

Un **GUIDE** pratique pour la gestion et la conduite des **ÉVALUATIONS DU GENRE** dans le secteur de la santé

Par Margaret E. Greene



USAID
DU PEUPLE AMÉRICAIN



TABLE DES MATIÈRES

I. INTRODUCTION	1
Quel est l'objectif de ce guide ?	
À qui est destiné ce guide ?	
Qu'est-ce qu'une évaluation du genre ?	
Pour commencer	
II. QUATRE ÉTAPES CLÉS POUR LA RÉALISATION D'UNE ÉVALUATION DU GENRE DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ	5
Étape 1. Analyse sexospécifique	
Étape 2. Analyse du portefeuille	
Étape 3. Identification des lacunes / des opportunités en matière de programmation	
Étape 4. Recommandations en matière de programmation	
III. AU-DELÀ DES QUATRE ÉTAPES	14
Processus de passation des marchés	
Planification stratégique	
Suivi et évaluation	
IV. CONCLUSION	16
ANNEXE I	17
Stratégie de coopération au développement des pays	
ANNEXE II	18
Politique et mandats institutionnels : GHI, Feed the Future, PEPFAR, l'Initiative Présidentielle contre le Paludisme, BEST	
Les nouvelles politiques de l'USAID qui s'attaquent aux questions liées au genre	
ANNEXE III	20
Approche multisectorielle	
ANNEXE IV	21
Appuyer les actions relatives à la dimension du genre dans les propositions	
ANNEXE V	23
Continuum du genre	
ANNEXE VI	24
Ressources utiles sur l'intégration du genre dans des domaines spécifiques de la santé	
ANNEXE VII	25
Ressources supplémentaires sélectionnées	

Cette publication a été rendue possible grâce au soutien généreux du peuple américain par l'entremise de l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) aux termes du projet IDEA (n° AID-0AA-A-10-00009). Le contenu est la responsabilité du Population Reference Bureau et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.

© 2013 Population Reference Bureau. Tous droits réservés.

UN GUIDE PRATIQUE POUR LA GESTION ET LA CONDUITE DES ÉVALUATIONS DU GENRE DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ¹

La prise de conscience générale que l'inégalité entre les sexes affecte la santé des femmes et des hommes à bien des égards a incité à mener des évaluations du genre dans le secteur de la santé. Mais qu'est-ce qu'une évaluation du genre ? Une évaluation du genre est l'examen des programmes actuels visant à s'assurer que ceux-ci favorisent l'égalité des sexes afin d'obtenir des résultats efficaces et durables en matière de développement. Ce guide pratique sert de feuille de route pour la mise en œuvre et l'utilisation des résultats d'une évaluation du genre dans le secteur de la santé.²

I. Introduction

Les réalités inégales dans la vie des femmes et des hommes affectent de manière négative leur bien-être, les privent de leurs droits et ralentissent les progrès dans de nombreux domaines de développement, y compris la santé. Par exemple, lorsqu'une fille n'a pas son mot à dire dans le choix du moment de son mariage, ses chances de poursuivre d'autres opportunités sont limitées, y compris en matière d'éducation et d'emploi, et il est probable qu'elle sera enceinte avant d'avoir été préparée à son mariage. Son manque de pouvoir pour négocier ces décisions vitales peut avoir des conséquences

Pourquoi mener une évaluation du genre dans le domaine de la santé ?

- Pour comprendre la façon dont les opportunités et les rôles inégaux dans les vies des femmes / filles et des hommes / garçons ont un impact sur leur santé.
- Pour identifier les possibilités de réduire les inégalités entre les sexes afin d'améliorer les résultats de santé.
- Pour s'assurer que les programmes de santé contribuent à l'égalité des sexes tout en atteignant des résultats en matière de santé.

désastreuses, non seulement pour sa propre santé, mais aussi pour celle de ses enfants. De même, lorsqu'un homme a des rapports sexuels non protégés avec des partenaires multiples - situation que de nombreuses sociétés considèrent comme « normale » et un signe de virilité - ses comportements à risque l'exposent ainsi que ses partenaires sexuelles

Le genre fait référence aux rôles, aux comportements, aux activités et aux caractéristiques que la société considère comme appropriés pour les femmes et les hommes. Dans de nombreuses sociétés, les différences entre les sexes contribuent à des inégalités entre les hommes et les femmes pour accéder aux ressources, opportunités et services, contrôler ceux-ci et en bénéficier. Ces inégalités présentent des obstacles pour les individus lorsqu'ils souhaitent influencer les décisions clés qui affectent leur vie, leurs foyers, leurs communautés et leurs sociétés. Pour consulter les définitions des termes liés au genre, [cliquez ici](#).

- ¹ Margaret E. Greene, Ph.D., est la directrice de GreeneWorks et l'auteur de ce guide. Nous remercions les nombreux collègues qui ont généreusement proposé leur contribution pour la formulation initiale de ce guide, et les autres personnes qui ont collaboré à une ou plusieurs versions ultérieures de ce guide. Michal Avni, Diana Santillán et Charlotte Feldman ont joué un rôle clé dans la conceptualisation, l'élaboration et la relecture du document. Nous souhaitons également remercier Sylvia Cabus, Deborah Caro, Anne Eckman, Caren Grown, Julie Hanson Swanson, Karen Hardee, Mary Kincaid, Roray Narváez, Amelia Peltz, Sharon Phillips, Diana Prieto, Maryce Ramsey, Elizabeth Rottach, Susan Settergren, Rose Wilcher et Monique Widjono. Nous remercions particulièrement Catherine Cozzarelli pour ses conseils et ses suggestions concernant les questions concrètes à poser dans une évaluation du genre.
- ² Dans l'ensemble de ce document, l'expression « les questions sexospécifiques » sera utilisée pour désigner les disparités et les contraintes créées par les opportunités et les rôles inégaux qui façonnent la vie des femmes / des filles et des hommes / des garçons ; ces questions varient selon les contextes culturels différents.

à différents problèmes de santé, tels que les maladies sexuellement transmissibles et le VIH / sida.

Ces exemples illustrent comment l'inégalité entre les sexes compromet la santé. En revanche, la recherche a montré que la réduction des disparités entre les femmes / filles et les hommes / garçons, la transformation des relations de pouvoir inégales et l'élimination des obstacles à leur bien-être sont des éléments essentiels pour atteindre de meilleurs résultats de santé tant pour les femmes et les hommes, que pour leurs familles, leurs communautés et leurs pays.³

Le gouvernement des États-Unis (GEU) reconnaît les effets néfastes de l'inégalité des sexes, non seulement en matière de santé, mais également sur tous les aspects du développement, et a donc établi des mandats et des politiques institutionnels qui mettent l'accent sur l'importance de réduire les inégalités qui existent entre les femmes / filles et les hommes / garçons. Ces nouveaux mandats et politiques institutionnels reconnaissent qu'il est nécessaire de promouvoir l'égalité des sexes afin d'atteindre les résultats de développement (voir les [nouvelles politiques pertinentes](#) à l'Annexe II).

L'USAID a par exemple renforcé les obligations d'intégrer les approches et les actions qui favorisent l'égalité des sexes dans tous les secteurs, et en a fait une stratégie fondamentale pour parvenir au développement efficace et durable (voir la [nouvelle politique du genre](#) de l'USAID). Tous les travaux de l'USAID doivent répondre au mandat consistant à analyser et à répondre aux réalités inégales dans la vie des femmes / filles et des hommes / garçons pour améliorer les programmes et les résultats. Il s'agit notamment des efforts menés dans le cadre de l'Initiative mondiale en matière de santé (Global Health Initiative - GHI), du Plan d'Urgence du Président des États-Unis pour la Lutte contre le Sida, de l'Initiative Présidentielle pour Lutter contre le Paludisme, de Feed the Future, et de l'initiative BEST Practices at Scale in the Home, Community, and Facility (les meilleures pratiques à l'échelle de la maison, la communauté et les établissements). (Pour obtenir des informations plus détaillées concernant les mandats institutionnels pour l'égalité entre les sexes, voir l'Annexe II).

Quel est l'objectif de ce guide ?

Comment peut-on respecter les politiques et les mandats de l'USAID qui requièrent une stratégie axée sur l'égalité des sexes ? En quoi consiste la conduite d'une évaluation du genre dans le secteur de la santé ? Par où faut-il commencer ? Et comment transformer les résultats en recommandations pratiques pour les activités de l'USAID ?

Ce document fournit des conseils pratiques pour gérer et réaliser une évaluation du genre dans le secteur de la santé. Ce guide présente des orientations précises et compréhensibles qui sont utiles au personnel de l'USAID ainsi qu'aux autres partenaires du gouvernement américain pour effectuer une évaluation du genre qui rassemble les informations nécessaires sur la dynamique de genre dans un contexte donné afin d'informer les programmes de santé. L'objectif de ce guide est de permettre à l'USAID et aux autres partenaires du gouvernement américain de recueillir et d'analyser les informations sexospécifiques relatives à la santé, et d'utiliser ces informations pour concevoir les programmes de santé afin de promouvoir l'égalité des sexes et d'améliorer les résultats de santé.

