



EDITORIAL

Le rôle des universités en matière de Responsabilité Sociale selon les instructions du CAMES (Conseil Africain et Malgache pour l'Enseignement Supérieur) ; de "Tour d'Ivoire" à bon voisinage. Exemple d'appropriation par l'Université Iba Der Thiam de Thiès (UIDT), Sénégal

The role of Higher Schools in regards to Social Accountability according to the instructions of The CAMES Institution (African and Malagasy Council for Higher Education); from "Ivory Tower" to good neighborliness behavior. Example of Appropriation by University Iba Der Thiam of Thiès (UIDT), Senegal

Diop MM¹, Boye CAB¹, Fall M¹, Dioussé P¹, Seck M²

1. UFR Santé de l'UIDT, Thiès - Sénégal ;
2. Rectorat UIDT, Thiès - Sénégal

Auteur correspondant : Pr DIOP Madoky Magatte

Les universités doivent être des vecteurs de changement socio-économique en ayant un impact plus direct dans les communautés et la société [1]. Ainsi, le SAC (Service à la communauté) équivalent, de la RS (Responsabilité Sociale), s'est ajouté aux deux premières missions qui leur étaient classiquement confiées à savoir : la formation et la recherche. Le *service à la communauté* est tout organisme, public ou privé, qui assure des services sociaux courants aux populations d'une zone géographique avec des logements autonomes [2-5]. Il s'agit d'un ensemble d'actions de développement de compétences et de valorisation des personnes et leur environnement mis en œuvre par les établissements d'enseignement supérieur, en interaction avec les partenaires (techniques, financiers, institutionnels...) et les communautés [2, 1]. La responsabilité sociale est un concept défini par l'influence des décisions dans la société. Elle est caractérisée généralement par les conséquences potentielles des actions ou inactions des individus, organisations ou entreprises [6]. Le service à la communauté favorise la rencontre entre un projet d'intérêt général et un projet personnel d'engagement afin de permettre à tout étudiant en service civique de gagner en conscience citoyenne, compétence et expérience [4, 5]. Il existe manifestement une convergence entre ces 2 concepts très similaires (SAC et RS) qui s'imbriquent intimement. L'organisation mondiale de la santé (OMS) recommande fortement aux écoles de médecine d'appliquer la RS au profit des collectivités qu'elles desservent [5]. De plus, la Conférence mondiale sur l'enseignement supérieur (CMES) encourage les universités du 21^{ème} siècle à promouvoir l'expertise appropriée pour le développement culturel, social et économique des sociétés [2].

L'approche communautaire est ainsi appréhendée par plusieurs institutions d'enseignement supérieur à travers le monde [6]. Aussi, l'UIDT y est résolument engagé comme instruction en a été donnée par les directives présidentielles du Sénégal et par le CAMES (Conseil Africain et Malgache pour l'Enseignement Supérieur). Il s'agit, en effet, de différentes activités compatibles avec les premières missions de l'université et en lien étroit avec plusieurs franges de la société. Ce concept permet à l'université de s'investir pleinement en termes d'engagement faculté-territoire et de renforcer les enseignements-apprentissages [7]. Nous avons ainsi recensé dans notre institution les activités qui sont en accord avec cette mission sociale.

Concernant la structuration du cadre d'étude ; l'UIDT a été créé en janvier 2007 en accord avec la mise en œuvre de l'élargissement de la carte universitaire du Sénégal. Elle a ainsi fédéré des structures de formation et de recherche déjà existantes et des structures nouvellement créées. Les établissements suivants y sont retrouvés : Ecole Nationale Supérieure d'Agriculture (ENSA) ; Unité de Formation et de Recherche des Sciences Économiques et Sociales (UFR SES) ; Unité de Formation et de Recherche des Sciences Et Technologies (UFR SET) ; Unité de Formation et de Recherche des Sciences de la Santé (UFR SANTE) ; Unité de Formation et de Recherche des Sciences de l'ingénieur (UFR SI) ; Institut Universitaire de Technologie (IUT). Ces écoles sont réparties en quatre pôles : agronomique (ENSA) ; scientifique et technique (UFR SI, UFR SET et IUT) ; économique et social (UFR SES) et un pôle des Sciences de la Santé (UFR Santé). L'UIDT a également une *Ecole Doctorale Développement Durable et Société* (ED2DS) avec quatre mentions (sciences



