

LES INITIATIVES COMMUNAUTAIRES DANS LA CONSOLIDATION DE LA PAIX ET LA RESILIENCE SANITAIRE

Lassina BERTHE

Vacataire à l'Université Yambo Ouologuem de Bamako

Email : lassinaberbe5@gmail.com

Amara KEITA

Département de sociologie, Université de Labé, Guinée

Mail : amarakeita98@yahoo.com

Oumar CAMARA

Docteur en Sociologie des Religions et Politiques, Enseignant-Chercheur, Université Alassane Ouattara(UAO) de BOUAKE

Mail : kolonitigni.barou75@gmail.com

Kassoum BERTHE

Doctorant à l'Ecole Doctorale Droit Economie Sciences Sociales et Arts(ES DESSLA) de Bamako. Boursier du Centre d'Excellence de Gouvernance Locale en Afrique (CEGLA)

Résumé

Cet article traite les initiatives communautaires dans la consolidation de la paix et la résilience sanitaire. Il analyse les initiatives communautaires sur le plan de la paix et sanitaire. Malgré les initiatives communautaires pour la consolidation de la paix et la résilience sanitaire, les populations sont confrontées d'énormes problèmes sanitaires et de paix. La méthodologie repose exclusivement sur l'approche quantitative soutenue par l'approche qualitative. Le constat montre, que malgré les efforts fournis pour maintenir les initiatives communautaires et la consolidation de la paix, de la résilience sanitaire ne parviennent à être au rendez-vous. Objectif de cet article d'étudier les initiatives communautaires dans la consolidation de la paix et la résilience sanitaire. La collecte des données s'est effectuée à partir de l'observation directe sur le terrain et l'administration d'un questionnaire auprès de 25 enquêtés pour mieux comprendre les contours sur les initiatives communautaires dans la consolidation de la paix et la résilience sanitaire.

Au terme de cette étude, nos résultats révèlent que les initiatives communautaires ont porté fruit mais il reste beaucoup à faire. L'aide des ONG et d'autres institutions s'élève 90%. En plus, dans certaines localités, ces initiatives communautaires sont fragiles car les gens supportent difficilement leur préoccupation sanitaire. Ces initiatives visent à consolider la paix et la résilience sanitaire.

Mots-clés : Initiative, Communautaire, Consolidation, Paix, Sanitaire.

Abstract

This article processes community initiatives in peacebuilding and sanitary resilience . He analyzes community initiatives in peace and sanitation. The methodology is based exclusively on quantitative approach supported by the qualitative approach. The observation shows that despite efforts to maintain community initiatives and peacebuilding, sanitary resilience can not be at the rendezvous. The objective of this article is to study community initiatives in peacebuilding and sanitary resilience. Data collection was carried out from direct field observation on the administration of a questionnaire from 25 respondents to better understand the contours in community initiatives in peacebuilding and sanitary resilience.

At the end of this study, our results reveal that community initiatives have brought fruit but much remains to be done. The help of NGOs and other institutions are 90%.In addition, in some localities, these community initiatives are fragile because people have difficulty their health concern. These initiative aim to consolidate peace and sanitary resilience.

Key-words : *Initiatives ; Community ; Consolidation ; Peace ; Sanitary*

Introduction

Décision de 20 février 2021 (4278 séance) : par une lettre datée du 25 janvier 2001 adressé au secrétaire général le représentant de la Tunisie a informé ce dernier que durant sa présence du conseil de sécurité, en février 2001, la Tunisie se proposait d'organiser le 5 février un débat ouvert aux Etats non membres du conseil sur le thème « la consolidation de la paix : vers une approche globale ». En annexe à cette lettre figurait une note suggérant divers thèmes de réflexion pour le débat, notamment le désarmement, démobilisation et la réintégration des anciens combattants ; les réfugiés et les personnes déplacées ; l'éradication de la pauvreté et la promotion d'un développement durable ; le renforcement de l'état globale de consolidation de la paix ; et le rôle du conseil de sécurité.

