



Moving maternal new-born
and child health Evidence
into Policy in West Africa



Réflexion sur l'intégration du genre à l'OOAS et au Suivi-Evaluation et Apprentissage du projet MEP

Par Moukaïla AMADOU,

Professionnel chargé de Suivi-Evaluation et Apprentissage, projet MEP

Juillet 2018

Introduction

Approche transversale, le genre a franchi les limites de « sexe » pour devenir une question majeure de développement. Il est au cœur des questions du développement et fait ainsi l'objet de grand intérêt et de préoccupations majeures de par le monde entier. En témoignent les nombreuses dispositions existantes en la matière au plan international et régional telles que la Conférence Internationale sur la Population et le Développement (CIPD, 1994), Conférence de Beijing (1995), le Protocole à la Charte africaine des droits des femmes en Afrique (2003), la Déclaration solennelle des chefs d'États de l'Union Africaine sur l'égalité des sexes en Afrique (2004).

Le genre touche ainsi à tous les domaines de la vie sociale et concourt à la réalisation des objectifs de développement. De même, selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)¹ et l'UNICEF², il existe un lien étroit entre le genre, la santé des mères et des enfants qui constituent des cibles importantes en santé.

C'est pourquoi, l'Organisation Ouest-Africaine de la Santé (OOAS) ne saurait restée en marge de cette dynamique mondiale et stratégique qui consiste à intégrer la dimension genre.

En effet, l'OOAS est l'institution de la CEDEAO spécialisée en santé. Sa mission est d' *« offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources et de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes de santé de la sous-région »*, et ce, à travers l'accès équitable de soins de qualité pour toute la population. Mais au-delà de l'équité en termes de soins qui transparait dans cette mission assignée à l'organisation, plusieurs questions demeurent à savoir:

- Quel est l'état des lieux et comment se pose la question de genre à l'OOAS ?

¹ Diderichsen F, Hallqvist J. Social inequalities in health: some methodological considerations for the study of social position and social context. Inequality in health—a Swedish perspective Stockholm: Swedish Council for Social Research. 1998:25-39

² Unicef. Gender influences on child survival, health and nutrition: a narrative review. New York: UNICEF. 2011

- Quels sont les principaux défis et les perspectives possibles pour opérationnaliser la dimension genre dans les activités quotidiennes de l'organisation ?

De même, l'OOAS met en œuvre depuis 2014 et ce pour une durée de 5ans, le projet Moving maternal newborn and child health Evidence into Policy in West Africa (MEP) en partenariat avec le Centre de Recherche pour le Développement International (CRDI).

- Quels sont les objectifs et activités du projet ainsi que les types d'indicateurs définis pour faire le suivi-évaluation du projet ?
- Les données produites permettent-elles de ressortir l'aspect genre dans le projet ?
- Comment intégrer la dimension genre dans les activités de suivi-évaluation du projet MEP ?

Ce sont là les questions essentielles auxquelles ce travail de réflexion donnera des approches de solution pour servir de base à une réflexion critique et fournir d'orientations permettant à l'OOAS et au projet MEP de tenir compte des enjeux liés au genre.

Mais avant toute chose, il est important de procéder à une clarification du concept de genre.

I- Le genre : définition, importance et dispositions internationales

Le genre fait référence aux rôles et responsabilités construits par la société et attribués aux femmes et aux hommes dans une culture et un espace donnés. L'OMS définit le genre comme étant lié aux caractéristiques socialement construite des hommes et des femmes, à savoir les normes, les rôles et relation entre les groupes de femmes et d'hommes³.

Pour le Centre Genre de la CEDEAO pour le développement, dans son manuel de formation en genre (2006), la notion de genre se rapporte aux « caractéristiques socialement constituées que la société assigne à l'homme et à la femme. Le genre est relationnel et ne se réfère pas seulement aux hommes et aux femmes, mais à leur interaction et relation de pouvoir ». Ainsi, « le genre est un élément constitutif de rapports sociaux fondés sur des différences perçues entre les sexes, et le genre est une façon première de signifier des rapports de pouvoir » (Scott 2000, p. 56).

³ WHO, Gender Equity and human rights: <http://www.who.int/gender-equity-rights/understanding/gender-definition/en/#>, consulté le 17 juin 2017.

Au regard cette définition, et pour tenir compte de l'égalité des chances entre l'homme et la femme, la Conférence Internationale sur la Population et le Développement (CIPD, 1994) et la Conférence de Beijing (1995) ont mis l'accent sur la nécessité de prendre en compte les questions de l'égalité entre les hommes et les femmes dans les projets et programmes de développement, pour assurer un développement humain durable. De même, les Objectifs du Millénaire pour le Développement (2000) visaient aussi la promotion de l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes (Objectif 5 des ODD : Parvenir à l'égalité des sexes et autonomiser toutes les femmes et les filles).