agronomiques, sciences et technologie, sciences de la santé et sciences économiques et sociales) regroupant chacune plusieurs formations doctorales. En parallèle de ces établissements, il existe d'autres directions techniques centrales dont les fonctions, compétences et responsabilités ont été attribuées en cohérence avec les missions et les objectifs de l'UIDT. L'université Iba Der Thiam de Thiès est un établissement public d'enseignement supérieur ayant une forte orientation professionnelle. Elle est située dans la région de Thiès qui est l'une des 14 régions du Sénégal. La région de Thiès est à 70km de Dakar, à l'ouest. Elle a été créée en 2007 et constitue une communauté dynamique de cent quarante-neuf (149) personnels enseignants et recherche (PER), cent quatre-vingt-neuf (189) personnels administratifs, techniques et de services (PATS) et près de six milles (6000) étudiants dont quatre cent un (401) étrangers répartis entre 23 nationalités [7].

Nous avons procédé à une étude prospective à visée analytique portant sur le service à la communauté et concernant tous les regroupements et services des RH (ressources humaines) de l'UIDT : PERs, PATS ou étudiants. Cependant, nous n'avons pas inclus les responsables de SAC qui n'ont pas répondu au téléphone ou qui refusaient de participer à l'étude. Il en était de même pour un personnel de l'UIDT ou un étudiant ayant des activités de SAC à titre individuel, c'est-à-dire en dehors d'un regroupement ou d'un service.

Sur le plan éthique le consentement éclairé a été d'abord recueilli auprès des responsables d'association et l'enquêteur avait une obligation de respect de la confidentialité des données.

Le travail s'est déroulé en deux étapes : le recueil de la liste des regroupements et services de SAC au niveau de la division VU (vie universitaire) et une communication téléphonique pour l'évaluation des activités et les perspectives. Le taux de réponse a pu être quantifiée pour certaines questions et la réponse était relevée telle quelle pour des items comme « la détermination des effets du SAC par les acteurs ».

Les résultats sont présentés sous forme de moyennes et d'écart-types pour les paramètres quantitatifs et sous forme de pourcentages pour les paramètres qualitatifs. Les données ont été saisies à partir du logiciel Sphinx (Version V5) et analysées à partir du logiciel SPSS (Statistical Package for Social Sciences) Statistics version

25. Le seuil de significativité était retenu pour une p-value < 0,05 (Test du Khi deux).

Au décours de l'enquête, nous avons relevé 14 services et regroupements ayant mené des activités communautaires. Il s'agit de 07 amicales d'étudiants, 04 regroupements de type *humanisme médical*, une division de l'administration du rectorat, une division de la direction de l'UFR santé et un comité pédagogique de spécialité chirurgicale. Quarante-trois pourcent (43%) avaient comme origine l'UFR Santé (Unité de Formation et de Recherche e sciences de la Santé) et 22% sont des associations interuniversitaires impliquant notamment la FMPO de l'UCAD ; traduisant une collaboration interuniversitaire dans le SAC. Concernant la motivation, 43% des associations ont été guidés par le constat d'une problématique et 22% par la reconnaissance envers leur localité d'origine. La durée d'existence des regroupements varie entre 01 et 15 ans et 71% d'entre eux ont déjà un récépissé du ministère de l'intérieur avec 93% déclarés au rectorat. Aussi, 57% des services rendus venaient d'initiatives propres et 22% d'une demande de la communauté. Par rapport à l'identification du besoin dans les communautés, 50% consistent en une requête faite par une autorité locale et 36% sont des besoins identifiés dans la localité d'origine. Le nombre d'activité de SAC menée par année varie entre 01 et 15 avec 50% des regroupements qui ont fait une estimation précise de leurs travaux. L'effet du SAC est jugé « positif » pour 93% des bénéficiaires et le satisfecit se manifeste surtout par des appels téléphoniques et des cérémonies de remerciement. L'étude a également montré que 12 des 18 types d'activité de SAC sont médicales et orientées vers divers secteurs de la société comme la MAC (Maison d'arrêt et de Correction) de Thiès et les écoles coraniques. A noter une mutualisation des activités, entre UFR de différents départements, pour 57% des regroupements et 93% des regroupements sont d'accord pour une codification du SAC et sa capitalisation dans l'enseignement. De plus, les 14 regroupements et services sont tous disposés à continuer leurs activités de SAC.