Le secrétaire général a indiqué que le défi commun de la consolidation de la paix consistait à réduire les sociétés vers une paix durable, et qu'il s'agissait de la somme d'un grand nombre d'initiatives, de projets, d'activités et de sensibilités. Il a défini la consolidation de la paix comme le processus qui consiste à ériger, morceau par morceau les piliers sur lesquels s'appuie la paix. Il a indiqué que, de façon à assurer la cohérence de ces efforts, l'ONU s'efforçait aussi d'améliorer ses propres mécanismes internes afin que la consolidation de la paix ne soit pas seulement complète, mais qu'elle soit accomplie de manière intégrée. Il a noté que les objectifs étaient de consolider la paix, de renforcer une stabilité souvent difficilement acquise et fragile et, surtout, d'empêcher

de rechuter dans le conflit. Il a toutefois ajouté qu'il voyait également la consolidation de la paix comme un instrument préventif, qui pouvait s'attaquer aux causes profondes, sous-jacentes des conflits, et qui pouvait aussi être utilisé avant que la guerre n'éclate vraiment. Il a souligné que le problème était que la communauté internationale ne pratiquait pas la prévention aussi souvent qu'elle le pourrait ou le devrait. Il a également insisté sur le fait que la consolidation de la paix devrait être considérée comme un travail à long terme, tandis qu'il restait nécessaire à accomplir des progrès tangibles en peu de temps sur un certain nombre de fronts. Il a ajouté que l'assemblée générale et le conseil avaient reconnu l'importance de la consolidation de la paix et la nécessité de travailler avec un ensemble de partenaires, y compris les organisations non gouvernementales et le secteur privé ; Le conseil avait reconnu avec raison que la consolidation de la paix pouvait être un élément essentiel des missions de maintien de la paix, et qu'elle devait inclure des instruments préventifs comme l'alerte rapide, la diplomatie, le déploiement préventif comme le désarmement. Il a souligné que le conseil avait un rôle essentiel à jouer, et que parmi les grands défis en matière de consolidation de la paix figuraient la mobilisation d'une volonté politique solide et de ressources suffisantes de la part de la communauté internationale. Il a également demandé aux membres de faire davantage sur le plan politique pour accorder un degré de priorité plus élevé à la consolidation de la paix et pour mieux connaître cette activité en faisant figurer cette question au premier plan de nos préoccupations.

Se penchant sur le rôle des représentants le conseil dans la consolidation de la paix, le représentant de la France a noté que bien que les opérations de maintien de la paix soient décidées par le conseil de sécurité et comprennent des éléments de consolidation de la paix, le conseil n'avait pas compétence à être le principal « maitre d'œuvre » en matière. Au sujet du rôle du conseil dans la coordination entre les nombreux protagonistes du maintien de la paix, il a suggéré que cette répartition des rôles et des financements soit clairement établie au moment où le conseil de sécurité créait l'opération de maintien de la paix et puisse même figurer dans une annexe à cette résolution. Dès l'origine, le conseil établirait un double partenariat avec les fournisseurs de contingents et les institutions financières chargées de mettre en œuvre les décisions du conseil de sécurité.

En 2018, pour contribuer aux efforts en cours sur la paix et la cohésion sociale, le système des Nations Unies, à travers une réponse intégrée sur la base des analyses de la fragilité et des risques a développé le « projet promotion de la culture de la paix et de la cohésion sociale dans les régions du nord du Sahel, Burkina Faso ». Le projet a été mis en œuvre dans un contexte très difficile marqué par la crise sécuritaire doublée d'une crise sanitaire (Unicef, 2021, p.18). La paix doit être renforcée durablement. Un exemple : en raison des sécheresses, la lutte pour les ressources naturelles provoque régulièrement des tensions de violences dans une société. La paix est un déterminant structurel de la santé. Inversement les conflits ont des conséquences catastrophiques sur la santé des populations et des systèmes de santé. Une étude d'EMMA réalisée au Niger (zone Diffa) par Oxfam Octobre 2016 a permis d'identifier le fort impact de la crise récente sur les moyens des populations. En premier lieu, la perte des actifs de production et l'accès restreint au Lac touche durement les activités de pêches qui ont presque complètement cessé alors que celles-ci représentaient en moyen 89% des revenus totaux des familles. Les populations impactées sont majoritairement des jeunes qui se trouvent sans emploi, ni activités, essentiellement à cause des principaux marchés hebdomadaires et l'interdiction du transport en moto, limitant de fait les flux de personnes et de marchandises ainsi que l'accès aux ressources de revenus (Oxfam, 2018, p.2).

