



Fiche Outil n°4 – Diagnostic (dé)ambulatoire

I. Dalimier

Unité de Géographie Economique et Sociale (UGES), Université de Liège

Le but de l'outil

- Permettre aux habitants de secteurs relégués et délaissés par les services publics, d'être entendus.
- Pointer, par la réalisation d'un diagnostic fait en marchant, les défaillances mutuelles mais aussi les forces permettant d'agir collectivement.

Présentation de l'outil

Il s'agit d'une méthode d'observation et de diagnostic sous la forme d'une visite en groupe des quartiers, réunissant les élus, les représentants institutionnels, les habitants et des experts. Pendant la visite, les problèmes, les besoins du quartier, mais également les points de satisfaction et les forces pour agir collectivement sont recensés et discutés.

La démarche repose sur des principes tels que :

- l'écoute ;
- la reconnaissance de la diversité des habitants et de leurs initiatives ;
- faire jouer les cinq sens pour pointer les dysfonctionnements et les forces du lieu considéré ;
- la prise en compte de tous les aspects de la vie quotidienne (les thématiques traitées sont d'une grande diversité par exemple la propreté, la biodiversité, l'aménagement, une zone polluée...).

La méthode est affinée en fonction du contexte local et se déroule sur une journée, dans une ambiance festive. La mobilisation s'opère par le réseau des associations et comités d'habitants, par des habitants relais et des personnes ressources des secteurs concernés et par l'impact de la dynamique provoquée par cette action.

Le diagnostic marchant est le point de départ d'une démarche collective rapprochant les habitants et les institutions pour une mise en œuvre qui va s'échelonner sur plusieurs mois, sous forme d'ateliers collectifs pour hiérarchiser et retranscrire les problèmes constatés sous forme d'engagements opérationnels. Des réponses seront apportées en fonction des compétences de chacun, soit par les habitants, soit par les institutions, soit par les deux agissant conjointement. Il ne s'agit pas de faire à la place des habitants mais de les accompagner afin de les mettre en capacité d'agir. Les réalisations se traduisent par une mise en œuvre sous forme d'actions collectives, sans oublier l'aspect convivial et festif.

Atouts de l'outil

- Outil simple et facile à mettre en œuvre, qui permet de travailler ensemble.
- Contact entre les différents niveaux d'intervenants sur un lieu.
- Reconnaissance institutionnelle du rôle social joué par les associations d'habitants.
- Intégration des personnes exclues.

Tableau de bord « Participation et espaces publics »

Pour un développement et une gestion concertée des espaces publics

Recherche **Topozym** pour la Politique scientifique fédérale, Belgique



Faiblesses de l'outil

- Préparation importante.
- Activité dépendante des conditions météorologiques.

Source

En Belgique, le diagnostic (dé)ambulatoire (ou "marchant") est mis en œuvre par l'asbl Periferia.

Site : <http://www.periferia.be/> au 29 janvier 2009

Courriel : contact@periferia.be

Pour citer cet article : Dalimier I. (ULg), « Diagnostic (dé)ambulatoire », in Tableau de bord « Participation et espaces publics - Pour un développement et une gestion concertée des espaces publics », Recherche Topozym pour la Politique scientifique fédérale, partenariat ULg (UGES), KUL (USEG), Institut d'Eco-Pédagogie (IEP), Vorming plus Antwerpen, article 77, mis en ligne le 31 janvier 2009.

Partenaires du projet de recherche

The logo for UGES consists of the letters "UGES" in a bold, blue, sans-serif font.

- UGES** (Unité de Géographie Economique et Sociale, ULg)
- Serge Schmitz (promoteur)
 - Isabelle Dalimier (coordination/recherche)
 - Yannick Martin (recherche)



- ISEG** (Institute for Social and Economic Geography, KUL)
- Etienne Van Hecke (promoteur)
 - Sarai De Graef (recherche)



- IEP** (Institut d'Eco-Pédagogie, ASBL)
- Christine Partoune (promoteur)
 - Michel Ericx (website/formation)
 - Marc Philippot (recherche)
 - Stéphane Noirhomme (formation)



- VormingPlus** (Anvers)
- Kris Verheyen
 - Luk Scheers
 - Annelies Santens