Toutes ces dispositions internationales se sont également traduites par des engagements au plan africain pour l'égalité des sexes. On note ainsi le Protocole à la Charte africaine des droits des femmes en Afrique (2003), la Déclaration solennelle des chefs d'États de l'Union Africaine sur l'égalité des sexes en Afrique (2004).

Ces engagements devraient aboutir à la promotion de l'approche « Genre et développement » (GED) qui tient compte des rôles et besoins des hommes et des femmes et vise à promouvoir un développement durable à travers :

- la transformation des rapports sociaux inégaux ;
- la participation équitable des hommes et des femmes aux différents pouvoirs ;
- l'autonomisation des femmes et la transformation des relations de pouvoir inégales entre les hommes et les femmes et les autres groupes désavantagés.

L'approche genre et développement prône des valeurs d'égalité dans tous les domaines où les écarts entre hommes et femmes sont importants : division du travail, accès aux services et aux ressources, contrôle des ressources et des bénéfices, pouvoir décisionnel, etc.

Quelle analyse peut-on alors faire de la pratique du genre au sein de l'Organisation Ouest-Africaine de la Santé ?

II- L'OOAS et la question du genre

1- Diagnostic institutionnel de l'OOAS en matière de genre : potentialités et limites

Pour réaliser le diagnostic institutionnel de l'OOAS, il a été utilisé le Quotient d'intégration Genre (QIG)⁴. Il s'agit d'un outil qui identifie 10 questions niveaux pour évaluer une organisation en matière de prise en compte de genre. Cette analyse révèle aussi bien des forces que des faiblesses.

Lorsqu'on s'intéresse aux forces de l'OOAS comme organisation œuvrant pour la promotion du genre, on se rend compte que celle-ci a entrepris **très peu d'actions**. En effet :

- **L'OOAS emploie et/ou cherche à recruter des personnes compétentes en genre ou encourage la formation de son personnel à l'approche genre** : en termes de recrutement, dans tous les recrutements au sein de l'OOAS, une attention particulière est accordée aux candidatures féminines lors des appels et aussi lors du processus de recrutement par un avantage de point aux candidatures féminines. Aussi, des consultants sont recrutés de façon temporaire pour réaliser des études en genre. Toutefois, on note un effort de l'organisation pour la formation en genre ; en témoigne le financement de la formation de deux personnes pour la formation régionale en genre en juin 2017 et en juin 2018 et la participation du personnel professionnels aux formations dispensés lors de rencontres internationales. Précédemment, plusieurs autres personnes ont bénéficié de renforcement de capacités en genre. Il s'agit par exemple de la Professionnelle en charge de la Santé Maternelle et du Professionnel en charge de la Santé des Jeunes, des Adolescents et des Personnes Agées.
- **L'OOAS mène des actions spécifiques ou principalement axées sur les droits des femmes** : plusieurs des projets mis en œuvre par l'OOAS sont spécifiques ou concernent principalement les femmes. L'OOAS a dans son plan stratégique un programme Santé Maternelle, infantile, adolescents jeunes et personne âgée. La responsable de la santé maternelle et du nouveau est une femme. L'OOAS met en œuvre aussi quatre projets orientés pour l'amélioration de la santé maternelle et

⁴ Source : Claudy Vouhé, réseau Genre en Action

infantile : le projet Moving maternal newborn and child health Evidence into Policy in West Africa (MEP) avec pour objectif de promouvoir l'utilisation des évidences pour la prise des décisions en Santé Maternelle et Infantile, le projet Démographie et Santé (DEMSAN) qui vise le renforcement du rôle et des missions de l'OOAS en matière de pilotage et de gestion des connaissances sur les évolutions démographiques et l'état de la santé sexuelle et reproductive, le renforcement des capacités des Etats membres pour élaborer et mettre en œuvre des politiques et stratégies en faveur des droits et de la santé sexuelle et reproductive. Ce projet favorise le renforcement des capacités et des décideurs sur la prise en compte du genre dans les questions de recherche. Quant au projet Autonomisation des Femmes et Dividende Démographique au Sahel (SWEDD), son objectif est d'accélérer la transition démographique (par la réduction du taux de fécondité et de la mortalité infantile) et de déclencher le dividende démographique (c'est à dire la croissance économique) et la réduction des inégalités entre les sexes dans la région du Sahel. Le Programme Régional Santé de la Reproduction, Planification familiale et prévention du VIH /SIDA dans l'espace CEDEAO contribue à la réduction de la morbidité et la mortalité maternelle dans les pays de la CEDEAO. De façon spécifique, ce programme vise à aider les pays à la sécurité des produits contraceptifs et l'augmentation de la demande des services de Santé de la Reproduction (SR). Enfin, un nouveau projet met l'accent sur la santé sexuelle des adolescents et jeunes. Il s'agit du projet « Santé Sexuelle et Reproductive des Adolescents et Jeunes dans l'espace CEDEAO (SSRAJ CEDEAO) » qui est initié pour contribuer à l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive des adolescents et des jeunes dans les pays de la CEDEAO à travers l'accroissement de la disponibilité, de l'accessibilité et de l'utilisation des contraceptifs et des services de santé sexuelle et génésique de qualité, y compris l'adoption de changements de comportements positifs. Dans le programme et tous les projets, la question des droits des femmes est prise en compte. L'OOAS a également produit un travail sur la prise en compte du genre et de l'équité dans les programmes de la santé de la mère et des enfants dans les pays de la CEDEAO.