Les initiatives communautaires jouent un rôle crucial dans la consolidation de la paix et la résilience sanitaire, en particulier dans les régions touchées par les conflits ou l'instabilité. Ces initiatives impliquent souvent l'approche holistique qui intègre la santé le développement socio-économique et la cohésion sociale. Elles favorisent la participation active des communautés, renforcent la confiance, restaurent les liens sociaux et contribuent à la prévention de la violence et à la construction d'une paix sociale. L'initiative mondiale de la santé pour la paix a été lancée en 2019 avec le soutien actif d'Oman et la Suisse à la suite d'une consultation multilatérale qui s'est tenue à Genève en présence de plus de 50 représentants de 24 pays partenaires. Cette initiative sous l'égide de l'OMS a fait de nets progrès depuis sa création et a permis d'atteindre certains nombres de résultats à l'échelle mondiale, régionale et nationale (OMS, 2019 p.13).

Le projet d'appui à la Co-construction de la paix et de la cohésion sociale dans la région nord-centre présente un score de contribution à la de l'égalité des sexes de 3 selon l'échelle du PBF. C'est un projet qui l'égalité entre les sexes comme objectif principal, plus de 80% du budget total alloué entre les sexes au renforcement des capacités des femmes. La triangulation des informations collectées auprès des acteurs institutionnels, des Organisation à base communautaire et des leaders montrent que la place de la femme dans la gestion et la prévention des conflits communautaire est acceptée par les acteurs les leaders communautaires (Rapport d'évaluation, 2022, p.48).

Dans le cadre de ces orientations, la sensibilisation aux conflits et la consolidation de la paix sont considérées comme deux étapes d'un continuum. Ces deux éléments comportent activités visant à réduire les conflits ou à promouvoir la paix dans une région menacée par un conflit entre groupe, qui en est victime ou qui s'en remet (Organisation for Economic Co-opération and development, 2007). Les différences résident dans la matière dont chaque étape interagit avec la dynamique de la paix et des conflits. La sensibilité aux conflits est une approche de l'exécution des programmes et des projets qui recherche à minimiser la possibilité que les activités créent ou exacerbent (par inadvertance) les tensions et les griefs, et qui peut être appliquée à toute forme de programmation, y compris l'action humaine, la consolidation de la paix, le développement et l'adaptation aux changements climatiques. Elle jette les bases d'une paix durable. La consolidation de la paix comprend une éventuelle activité conçues spécialement pour s'attaquer aux profondes de conflits et engendrer des résultats liés à la paix. Toutes les activités de consolidation doivent être sensibles aux conflits, mais toutes sensibles aux conflits ne doivent pas nécessairement promouvoir à la paix (United Nations Sustainable Development Group, 2022).

Amélioration de la résilience des communautés locales aux crises et conflits, et leurs capacités à utiliser/valoriser les mécanismes locaux les plus appropriés qui répondent aux aspects des droits humains et en particulier ceux des femmes pour la consolidation de la paix et de la cohésion sociale (Rapport final, 2022).

Une étude révèle l'importance du capital social et de la cohésion au sein de la société, et entre l'Etat et la société pour la résilience et les conflits et plusieurs implications pour Ben Baara et les groupes similaires au Mali. Bien que le capital n'empêche pas nécessairement les gens de subir des

chocs, il est importants pour rebondir et faire face aux communautés et entre elles, ainsi que d'tendre les programmes qui renforcent les liens, font progresser les connexions et renforcent la cohésion par le biais de célébrations, d'événements communautaires et d'autres forums d'interaction sociale et de collaboration (Rapport, 2021p.5). Bien que les acteurs de consolidation de la paix ne soient pas acteurs directs des affaires politiques, subissent tout de même les impacts négatifs de la situation politique. En effet, les mesures de suspension des partenaires au développement tout touchent la plupart des organisations de la société civile de façons générale et les acteurs locaux de la paix ne sont paix épargné. Par exemple la Banque mondiale a suspendu le financement de projets d'une valeur de 1,5 milliards suite au coup d'Etat (Théra, 2021, p.5).

Dans quelle mesure les initiatives communautaires contribuent-elles à la consolidation de la paix et au renforcement de la résilience sanitaire dans les contextes fragiles, et quels sont les facteurs qui conditionnent leur efficacité et leur durabilité ?

