

CS4ME

CIVIL SOCIETY FOR MALARIA ELIMINATION



MASTER MALARIA TRAINING

**Renforcement de l'impact des subventions du Fonds
Mondial face au paludisme à travers la prise en
compte du genre et des droits humains**



Mardi 11 et Mercredi 12 avril 2023



8H00 - 10H00 (GMT)

Organisé par  **ISA**, secrétariat CS4ME
IMPACT SANTE AFRIQUE

Veillez cliquer [ici](#) pour
vous enregistrer



CS4ME
CIVIL SOCIETY FOR MALARIA ELIMINATION

Renforcement de l'impact des subventions du Fonds Mondial face au paludisme à travers la prise en compte du genre et des droits humains

CS4ME, 11-12 avril 2023

Formateur: Matthew Greenall



Objectifs



1. Les participants connaîtront le contenu de l'outil sur genre, droits humains et engagement communautaire dans le GC7

2. Les capacités des représentants de la société civile seront renforcés dans :

- la prise en compte du genre et des droits humains dans les programmes paludisme
- les activités à haut impact pour un meilleur engagement communautaire

3. Les représentants de la société civile seront préparés à participer dans le processus d'élaboration des demandes de financement du GC7 du Fonds Mondial



Agenda



Jour 1 / Day 1

Développement d'une compréhension commune des concepts pour la lutte contre le paludisme:

- Genre et normes sociales
- Droits humains
- Engagement Communautaire

Apprendre des cadres analytiques sur le genre et les droits humains

Jour 2 / Day 2

Aborder les questions liées au genre et aux droits humains, et le renforcement de l'engagement communautaire dans le cadre du processus GC7

Comprendre les portes d'entrée pour la participation dans le processus GC7



Normes de travail



Camera éteint et micro silencieux – les allumer lors que vous contribuez

Essayer de prendre la parole au moins deux fois pour chaque session

Si votre son / connexion ne marche pas bien contribuez dans la boite discussion

Partagez votre expérience et votre expertise



Sondage



- Est-ce que vous avez participé à la formation CS4ME que j'ai organisé en juin 2022?
- Est-ce que vous avez participé à la session sur le genre et les droits humains lors de la réunion régionale CS4ME en mars 2023?



Thème 1: Le Genre et les Normes Sociales



Sondage – d'accord ou pas d'accord?