Ce guide décrit les étapes nécessaires pour gérer et procéder à une évaluation du genre, et contient des exemples de questions et des sources d'information, qui peuvent tous être adaptés dans le cadre des structures et des programmes du gouvernement américain.

À qui est destiné ce guide ?

Ce guide est destiné au personnel des missions de l'USAID et aux autres partenaires de développement qui ont décidé de procéder à une évaluation du genre de leur secteur de santé. Que le lecteur gère le processus ou procède de fait à l'évaluation du genre, ce guide permet à l'utilisateur d'identifier comment l'inégalité entre les sexes affecte la santé des femmes / filles et des hommes / garçons, d'articuler la mesure dans laquelle les programmes de la Mission et des autres intervenants répondent à ces disparités et à ces contraintes, de définir les lacunes et les opportunités dans les programmes en cours et de recommander un plan d'action futur.

3 Rottach, E., S.R. Schuler, and K. Hardee, *Gender Perspectives Improve Reproductive Health Outcomes: New Evidence* (Washington, DC: Population Reference Bureau for the IGWG, 2009).

ENCADRÉ 1

Quelle est la différence entre une évaluation du genre et une analyse sexospécifique ?

Une évaluation du genre est une revue de la situation actuelle qui porte une attention particulière à la façon dont elle aborde les disparités et les contraintes dans la vie des femmes / filles et des hommes / garçons. Elle examine si la programmation actuelle fait la promotion adéquate de l'égalité des sexes pour atteindre les objectifs de développement. L'évaluation des programmes en cours dans une perspective d'égalité des sexes exige la conduite préalable d'une analyse sexospécifique plus large du contexte de programmation. En d'autres termes, il convient en premier lieu de connaître la dynamique sexospécifique existante afin d'évaluer et d'harmoniser les programmes actuels, et de planifier et d'orienter la conception, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des futurs projets.

Une analyse sexospécifique se penche sur les réalités sociales, économiques et politiques dans la vie des femmes et des hommes dans un contexte donné - qu'il s'agisse d'un village, d'une communauté ou d'une nation - et sur la manière dont les inégalités entre les sexes influencent les résultats de développement, y compris la santé. Le système automatisé de directives (*Automated Directives System - ADS*) exige d'inclure les questions de genre à la planification et la programmation de manière intégrée, y compris la réalisation et l'utilisation des résultats d'une analyse sexospécifique (voir le Chapitre 205). Les résultats d'une analyse sexospécifique sont utilisés de différentes façons pour atteindre l'intégration du genre dans la planification et la programmation. Par exemple, les résultats d'une analyse sexospécifique doivent informer la Stratégie nationale de coopération au développement des pays (voir l'Annexe 1), orienter le développement de la conception des projets, et façonner les activités des projets. Les données issues d'une analyse sexospécifique fournissent également des informations clés qui sont nécessaires pour la première étape de la réalisation d'une évaluation du genre, comme l'explique ce guide pratique.

ENCADRÉ 2

Résumé des quatre étapes d'une évaluation du genre

- 1. L'ANALYSE SEXOSPÉCIFIQUE :** Analyser les facteurs sociaux, économiques et politiques qui façonnent la vie des femmes / filles et des hommes / garçons dans un contexte donné, et la manière dont ces inégalités entre les sexes influencent les résultats de santé.
- 2. ANALYSE DU PORTEFEUILLE :** Passer en revue les activités et les programmes actuellement pris en charge par la Mission et les autres intervenants pour examiner si et comment ils répondent aux inégalités entre les sexes qui ont une incidence sur la santé.
- 3. IDENTIFICATION DES LACUNES EN MATIÈRE DE PROGRAMMATION / D'OPPORTUNITÉS :** Évaluer les investissements actuels pour déterminer si les programmes en cours répondent de façon adéquate aux principales questions sexospécifiques qui limitent l'amélioration des résultats de santé et déterminent les domaines susceptibles d'être renforcés.
- 4. RECOMMANDATIONS EN MATIÈRE DE PROGRAMMATION :** Faire des recommandations pour améliorer les programmes actuels, orienter les investissements futurs et informer la conception, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des futurs projets.

Une mesure importante du succès d'une évaluation du genre porte sur les actions qu'engage la Mission pour mettre en œuvre les recommandations dans son plan stratégique et renforcer les capacités du personnel à traiter des relations entre le genre et la santé. C'est pourquoi il est important d'impliquer différentes parties prenantes tout au long du processus d'évaluation du genre afin de disposer d'une rétroaction continue pour définir la portée de l'évaluation et veiller à sa pertinence pour les utilisateurs de données.

Qu'est-ce qu'une évaluation du genre ?

Une évaluation du genre est l'examen des programmes actuels visant à s'assurer qu'ils favorisent l'égalité des sexes afin d'obtenir des résultats efficaces et durables de développement. Une évaluation du genre combine : 1) une analyse sexospécifique de la situation dans un contexte donné, 2) un examen des programmes actuels, 3) l'identification des lacunes en matière de programmation et d'opportunités, et 4) des recommandations pour les futurs programmes.

La première partie d'une évaluation du genre dans le secteur de la santé est appelée une analyse sexospécifique et consiste à examiner les facteurs sociaux, économiques et politiques qui façonnent la vie des femmes / filles et des hommes / garçons dans un contexte particulier, avec un accent particulier sur la

façon dont ces réalités sexospécifiques influencent leur santé et les résultats souhaités. Ensuite, une évaluation du genre passe en revue les activités et les programmes en cours qui sont pris en charge par la Mission et les autres intervenants, et examine la façon dont ils répondent aux disparités et aux contraintes rencontrées par les femmes / filles et les hommes / garçons. Puis, elle analyse les lacunes et les opportunités des programmes pour répondre aux inégalités entre les sexes qui nuisent à la santé. Enfin, elle identifie les opportunités que la mission pourrait soutenir et offre des suggestions sur la façon dont la mission pourrait réorienter ses activités et investir dans de futurs programmes. Bien que ce guide se concentre sur le secteur de la santé, il est essentiel de tenir compte des inégalités entre les sexes dans d'autres secteurs (comme les disparités dans l'accès à l'éducation, l'utilisation des terres ou la participation politique) qui ont un impact sur la santé.

En bref, une évaluation du genre examine les façons dont les réalités sexospécifiques influencent la santé, et transforme cette compréhension en programmes de santé qui favorisent l'égalité des sexes et améliorent les résultats de santé. Chacune des quatre étapes est essentielle, et toutes les étapes doivent être incluses dans une évaluation complète de l'égalité des sexes. La section Procédure de ce document est organisée selon les quatre étapes résumées dans l'Encadré 2.

Pour commencer

Toute personne qui demande, gère ou mène une évaluation du genre sera parfois confrontée à des défis dans ses efforts visant à intégrer les considérations sexospécifiques plus pleinement dans le programme de santé de l'USAID. Il est possible que les relations importantes entre l'égalité des sexes et la santé ou l'importance d'intégrer les objectifs d'égalité des sexes dans les programmes de santé ne soient pas comprises par l'ensemble des partenaires œuvrant dans la santé et le

développement. Il convient également de se préparer aux importantes considérations logistiques, en particulier lorsque l'on dirige une équipe pour mener une évaluation du genre.

L'Encadré 3 fournit quelques conseils sur la façon de répondre à quelques-uns des défis et des idées fausses que l'on peut rencontrer. L'Encadré 4 présente les détails logistiques qu'il faut aborder lors de la réalisation d'une évaluation du genre.

ENCADRÉ 3

Conseils pour anticiper et répondre aux défis et idées fausses

- Expliquer comment l'inégalité des sexes entrave les progrès vers la réalisation des objectifs de développement en fournissant des preuves que l'intégration des questions sexospécifiques dans les programmes débouche sur de meilleurs résultats.*
- Expliquer qu'il incombe à tous les experts techniques et pas seulement à quelques spécialistes ou à la personne concernée par les questions sexospécifiques d'attirer l'attention sur les questions sexospécifiques dans les programmes de santé en les abordant de manière transversale.
- Faire savoir que l'égalité des sexes dans les programmes et le suivi doit dépasser la question de l'âge et du sexe des bénéficiaires, et doit inclure l'analyse de la mesure dans laquelle les programmes actuels répondent aux réalités sociales, économiques et politiques de la vie des femmes et des hommes.
- Insister sur le fait que les rôles et les responsabilités incombant aux hommes et aux femmes sont établis mutuellement, et qu'il est nécessaire de travailler non seulement avec les femmes et les filles, mais également avec les hommes et les garçons pour répondre aux inégalités.
- Préciser que l'approbation du Comité d'examen institutionnel (*Institutional Review Board - IRB*) n'est pas requise dans le cadre d'une évaluation du genre. Même si des « travaux de recherche » sont nécessaires, les évaluations du genre sont dispensées de l'examen de l'IRB, car elles contribuent directement à l'amélioration des programmes.