1. Méthodologie

La présente recherche a été menée dans le district de Bamako. Le choix de cette zone de recherche repose sur deux raisons principales. En premier lieu, depuis l'accession du Mali à l'indépendance, Bamako demeure le principal pôle de concentration des activités économiques du pays. Pour cela, il regroupe toutes institutions publiques ainsi que les centres économiques majeurs. En second lieu, Bamako a accueillie beaucoup de personnes déplacées du nord Mali. Cette personnes sont souvent dans des conditions très difficile et ont besoin d'une assistance sanitaire et financière.

1.1. Approche et instruments utilisés

Dans le cadre de cette recherche, une approche mixte, à la fois quantitative et qualitative a été adoptée. Cette approche a permis de déterminer les instruments de collecte des données, notamment le questionnaire et le guide d'entretien.

Le choix de cette approche a permis d'obtenir les informations chiffrées et descriptives, afin d'approfondir l'analyse des trajectoires de la consolidation de la paix et résilience sanitaire dans les communautés.

1.2. L'observation participante

Cette étape nous permis d'être un acteur sur le terrain pour mieux comprendre les réalités du terrain savoir, les initiatives communautaires mises en place pour la consolidation de la paix et la résilience sanitaire.

1.3. Recherche documentaire

C'est la partie où nous consulterons des documents qui sont en rapport avec notre thème. Ce travail s'effectuera dans les bibliothèques et sur l'internet. Nous avons consulté un certain nombre de documents notamment des ouvrages généraux, les thèses, les articles scientifiques, les mémoires, et les rapports qui sont en rapport avec le sujet. Ces publications permettront d'avoir une connaissance sur la consolidation de la paix et la résilience sanitaire des communautés.

1.4. Le travail de terrain

Cette étude vise à analyser les initiatives communautaires dans la consolidation de la paix et la résilience sanitaire. Elle fut réalisée au centre de santé Yirimadio et de Sogoniko en commune VI du district de Bamako et à l'ONG MUSO qui intervient financièrement aux initiatives communautaires pour la consolidation de la paix et la résilience sanitaire. Pour la collecte des données, l'approche mixte est sollicitée. Pour ce faire, le questionnaire et le guide d'entretien seront maintenus. La population d'étude sera recrutée en fonction de nos critères d'inclusion jusqu'à l'obtention de la taille de l'échantillon souhaité pour la partie quantitative et la saturation des idées pour la partie qualitative.

A l'aide d'un questionnaire les données quantitatives ont collectées auprès 15 personnes qui ont bénéficié les avantages de la mise en place des initiatives communautaires pour la consolidation de la paix dans la résilience sanitaire. A ce niveau, nous avons utilisé l'échantillonnage de qui pousse qui a consisté d'interroger des gens qui nous montrent les personnes ciblées. En ce qui concerne l'approche qualitative, nous allons interroger 10 personnes qui œuvrent pour les initiatives communautaires pour la consolidation de la paix et de la résilience sanitaire. Ces personnes ont été choisis car

1.5. Présentation du milieu de l'étude

La commune VI est située sur la rive droite du fleuve Niger. Elle est limitée à l'Est par la portion de la limite Est du district de Bamako

compris entre son extrémité Sud et le lit du fleuve Niger. Au Nord, par la portion du lit du fleuve y compris y compris entre les limites Est du district et la limite de commune VI. Au Sud, par portion du district, compris-entre les limites Est et l'Ouest de la commune VI.

Le nombre de quartiers : la commune VI comprend en 10 quartiers dont quatre à caractère urbain (Faladiè, Banagabougou, Magnabougou, Sigoniko) et six quartiers à caractère le rural (Diaguinebougou, Missabougou, Niamakoro, Sirakorodji, Senou et Yirimadio). Cette diversité entre les quartiers s'explique en grande partie par l'importance du problème sanitaire en commune VI.

2.1. Résultat

Cette phase de l'étude, nous présentons les données recueillies à partir des enquêtes de terrain menées auprès des malades qui viennent au CSCoM de Yirimadio pour les soins et les personnes ressources du centre de santé

2.2 .Les initiatives communautaires mises en œuvre pour promouvoir la paix et la cohésion sociale dans des contextes fragiles ou post-conflit.