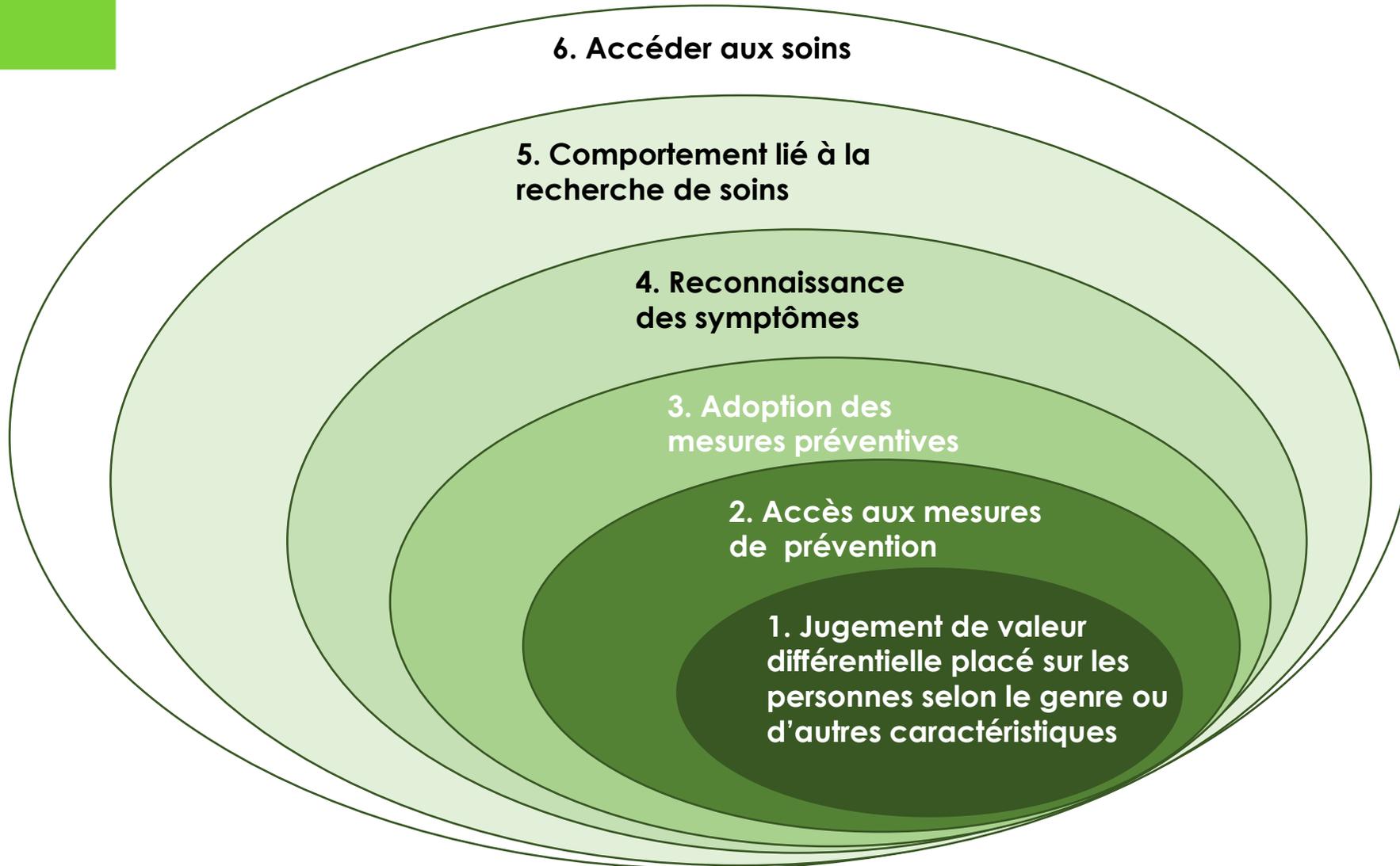


Dans mon pays :

1. Les femmes sont bien représentées dans la vie politique
2. Au sein d'un couple marié, les femmes et les hommes ont un pouvoir égal de prise de décision
3. Les femmes et les hommes ont les mêmes attitudes vis-à-vis de la santé



Cadre analytique



Le Genre et les Normes Sociales



Exemples:

- Préférence par la société envers les garçons ou les filles
- Perception que les garçons / hommes doivent agir comme « forts »
- Normes/situations occupationnelles qui font que les hommes ou femmes sont plus exposés aux moustiques (ex. travail à l'extérieur; aux heures de risque)
- Risque pour les personnes exclues/marginalisés d'être sans abri

Est-ce que certains individus sont moins valorisés par la société – en fonction du genre, de l'âge, de leurs identités, de leurs capacités et est-ce que cela influence leur vulnérabilité?

Est-ce que leurs rôles/activités les exposent davantage à l'infection?

Jugement de valeur différentielle placé sur les personnes selon le genre ou d'autres caractéristiques



Le Genre et les Normes Sociales



Exemples:

- Manque de pouvoir de décision / d'achat chez les femmes, limitant leur capacité d'obtenir les MII, ou d'accéder aux visites prénatales
- Exclusion sociale (ex. jeunes femmes enceinte et non-mariées)

Est-ce que l'accès aux mesures préventives est influencé par le genre et les autres facteurs sociaux?

Quelles sont les barrières dans ce sens? Analyse à faire pour chaque mesure préventive.