L'OOAS utilise des indicateurs (processus et impacts) désagrégés par sexe permettant de suivre et d'évaluer l'évolution des rapports femmes/hommes dans les différents contextes : à ce niveau, un travail a démarré au niveau de la

Professionnelle en charge du Suivi-Evaluation ; il consiste à recenser toutes les formations délivrées ou soutenues par l'OOAS à travers les appuis donnés aux pays et aux projets. Une base de données désagrégée par sexe relatives aux formations est à cet effet en cours de développement.

- **L'OOAS privilégie les partenariats avec des organisations sensibles et compétentes en genre** : il existe plusieurs partenariats entre l'OOAS et les organisations de grande réputation en genre. Au nombre de ces organisations, on peut citer le CRDI (le projet MEP) la Banque Mondiale (plusieurs projets dont le projet SWEDD), l'AFD (plusieurs projets dont le projet DEMSAN), ONU femmes, l'UNFPA, UNICEF etc....

Par contre, le diagnostic révèle également beaucoup de faiblesses. Ces faiblesses de l'OOAS en matière de la prise en compte de genre sont relatives à:

- **Absence de politique et de stratégie genre** : On note d'abord que l'OOAS ne dispose pas d'une politique et une stratégie pour la prise en compte des inégalités entre les hommes et les femmes dans ses actions, une politique et une stratégie pour atteindre la parité parmi son personnel, globalement et sur chaque niveau hiérarchique.
- **Absence d'outils d'analyse et de planification** : l'organisation n'utilise pas des outils d'analyse et de planification explicitement sensibles aux différences et inégalités entre les femmes et les hommes dans tous ses programmes d'intervention. La dimension genre n'est pas encore prise en compte transversalement dans toutes ses actions et dans tous les domaines.
- **Absence de responsable ou de service genre** : il n'existe pas au niveau de l'OOAS une personne nommée responsable de l'intégration transversale du genre dans ses actions avec les moyens nécessaires pour cette mission. De ce fait, on note une absence d'espace de véritable débat sur les enjeux de l'égalité entre les sexes.

Une étude commanditée en 2015 par l'OOAS⁵ sur la prise en compte du genre et l'équité dans les programmes de SMNE en Afrique de l'Ouest a ressorti les mêmes constats. Elle a révélé que la plupart des programmes de santé maternelle et infantile sont soit "*Gender Blind*" ou "*Gender sensitive*" à la limite "*Gender specific*" selon le cadre d'analyse de l'OMS³.

⁵ Berth Larson, *Gender report*, August 2016.

Au total, le problème diagnostiqué se rapporte à une question de vision et de stratégie en raison de l'absence d'un document de politique et de stratégie qui traduise clairement la vision de l'OOAS dans le domaine du genre. Elle n'est pas en phase avec les accords internationaux et les enjeux de développement que représentent les inégalités de genre. Il est important de mettre en place ce chantier pour l'émergence du genre à l'OOAS.

2- Approches de solution pour l'opérationnalisation du genre à l'OOAS

Pour opérationnaliser la question de genre, il existe quatre principales sphères⁶ à prendre en compte : la sphère politique, la sphère organisationnelle, la sphère de la mise en œuvre et la sphère de la citoyenneté. Ces sphères, en dehors de celle relative à la citoyenneté, sont déclinées en actions concrètes pour relever le défi de la promotion du genre à l'OOAS.

❖ Développement d'un document de politique de promotion de genre à l'OOAS

La mise en place d'une telle politique est indispensable pour traduire la vision de l'OOAS en matière de genre et donner des orientations claires pour sa mise en œuvre.

❖ La mise en place d'une structure et/ou la nomination d'un responsable pour la promotion du genre à l'OOAS

Cette action est importante et est une condition pour la réalisation de celles à venir. L'OOAS peut recruter spécialement une personne pour ce volet ou nommer une personne parmi ses professionnels comme point focal pour ce rôle.

❖ Collaboration avec le centre genre de la CEDEAO et ONUFEMME

La collaboration avec ces institutions de grande renommée en genre pourrait permettre de disposer d'une expertise et de partager les expériences en matière de genre au niveau régional et international.

❖ Renforcement des capacités de tout le personnel de l'OOAS en genre

⁶ Levy, C. "The Institutionalisation of Gender Policy and Planning: The web of 'Institutionalisation'", DPU Working Paper No 74 (1996)

Ce renforcement de capacités permettra au personnel d'approfondir ces connaissances en genre, d'avoir une compréhension commune des questions de genre et d'être en mesure d'entreprendre des démarches spécifiques en la matière. En effet, l'intégration du genre n'est pas une affaire d'une seule personne ou d'un groupuscule, mais une affaire collective pour sa réussite.