Selon une enquêtée *« Nous sommes les déplacées du nord, nous sommes à Bamako, il y a quelques années de cela cause des conflits. Chaque fois que je suis malade ou enceinte, je viens me soigner au CSCoM de yirimadio » « Dans ce CSCoM tous les soins sont gratuits lorsque, tu as le reçu offert par les acteurs centre et financer par l'ONG MUSO »*

Selon une autre enquêtée : *« De la manière dont cette ONG s'occupe sur la santé des gens s'il y avait une autre institution qui s'occupait les questions alimentaires ça la vie serait magnifique »*

Dans ces verbatims, il ressort que l'une des initiatives communautaires de la consolidation de la paix la résilience est le l'aide sanitaire. Ainsi, nous constatons que l'ONG MUSO à travers le financement de l'USAID prend en charge les soins des femmes enceinte ou les malades. Cela se fait si et seulement si ces acteurs vont chercher à l'avance le qui atteste que vos seront pris en charge. Dans ce travail, il n'y a pas de discrimination, dans tout le monde peut avoir accès surtout les plus défavorisés. Par ailleurs, dans le discours du second, on voit qu'il parle de l'aspect alimentaire.

Tableau : 1 L'aide accordée par les institutions internationales et nationales pour la consolidation de la paix et sanitaire

Les modalités des réponses	Fréquence	Pourcentage
L'aide des ONG ou d'autres institutions internationales, nationale	13	90%
Cotisation des membres	2	10%
Total	15	100%

Source : Enquête de terrain, 2025, CSCoM de Yirimadio

Dans ce tableau, il ressort que les 90% des répondants affirment que les soins du centre sont pris en charge par les ONG et précisément l'ONG MUSO financée par l'USAID. Elle s'occupe de la prise en charge des consultations prénatales. Il suffit de prendre un carnet qui vous déclare membre pour vos soins soient pris en charge. En conséquence, il convient de noter que cette prise en charge des soins permet de promouvoir la santé et de renforcer la cohésion sociale paix entre les citoyens. Au Mali, de 1970 à 1988, la plupart du budget de l'état consacré à la santé passait de 9% à 4% de 1983 à 1997, les investissements dans le secteur de passaient de 52%. Face à cette crise dans le secteur de la santé, les populations se sont organisées pour assurer la prise charge de leur santé. C'est ainsi, qu'est née en 1988, la première association de santé communautaire du Mali dans le quartier péri-urbain de Banconi(Iknanae2011). Selon un enquêteur qui affirmait : « *Il y a deux ans cela que je viens me soigner dans ce centre santé chaque fois que souffre. On peut dire que les soins sont gratuits car nous ne payons ici par rapport aux autres centres de santé : ici, l'on est consulté gratuitement, puis on passe à la pharmacie pour prendre les médicaments prescrits par le médecin. Ces soins sont pris en charge par l'ONG MUSO.*»

Un autre enquêteur affirmait : « *C'est le centre de santé le plus proche nous mais je n'ai jamais eu la gratuité des soins car les critères dont ils parlent, je ne respecte pas ça, à savoir le reçu offert certains agents au centre.*»

En analysant ces verbatims, on retient du premier intervenant qu'il y a des initiatives communautaires pour la consolidation paix et la résilience sanitaire à travers l'aide de l'ONG MUSO qui finance les soins au CSCoM de Yirimadio et surtout les gens qui reçoivent le reçu. Le financement de ces soins permet de cicatiser les difficultés que les

populations traversent. Que ceux-ci soient des déplacés de guerre ou les personnes vulnérable. Contrairement, ne vont pas ces reçus prennent en charge leur soins.

Tableau 2 : Les relations entre soignants malades

Les modalités des réponses	Fréquence	Pourcentage
Oui	13	80%
Non	5	20%
Total	15	100%

Source : Enquête de terrain 2025 CSCom de yirimadio

Dans ce tableau, il ressort que 80% des personnes interrogées affirment qu’ils ont de bonnes relations avec le personnel soignant. Ce qui dénote que les malades dans leur majorité n’ont pas de problème. Au contraire, nous avons un effectif de 20% qui parlent mal de l’attitude de certains soignants qui sont le plus violent dans le travail.

Tableau 2 : les différentes formes d’initiatives communautaires mises en œuvre pour promouvoir la paix et la cohésion sociale dans des contextes fragiles ou post-conflit.

Les modalités des réponses	Fréquence	Pourcentage
L’aide des ONG ou d’autres institutions internationales, nationales	1	10%
Cotisation des membres	14	90%
Total	15	100%

Source : Enquête de terrain, 2025 CSCom de sogoniko

Dans ce tableau, il ressort que les usagers payent eux-mêmes les frais des soins à 90% car les centre de santé reçoivent moins d’aides provenant des organismes internationales ou nationales. Les prestations sont faites en fonctions des revenus l’hôpital. Les habitants payent les cartes de cotisations permettant au centre de santé de bien fonctionner. A l’initiative de la création des CSCom, c’est rapproché les populations et de les amener à décider eux-mêmes sur santé.