Le Genre et les Normes Sociales

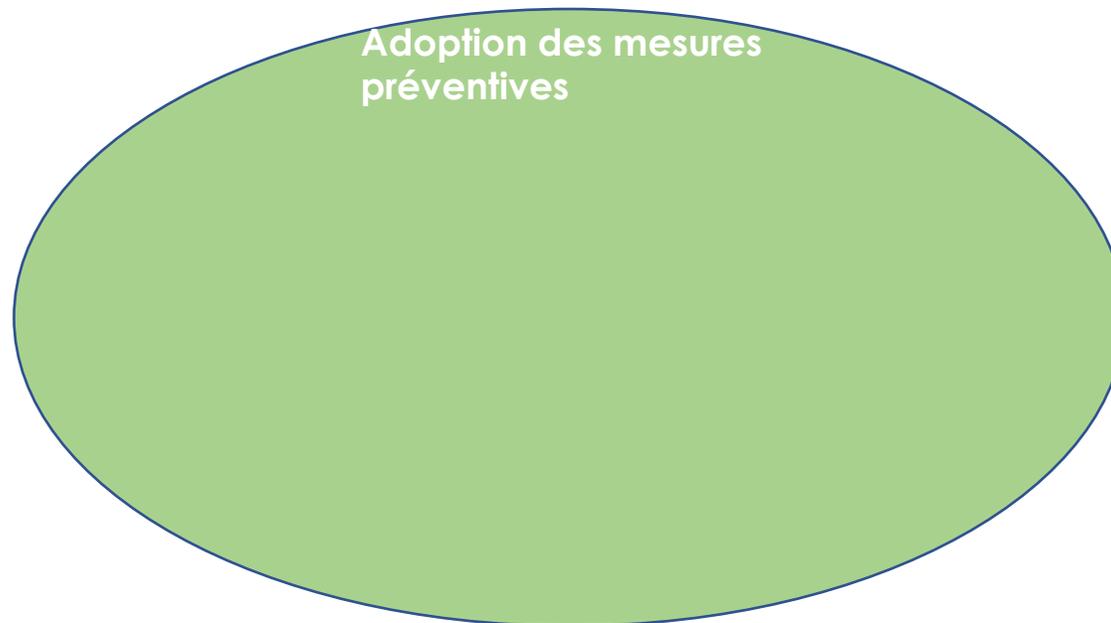


Exemples:

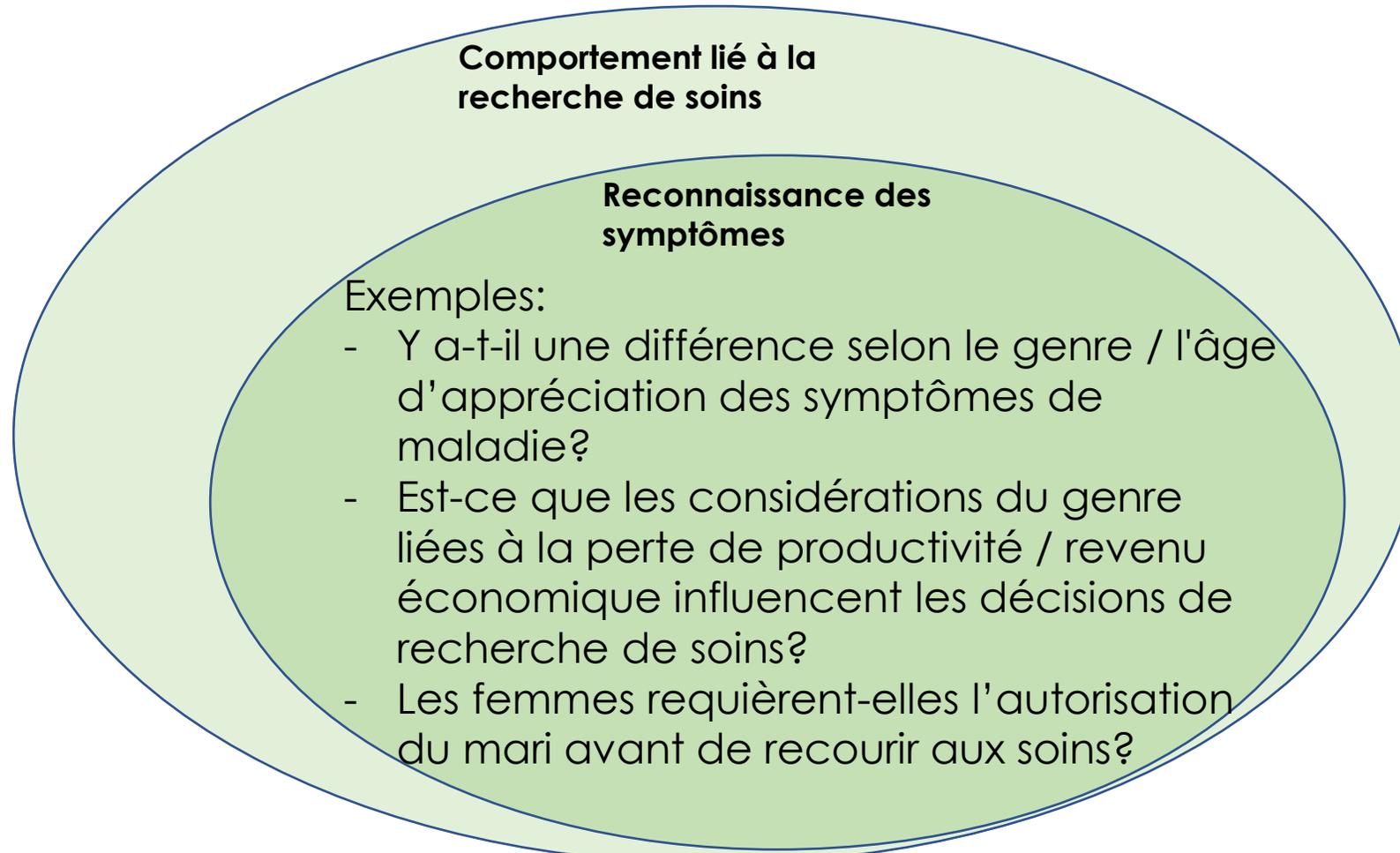
- Si un ménage a un nombre insuffisant de MILDA, est-ce que les normes déterminent qui sera protégé par la MILDA et qui ne le sera pas?
- Est-ce que les attitudes socio-culturelles influencent le fait d'adhérer aux traitements préventifs?