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet « Santé Sexuelle et Reproductive des Adolescents et Jeunes dans l'espace CEDEAO (SSRAJ CEDEAO) » en partenariat avec les Pays-Bas, l'OOAS a prévu de renforcer les capacités de son personnel en genre.

❖ **Sensibilisation des Etats et partenaires sur la nécessité de prendre en compte le genre**

Cette sensibilisation peut être organisée par la personne à recruter ou à nommer. Elle permettra d'éveiller les consciences afin que le genre soit intégré dans les initiatives soumises à l'OOAS pour financement.

❖ **Intégration du genre dans les programmes et projets de l'OOAS : planification et budgétisation intégrant le genre**

C'est une approche active qui définit une action ainsi que les moyens et le temps pour la réaliser en tenant compte des rôles, des capacités, des besoins et des positions des hommes et des femmes concernés. Ce travail peut être fait à l'OOAS entre les gestionnaires de projets/programmes, les chargés de planification et du suivi-évaluation. Il s'agira de décomposer le budget afin de prendre en compte les besoins spécifiques et les intérêts stratégiques des hommes et des femmes ou d'analyser son impact sur les hommes et les femmes.

❖ **Suivi-Evaluation et Apprentissage pour améliorer l'action**

L'intégration du genre nécessite que les indicateurs soient désagrégés par sexe afin de mesurer l'évolution des inégalités entre les hommes et les femmes. Des outils techniques doivent être prévus pour la collecte des données désagrégés par sexe. Ils doivent permettre de rendre visible les inégalités entre les hommes et les femmes. Les chargés de suivi et de

l'évaluation doivent aussi recevoir des formations pour apprécier l'évolution des inégalités observées entre les hommes et les femmes, de tirer des leçons pour l'apprentissage continu et pour améliorer l'action.

III- Intégration du genre dans le suivi-évaluation du projet MEP

Avant d'aborder la question d'intégration du genre dans le suivi-évaluation du projet MEP, il est important de comprendre ce projet, ses objectifs, les différentes parties prenantes, stratégies d'intervention ainsi que les indicateurs identifiés pour le suivi-évaluation.

Il s'agit de ressortir la dimension genre à travers les activités du projet, les informations qui existent ou qui sont produites par le projet et qui pourraient permettre de faire des analyses sur le genre.

1- Le projet MEP : bref aperçu

Le projet « Moving Maternal, Newborn and Child Health Evidence into Policy in West Africa » (MEP) est issu de l'Initiative « Innovation pour la Santé des mères et des Enfants d'Afrique (ISMEA) », une initiative de trois institutions canadiennes (Ministère des Affaires Globales, les Instituts de Recherche en Santé du Canada et le Centre de Recherches pour le Développement International). Le projet MEP vise à améliorer la santé maternelle et infantile en Afrique de l'Ouest par le truchement de la recherche, en liant l'évidence à la prise de décision. Il entend introduire l'utilisation de l'évidence dans l'élaboration des politiques de santé maternelle et infantile dans l'espace CEDEAO.

L'objectif général est d'« améliorer la demande pour la production et l'utilisation des résultats de recherche dans le processus de prise de décision en santé maternelle et infantile dans l'espace CEDEAO » et de façon spécifique, le projet vise à :

- Réaliser l'état des lieux en matière de production et d'utilisation des résultats de la recherche pour améliorer la SMNE dans l'espace CEDEAO
- Renforcer les capacités de l'OOAS pour soutenir la production, la diffusion et l'utilisation des résultats de la recherche pour la prise de décision au sein de la région de la CEDEAO.

- Sensibiliser et renforcer les capacités des décideurs politiques en SMNE de l'espace CEDEAO pour une bonne compréhension de l'utilité de la recherche comme un outil pour la prise de décision
- Renforcer les capacités des décideurs politiques en SMNE à demander, adopter et à utiliser les résultats de recherche dans leurs activités (planification, mise en œuvre, suivi et évaluation) au sein de la région de la CEDEAO.
- Renforcer les capacités des chercheurs à produire des résultats de recherche utilisables par les décideurs politiques en SMNE au sein de la région de la CEDEAO
- Renforcer / créer un système fonctionnel de diffusion des résultats de recherche auprès des décideurs politiques en SMNE au sein de l'espace CEDEAO.
- Renforcer/créer des plateformes qui sont capables de faciliter la collaboration entre chercheurs et décideurs dans l'espace CEDEAO.
- Améliorer la collaboration entre décideurs politiques et chercheurs en matière de planification, mise en œuvre et évaluation des programmes SMNE dans l'espace CEDEAO