Tableau : 3 Les caractéristiques des personnes qui perçoivent l'aide de l'ONG MUSO.

Les modalités des réponses	Fréquence	Pourcentage
Oui	13	95%
Non	2	5%
Total	15	100%

Source : Enquête de terrain, 2025

Dans ce tableau, il ressort que 95% des personnes interrogées affirment que l'aide de l'ONG MUSO est accordée à tous les usagers sans distinction. Par ailleurs, nous avons un taux de 5% *trouvent* que tout le monde n'est pas concerné. La gestion des associations de santé communautaire (ASACO) au Mali repose sur un conseil d'administration et un comité de gestion élus. Ils administrent les centres communautaire (CSCOM), gèrent les recettes financières, et suivent l'approvisionnement en médicaments essentiels conformément aux directives. Selon un enquêteur : AK *« Lorsque je me présente à l'hôpital avec une maladie le médecin, me consulte calmement sur ce que je ressens. Je lui réponds, puis il me prescrit les prestations, il ne crie jamais »*. Selon un accompagnateur : *« Je suis adhérent à l'ASACO depuis sa création, je paye régulièrement mes cotisations pour le fonctionnement afin que tout le monde puisse avoir accès aux services facilement »*

On retient dans les verbatims que l'un des objectifs de la création des CSCOM est de voler au secours les gens qui n'ont pas de moyens dans les hôpitaux. En plus, c'est des initiatives communautaires pour la consolidation de la paix et la résilience sanitaire.

Selon certains acteurs de l'ONG MUSO : *« Nous venons au secours des populations défavorisées du Mali afin de permettre à ceux qui n'ont pas les moyens de financer leur soins puissent l'avoir. Ces prises en charge des soins se font dans la société sans distinction, il s'agit d'aller prendre le reçu pour être déclaré que dorénavant tu es membre, car c'est les logiques du fonctionnement de l'ONG MUSO. Nos actions visent à consolider les initiatives communautaire et la résilience sanitaire »*.

Selon un autre agent l'ONG : *« Nos financements proviennent de l'USAID qui est l'aide Américaine en faveur des populations démunies en vue de consolider la paix et la résilience dans leur localité respective »*

Dans ces verbatims, il ressort que l'ONG MUSO est une organisation internationale financée par l'USAID et qui aide les populations qui sont fragilisées sur les personnes déplacées, les femmes enceintes. Alors, il y a des critères dont les acteurs doivent respecter afin de bénéficier ces aides.

Discussion

Dans nos résultats, nous avons eu 90% de nos enquêtés qui disent que les initiatives communautaires ont été apport important dans la consolidation de la paix et la résilience sanitaire à travers les financements des soins de santé. Le discours de l'agent de l'ONG MUSO : « *Nos financement proviennent de l'USAID qui est l'aide Américaine en faveur des populations démunies en vue de consolider la paix et la résilience dans leur localité respective* » Notre résultat, n'est pas nettement différent de celui de la FAO. En examinant les points d'entrée qui ont été retenu, en vue de définir la configuration des interventions et optimiser leur contribution à la paix, il est possible de répartir les projets exécutés en Afrique de l'Ouest et au Sahel entre plusieurs actions. Si l'on se réfère à la catégorisation des domaines thématiques qui est faite le guide pratique de la FAO pour la formulation de projets destinés au fonds pour la consolidation de la paix. Par ailleurs, en 2018 pour contribuer les efforts en cours sur la paix et cohésion sociale le système des Nations Unies à travers une réponse intégrée sur la base des analyses de la fragilité et des risques, a développé le « projet promotion de la culture de la paix et de la cohésion dans les régions du nord et du sahel, le Burkina Faso », comme un appui au PUS. En 2017, selon UNICEF les enfants et les adolescents (6-16 ans) hors du système scolaire 81%. Une autre étude réalisée par le centre de recherche et de formation islamique dénombrait en 2014, dans la région du sahel, 22.280 talibés dont 4.501 filles (20,2%). Notre résultat de celui de Adama Togoala qui trouve dans ses recherches que les femmes enceintes (jusqu'à 42 jours après l'accouchement) et le nouveau-né (0-28 jours) reçoivent les soins gratuits, tandis-que les structures de santé reçoivent un financement basé sur la performance pour renforcer la qualité des services, la disponibilité des médicaments et prise en charge intégrée mère-nouveau-né. L'USAID dans son rapport trouve que le Mali est un sahélien d'Afrique de l'Ouest. En 2014, sa population était estimée approximativement à 17millions d'habitants (près des trois quarts résident en milieu rural). En plus le taux de