Est-ce que l'adoption des mesures préventives est influencée par le genre et les autres facteurs sociaux?

Est-ce que les attitudes et compétences des individus, influence des autres membres de la famille, de la communauté ont une influence?



Le Genre et les Normes Sociales



Est-ce que les normes et habitudes influencent la manière dont les individus perçoivent et répondent aux symptômes de maladie?

Est-ce que ces perceptions influencent la manière dont les individus réagissent en cas de maladie, leur recours aux soins?



Le Genre et les Normes Sociales



Accéder aux soins

Exemples:

- Est-ce que les femmes sont libres d'accéder aux soins sans être accompagnées?
- Est-ce qu'il y a des barrières financières?
- Est-ce que les politiques et les systèmes de prise en charge constituent des barrières ou permettent de relever ces barrières?

Quelles sont les barrières à l'accès aux soins? Est-ce que le genre, les autres facteurs et perceptions sociales influencent cet accès?

Est-ce que les compétences, les comportements et les attitudes du prestataire vis-à-vis du prestataire ont une influence ?



Thème 2: Le droit à la santé



Sondage – d'accord ou pas d'accord?



1. Tout le monde a les droits humains
2. Afin de garantir les droits humains, tout le monde doit être traité de la même manière
3. Dans mon pays, les droits humains sont reconnus et intégrés dans la loi du pays ou au sein de la constitution





Le droit à la santé

- Découle de la Déclaration Universelle, du Pacte International relatif aux droits économiques, sociaux et culturels, et la constitution de l'OMS (1946):
 - “un état de complet bien-être physique, mental et social, qui ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité... la possession du meilleur état de santé qu'il est capable d'atteindre constitue l'un des droits fondamentaux de tout être humain, quelles que soient sa race, sa religion, ses opinions politiques, sa condition économique ou sociale”
- Ne concerne pas uniquement l'accès aux services de santé; mais aussi l'importance d'aborder les “facteurs déterminants” (on parle ainsi d'un droit “inclusif”), ex.:
 - L'approvisionnement en eau potable et l'assainissement;
 - Une alimentation saine;
 - Une alimentation suffisante et un logement décent;
 - Des conditions de travail et environnementales saines;
 - Une éducation à la santé et la diffusion d'informations;
 - L'égalité entre les sexes.





Le droit à la santé (cont.)

- “Réalisation progressive”:
 - “[L]es États s’engagent à assurer progressivement le plein exercice des droits reconnus dans le Pacte. Il s’agit d’une reconnaissance implicite du fait que les États sont soumis à des contraintes en matière de ressources et qu’il faut du temps pour appliquer les dispositions du traité..”
 - “[L]es États devraient au moins montrer qu’ils font tout leur possible, dans la mesure des ressources disponibles, pour mieux protéger et promouvoir les droits visés par le Pacte.”



