

¿En qué consiste LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA en WASH?

El objetivo de Oxfam en sus respuestas de WASH en emergencias es minimizar los riesgos para la salud pública relacionados con el agua, el saneamiento y la higiene.

¿Qué implica en la práctica?

Implica trabajar más directamente con distintas personas afectadas por crisis con el fin de comprender mejor sus necesidades, motivarlas para que adopten cambios positivos en su comportamiento, y reforzar su capacidad para reducir y prevenir riesgos para la salud pública y tomar sus propias decisiones. Llamamos a este enfoque "participación comunitaria".

Distinto, no nuevo.

La participación comunitaria en WASH no es algo nuevo, ya que siempre ha sido un elemento central de los programas WASH en emergencias. Pero nuestro enfoque es distinto, ya que prestamos más atención a la planificación a largo plazo y al fomento de la confianza en las poblaciones afectadas por crisis con

¿Es algo nuevo para Oxfam?

el fin de situarlas en el centro de nuestros programas WASH. En la práctica, implica la interacción constante y la consulta adecuada a diversos grupos comunitarios sobre las instalaciones y servicios de WASH para responder a sus problemas de manera oportuna y ofrecer feedback sobre los cambios.



Los principios de la participación comunitaria no son nuevos en el sector humanitario.

En WASH, estos principios derivan de un amplio abanico de disciplinas, pero con un enfoque colectivo, en vez de por hogar. Dado que las necesidades de agua, saneamiento e higiene afectan a todo el mundo, y que si no se abordan adecuadamente pueden ocasionar la propagación de brotes de enfermedades, es esencial implicar al mayor número de personas posible.

La participación comunitaria en programas WASH es una combinación de las ramas de epidemiología, salud pública, antropología y promoción de la higiene, y se centra en la adaptación de las respuestas a las necesidades particulares de cada comunidad.

"...en el barrio de Butsili se produjeron muchas muertes por la desconfianza existente entre la población y el equipo de respuesta ante el ébola. El equipo de Oxfam me explicó cómo participaba en la respuesta. Tras asistir a sesiones informativas, organicé reuniones con otros líderes comunitarios de mi barrio para debatir posibles formas de luchar contra la enfermedad. Antes recibíamos visitas y enterrábamos a las personas fallecidas sin verificar las causas, pero ya no lo hacemos".

KAMBALE MUSANJALIRA JOSUÉ,
LÍDER DE BARRIO, KIVU DEL NORTE, RDC

¿Por qué es tan importante la confianza?

Qué puede motivar a las personas a cambiar su comportamiento si no confían en que la nueva manera de actuar pueda marcar la diferencia?

- Cuando se producen brotes de enfermedades, las poblaciones siempre disponen de mecanismos de adaptación. Queremos reforzar estas capacidades existentes, en lugar de reemplazarlas con nuestro propio entendimiento.
- Nuestro objetivo es ayudar a la población a vivir con la mayor normalidad posible a pesar de las dificultades, lo que implica comprender la situación de normalidad antes de la crisis y apoyar la transición hacia esa situación, incluyendo mejoras previamente acordadas.
- Queremos aumentar el nivel de aceptación y confianza en nuestras actividades WASH utilizando el feedback de las comunidades para aplicar los cambios oportunos en nuestros programas.



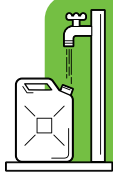
Para descubrir más, consulte
**INTRODUCTION GUIDE TO CE IN WASH y
CE RESOURCING PAPER** [en inglés]
en bit.ly/CommunityEngagementinWASH



OXFAM

¿Cómo ha cambiado nuestro enfoque?

Antes las comunidades se adaptaban a nuestros programas



Ahora somos más flexibles y el enfoque se adapta a las comunidades, responde a sus necesidades y las sitúa en el centro (creando un espacio para escuchar y fomentar la comprensión en lugar de dedicarnos a hablar y hacer asunciones).

RIESGOS

ANTES Evaluaciones rápidas de riesgos, con muy poca documentación.

AHORA Mayor dependencia de datos cualitativos (recabados en colaboración con la comunidad), y un proceso continuo de recogida y uso de la información relacionada con los riesgos en lugar de hacerlo únicamente al inicio de la emergencia.

INCLUSIÓN

ANTES Consulta a grupos vulnerables de población sobre sus prioridades y preferencias pero todas las interacciones continuas se centraban en los grupos “visibles de la comunidad” y las élites locales.

AHORA Interacción continua con una comunidad diversa (especialmente con grupos marginados y vulnerables, y mujeres y niñas) para adaptar y mejorar la calidad de las instalaciones y servicios WASH.