croissance de sa population considéré comme étant l'un des plus élevés au monde (3,0% en 2014), le Mali est confronté une instabilité politique résultant de conflits armés récurrents depuis l'instauration de la démocratie en 1991. En effet, on remarque la mise en œuvre de la politique de décentralisation constitue un des projets important actuellement au Mali. Elle vise à transférer des compétences des collectivités territoriales. Bien qu'elle ait connu des retards dans le cadre de son opérationnalisation, des résultats majeurs ont été obtenus au niveau du ministère de la santé.

Conclusion

Cette étude avait pour objectif d'analyser les initiatives communautaires dans la consolidation de paix et la résilience sanitaire dans la commune VI du district de Bamako, notamment les financements des centres de santé communautaires. Car l'échelle mondiale, les crises humanitaires qu'elles soient liées aux conflits armés, aux catastrophes naturelles ou aux changements climatiques ont entraîné un déplacement massif des populations. Et ces catastrophes ou ces conflits fragilisent les ménages, les poussent à chercher des aides soit auprès autorités étatiques, des organisations internationales en vue de maintenir la paix et la résilience sanitaire. La méthode utilisée est mixte (Les résultats approuvent que certaines institutions entreprennent des initiatives communautaires dans la consolidation de la paix et la résilience sanitaire à travers les financements des soins de santé. Au CSCoM de Yirimadio la majorité des soins sont financés par l'ONG MUSO (une organisation qui aide les femmes surtout lors de la grossesse). Le discours d'un agent de l'ONG MUSO : *« Nous venons au secours des populations défavorisées du Mali afin de permettre à ceux qui n'ont pas les moyens de financer leur soins puissent l'avoir. Ces prises en charge des soins se font dans la société sans distinction, il s'agit d'aller prendre le reçu pour être déclaré que dorénavant tu es membre, car c'est les logiques du fonctionnement de l'ONG MUSO. Nos actions visent à consolider les initiatives communautaire et la résilience sanitaire »*.

Ces initiatives communautaires visent à consolider la paix et la résilience sanitaire.

Références bibliographiques

- ADELPHI**, 2016. Moonlighting and evaluation. *Addressing climate fragility risks : linking peace building, climate change adaptation and sustainable livelihoods*. Réseau Mondial d'adaptation. <https://www.unep.org/gan/resources/policy-and-stategy/addressing-climate-fragility-risks-monitoring-evaluation-note.pdf>. 17 PUF, Paris
- HAIDARA, Djibrilla Bachourou** 2026 *Le rôle des travailleurs sociaux dans la sensibilisation WASH auprès des populations (ménage) réfugiés et déplacées à Falaïe garbal en commune VI du district de Bamako*. Mémoire de fin de cycle, Bamako, Mali, p. 19
- UNICE, PNFPF**, 2021. *Evaluation finale du projet de promotion de la culture de la paix et de la cohésion sociale les régions nord du Sahel au Burkina Faso*, p. 18
- SISSOKO, Fatoumata** 2021. *Comprendre les liens entre cohésion sociale, résilience et conflit au Mali*, Mémoire de fin de cycle, Bamako, Mali p 5
- KOITA, Diarlatou**, 2022. « D'Appui à la consolidation de la paix et de la cohésion sociale dans le centre nord » Mémoire de fin cycle P.48
- OMS**, 2019 *Initiative mondiale santé pour la paix* P.2
- OXFAM**, 2018. *Soutenir les moyens de subsistances dans le Bassin du Lac Tchad* p.2
- THERA, Boubacar** 2021. *Au Mali : les acteurs de la consolidation de la paix à l'épreuve des incertitudes politico-sociales* p.5
- THERA**, 2021. *Le rôle des autorités et les ONG dans le maintien de la paix*. Rapport final de l'activité p.15
- TRAORE, Fatoumata** 2022. *La réconciliation entre les populations du nord et celles du sud* Bamako, Mali, p.39