L'OOAS joue dans le cadre de l'ISMEA, le rôle d'Organisme de Politique et Recherche en matière de Santé (OPRS) pour le compte de l'Afrique de l'Ouest. En tant que telle, elle est appelée à exercer une fonction essentielle de courtage de connaissances et établir des liens directs entre la recherche effectuée par les Equipes de Recherche de Mise en Ouvre (ERMO) et les responsables politiques à l'échelle nationale et régionale afin que les résultats issus de la recherche soient utilisés lors de l'élaboration et la mise en œuvre des politiques nationales. Ce rôle d'OPRS se résume en 3 points essentiels, à savoir :

- Assurer une appropriation, à l'échelle nationale, des recherches des ERMO
- Renforcer les capacités des EMRO à produire les recherches de qualité
- Faciliter un environnement favorable à la production et à l'utilisation de l'évidence en SMNE Assurer la cohérence et faciliter l'apprentissage mutuel à l'échelle du programme

L'OOAS se charge donc d'accompagner les ERMO selon leurs besoins spécifiques dans la production de l'évidence et son utilisation par les décideurs politiques et d'engager les décideurs à s'approprier les résultats de recherche.

2- Intégration du genre dans le suivi-évaluation du projet

Le projet MEP est un projet de recherche et vise à contribuer à l'amélioration du système de santé des pays concernés. Or le genre est un déterminant social clé qui influence le système de santé en termes de besoins, d'expériences et de résultats à tous les niveaux⁷. Comment peut-on donc faire sortir et suivre la notion de genre dans ces activités ? Quelles sont les informations produites ou à produire pour intégrer et analyser régulièrement la dimension genre dans le projet MEP ?

C'est le but de cette analyse qui consistera à ressortir dans chacune des activités mises en œuvre, les éléments susceptibles de contribuer à une réflexion relative à la question du genre, notamment la sexo-spécificité, la répartition des rôles, les jeux de pouvoir entre hommes et femmes. Les activités clés mises en œuvre par le projet et qui serviront de base à cette analyse concernent la formation, renforcement de capacités au profit des chercheurs et des décideurs, des activités de participation (comme des ateliers, des rencontres des parties prenantes) au niveau national et régional et enfin les appuis.

a) Les activités de formation

Les formations représentent d'importantes activités au sein du projet MEP pour atteindre ses objectifs. Elles sont prévues à plusieurs niveaux et à l'endroit de plusieurs cibles qui interagissent dans le cadre du projet. Il s'agit pour l'OOAS en tant qu'Organisme de Politique de Recherche en Santé (OPRS) de renforcer les capacités des décideurs politiques en SMNE à demander, adopter et à utiliser les résultats de recherche dans leurs activités (planification, mise en œuvre, suivi et évaluation) au sein de la région de la CEDEAO. Au niveau interne, il est prévu que l'OOAS, renforce ses capacités pour soutenir la production, la diffusion et l'utilisation des résultats de la recherche pour la prise de décision au sein de la région de la CEDEAO. De même, l'objectif visé à travers la formation des chercheurs est de renforcer leurs

⁷ Morgan R, George A, Ssali S, Hawkins K, Molyneux S, Theobald S. How to do (or not to do)... gender analysis in health systems research. Health Policy Plan. 2016;31(8):1069–78.

capacités à produire des résultats de recherche utilisables par les décideurs politiques en SMNE dans la région.

Par ailleurs, l'OOAS donne des appuis divers pour la formation des parties prenantes notamment en termes de formation. Les appuis concernés ici sont ceux qui portent sur des formations spécifiques en genre, vue l'importance du volet genre dans le projet MEP. Ainsi, pour faire le suivi du volet genre dans le projet, il est nécessaire de collecter des informations relatives à ces différents appuis. Ces informations concernent, entre autres :

Ainsi, pour prendre en compte le genre dans les activités de formations organisées par le projet, certaines questions sont importantes :

- **Qui sont ceux qui prennent part aux activités de formation du projet ? L'approche genre est-elle prise en compte dans la sélection ?**
- **Lorsqu'on s'intéresse aux participants aux activités de formation, quelle relation peut-on établir entre le genre et les autres stratificateurs sociaux ?**
- **Quelle est le lien entre le genre et la position hiérarchique qu'occupent les participants ?**

Concernant les appuis en matière de formation :

- **Combien de personnes sont appuyées pour la formation orientée sur le genre?**
- **Quel a été le bénéfice de cette formation pour les bénéficiaires au niveau des acquisitions de compétences sur les questions du genre ?**
- **Quelles sont les types d'analyses faites après la formation au niveau genre ?**
- **Quels sont les changements que la formation a apportés aux bénéficiaires en termes de genre ?**

Au-delà de la sexo-spécificité, la réponse à ces questions nous amène à collecter des données sur le profil des participants, à savoir entre autre, l'âge, la formation de base, le poste occupé, le pays de résidence, la structure d'origine. L'analyse de ces informations permettra de mettre en exergue comment les inégalités de genre interfèrent en matière de formation et d'indiquer comment le projet les aborde.