Le droit à la santé: cadre analytique

Right to health: analytical framework



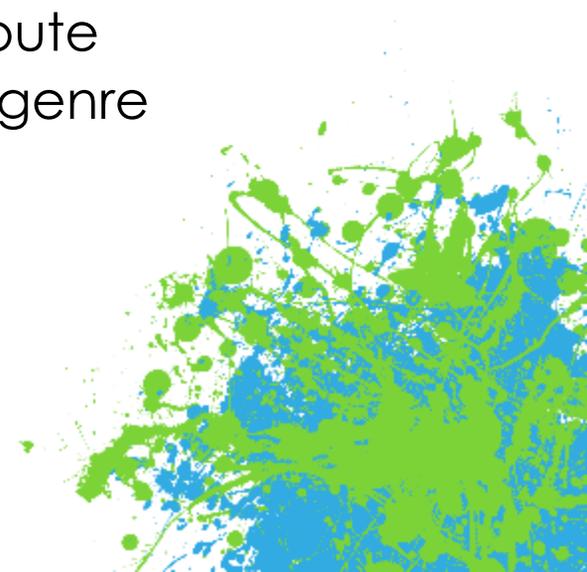
Élément du droit à la santé <i>Key element of R2H</i>	Est-ce que cet élément est respecté? <i>To what extent is it fulfilled?</i>
Inclusif (les facteurs déterminants sont abordés)	
Non-discriminatoire	
Disponible	
Accessible	
Acceptable	
De bonne qualité	





Messages clés

- Une approche sensible au genre reconnaît et répond aux différents besoins et contraintes des individus liés aux différences de genre et aux normes, en vue d'aborder les inégalités.
- Le droit à santé demande une approche qui est focalisée sur la réalisation des droits de chaque individu fournit un cadre analytique permettant d'analyser les lacunes.
- Parfois, aborder les inégalités demande des interventions spécifiques conçues pour répondre aux besoins des groupes défavorisés. Cependant, toute intervention devrait être basée sur une compréhension sensible au genre et aux inégalités.
- Au niveau local, utiliser une approche fondée sur le genre pour comprendre les barrières clés à l'utilisation des services, et comment les normes influencent l'accès et l'utilisation des services.





Messages clés – aborder les barrières

- Les inégalités de genre et les normes sociales touchent les gens de manières différentes. Leur impact évolue au cours du temps.
- Les inégalités de genre et les normes sociales, et la réalisation du droit à la santé, agissent à différents niveaux. Les aborder requiert une action à tous ces niveaux.
- Aborder ces barrières nécessite:
 - Différentiation: répondre aux besoins des groupes marginalisés ou exclus.
 - Flexibilité et adaptation dans la mise en œuvre des programmes.
 - Empowerment et éducation des communautés.
 - Mécanismes permettant aux communautés de rendre compte de leurs expériences en temps réel.
 - Aborder les facteurs déterminants de la santé et de l'exclusion.



Thème 3: Engagement communautaire





Engagement communautaire

A vous la parole!

- Qu'est-ce que l'engagement communautaire pour le paludisme signifie pour vous?
- Comment est-ce que l'engagement communautaire pourrait aider à résoudre certaines des barrières que nous avons identifiées?
- Que peut-on faire concrètement pour engager les communautaires– quelles sont les interventions?



Engagement communautaire – messages clés



- Capacités
- Engagement des plus exclus
- Niveau local
- La mise en oeuvre mais aussi
 - La participation dans la conception des activités
 - L'appropriation des activités
 - Observation Communautaire et plaidoyer





Merci!

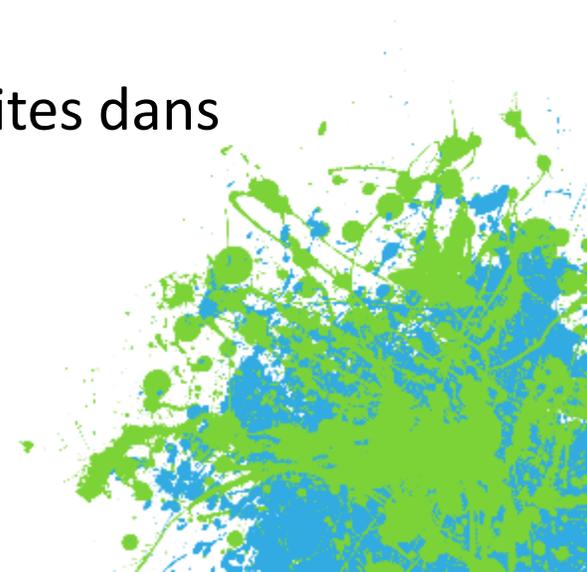
Scénarios



Les scénarios qui apparaissent sur les 5 prochaines diapos peuvent être utilisés dans le cadre de discussions ou de formations visant le renforcement de la compréhension du rôle des normes sociales et de genre, et des droits, dans la lutte contre le paludisme.

Chacun des scénarios peut être étudié à travers les cadres analytique décrits ci-dessus (genre et droit à la santé).

La réflexion peut être approfondie en modifiant les situations décrites dans les scénarios. Par exemple, dans le scénario 4 on peut discuter si la situation serait la même si le prestataire (pulvérisateur) était une femme plutôt qu'un homme.