*Pour consulter des éléments probants, voir le [Rapport de l'IGWG, Summary Report of New Evidence That Gender Perspectives Improve Reproductive Health Outcomes](#) and [World Development Report 2012](#)

ENCADRÉ 4

Logistique d'une évaluation du genre

Sur le plan pratique, il est important de prendre en compte plusieurs détails logistiques pour assurer le succès de votre évaluation :

- Inclure autant de personnel de mission que possible dans l'équipe chargée de l'évaluation du genre pour garantir l'adhésion et le suivi des recommandations de programmation.
- Profiter de l'évaluation pour dispenser une formation sur le tas et renforcer les capacités en impliquant le personnel de mission tout au long du processus d'évaluation du genre.
- Tenir compte des compétences des différents membres de l'équipe et affecter des tâches / responsabilités adaptées à ces compétences.
- Veiller à ce que tous les membres de l'équipe aient des rôles et des responsabilités clairement définis.
- Définir avec précision les personnes chargées de l'organisation des entretiens avec des informateurs clés et de des visites de sites.
- Organiser des entretiens et des visites suffisamment de temps à l'avance, qui seront, dans l'idéal, animés et soutenus par le point focal chargé du genre et les autres membres clés du personnel de la Mission.
- Sélectionner les projets qui représentent la gamme complète des questions de santé en cours d'évaluation.
- Ne pas oublier qu'il est parfois difficile de cibler certains groupes - certains groupes que vous souhaiteriez rencontrer feront l'objet d'un intérêt particulier pendant la conduite d'autres entretiens.
- Gérer les attentes concernant l'évaluation du genre ; veiller à ce que le personnel comprenne bien que l'évaluation fournira une feuille de route pour commencer à traiter les inégalités et les disparités, mais nécessitera l'engagement du personnel pour intégrer les résultats dans les stratégies programmatiques.

II. Quatre étapes clés pour la réalisation d'une évaluation du genre dans le secteur de la santé

Ce chapitre détaille les quatre étapes clés de la réalisation d'une évaluation du genre dans le secteur de la santé, avec une concentration particulière sur la planification familiale, la santé reproductive, le VIH / Sida, et la santé maternelle et infantile, même si d'autres domaines sanitaires sont également importants. Lors de chaque étape, il est essentiel de garder à l'esprit que les normes et les inégalités sexospécifiques jouent un rôle à différents niveaux : aussi bien dans le contexte individuel, familial et communautaire, qu'environnemental et institutionnel.

Dans l'ensemble, l'évaluation du genre devra répondre aux questions fondamentales suivantes :

- Quelles sont les différentes contraintes et opportunités que rencontrent les femmes et les hommes, les garçons et les filles ?
- En quoi les relations entre les sexes influencent-elles les résultats de santé et l'obtention de résultats durables ?
- Quelles conséquences auront les résultats de santé proposés sur le statut des hommes et des femmes ?
- Comment la Mission peut-elle répondre au mieux aux inégalités entre les sexes dans le secteur de la santé ?

Le rapport d'évaluation du genre doit répondre à ces questions d'une manière utile pour l'ensemble du personnel de la Mission. Cela signifie qu'il est essentiel d'impliquer celui-ci dès le début pour contribuer à organiser les résultats de l'évaluation de la manière la plus pertinente et s'assurer que les informations soient pleinement exploitées.

Cette section précède le dernier chapitre, qui comprend des suggestions pour garantir que les résultats de toute évaluation du genre soient pris en compte par la Mission. La mesure ultime de la réussite d'une évaluation du genre est l'action que la Mission engagera pour mettre en œuvre les recommandations dans son plan stratégique et renforcer sa capacité à lutter contre l'inégalité entre les sexes.

ÉTAPE 1. ANALYSE SEXOSPÉCIFIQUE : COLLECTE ET ANALYSE DES DONNÉES SEXOSPÉCIFIQUES

La première étape nécessite une analyse des facteurs sociaux, économiques et politiques qui façonnent la vie des femmes / filles et celle des hommes / garçons dans un contexte donné et de la manière dont ces inégalités entre les sexes influencent les résultats de santé. A cette étape, vous examinez les rôles que les femmes et les hommes jouent dans les communautés et les sociétés, les différents niveaux de pouvoir qu'ils/elles détiennent, leurs différents besoins, contraintes et opportunités, et l'impact de ces différences sur leur vie.

Pour instaurer les conditions nécessaires à la conduite d'une analyse approfondie de la façon dont les normes et les inégalités sexospécifiques risquent de compromettre la santé

et doivent être abordées dans les programmes, une évaluation du genre doit recueillir des informations sur la situation sociale, économique, politique, et le contexte institutionnel, dans le pays ou le contexte. Elle doit recueillir des données sur les relations entre les sexes, les rôles et les identités pertinentes à l'atteinte des résultats du programme ; et analyser les données entre les sexes pour définir les contraintes et les opportunités qui peuvent affecter, entraver ou faciliter les objectifs du programme. Pour obtenir une vue d'ensemble du contexte social, économique, politique et institutionnel de la dynamique entre les sexes dans un pays donné, il est nécessaire d'étudier les statistiques nationales et les travaux de recherche clés qui associent les rôles et les opportunités respectifs des hommes et des femmes à la vie sociale, économique et politique du pays. L'analyse doit également identifier les tendances et les problèmes émergents sur lesquels l'USAID pourrait se pencher à l'avenir.

Une bonne ressource pour ce travail est le document [A Manual for Integrating Gender Into Reproductive Health and HIV Programs](#) (Manuel d'intégration du genre dans les programmes de santé reproductive et de lutte contre le VIH) du Groupe de travail interagences sur le genre (IGWG en anglais) (chapitres 4 et 5). Toute analyse sexospécifique existante conduite par des acteurs clés du GEU dans ce cadre fournira également des informations à exploiter.

L'examen des documents et des données doit :

- S'inspirer de toute documentation publiée, de documents de programmes et d'entretiens avec des informateurs clés pour obtenir une vue d'ensemble des racines sociales et économiques de l'inégalité des sexes et des répercussions de l'inégalité de ces rôles et de ces opportunités entre les sexes sur la santé et le développement du pays. Vous devez vous poser les questions suivantes et les adresser aussi aux intervenants professionnels clés que vous interrogerez :
 - o Que révèlent les données ventilées par sexe sur les tendances de la maladie et du bien-être ? Sur l'accès aux ressources ? Sur les pratiques telles que le mariage précoce ou la mutilation génitale féminine / excision ? Sur l'enregistrement des naissances et le taux de scolarisation ? En quoi ces problèmes peuvent-ils être liés à l'autonomisation des femmes, à leur accès aux services de santé, à la dynamique entre les hommes et les femmes ?
- Recueillir des informations sur le cadre politique et légal du pays ou de la région qui peuvent soutenir et aider (ou entraver) les réalisations de la Mission en matière d'égalité des sexes et de connexions politiques avec la santé. Identifier les écarts entre les politiques écrites et ce qui est fait pour les mettre en œuvre (par exemple, les politiques exprimées en « jargon juridique » et non traduites en langage courant ou dans les langues minoritaires, les lacunes / contradictions entre le droit moderne et le droit traditionnel / coutumier, le manque de volonté politique, la capacité des différents ministères, le manque de mobilisation de la communauté pour soutenir les politiques, la capacité à faire respecter les lois et les politiques, etc.).

- Identifier les forces et les faiblesses du gouvernement, des donateurs, des organisations multilatérales (ONU, Banque mondiale entre autres), du secteur privé, des médias, et des représentants des ONG concernant le genre et la santé, et les possibilités de travailler avec ces groupes pour répondre aux inégalités entre les sexes et améliorer la santé. Vous devez vous poser les questions suivantes et les adresser aussi aux intervenants professionnels clés que vous interrogerez :
 - o Quelles sont selon vous les principales questions sexospécifiques (telles que définies à la page 1) dans les secteurs de la santé et dans les autres secteurs qui ont un impact sur la santé ? Dans chaque secteur concerné (par exemple, la santé, l'éducation, l'agriculture, la jeunesse, le genre / les questions afférant aux femmes, la population active), quelles sont certaines des grandes politiques, législations et réglementations susceptibles d'affecter la santé ? Quels politiques et programmes sont efficaces pour réduire les disparités juridiques et politiques qui affectent la santé ?