b) Les activités de participation

Le projet MEP a prévu de réaliser certaines activités de sensibilisation, d'information et de concertation entre les parties prenantes aussi bien au niveau national qu'au niveau régional. Il s'agit entre autre, de sensibiliser les décideurs politiques en SMNE de l'espace CEDEAO pour une bonne compréhension de l'utilité de la recherche comme un outil pour la prise de décision, de renforcer ou de créer des plateformes qui sont capables de faciliter la collaboration entre chercheurs et décideurs dans l'espace CEDEAO. Ainsi, pour analyser le genre dans ces activités de participation, il est important de savoir :

- **Qui participe aux activités ? Y a-t-il une différence entre les hommes et les femmes ?**
- **Quel est le titre, la fonction des femmes qui participent ?**
- **Quel est le degré d'implication des femmes et des hommes aux activités ?**
- **Quelles peuvent être les contraintes des femmes liées à leur statut aussi bien pour les ERMO que pour les décideurs ?**
- **Est-ce que la question genre est abordée au cours de ces rencontres ?**

Ici également, l'analyse permettra de ressortir la sexo-spécificité, mais aussi au-delà, de montrer si le projet implique les femmes de tous les niveaux (niveau d'étude, position occupée), de tenir compte de la structure et du pays de provenance. Elle permettra également de relever les inégalités de genre et de faire des réajustements si nécessaires dans le choix des participants ainsi que pour l'organisation des diverses rencontres. Enfin cela permettra de voir si la question genre est au centre des rencontres organisées par l'OOAS avec les différentes parties prenantes.

c) Les jeux de pouvoirs entre hommes et femmes au sein du projet

Partant de l'hypothèse que le genre affecte les Ressources Humaines, le financement et la gouvernance du système de santé⁸, il est important de montrer comment cela transparait à travers le projet MEP notamment en ce qui concerne la prise de décisions, les jeux de pouvoirs. En effet, le projet MEP a pour objectif d'améliorer la Santé Maternelle et Infantile par l'utilisation des évidences lors de la prise de décision dans le domaine. Dès lors, pour tenir compte de la dimension genre relativement aux jeux de pouvoir, le projet doit intégrer plusieurs aspects et certaines questions sont nécessaires à intégrer :

⁸ Morgan, R., Ayiasi, R.M., Barman, D. et al. Health Res Policy Sys (2018) 16: 58. <https://doi.org/10.1186/s12961-018-0338-5>

- **Les femmes ont-elles le pouvoir ou la possibilité d'influencer la prise de décision en SMNE de par leur position?**
- **Quel est le positionnement des femmes (chercheuses et décideurs) impliquées dans le projet ?**

En effet, pour assurer une capacité aux femmes à prendre part ou à peser dans la prise de décision dans le contexte du projet MEP, il faudrait veiller à un « équilibre des rapports de pouvoir ». Le projet doit tenir compte du niveau des femmes participantes ainsi que du type de formation. Si le niveau des femmes impliquées à ce stade du projet est inférieur, il y a un risque d'inégalité de genre et cela pourrait être en défaveur du projet. Il faudra également prendre en compte, au-delà du niveau d'étude, mais aussi le type de formation de base suivie par les femmes participantes. Par exemple, il peut s'avérer difficile pour une femme chercheuse ayant reçu une formation d'infirmier d'influencer la prise de décision en SMNE par un décideur du niveau doctorat en médecine.

Ainsi, les données à collecter pour faire ce type de suivi et d'analyse genre concernent :

- Le niveau d'étude et la formation des participants ;
- Le positionnement des participants ;
- Le niveau d'implication de chacun des acteurs dans la prise de décisions en SMNE.

d) Niveau de prise en compte du genre dans les ERMO

Les ERMO effectuent des travaux de recherche sur la mise en œuvre pour renforcer l'équité dans les systèmes de santé afin d'améliorer la santé des mères, des nouveau-nés et des enfants d'Afrique subsaharienne, chacune sur des thématiques variées. Elles ont pour rôle de produire des données probantes sur les interventions et sur l'efficacité de leur mise en œuvre ou de leur passage à grande échelle, afin d'améliorer la santé et l'équité en santé. Ainsi, dans son rôle d'OPRS, il devient important pour l'OOAS de suivre et de partager les expériences de chaque ERMO en matière de genre. Les différentes questions à donc intégrer sont :

- **Combien d'équipes de recherche ont intégré la question du genre ?**
- **Quelles sont les dimensions genre prises en compte ?**
- **Pour celles qui ont intégré le genre, quel était l'objectif recherché et pourquoi ?**

- **Quelles sont les types d'analyses genre faites par chaque équipe ?**
- **Quels sont les changements attendus ou apportés à l'issu des travaux ?**

Toute la démarche en vue de l'intégration et du suivi de la dimension genre dans le projet MEP est résumée dans le tableau suivant :

