

Genre et migration: Leçons apprises et bonnes pratiques dans nos projets de migration

POINT INFOS 9 MARS 2023



**MÉDECINS
DU MONDE**



40 ANS DE LUTTE POUR L'ACCÈS AUX SOINS

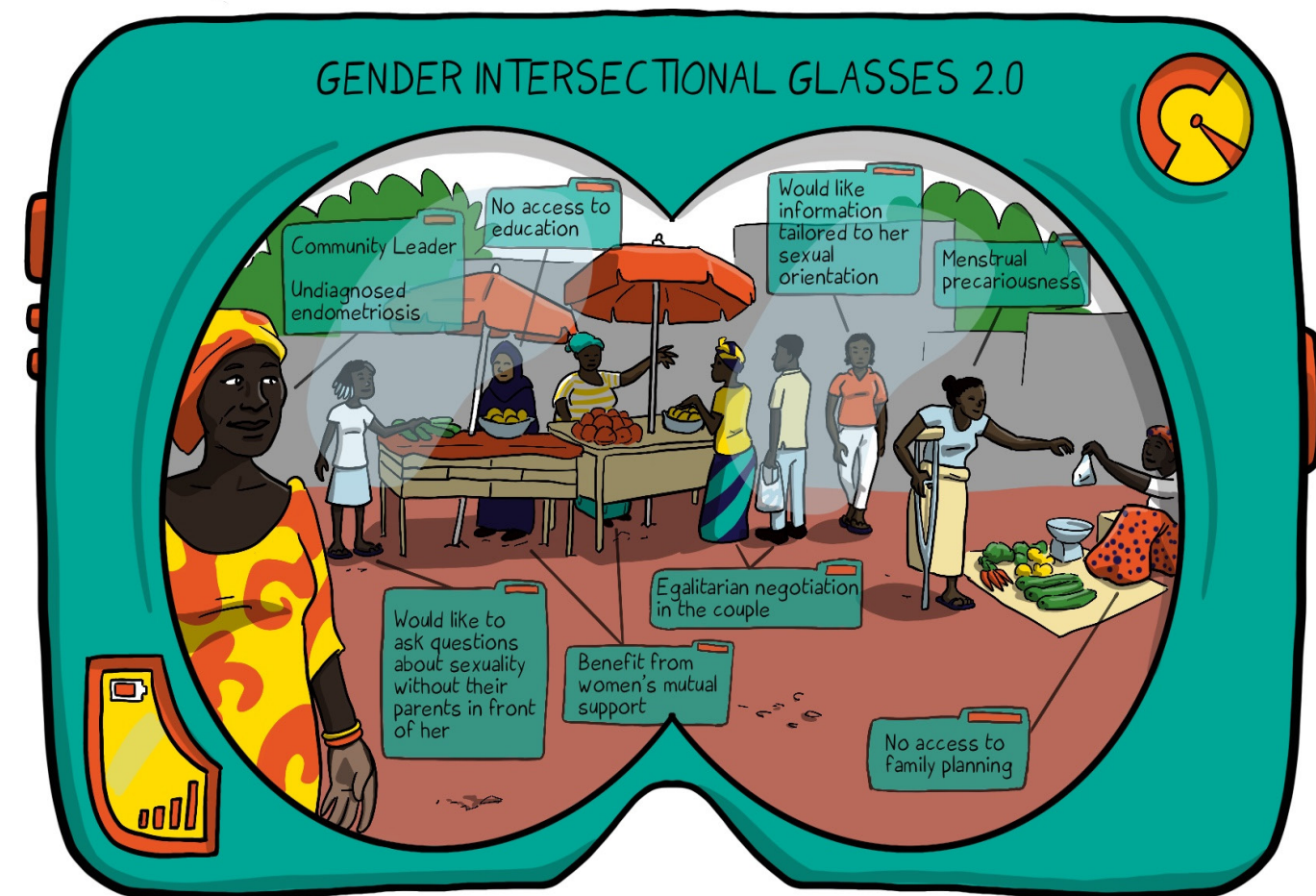
GENRE , MIGRATION ET SANTÉ

FEMINISATION DES
MIGRATIONS

DIFFICULTÉS
ACCRUES POUR
MIGRER DE
MANIÈRE SÉCURISÉE

RISQUES LIÉS AUX
VLG

BESOINS
SPÉCIFIQUES EN
SANTÉ



LE PROJET 4-WOMEN -FONDATION CHANEL-2017-2021



DONNER ACCÈS À LA SANTÉ AUX FEMMES MIGRANTES

RÉDUCTION DES
BARRIÈRES D'ACCÈS
AUX SERVICES DE
SANTÉ

RÉPONSES AUX
BESOINS DES
FEMMES, AUSSI EN
SSR ET VLG

ADAPTATION DES
ACTIONS PENDANT