Au final, cette analyse va vous aider à répondre aux questions suivantes :

- Quels sont les rôles et les opportunités pour les hommes et les femmes dans ce pays ? En quoi ces rôles et ces opportunités diffèrent-ils entre les différents groupes ethniques, religieux et géographiques ? En quoi varient-ils par rapport à d'autres différences, comme la catégorie socio-économique, l'orientation sexuelle et le handicap ? Comment ont-ils changé au fil du temps et comment diffèrent-ils selon l'âge au cours du cycle de vie ? Quelles sont les expériences des personnes transgenres ?
- Que révèlent les principaux indicateurs sociaux, économiques et politiques sur l'inégalité des sexes dans ce contexte ? Quelles sont les lacunes, les disparités et les contraintes les plus graves rencontrées par les femmes et les hommes ?
- Quels sont les liens entre les normes de genre dominantes (aussi bien les attitudes que les pratiques), l'inégalité entre les sexes et les résultats de santé qui présentent un intérêt ?

Le tableau 1 (page 11) fournit une structure de réflexion concernant ces concepts. L'analyse sexospécifique des données et des politiques nationales avoir lieu au début d'une évaluation du genre, comme contexte des réalités sociales, économiques et politiques qui contribuent à façonner les résultats de santé pour les femmes et les hommes dans un contexte donné.

ÉTAPE 2. ANALYSE DU PORTEFEUILLE : EXAMEN DES ACTIVITÉS ET DES PROGRAMMES EN COURS DE FINANCEMENT PAR LA MISSION ET LES AUTRES INTERVENANTS

Cette étape consiste à passer en revue les documents et les plans de travail de la Mission, des partenaires du gouvernement américain et des autres grands acteurs institutionnels dans ce cadre, ainsi que les conversations avec des informateurs

clés sur la façon dont ces programmes se rapportent les uns aux autres. L'examen doit commencer par un aperçu des priorités de la Mission, au moyen de documents et rapports stratégiques, et de la manière dont celles-ci ont contribué à son travail à ce jour. L'examen des documents et des plans de travail doit permettre de répondre aux questions clés suivantes :

- Quelles sont les priorités stratégiques de l'USAID dans ce secteur et en quoi correspondent-elles aux priorités du gouvernement ? Existe-t-il un chevauchement ? Existe-t-il des lacunes ?
- Quelles sont les possibilités pour redresser les écarts sexospécifiques, promouvoir l'autonomisation des femmes et faire participer de manière constructive des hommes dans chaque priorité stratégique ? Quels programmes ont répondu à ces opportunités ?
- Quelles sont les meilleures pratiques possibles (soit dans les programmes de santé en cours, dans d'autres secteurs ou dans les activités menées par d'autres organisations / donateurs) pour faire face aux contraintes et profiter des opportunités liées à l'égalité des sexes ?
- De quelle manière les contraintes et les disparités sexospécifiques sont-elles décrites, discutées et liées aux priorités stratégiques de l'USAID ? De quelle manière la sensibilisation aux opportunités et aux meilleures pratiques pour lutter contre ces disparités se traduit-elle dans les programmes de l'USAID ?

L'objectif de cet effort est de décrire ou de cartographier, de manière la plus exhaustive possible, les programmes actuels de l'USAID qui répondent à la santé et aux inégalités sexospécifiques dans ce contexte. La portée de cet examen dépendra de la taille et de la composition de l'équipe, et devra être la plus exhaustive possible. Assurez-vous de tirer parti des évaluations sexospécifiques existantes et d'examiner tous les documents sur les programmes et les partenariats de la Mission. Pour avoir une idée claire de l'éventail des programmes et des contributions que chacun apporte à la santé et à l'égalité des sexes, commencez par étudier le portefeuille de programmes de l'USAID, interroger le personnel de l'USAID, individuellement ou lors de réunions de groupe avec les équipes techniques. Les entretiens avec le personnel de l'USAID vous mèneront à d'autres informateurs clés et vous aideront à identifier les types de projets qui vous permettront d'obtenir davantage d'informations. Vous serez également susceptible de mener des visites sur le terrain. Profitez de cette occasion pour interroger également d'autres donateurs / programmes / parties prenantes hormis l'USAID.

Voici ci-dessous des exemples de questions qui vous aideront à orienter vos entretiens avec les différents types d'informateurs clés. Les questions sont données à titre indicatif ; des questions supplémentaires seront sans doute posées au cours des différents entretiens. Il est important d'être flexible et de permettre des questions de suivi et d'investigation qui fourniront une meilleure compréhension.

Questions de fond destinées au personnel de l'USAID sur les questions du genre et la réponse de l'USAID

- Quelles sont les principales questions sexospécifiques, telles qu'elles sont définies à la page 1, sur lesquelles l'USAID travaille dans son portefeuille actuel de programmes ? Quelles questions sexospécifiques comptez-vous aborder dans les futurs programmes ?
- Certaines questions sexospécifiques diffèrent-elles pour les hommes et les femmes selon l'âge, la situation géographique, l'appartenance à un groupe ethnique, etc. ?
- Quelles sont selon vous les grandes questions sexospécifiques dans le domaine de la santé et dans d'autres secteurs sur lesquelles l'USAID envisage de travailler ? Quelles activités clés doit mener, selon vous, l'USAID pour promouvoir l'égalité des sexes et atteindre ses objectifs en matière de santé et de développement ?
- Quels sont les points forts de l'USAID pour répondre aux relations entre le genre et la santé, et qui sont les principaux partenaires de l'USAID ?
- Comment et par qui les questions d'inégalité des sexes et de santé sont-elles traitées actuellement (le cas échéant) ?
- Quels donateurs travaillent sur les questions sexospécifiques et / ou de femmes dans ce pays ?
- Qui est perçu comme le champion donnant la plus grande impulsion aux questions sexospécifiques dans le pays ? Les donateurs ? Le gouvernement ? Les citoyens ? Les coalitions ?
- Où avez-vous constaté des progrès dans la lutte contre les inégalités sexospécifiques ? Y a-t-il des programmes qui offrent des exemples particulièrement probants et des modèles de bonnes pratiques ?
- Quelles ONG travaillent sur les questions sexospécifiques avec les femmes et les hommes ? Que font-elles ? En tant que groupe, les ONG sont-elles perçues comme efficaces dans ce cadre ? Quelles ONG sont les plus puissantes ?
- Quelle est l'architecture du gouvernement du pays hôte en matière d'égalité des sexes, à savoir, quels sont les principaux bureaux qui traitent des questions sexospécifiques dans les branches exécutive et législative du gouvernement ? Dans quelle mesure ces bureaux sont-ils engagés et efficaces ?
- Quel est le statut des principaux textes de loi relatifs à l'égalité des sexes dans le pays qui forment le contexte des travaux de l'USAID, et que leur manque-t-il ?

Questions sur la capacité de l'USAID à régler les questions sexospécifiques dans ses investissements en matière de santé

Ces questions portent sur le cadre de programmes spécifiques financés par l'USAID et permettent d'évaluer la capacité et l'engagement de l'USAID dans son travail sur les questions sexospécifiques.

- Y a-t-il un Ordre de mission sur les questions sexospécifiques ? ⁴ Quels objectifs / priorités ont été

articulés au niveau de la Mission pour promouvoir l'égalité des sexes dans vos programmes ?

- Y a-t-il un conseiller ou un point de contact chargé des questions sexospécifiques au sein de la Mission ?
 - o Quelles sont ses fonctions concernant les questions sexospécifiques ? Ces fonctions sont-elles formalisées dans les objectifs de travail ou les plans de travail ? Cette personne est-elle experte des questions sexospécifiques ? Combien de temps le conseiller / la conseillère passe-t-il / elle sur les questions sexospécifiques par rapport à ses autres responsabilités ? Quel niveau d'appui le conseiller / la conseillère chargé/e des questions sexospécifiques fournit-il / elle à l'équipe de santé ? Le conseiller/la conseillère chargé/e des questions sexospécifiques se sent-il / elle soutenu / e par le reste du personnel de la mission ? À quels défis est-il / elle confronté / e pour attirer l'attention sur les questions sexospécifiques dans les programmes ?
 - o Les membres du personnel sont-ils reconnus et / ou récompensés lorsqu'ils s'assurent que les questions sexospécifiques sont intégrées au portefeuille des programmes ?
- Le personnel de la Mission a-t-il bénéficié d'une formation sur les questions sexospécifiques ? Comment la Mission assure-t-elle les capacités techniques pour mener une évaluation du genre entre les bureaux et le personnel de la Mission, et comment répond-elle aux conclusions de l'évaluation du genre ?
- Les spécifications des activités et les appels d'offres / de propositions auxquelles les candidats doivent répondre (par le biais du Système automatisé de directives) contiennent-elles un libellé faisant référence spécifiquement aux résultats des analyses sexospécifiques ?
 - o Les propositions respectent-elles généralement ces exigences ? Les comités techniques évaluent-ils les propositions sur la base de la réactivité aux questions sexospécifiques ?
- Les subventions et les contrats font-ils référence aux questions sexospécifiques que la proposition prévoit d'aborder dans le cadre du programme ? Quel est le processus d'autorisation visant à assurer que la proposition intègre l'attention nécessaire aux questions sexospécifiques ?