Tableau I : Plan de mise en œuvre et de suivi de la dimension genre dans le projet MEP

Domaines	Questions de recherche	Données à collecter	Type de données	Existence et types de données disponibles
Formations	Qui sont ceux qui prennent part aux activités de formation du projet ?	Sexe, âges, niveau d'étude, domaine de formation, résidence	Quantitatives	Sexe, domaine de formation, résidence Age et niveau d'étude pas disponibles
	Quelle relation peut-on établir entre le genre et les autres indicateurs sociaux ?			
	Le nombre de personnes appuyées pour la formation en genre ;	Nombre de participants appuyés	Quantitatives	Disponible
	Quel a été le bénéfice de cette formation pour les bénéficiaires ?	Bénéfice, plus-value	Quantitatives et qualitatives	Non disponible
	Quelles sont les types d'analyses faites après la formation ?	Types d'analyses	Qualitatives	Non disponible
	Quels sont les changements que la formation a apportés aux bénéficiaires ?	Changements opérés	Quantitatives et qualitatives	Non disponible
Participations	Qui participe aux activités ? Y a-t-il une différence entre les hommes et les femmes ?	Sexe, âges	Quantitatives	Sexe disponible, Age non disponible
	Quel est le titre, la fonction des femmes qui participent ?	Titre, fonction	Quantitatives	Disponible
	Quel est le degré d'implication des femmes et des hommes aux activités ?	Degré d'implication	Qualitatives	Disponible
	Quelles peuvent être les contraintes des femmes liées à leur statut aussi bien pour les ERMO que pour les décideurs ?	Contraintes liées au statut des participantes	Qualitatives	Non disponible, à collecter
Jeux de pouvoirs	Les femmes ont-elles le pouvoir ou la possibilité d'influencer la prise de décision en SMNE de par leur position?	Pouvoir d'influencer la prise de décisions en SMNE	Qualitatives	Non disponible, à collecter

Domaines	Questions de recherche	Données à collecter	Type de données	Existence et types de données disponibles
	Quel est le positionnement des femmes (chercheuses, consultantes et décideurs) impliquées dans le projet ?	Postes occupés par les femmes	Quantitatives et qualitatives	Non disponible, à collecter
Appuis	Le nombre d'équipes de recherche ayant intégré la question du genre ?	Nombre d'équipes	Quantitatives	Non disponible, à collecter
	Quelles sont les dimensions prises en compte ?	Les dimensions du genre prises en compte	Quantitatives et qualitatives	Non disponible, à collecter
	Pour celles qui ne l'ont pas intégré, pourquoi ?	Raisons de non intégration	Qualitatives	Non disponible, à collecter
	Quelles sont les types d'analyses faites par chaque équipe ?	types d'analyse genre faites par les ERMO	Qualitatives	Non disponible, à collecter
	Quels sont les changements attendus ou apportés ?	Changements attendus ou obtenus	Qualitatives	Non disponible, à collecter

Annexes

Annexe1 : Quotient d'intégration Genre (QIG)⁹

Mon organisation	Réponses A, B, C		
1. ...a une politique et une stratégie pour la prise en compte des inégalités entre les femmes et les hommes dans ses actions			
2. ...a une politique et une stratégie pour l'atteinte de la parité parmi son personnel, globalement et sur chaque niveau hiérarchique			
3. ...emploie et/ou cherche à recruter des personnes compétentes en genre ou encourage la formation de son personnel à l'approche genre			
4. ...utilise des outils d'analyse et de planification explicitement sensibles aux différences et inégalités entre les femmes et les hommes dans tous ses programmes d'intervention			
5. ...utilise des indicateurs (processus/impact) désagrégés par sexe permettant de suivre et d'évaluer l'évolution des rapports femmes/hommes dans les différents contextes d'intervention			
6. ...mène des actions spécifiques ou principalement axées sur les droits des femmes			
7. ...prend en compte la dimension genre transversalement dans toutes ses actions et dans les secteurs			
8. ...privilégie les partenariats avec des organisations sensibles et compétentes en genre			
9. ...a ouvert un espace de débat (en interne et avec ses partenaires) sur les enjeux de l'égalité entre les sexes			
10. ...a nommé un/e personne responsable de l'intégration transversale du genre dans ses actions, en lui accordant les moyens nécessaires			
Résultats	A	B	C

⁹ Source : Claudy Vouhé, réseau Genre en Action

Echelle :