L'analyse a montré que l'effet du SAC est corrélé à la mutualisation d'activités, au type de regroupement, à l'identification des besoins, au désir de codification et à la déclaration des associations au rectorat, avec des p-value respectives de 0,023 ; 0,008 ; 0,001 et 0,003.



La contribution de l'UIDT aux problèmes sociaux, est illustrée par plusieurs exemples dont celui de la collaboration avec un village proche de son site (Daraal peulh) et avec la mairie de Kayar (41km de Thiès) pour respectivement la construction d'un Poste de Santé et l'exploitation d'un complexe dédié à la formation et un appui par l'UFR Santé de Thiès [7].

Concernant la codification et capitalisation ; plusieurs universités ont déjà introduit le SAC dans leur enseignement [8]. En effet, l'intégration des facultés de médecine par une bonne assise de RS permet de revitaliser le système de santé, et d'augmenter les perspectives en termes de qualité de la formation [4, 5]. En outre, l'implantation des écoles de médecine peut avoir un effet positif sur les activités économiques d'une région du fait des changements durables à long terme [9]. Cependant, le SAC n'est pas l'apanage des écoles de médecine mais un concept mis en pratique dans divers domaines et pour lequel les besoins en compétences doivent être optimisés par la démarche du « praticien réflexif » par des stratégies qui puisent dans les ressources personnelles face aux règles institutionnelles [1, 11].

Les firmes mettent aussi en pratique ce concept sous le vocable de RSE (Responsabilité Sociétale d'Entreprise), superposable avec le SAC/RS de l'enseignement. Les entreprises donnent effectivement une bonne place à l'*investissement socialement responsable* qui est une stratégie de légitimation de leur rôle social élargi en dehors du strict cadre productif [12].

Ce travail a mis en exergue la place importante accordée au SAC par les différents composants de l'UIDT et qui sont, en plus, disposés à œuvrer pour la meilleure structuration du concept et sa capitalisation à la fois pour les apprenants et pour la population de Thiès. En définitive, l'enseignement supérieur doit être une voie d'accès à la vie professionnelle et sociale par une répartition territoriale équitable. Les universités contribueraient ainsi indirectement mais d'avantage au développement économique [1].

Mots clés : Service à la communauté - SAC - RS - UIDT - Codification.

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt.

REFERENCES

1. Mille M. Université, externalités de connaissance et développement local : l'expérience d'une université nouvelle. *Politiques et gestion de l'enseignement supérieur*. 2004, 3 (16) : 89-113
2. La Conférence mondiale sur l'enseignement supérieur : de 1998 à 2009, en passant par la Conférence régionale sur l'enseignement supérieur en Afrique (CRESA) - UNESCO Bibliothèque Numérique [Internet]. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000211929>
3. Doré G. L'organisation communautaire : définition et paradigme. *Service social*. 1985 ; 34(2-3) : 210
4. Meili R, Buchman S. La responsabilité sociale : au cœur de la médecine familiale. *Can Fam Physician*. avr 2013 ; 59(4) : 344-5
5. Boelen C. La stratégie de l'OMS « Vers l'Unité Pour la Santé » et la responsabilité sociale des facultés de médecine. *Santé Publique*. 2003 ; 15(HS) : 137-45
6. Ca G, S S, Ad B, D B, C BB. The integrated model for interprofessional education: a design for preparing health professions' students to work in interprofessional teams. *Journal of allied health* [Internet]. Summer 2015 [cité 1 avril 2023]; 44(2)
7. Rapport d'activités annuel de l'Université Iba Der THIAM de Thiès, 2021
8. Cashman SB, Seifer SD. Service-learning: an integral part of undergraduate public health. *Am J Prev Med*. 2008; 35(3): 273-8
9. Narsavage GL, Batchelor H, Lindell D, Chen YJ. Developing personal and community learning in graduate nursing education through community engagement. *Nurs Educ Perspect*. 2003; 24(6): 300-5
10. Guzel AE, Arslan U, Acaravci A. The impact of economic, social, and political globalization and democracy on life expectancy in low-income countries: are sustainable development goals contradictory? *Environ Dev Sustain*. 2021; 23(9): 13508-13525



11. Grimard C, Zwick MM. Les capacités d’agir des travailleurs sociaux. Pensée plurielle, 2016 ; 3 (43) 85-95

12. Mignon D, Sarant J-R. La Responsabilité sociale des entreprises. Regards croisés sur l’économie, 2016 2 (19) ; 173-177