Scénario 1



Ana est une femme mariée qui réside dans un village rural.

Tout le revenu financier de son domicile est gagné par son mari. Il travaille souvent loin du foyer et se charge de la gestion des dépenses – il prend toutes les décisions.

Lorsque leur bébé tombe malade avec une fièvre, Ana souhaite l’emmener au poste de santé le plus proche – à peu près 15km de route. Mais elle n’a pas les moyens pour s’y rendre.

Sans accès à une prise en charge médicale, la situation du bébé s’empire et il meurt du palu deux jours plus tard.



Scénario 2



Fatima est une réfugiée qui vit d'un camp sur une frontière avec ses deux enfants. Le camp est situé dans une zone hautement endémique pour le paludisme. De nouveau enceinte, elle est dans son deuxième trimestre.

Elle est bien informée sur le palu car elle a perdu une de ses filles, morte du paludisme, l'année précédente. A cause du conflit dans son pays d'origine, sa fille n'a pas pu accéder au traitement à temps.

Même si Fatima a entendu parler de l'importance du Traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg), elle n'arrive pas à avoir accès aux soins prénataux systématiques pour se protéger, ni à obtenir un moustiquaire imprégné.

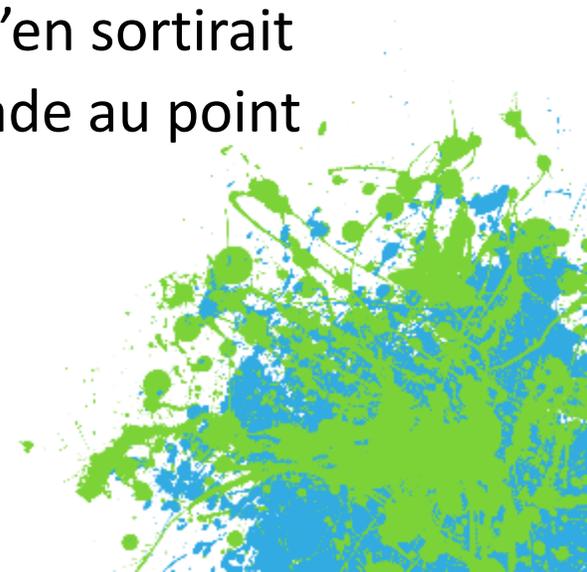


Scénario 3



Jonah travaille jour et nuit dans une forêt, et est hébergé dans un dortoir partagé avec d'autres travailleurs saisonniers. Il envoie une grande partie de l'argent qu'il gagne à sa famille, qui dépend économiquement sur lui. Comme ses collègues, il a eu des fièvres plusieurs fois, mais il considère que cela fait partie du boulot.

Lors de sa dernière crise de palu, il imaginait qu'encore une fois il s'en sortirait sans recours aux soins; mais cette fois il est tombé gravement malade au point où il ne pouvait pas travailler et n'a pu gagner de l'argent pendant plusieurs semaines.



Scénario 4



Isaac fait partie d'une équipe mobilisée chaque saison pour mettre en œuvre le programme de pulvérisation intra domiciliaire dans les villages ruraux. Dans certains des villages et quartiers où il travaille la chef de ménage ne le laisse pas rentrer dans la maison. Par conséquent une proportion importante des maisons reste sans protection.



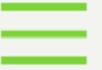
Scénario 5



Hala réside dans une grande ville. Elle a quitté l'école lorsqu'elle avait 12 ans, et elle est tombée enceinte à l'âge de 15 ans. Toujours pas mariée, lorsqu'elle est tombée malade du palu durant sa grossesse elle s'est rendue dans une formation sanitaire où, on lui avait dit, les femmes peuvent bénéficier d'une consultation gratuite.

Après une attente de 3 heures, le prestataire lui a conseillé d'acheter des médicaments à la pharmacie. Il n'a fourni aucune explication ou conseil, et n'a pas répondu aux questions de Hala au sujet de sa grossesse – par contre il s'est permis de faire des commentaires stigmatisants au sujet des filles enceintes non-mariées.





Closing remarks

Fidèle BEMADOUM

CS4ME Secretariat





CS4ME

CIVIL SOCIETY FOR MALARIA ELIMINATION

THANK YOU ALL
WE LOOK FORWARD TO WORK WITH ALL OF YOU

www.cs4me.org

[Facebook](#) [Twitter](#)