe médicale et paramédicale, elles ont fini par adhérer progressivement au programme de santé reproductive et planning familial.

Psychosocial

- **Assistante sociale**
- **Psychologue**

- Eveiller et reconstituer le potentiel d'initiative de l'individu du groupe et du collectif.
- Assistance morale et spécialisée des personnes handicapées et en danger moral
- Assistance en matière de droits sociaux.
- Orientation et soutien dans les démarches vis à vis des administrations publiques.
- Rédaction des dossiers (écrivain public...).

Education

- **Educateurs spécialisés**

- Assistance et soutien des individus et du groupe en matière d'éducation.
- Aide et assistance aux parents d'élèves et orientation scolaire
- cours supplémentaires
- contact avec les enfants scolarisés
- Soutien des échecs scolaires.

Animation culturelle et Sportive

- **Animateurs de la jeunesse (sportif et culturel)**

- Aménagement d'aires de jeux (pour les jeunes du quartier).
- Montage de bibliothèque.
- Organisation d'activités sportives.
- Relais avec les associations.

Résultats

Les 10 mois d'activités auprès de cette population nous ont révélé un retard en matière de couverture sociale et médicale (maladies chroniques, vaccination, planning familial, hygiène corporel et du milieu...).

Tenant compte de la sensibilité de la région, les activités de santé reproductives à savoir : consultations prénuptiales, suivi des grossesses, suivi des infections sexuellement transmissibles, contraceptions..., ont été intégrées volontairement aux consultations de médecine générale.

Les pathologies fréquentes:

- 25 % d'ordre respiratoire (logement précaire, habits légers...),
- 20 % de dysenteries (eau de sources non potable, manque d'hygiène...),
- 30 % de maladies chroniques (hypertension artérielle, diabète, ...) dont les patients ne disposent même pas de cartes de suivi, et ignorent même leur droit à la gratuité des soins. Certains malades découverts au stade de complications ont été orientés vers les services spécialisés pour leur prise en charge.

Toutes nos activités sanitaires allaient de paire avec les activités psychosociales (prise en charge des enfants souffrant d'un échec scolaire, les handicapés,...) et le programme d'animation (excursion, compétition sportive...).

Grâce aux résultats obtenus par les deux cellules de proximité pilotes de notre wilaya, cette expérience de Traitement de poches de pauvreté a été généralisée dans sept autres wilayas. Il a été donné à toutes ces familles et ces enfants pauvres et marginalisés, la possibilité d'accéder au minimum vital. Nous, professionnels des cellules de proximité avec notre dynamique de communication et d'éducation, luttons pour un avenir qui devrait souder les fractures sociales actuelles! Nous cassons les barrières et modifions les comportements par notre nouvelle méthodologie d'approche.

Nous sommes la preuve vivante du combat contre les maladies, l'ignorance, la pauvreté et l'exclusion.