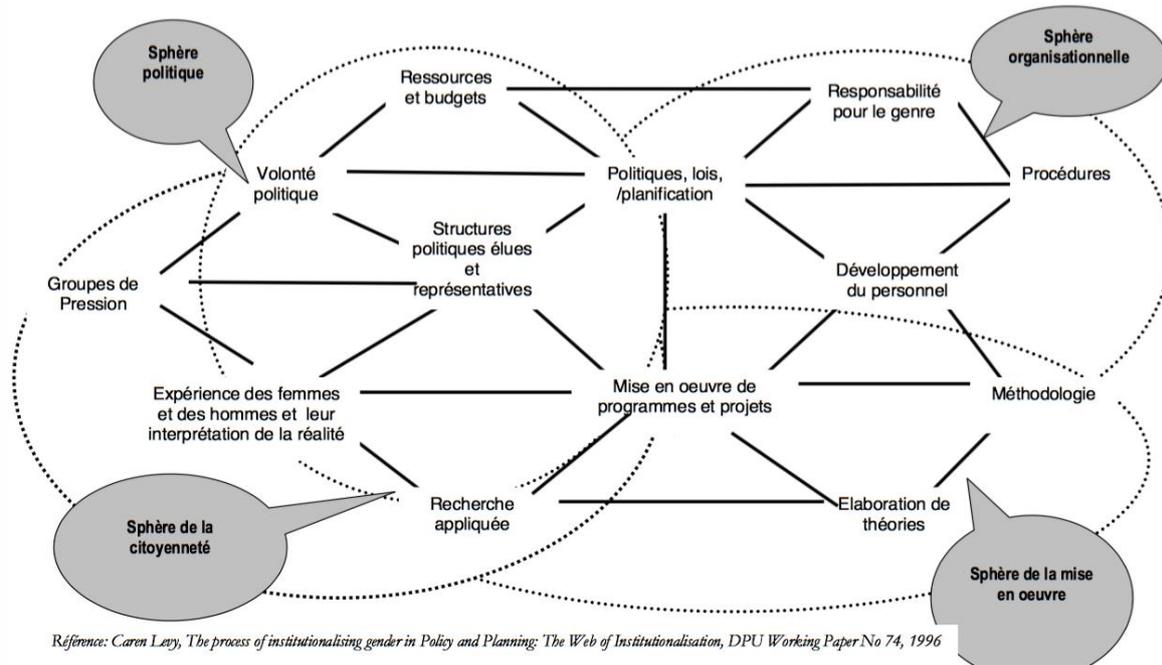
A = pas du tout acquis

B = en gestation et/ou mise en œuvre partielle

C = mise en œuvre systématique

- Si vous avez...
- ...une majorité de A : vous êtes en décalage avec les accords internationaux et vous ne répondez pas aux enjeux de développement que représentent les inégalités de genre. Un diagnostic organisationnel s'impose pour mettre en place le chantier « genre ».
- ...une majorité de B : vous avez ouvert un espace de changement, mais vous êtes peut-être coincés sur l'approche « Femme et développement » ou sous le plafond de verre. Revoyez votre diagnostic organisationnel pour peaufiner votre stratégie.
- ...une majorité de C : vous êtes sur la bonne voix ... mais la route est longue. Votre expérience est sans doute suffisamment avancée pour que d'autres en profitent.
- Source : Claudy Vouhé, réseau Genre en Action

LA TOILE DE L'INSTITUTIONNALISATION DU GENRE



Bibliographie sélectionnée

Diderichsen F, Hallqvist J. Social inequalities in health: some methodological considerations for the study of social position and social context. Inequality in health—a Swedish perspective Stockholm: Swedish Council for Social Research. 1998:25-39

Levy, C. "The Institutionalisation of Gender Policy and Planning: The web of 'Institutionalisation'", DPU Working Paper No 74 (1996)

Morgan, R., Ayiasi, R.M., Barman, D. et al. Health Res Policy Sys (2018) 16: 58. <https://doi.org/10.1186/s12961-018-0338-5>

Morgan R, George A, Ssali S, Hawkins K, Molyneux S, Theobald S. How to do (or not to do)... gender analysis in health systems research. Health Policy Plan. 2016;31(8):1069–78.

Parini Lorena (2006), Le système de genre. Introduction aux concepts et théories, chapitre 2 – sexe et genre : du biologique et du social, Editions Seismo, Genève, p 21-34.

Scott, Joan (2000) "Genre : une catégorie utile à l'analyse historique", in Le genre : un outil nécessaire. Introduction à une problématique. Cahiers genre et développement n°1. (Dir.) J. Bisilliat et C. Verschuur. Publié par : Paris : L'Harmattan, p. 41-67.

Sow Fatou (2007), « l'appropriation des études sur le genre en Afrique subsaharienne », in Thérèse Locoh, Koffi Nguessan et Paulina Makinwa-Adebusoye, Genre et société en Afrique, Implication pour le développement, p. 45-68.

Banque Mondiale (2003), Genre et développement économique : vers l'égalité des sexes dans les droits, les ressources et la participation, Editions Saint Martin, Montréal, 349 p.

Unicef. Gender influences on child survival, health and nutrition: a narrative review. New York: UNICEF. 2011

WHO, Gender Equity and human rights: <http://www.who.int/gender-equity-rights/understanding/gender-definition/en/#>, consulté le 17 juin 2017.