4 L'USAID exige que chaque Mission possède un ordre de mission sur l'égalité des sexes qui : « décrit comment la Mission prévoit de mettre en œuvre la Politique sur l'autonomisation des femmes et l'égalité des sexes de l'Agence, y compris : l'intégration des objectifs d'égalité des sexes et d'autonomisation des femmes tout au long du cycle de programme ; en veillant à ce que les trois sous-ensembles de questions liées au genre soient pris en compte dans les attributions budgétaires des Plans opérationnels (PO) ; en garantissant que des indicateurs sexospécifiques appropriés soient signalés dans les Plans et les rapports de performance (PRP) ; en attribuant des rôles et des responsabilités spécifiques détaillés au personnel de la mission ; et en assurant une formation sur les questions sexospécifiques à tous les employés qui sont tenus de travailler sur ces aspects. » (Politique GEFE, section 6, p. 15)

- o Les exigences stipulant que les exécutants soumettent des données ventilées par sexe sont-elles explicites ? Les représentants techniques de la personne chargée des contrats contrôlent-ils la soumission par les exécutants des données ventilées par sexe ?
- Existe-t-il un groupe de travail ou un comité sur le genre au sein de la Mission ? Existe-t-il des groupes de travail transversaux sur le genre parmi les donateurs auxquels l'USAID participe ? Si oui, à quelle fréquence se réunissent-ils et quel est leur rôle principal ?
- À votre connaissance, quels changements concrets, le cas échéant, se sont produits à la suite de la dernière évaluation du genre menée par la Mission ?

Questions destinées aux autres partenaires du GEU, y compris les Centres de contrôle et de prévention des maladies, le Département de la Défense, le Corps de la Paix et les autres intervenants

- Quels sont les obstacles à l'égalité des sexes qui affectent la santé et qui doivent être abordés en priorité ?
- Quelles sont les principales contributions pour surmonter ces obstacles au niveau du travail sur la santé mené par le donateur et le gouvernement dans ce contexte ?
- Quelle est, selon vous, l'efficacité des interventions de l'USAID pour relever les défis liés à l'égalité des sexes dans ses programmes de santé ? Quels sont, selon vous, les points forts du travail de l'USAID sur les questions sexospécifiques en matière de santé ? Selon vous, comment l'USAID peut-elle renforcer ses efforts pour lutter contre les inégalités entre les sexes ?
- Quelles activités sont menées par votre agence pour remédier aux disparités entre les sexes dans la santé et le développement ? Existe-t-il des complémentarités dans la manière dont l'USAID travaille sur ces questions ?

Questions destinées aux autres donateurs (bilatéraux et multilatéraux, fondations privées)

- Selon vous, quels sont les principaux obstacles à l'égalité des sexes qui affectent la santé et doivent être traités dans ce contexte ? Que fait votre organisation pour lutter contre les obstacles liés au genre ?
- Quelles sont les principales contributions pour lutter contre ces obstacles dans le travail des donateurs dans ce contexte ? Qui fait ces contributions ?
- Que pensez-vous des efforts de l'USAID pour traiter les questions sexospécifiques en matière de santé, et comment peuvent-ils être renforcés ?
- Y a-t-il une coordination ou une division du travail entre les donateurs qui travaillent sur les inégalités entre les sexes ?

Pour mieux comprendre le fonctionnement des partenaires institutionnels actuels et potentiels de l'USAID travaillant sur les questions sexospécifiques dans ce contexte, vous devrez poser certaines questions aux partenaires de mise en œuvre, aux niveaux du siège et des bureaux extérieurs.

Questions destinées aux partenaires de mise en œuvre

- Dans votre travail dans ce secteur, quelles sont à votre avis les principales questions sexospécifiques ayant des répercussions sur les femmes et les hommes ? Ont-elles évolué au fil du temps ?
- Veuillez donner un bref aperçu de votre programme. Votre programme inclut-il toutes les composantes qui sont spécifiquement conçues pour lutter contre les inégalités entre les sexes ?
- Lorsque vous avez soumis votre proposition initiale à l'USAID, vous a-t-on invité à répondre à des questions sexospécifiques précises ou plus généralement, à identifier les questions sexospécifiques dans votre proposition ?
- Lors de la conception de ce programme, comment avez-vous identifié les questions sexospécifiques qui étaient susceptibles d'influencer votre programme ou la capacité des hommes et des femmes à atteindre des résultats égaux à la suite de leur participation au programme ?
- Avez-vous identifié les questions sexospécifiques au fur et à mesure de l'application du programme ? Si oui, lesquelles et comment les avez-vous abordées ?
- Un membre de votre personnel est-il chargé de superviser l'attention portée aux questions sexospécifiques dans le portefeuille de programmes ou les activités spécifiques de votre organisation ?
- Existe-t-il une stratégie sexospécifique au niveau de l'organisation ou du projet ? Comment a-t-elle été développée ?
- Quel pourcentage d'employés de votre organisation sont des hommes ? Au niveau de la direction ?
- Collectez-vous des données ventilées selon l'âge et le sexe dans votre programme ? Des données relatives aux extrants et aux résultats ?
- Collectez-vous des données qui reflètent les inégalités entre les sexes qui nuisent à la santé ?
- Dans vos rapports à l'USAID, décrivez-vous ou discutez-vous des questions sexospécifiques ?
- Quelle réponse (le cas échéant) recevez-vous de l'USAID suite à vos rapports sur les questions sexospécifiques ?
- Avez-vous des exemples de « bonnes pratiques » dans ce programme concernant l'intégration de la dimension du genre ?

Questions destinées aux bureaux de terrain des partenaires de mise en œuvre (certaines questions peuvent différer de celles destinées au siège)

- Quels aspects des relations entre les hommes et les femmes représentent des obstacles qui nuisent à une bonne santé ?
- Avez-vous trouvé des moyens de relever ces défis ? De quelles façons abordez-vous les questions sexospécifiques dans vos programmes ?

- Quel travail supplémentaire pensez-vous pouvoir faire pour promouvoir l'égalité des sexes dans votre programmation de santé ?
- Quels facteurs, le cas échéant, font obstacle à la mise en œuvre de ces idées ?
- Quels aspects de vos programmes consacrés au genre sont reconnus par l'USAID ? Quels sont les aspects que vous rapportez ? Quelles autres activités souhaitez-vous mettre en valeur dans vos rapports ?
- Comment l'USAID peut-il vous soutenir davantage dans vos actions de lutte contre les inégalités entre les sexes qui nuisent à la santé des hommes et des femmes ?

Il est également essentiel de poser quelques questions clés à des représentants du gouvernement dans les ministères partenaires / concernés. Il peut s'agir des ministères de la Santé, de l'Éducation, des Affaires féminines / de genre, de la Jeunesse, de l'Agriculture, etc., en fonction des questions sexospécifiques dans ce contexte. Voici quelques questions susceptibles de donner un aperçu de leur compréhension des disparités et des contraintes entre les sexes, et leur intérêt pour leur travail :

Questions destinées aux partenaires du gouvernement

- Dans votre travail dans ce secteur dans son ensemble : Quelles sont selon vous les principales questions sexospécifiques ayant des répercussions sur les femmes et les hommes ? Ont-elles évolué au fil du temps ?
- Quels sont les cadres politiques qui guident votre travail ? Comment abordent-ils les disparités et les contraintes entre les sexes ? Pensez-vous qu'un changement de politique soit nécessaire, ou avez-vous travaillé à l'élaboration de nouvelles politiques qui traitent de l'égalité des sexes et améliorent la santé ?
- Veuillez donner un bref aperçu du travail de votre ministère dans [domaine d'intérêt]. Le programme inclut-il toutes les composantes qui sont spécifiquement conçues pour lutter contre les inégalités entre les sexes ?
- Selon vous, comment les programmes du GEU abordent-ils les questions sexospécifiques ? Quels sont selon vous certains succès remarquables ? Quelles autres questions d'égalité des sexes le GEU doit-il s'efforcer de résoudre ?
- Avez-vous identifié les questions sexospécifiques lors de la mise en œuvre du programme ? Si oui, lesquelles et comment les avez-vous abordées ?
- Un membre de votre personnel est-il chargé de superviser l'attention portée aux questions sexospécifiques dans le portefeuille de programmes ou les activités spécifiques de votre organisation ?
- Quel pourcentage d'employés de votre organisation sont des hommes ? Au niveau de la direction ?
- Le gouvernement peut-il partager des exemples de « bonnes pratiques » en matière de promotion de l'égalité des sexes ?