LE COVID

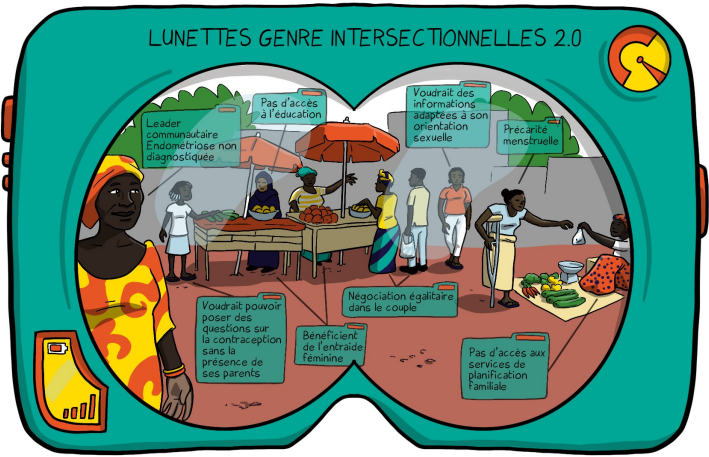
INCORPORATION D'
UNE APPROCHE
INTERSECTIONNELLE

PARTENARIATS ET
FORMATIONS

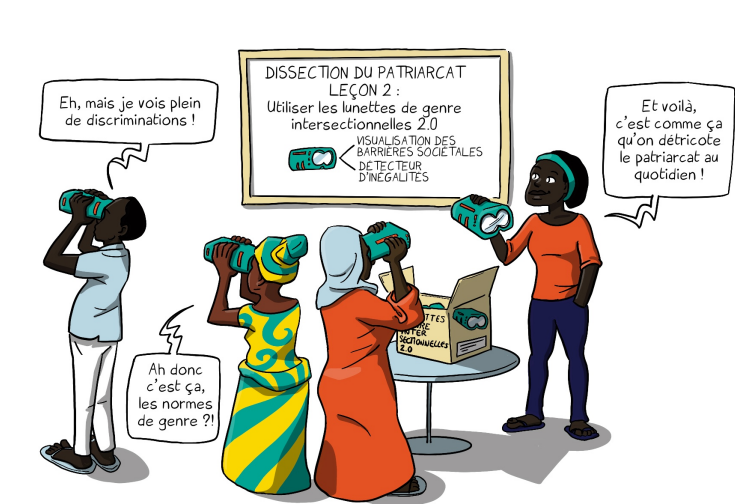
APPROCHE MULTI-
PAYS

SAFE SPACES ET
TRAVAIL AVEC LES
HOMMES

Besoin
Ressources



APPROCHE INTÉGRÉ DU GENRE



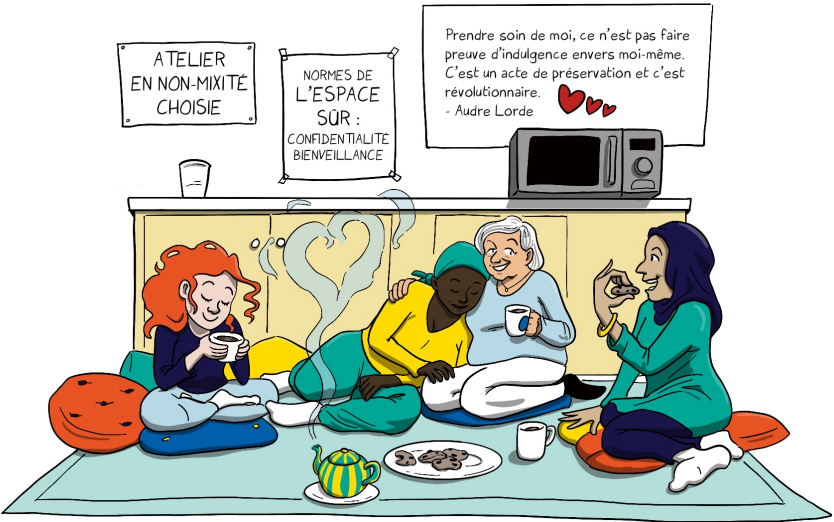
FORMATIONS



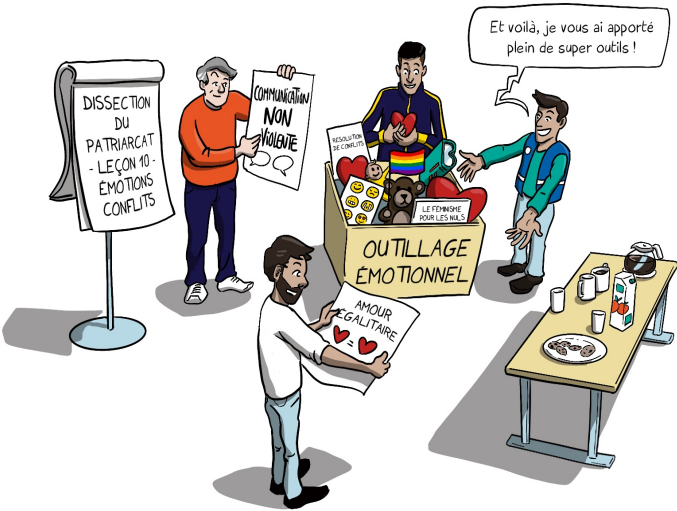
PARTENARIATS



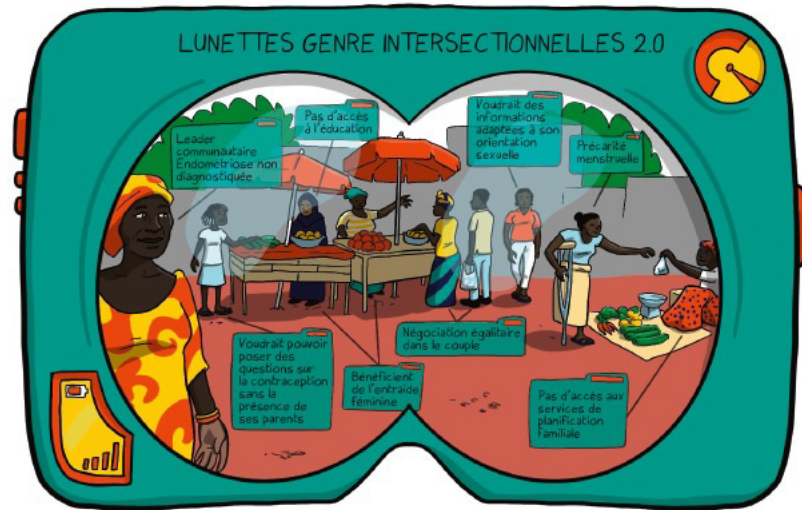
ACCES AUX SERVICES



SAFE-SPACE



TRAVAIL AVEC LES HOMMES



L'APPROCHE INTÉGRÉE DU GENRE

ENJEUX CLÉS

Comme défini dans le guide Genre de MdM, « l'approche genre en tant que méthodologie permet de réaliser des analyses sur la façon dont se produit la socialisation différenciée de genre dans une société donnée à un moment historique donné ; sur les relations qui existent entre les genres dans ce contexte et à ce moment ; ainsi que sur leur impact sur une problématique concrète et/ou une sphère concrète de la vie des personnes et/ou des relations sociales. Cela permet également d'identifier les stéréotypes, discriminations et inégalités liées au genre qui peuvent exister dans ce contexte, autour de cette problématique et/ou de cette sphère de la vie des personnes et/ou des relations sociales ».