COMUNICACIÓN

ANTES Múltiples canales de comunicación y un enfoque principalmente didáctico (diciendo a las personas lo que tienen que hacer).

AHORA Creación de un espacio para escuchar:

- mayor énfasis en la comunicación bidireccional;
- flexibilidad;
- honestidad y transparencia sobre nuestro nivel de conocimientos y el apoyo que podemos y no podemos ofrecer;
- voluntad para conectar a la comunidad con otras partes interesadas externas según proceda.

PARTICIPACIÓN

ANTES Aplicación de varios enfoques participativos (debates de grupos focales, paseos transectoriales, mapeo) con un análisis muy reducido de su efectividad.

Escuchar a la población para comprender sus preferencias en cuanto a las instalaciones y servicios WASH, aunque esto no siempre supone adaptar su diseño como resultado.

Consultar a distintos grupos acerca de sus necesidades y preferencias de una manera que no siempre es coherente o estructurada.

AHORA Mayor medición de la participación de la comunidad para comprender la efectividad de cada enfoque así como motivar y apoyar cambios en el comportamiento de las personas. Colaborar con las comunidades para ejecutar cambios y lograr un diseño participativo.

Consultar a diversos grupos (incluyendo a mujeres y niñas), garantizando que se tengan en cuenta sus preocupaciones y se tomen medidas al respecto (adaptación del diseño y la estructura de las instalaciones WASH); y volver a consultarlos después: CONSULTAR, MODIFICAR, CONSULTAR.

COMPRENSIÓN

ANTES Largas encuestas sobre conocimientos, actitudes y prácticas al inicio y al final de los proyectos. Estas encuestas raramente servían para identificar qué cambios concretos eran necesarios o profundizar nuestra comprensión acerca de las acciones y preferencias de la población.

AHORA Mayor comprensión del contexto (de una manera constante, principalmente a través de enfoques cualitativos) con el fin de identificar a partes interesadas tanto de carácter formal como informal, fuentes fiables de información y proveedores a nivel de la comunidad.

IMPLICACIONES DE PROGRAMA

Recursos necesarios

Es fundamental que continuemos adaptando nuestros programas WASH de una manera que incorpore eficazmente la participación comunitaria. Para ello, debemos definir recursos esenciales basados en el programa, identificar carencias en cuanto a capacidad, y ajustar partidas presupuestarias según proceda.

PERSONAL

Recursos Humanos

Una mayor inversión en recursos humanos, concretamente en el terreno (interactuando con las comunidades) y con mayor hincapié en el equilibrio entre géneros, intentando que las mujeres queden representadas en todos los niveles.

EJEMPLOS

- **500 personas reciben asistencia:**
1 voluntario/a de la comunidad (CBV) de promoción de la salud pública/WASH
- **5000 personas reciben asistencia:**
Lo mismo que antes + 1 asistente de promoción de la salud pública (1 asistente + 10 CBV)
- **10.000 personas reciben asistencia:**
Lo mismo que antes + 1 oficial de promoción de la salud pública (1 oficial + 2 asistentes + 20 CBV)
- **30.000 targeted individuals:**
Lo mismo que antes + 1 responsable de equipo de promoción de la salud pública (1 responsable de equipo + 3 oficiales + 6 asistentes + 60 CBV)
- **Más de 50 000 personas reciben asistencia:**
Lo mismo que antes + 1 coordinador/a de promoción de la salud pública para respuestas con varias oficinas en el terreno, epidemias, o respuestas de mayor complejidad
- *Oficial de comunicaciones/reporting/información*
- *Apoyo experto en función del contexto: epidemiólogo/a o antropólogo/a*

CAPACIDAD

Conocimientos y habilidades

- Habilidades y conocimientos especializados para lograr una participación efectiva de las comunidades
- Formación/fortalecimiento de capacidades

EJEMPLOS

- *Responsable de fortalecimiento de capacidades de WASH*
- *Directrices y herramientas de participación comunitaria adaptadas al contexto*
- *Indicadores en marcas lógicas*

PRESUPUESTACIÓN

Recursos financieros

- Partidas presupuestarias flexibles
- Partidas presupuestarias específicas

EJEMPLOS

- *Subvenciones comunitarias para aumentar la comunicación/crédito telefónico, transporte, materiales, formaciones...*
- *Investigación formativa (p. ej.: investigaciones antropológicas sobre la transmisión de enfermedades)*
- *Apoyo lingüístico (Traductores sin Fronteras: mapeo lingüístico y formación sobre comunicación multicultural)*
- *Recogida, análisis y uso sistemáticos de información cualitativa P. ej.: monitoreo de las percepciones de las comunidades*