Questions destinées aux bénéficiaires des programmes

- Comment ce programme a-t-il affecté votre santé et votre bien-être ?
- Comment votre communauté (hommes ? femmes ?) a-t-elle répondu à ce programme ? Quels sont certains des défis de santé des femmes / filles pour votre communauté ? Pour les hommes / garçons ?
- Comment le programme peut-il relever ces défis ? Pensez-vous que le programme puisse faire mieux qu'il ne le fait actuellement pour répondre aux problèmes de santé auxquels les hommes et les femmes sont confrontés ?

Les questions illustratives ci-dessus doivent être posées à environ 8 à 10 membres du personnel de l'USAID, 3 à 4 autres donateurs, 15 à 20 partenaires de mise en œuvre du programme, et 5 à 10 représentants du gouvernement et bénéficiaires. (Ces chiffres peuvent varier, mais ce sont des objectifs raisonnables). Selon le contexte, des entretiens individuels ou des entretiens / réflexions de groupe peuvent être les méthodes les plus adaptées pour recueillir les données de l'évaluation du genre nécessaires pour répondre à ces questions. Les résultats serviront de base pour décrire le portefeuille des investissements de l'USAID et le contexte de ses partenariats et de l'orientation stratégique.

ÉTAPE 3. IDENTIFICATION DES LACUNES / DES OPPORTUNITÉS EN MATIÈRE DE PROGRAMMATION : ÉVALUEZ LES INVESTISSEMENTS ACTUELS DANS LA SANTÉ POUR DÉTERMINER SI LA RÉPONSE AUX PRINCIPALES QUESTIONS SEXOSPÉCIFIQUES DES PROGRAMMES ACTUELS EST ADÉQUATE.

Vous disposez désormais des deux éléments d'information nécessaires pour mener à bien la prochaine étape de l'évaluation du genre : examiner les lacunes et les opportunités dans les programmes actuels de santé. Dans l'étape 1 (analyse sexospécifique), vous avez recueilli les données nécessaires pour identifier les principales questions sexospécifiques qui doivent être traitées pour parvenir à une meilleure équité en matière de santé et d'égalité des sexes. Dans l'étape 2 (la revue du portefeuille), vous avez recueilli les informations nécessaires sur ce qui se fait actuellement pour répondre à ces questions sexospécifiques. Maintenant, sur la base des informations que vous avez recueillies à ce stade, vous devez déterminer ce qu'il reste à faire pour réduire et finalement éliminer les inégalités entre les sexes qui contribuent à la mauvaise santé dans le pays. Que manque-t-il ? À quoi faut-il prêter davantage d'attention ? Que faut-il renforcer ?

Si, par exemple, le mariage des enfants est un problème très répandu et qu'il n'existe aucun programme pour mettre fin ou atténuer la pratique, cela signifie qu'il y a une lacune que les programmes doivent résoudre. Si les programmes sur la violence liée au genre s'adressent uniquement aux victimes de la violence et qu'aucun effort n'est entrepris pour prévenir la violence, il s'agirait ici également d'une lacune des programmes. Si les femmes sont actives dans les organisations de base au sein de leurs communautés, mais n'ont pas les compétences de leadership pour exprimer leurs préoccupations en matière

de santé, ce serait l'occasion de renforcer la participation des femmes aux programmes de santé.

Un moyen efficace d'organiser cette analyse est de dresser la liste des principales formes d'inégalité sexospécifique qui constituent des obstacles à la santé aux niveaux de l'individu, de la communauté et des institutions. Il convient ensuite de cartographier ce qui se fait aux niveaux politique et programmatique pour relever ces défis. Le Chapitre 3 du Manuel de l'IGWG, qui se penche sur le [continuum de genre](#), sera utile lors de ce processus. Le continuum de genre décrit la manière d'évaluer si l'attention portée aux questions sexospécifiques a été intégrée avec efficacité dans les programmes. Il fournit des conseils utiles et des exemples sur la façon de tenir compte des différences entre les sexes et les relations de pouvoir inégales dans le cadre de la conception et la mise en œuvre des programmes de santé. Les concepts importants à prendre en compte sont :

- Les programmes indifférents au genre ne reconnaissent pas, voire même ignorent, les différences locales entre les sexes, les normes et les relations dans la conception, la mise en œuvre et l'évaluation du programme / de la politique.
- Les programmes intégrant la dimension du genre reconnaissent explicitement les différences locales entre les sexes, les normes et les relations dans la conception, la mise en œuvre et l'évaluation du programme / de la politique. Ces programmes se répartissent en trois catégories :
 1. Les approches qui exploitent les questions sexospécifiques dans les programmes et la mise en œuvre des politiques profitent des inégalités, des comportements et des stéréotypes entre les sexes dans la poursuite des résultats démographiques et sanitaires. Cette approche renforce le pouvoir inégal dans les relations entre les femmes et les hommes, et creuse potentiellement les inégalités existantes. Les programmes de l'USAID ne doivent jamais exploiter ces questions.
 2. Les programmes qui tiennent compte du genre abordent la conception et la mise en œuvre du projet de manière à s'adapter aux différences, normes et inégalités sexospécifiques ou à compenser celles-ci en travaillant autour des obstacles créés par les normes de genre existantes. Ces approches ne contestent pas délibérément les relations de pouvoir inégales ni ne traitent des structures sous-jacentes qui perpétuent les inégalités entre les sexes.
 3. Les programmes et les politiques qui ont pour objectif de changer la donne poussent les femmes et les hommes à examiner, à remettre en question et à changer les

institutions et les normes qui renforcent les inégalités entre les sexes. Ils renforcent également les institutions et les normes qui soutiennent l'égalité des sexes, et atteignent au final les objectifs de santé et d'égalité des sexes.

Après que vous aurez documenté les principales inégalités entre les sexes qui nuisent à la santé et que vous aurez acquis une solide compréhension des programmes financés par l'USAID et de la façon dont ils répondent aux contraintes et opportunités liées au genre, il devrait être assez facile de déterminer où les programmes s'inscrivent dans ce continuum. Les programmes de l'USAID doivent à terme avoir pour objectif de changer la donne afin de promouvoir l'égalité des sexes et d'atteindre les objectifs de santé et de développement.

ÉTAPE 4. RECOMMANDATIONS EN MATIÈRE DE PROGRAMMATION : FAITES DES RECOMMANDATIONS POUR ORIENTER LA RÉORGANISATION DU PORTEFEUILLE ET LES INVESTISSEMENTS FUTURS

Après avoir identifié les lacunes et les opportunités dans les investissements de santé actuels, il est temps de faire des recommandations pour améliorer les programmes actuels de l'USAID et documenter la conception, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation futurs des projets.⁵ Comment le portefeuille peut-il être renforcé, ajusté ou élargi pour combler les lacunes et mettre à profit les possibilités que vous avez identifiées pour répondre plus efficacement aux questions sexospécifiques dans les programmes de santé ? Il pourrait être utile de classer les recommandations en catégories « à court terme », « à moyen terme » et « à long terme » pour contribuer à hiérarchiser les tâches à effectuer.

À ce stade, il convient d'accorder une attention particulière aux principales tendances et questions émergentes qui sont susceptibles de façonner les futurs investissements de programmation pour l'USAID, notamment :

- Les résultats (et les indicateurs connexes) qui pourraient être intégrés dans la planification des programmes et la conception des activités.
- Les stratégies de soutien (telles que la Politique de l'USAID sur l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes ; le principe de GHI qui met l'accent sur les femmes, les filles et l'égalité des sexes ; la stratégie du PEPFAR en faveur de l'égalité des sexes ; le Plan d'action national sur les femmes, la paix et la sécurité, etc.) et les ressources nationales, y compris les activités ou les initiatives menées par les autres bailleurs de fonds, les institutions gouvernementales du pays hôte, les groupes de la société civile, et les domaines possibles de collaboration ou de partenariat.
- Les activités spécifiques liées à l'égalité des sexes qui

5 La meilleure façon de partager des recommandations de programmation avec la mission et d'autres parties prenantes est probablement d'organiser un atelier présentant les conclusions et demandant aux participants de discuter des implications des résultats et des recommandations dans les projets particuliers pour lesquels ils travaillent. Il est extrêmement important de trouver des moyens de faire participer le personnel et de favoriser son adhésion de sorte que l'évaluation du genre ne soit pas considérée comme quelque chose d'extérieur ou d'isolé par rapport aux travaux en cours, mais plutôt comme une partie intégrale et pertinente des activités quotidiennes. La participation et l'adhésion du personnel faciliteront les prochaines étapes qui seront nécessaires pour intégrer pleinement les résultats de l'évaluation du genre aux futurs programmes.