BONNE PRATIQUE ET EXEMPLE : BURKINA FASO

La transversalisation du genre intégrée grâce à une analyse rapide de genre et le développement d'une stratégie en matière d'égalité de genre

Cette bonne pratique est une pratique transformative du genre car l'approche intégrée du genre permet de concevoir et mettre en œuvre des actions visant à « transformer les rôles, normes et relations de pouvoir de genre préjudiciables et impactant l'accès et la jouissance des droits en santé ».

présentes. Le Burkina Faso possède un taux de mortalité maternelle parmi les plus élevés dans le monde avec près de 330 décès pour 100.000 naissances vivantes. L'accès à la planification familiale (PF) demeure limité : le taux de prévalence contraceptive moderne des femmes en union serait de 25,5 % et environ 33 % des grossesses seraient non désirées. De plus, les violences envers les femmes et les filles sont omniprésentes : 76 % des femmes âgées de 20 à 24 ans ont subi une mutilation génitale féminine (MGF), 52 % des femmes âgées de 15 à 49 ans ont été mariées ou en union avant l'âge de 18 ans, 1 femme sur 3 aurait été victime de violences physiques et sexuelles, 37 % des femmes subirait des violences conjugales. Au niveau national, les différents indices mettent en lumière des inégalités de genre encore importantes sur différents niveaux, le pays figurant souvent en fin de classement des différents indices établis en la matière : 146^e sur 162 pays pour l'Indice des inégalités de genre (IIG), 123^e sur 144 à l'Indice du Forum économique mondial sur l'inégalité des sexes. Depuis avril 2021, MdM France met en œuvre le projet *Accès droit à la santé Nord-Burkina* financé par le gouvernement du Canada (Global Affairs Canada - GAC / Affaires Mondiales Canada - AMC) dans la région du Centre-Nord du Pays.

Dès la conception du projet une transversalisation du genre a été intégrée à travers une analyse rapide de genre (ARG) conduite en mai 2020 par les équipes de Médecins du Monde — avec l'appui soutenu de la référente Genre du siège et l'implication de la référente Violences liées au genre (VLG) de la cellule Urgences du siège — afin de disposer d'informations sur les rôles, représentations et rapports de genre dans le contexte de la crise sécuritaire au Nord du Burkina. Une attention particulière a été portée aux besoins, capacités et intérêts sexospécifiques en lien avec les enjeux d'accès et de droit à la santé — notamment la SSR — et de lutte contre les VLG.

En termes de méthodologie, l'analyse a été conduite en deux temps :

- Une revue de littérature ;
- Une seconde phase de consultations sur le terrain avec les personnes concernées : 4 discussions en focus group avec des groupes mixtes

- adolescentes ;
- Levée des barrières liées aux prises de décision dans l'accès aux soins, notamment pour les femmes et les adolescentes ;
- Levée des barrières géographiques à l'accès aux soins, notamment pour les femmes et les adolescentes ;
- Levée des barrières liées à l'offre de soins (adaptation aux besoins sexospécifiques, qualité) ;
- Levée des barrières socioculturelles et institutionnelles en matière d'accès et jouissance des SDSR, notamment pour les femmes et les adolescentes ;
- Prévenir et prendre en charge les différentes formes de VBG.

POINTS CLÉS À RETENIR

- Une analyse rapide de genre (ARG) est une étape préalable indispensable pour la mise en œuvre de tout projet. Celle-ci doit permettre d'analyser au minimum les principales inégalités de genre et les barrières d'accès aux droits et la santé, et ainsi développer une stratégie adaptée.
- L'appui technique d'une personne avec une expertise en particulier au moment de la conception de l'étude et de l'analyse des résultats constitue un facteur de réussite clé pour pour l'analyse ainsi que le développement de la stratégie.
- La durée du projet de 5 ans et la spécificité du bailleur a permis de dédier la première année du projet à l'analyse, le développement de la stratégie et la formation des équipes et des partenaires.
- L'engagement de l'équipe de coordination de MdM-FR au Burkina Faso est un élément clé dans le soutien et le développement de cette approche intégrée du genre.
- Intégrer un budget sensible au genre au moment de la construction du projet qui permet d'avoir du budget et des ressources humaines pour mettre en place les actions genre prévues dans le projet.

Approche Genre

FOCUS SUR LA COLOMBIE



L'éducation sexuelle pour décider / La contraception pour ne pas avorter /
L'avortement légal pour ne pas mourir

"UNO PASA POR MUCHAS COSAS"

Barreras de acceso a la IVE
en mujeres refugiadas
y migrantes venezolanas
en Colombia



SOIGNE AUSSI L'INJUSTICE



MÉDECINS DU MONDE

84 avenue du Président Wilson, 93210 Saint-Denis

Tél. 01 44 92 15 15

www.medecinsdumonde.org

Twitter: MdM_France

Instagram: @medecinsdumonde

Facebook: Médecins du Monde France