- doivent être maintenues dans le programme national et les questions particulières qui doivent être ciblées pour atteindre l'égalité des sexes, l'autonomisation des femmes et l'engagement des hommes.
- Les ressources nécessaires pour renforcer les dimensions de l'égalité des sexes du programme national, y compris les ressources humaines, la formation et d'autres outils de planification / conception.
 - Les domaines prévus de résistance ou de contraintes, et comment faire face à ces défis.

De quelle manière les contraintes et les opportunités doivent-elle être prioritaires et quelle est la meilleure façon de les traduire en recommandations concrètes ? Le Tableau 1 adapté du [Manuel sur le genre](#) (page 11) présente une structure et un exemple à suivre. La première colonne énumère les contraintes et les opportunités fondamentales qui se dégagent de votre examen des données et des entretiens liés au genre. La deuxième colonne offre un espace pour noter les objectifs de haut niveau qui en découlent et répondent aux contraintes et aux opportunités. La troisième colonne indique les activités concrètes qui s'appuient sur les objectifs et répondent aux contraintes et aux opportunités dans le

développement du programme. La dernière colonne établit des indicateurs qui tiennent compte des impacts sur les résultats de santé (par exemple, l'exposition aux messages de santé) et sur la composante de transformation du genre (par exemple, la perception des femmes comme étant des sources fiables d'information sur la santé) de l'intervention.

Le Tableau 1 utilise le dépistage et le traitement du VIH, et la PTME pour illustrer l'analyse, la planification, les activités et les indicateurs qui composent une évaluation sexospécifique. Le Tableau 2 met l'accent de manière plus approfondie sur le contenu de l'évaluation du genre, en examinant l'intersection des normes et des inégalités sexospécifiques et les composantes précises d'une évaluation du genre. Il énonce les étapes d'une évaluation du genre (en bas à gauche) et les différents niveaux auxquels les normes et les inégalités entre les sexes, et leurs liens avec la santé sont vécus (en haut). Les questions et les suggestions sont les exemples, et certaines d'entre elles contiennent des liens vers d'excellentes ressources sur ce thème. Ce tableau est illustratif. Il n'a pas pour objectif de fournir un inventaire complet des matières à considérer dans chaque cellule, mais il donne à l'utilisateur une bonne idée des principaux domaines à explorer dans l'évaluation du genre.

TABLEAU 1

Associer les contraintes et les opportunités au programme et aux recommandations du suivi et de l'évaluation

EXEMPLE POUR LE DÉPISTAGE ET LE TRAITEMENT DU VIH, ET LA PTME

Principales contraintes et opportunités	Quels objectifs sexospécifiques / d'égalité peuvent être inclus dans les plans stratégiques pour répondre aux contraintes et aux opportunités sexospécifiques ?	Quelles activités proposées peuvent être conçues pour répondre aux contraintes et aux opportunités sexospécifiques ?	Quels indicateurs de suivi et d'évaluation montreront que les opportunités sexospécifiques ont été optimisées ou les contraintes sexospécifiques éliminées ?
• Les femmes et les hommes ont un accès limité à l'information. • Les hommes pensent, à tort, qu'il est trop tard pour que leurs partenaires fassent un test de dépistage du VIH ou reçoivent des soins et un traitement une fois qu'elles sont enceintes. • Les hommes sont susceptibles d'être plus ouverts aux informations concernant le conseil lorsque les prestataires de soins de santé sont de sexe masculin.	• Rendre les moyens d'information sur la PTME plus accessibles aux hommes et aux femmes en utilisant le moyen de communication qu'ils ou elles préfèrent. • Renforcer le soutien entre les femmes et les hommes pour qu'ensemble ils puissent partager des informations de santé au sein du ménage.	• Faire appel à des éducateurs pairs de sexe masculin et féminin pour enseigner la valeur du dépistage du VIH, du traitement prénatal et des soins postnatals, et pour recommander des pratiques d'alimentation des nourrissons. • Faire appel à des éducateurs pairs de sexe masculin et féminin pour concevoir des messages, favoriser une réflexion critique et un renforcement des compétences qui encouragent la capacité des femmes à partager les informations sanitaires et à promouvoir le partage de la prise de décisions en matière de santé."	• "Nombre d'hommes et de femmes qui ont été exposés aux messages de santé des éducateurs pairs. • Nombre d'hommes et de femmes qui pensent que les femmes sont une source fiable d'informations en matière de santé. • Nombre de femmes qui déclarent avoir partagé des informations sanitaires avec leur famille. • Nombre d'hommes qui déclarent que leur partenaire a partagé des informations sanitaires avec leur famille. • Nombre d'hommes et de femmes qui connaissent les avantages du dépistage, de la PTME et des pratiques d'alimentation du nourrisson.

TABLEAU 2

Résumé des questions visant à orienter une évaluation du genre et de la santé

Niveaux auxquels les questions du genre jouent un rôle dans la santé et les objectifs des programmes	Accès des personnes aux ressources et contrôle de ces ressources	Normes de genre (attitudes et pratiques) au sein du foyer et dans la communauté	Institutions et contexte politique
Étapes d'une évaluation du genre	Réduction des inégalités entre les hommes et les femmes dans l'accès aux et les contrôles sur des ressources économiques et sociales (y compris la santé).	Augmentation de la capacité à prendre des décisions sans contrainte ni menace de violence. Transformation des normes de genre qui traitent les hommes et les femmes de manière égale	Participation plus égalitaire des femmes avec les décideurs de sexe masculin Réduction des disparités entre les sexes en matière de droits et de statut
ÉTAPE 1. Analyse sexospécifique : Analyser les facteurs sociaux, économiques et politiques qui façonnent la vie des femmes / filles et des hommes / garçons dans un contexte donné et comment ces inégalités entre les sexes influencent les résultats de santé.	Quelles sont les inégalités sexospécifiques qui affectent la santé des femmes et des hommes ? De quelle manière les inégalités de genre se rapportent-elles à la croissance économique, la démocratie et la gouvernance, la santé et l'éducation dans ce contexte ? Utilisez des indicateurs agrégés / macroéconomiques pour mettre en évidence les réalités de chaque secteur. Quelles sont les inégalités entre les sexes les plus importantes dans ce contexte ? Si une personne interrogée devait hiérarchiser leur impact sur la santé, dans quel ordre les classerait-elle ?	Quels sont les rôles et les opportunités sexospécifiques pour les hommes et les femmes ? En quoi ces rôles et ces opportunités diffèrent-ils entre les différents groupes ethniques, religieux et géographiques ? Comment ont-ils changé au fil du temps et comment diffèrent-ils selon l'âge ? En quoi varient-ils par rapport à d'autres différences, comme la catégorie socio-économique, l'orientation sexuelle et le handicap ? Quelles sont les expériences des personnes transgenres ? Dans quelle mesure les femmes (et les hommes) sont habilités et autorisés à prendre des décisions concernant leur propre santé ? Est-ce que la violence fondée sur le genre empêche les femmes d'obtenir des services de santé ? Comment les rôles de genre influencent-ils les pratiques de santé ? Quelles sont les contraintes et les soutiens culturels sexospécifiques en matière de santé ? Quelles relations « positives » entre les sexes existent ici qui pourraient être renforcées pour atteindre l'égalité des sexes ? Y a-t-il des espaces dans lesquels les hommes et les femmes interagissent de manière plus équitable ? Les femmes occupent-elles des postes de leadership ? De quelle manière les hommes soutiennent-ils l'égalité des sexes ?	Les femmes / filles et les hommes / garçons ont-ils accès aux services de santé essentiels et appropriés au niveau des établissements ? De quelle manière la participation et le leadership des hommes et des femmes diffèrent-ils en matière de santé et de vie publique ? Quel est le statut des principaux textes de loi relatifs à l'égalité des sexes dans le pays et que leur manque-t-il ? En quoi les lois, les politiques et les règlements traitent-ils les hommes et les femmes différemment et affectent-ils leur vie et leur santé ?
ÉTAPE 2. Examen du portefeuille : Passer en revue les activités et les programmes actuellement pris en charge par la Mission et d'autres intervenants pour examiner si et comment ils répondent aux inégalités entre les sexes qui ont une incidence sur la santé.	Comment les programmes abordent-ils les différences sexospécifiques dans l'accès aux services de santé ? Les programmes de santé sont-ils liés à des programmes qui réduisent les inégalités entre les hommes et les femmes dans l'accès et le contrôle des ressources économiques et sociales ?	Les programmes de santé de la Mission assurent-ils le suivi et la lutte de la violence liée au sexe ? La Mission ou tout autre donateur travaillent-ils avec les hommes pour changer les normes sexospécifiques néfastes ? Les programmes de santé financés par la Mission font-ils la promotion des comportements individuels et communautaires qui valorisent les femmes et les hommes de manière égale ? Ces programmes de santé sont-ils reliés à d'autres programmes qui traitent des normes sociales de genre ?	Quelles politiques et quels programmes sont consacrés à la réduction des disparités juridiques et politiques touchant à l'égalité des sexes et la santé ? Comment et par qui les questions d'inégalité des sexes et de santé sont-elles traitées actuellement (le cas échéant) ? Quels donateurs travaillent sur les questions sexospécifiques et / ou concernant les femmes dans ce pays ? Qui est considéré comme fournissant la plus grande impulsion sur les questions sexospécifiques dans le pays ? Les donateurs ? Le gouvernement ? Les citoyens ? Les coalitions ? Quelle est l'architecture du gouvernement en faveur de l'égalité des sexes ?

Tableau 2 continue à la page suivante

Niveaux auxquels les questions du genre jouent un rôle dans la santé et les objectifs des programmes Étapes d'une évaluation du genre	Accès des personnes aux ressources et contrôle de ces ressources Réduction des inégalités entre les hommes et les femmes dans l'accès aux et les contrôles sur des ressources économiques et sociales (y compris la santé).	Normes de genre (attitudes et pratiques) au sein du foyer et dans la communauté Augmentation de la capacité à prendre des décisions sans contrainte ni menace de violence. Transformation des normes de genre qui traitent les hommes et les femmes de manière égale	Institutions et contexte politique Participation plus égalitaire des femmes avec les décideurs de sexe masculin Réduction des disparités entre les sexes en matière de droits et de statut
			Quelles ONG travaillent sur les questions sexospécifiques avec les femmes et les hommes ? Que font-elles ? Comment les programmes de santé établissent-ils des liens avec les services juridiques et les autres services (réseaux sociaux, opportunités éducatives et économiques, etc.) qui répondent à la violence liée au genre ? De quelle manière les autres programmes, de santé ou autres, augmentent-ils la participation significative des femmes / filles à la planification, la conception, la mise en œuvre, au suivi et à l'évaluation des programmes de santé ? Connaissez-vous des programmes qui représentent des exemples solides de bonnes pratiques ?
ÉTAPE 3. Identification des lacunes / des opportunités en matière de programmation Évaluer les investissements actuels pour déterminer si les programmes en cours répondent de façon adéquate aux principales questions sexospécifiques qui limitent l'amélioration des résultats de santé et déterminent les domaines susceptibles d'être renforcés.	Quels sont les obstacles sexospécifiques pour la santé qui n'ont pas été traités par le portefeuille de programmes existant ? Quelles sont les raisons sous-jacentes des lacunes dans les programmes ? Quels processus, ressources ou capacités doivent être mis en place pour combler ces lacunes ?	Quelles sont les meilleures pratiques du pays ou de la région pour combler les lacunes spécifiques ? Quelles sont les priorités stratégiques de l'USAID pour le secteur, et leur harmonisation avec les priorités du gouvernement ?	Quelles contraintes et disparités sexospécifiques sont liées aux priorités stratégiques de l'USAID ? Comment est-il possible de combler ces lacunes entre les sexes et de promouvoir le leadership des femmes dans chaque priorité stratégique ? Comment l'USAID a-t-elle réagi à ces opportunités ? Quelles sont les lacunes ? Quelles activités clés l'USAID doit-elle accomplir, selon vous, sur l'égalité des sexes pour atteindre ses objectifs en matière de santé et de développement ? L'USAID a-t-elle investi actuellement dans ce domaine ?
ÉTAPE 4. Recommandations en matière de programmation : Faire des recommandations pour améliorer les programmes actuels, orienter les investissements futurs et informer la conception, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des projets futurs.	Pour combler les lacunes identifiées ci-dessus, quelles mesures l'USAID doit-elle prendre dans chacun des domaines suivants ? Les domaines typiques pour lesquels les recommandations sont censées produire des changements concrets dans les programmes et les priorités institutionnelles sont : 1. Les priorités pour les investissements futurs 2. Les institutions avec lesquelles établir des partenariats 3. Les étapes à suivre pour obtenir l'adhésion des autres au sein de la Mission et auprès des partenaires extérieurs 4. Le personnel de l'USAID chargé du suivi des recommandations spécifiques 5. Les systèmes et la formation nécessaires pour faire évoluer ces recommandations 6. Les orientations pour le processus de passation des marchés 7. La recherche, le suivi et la recherche opérationnelle accompagnés d'indicateurs 8. Les questions émergentes à suivre 9. Les autres stratégies au fur et à mesure de leur apparition		

III. Au-delà des quatre étapes : S'assurer que les résultats de l'évaluation du genre enrichissent les nouveaux programmes, la passation des marchés, le suivi et l'évaluation, et la formation

Félicitations ! L'USAID exige que vous effectuiez une analyse sexospécifique pour informer toute la programmation et la planification. Vous avez déjà franchi une étape supplémentaire en effectuant une évaluation du genre de votre portefeuille de santé, qui identifie également les lacunes et les opportunités dans les investissements actuels, et fournit des recommandations de programmation.

Mais une question essentielle demeure : Les principales recommandations seront-elles adoptées par la Mission et contribueront-elles à améliorer les résultats en matière de santé et d'égalité des sexes ? Afin de s'assurer que la réponse à cette question soit affirmative, vous pouvez prendre quelques mesures pour intégrer les résultats de l'évaluation du genre aux priorités stratégiques de la Mission et aux investissements futurs dans le secteur de la santé, ainsi qu'aux processus de passation de marchés, à la planification stratégique et au cadre des résultats (voir l'Encadré 5), pour faire en sorte que les résultats soient mis en œuvre tout au long du cycle de programme. Idéalement, les résultats de l'évaluation du genre dans le secteur de la santé doivent informer et correspondre à l'ensemble des priorités stratégiques et des objectifs de développement de la Mission dans tous les secteurs de manière transversale, en tenant compte de la manière dont les résultats de développement dans d'autres secteurs correspondent aux, et influencent, les résultats de santé et d'égalité des sexes, et vice versa.

PROCESSUS DE PASSATION DES MARCHÉS

Le fait d'intégrer les résultats de l'analyse sexospécifique au processus de passation des marchés est obligatoire, afin que les contractants soient conscients qu'ils devront traiter des normes et des inégalités sexospécifiques tout au long de leurs projets. Vous avez complété une analyse sexospécifique (dans le cadre de votre évaluation du genre) qui sera utile pour intégrer les questions sexospécifiques aux futurs processus de passation des marchés. La publication de l'IGWG, *Guide for Incorporating Gender Considerations in USAID's Family Planning and Reproductive Health RFAs and RFPs*, inclut un guide conçu pour intégrer la dimension du genre aux appels d'offres et aux demandes de propositions de l'USAID sur la santé reproductive qui pourrait présenter un intérêt pour le secteur de la santé. L'annexe IV fournit des suggestions de stratégies pour évaluer si les propositions s'attaquent aux inégalités entre les sexes dans leurs efforts pour améliorer la santé.

PLANIFICATION STRATÉGIQUE

Le fait de respecter l'engagement de l'USAID à réduire les inégalités entre les sexes relève de la responsabilité de

ENCADRÉ 5

Tenir compte de l'évaluation du genre dans la passation des marchés, la planification et les résultats : Résumé

- **Les processus de passation des marchés :** Structurez les appels d'offres et les demandes de propositions de manière à permettre aux bénéficiaires de concevoir des méthodes de conception des programmes, des stratégies d'intervention, de suivi et d'évaluation et des activités qui appuieront la réalisation des objectifs d'égalité entre les sexes et la santé.
- **Planification stratégique :** Examinez les objectifs du programme pour évaluer l'attention qu'ils accordent aux contraintes et opportunités sexospécifiques ; reformulez les objectifs afin qu'ils renforcent la synergie entre l'égalité des sexes et les objectifs de santé ; identifiez les participants, les clients et les parties prenantes.
- **Cadre de résultats :**
 - o Suivi : Élaborez des indicateurs pour mesurer les résultats sexospécifiques, notamment l'allègement des contraintes fondées sur le sexe et la mise en place des opportunités. Recueillez des données de base sur les indicateurs d'impact et assurez le suivi régulier des indicateurs de processus.
 - o Évaluation : Recueillez des données finales, puis analysez leurs différences avec les données de base pour évaluer l'efficacité des volets du programme visant à traiter les questions de genre. Réexaminez l'analyse sexospécifique, en identifiant toutes les contraintes qui n'ont pas été anticipées, et adaptez la conception et les activités en fonction des résultats du suivi et de l'évaluation.

Adapté de Caro, D. *A Manual for Integrating Gender Into Reproductive Health and HIV Programs: From Commitment to Action*, 2e édition (PRB pour l'IGWG: (Washington, DC: 2009)

l'ensemble de l'Agence, et dans le contexte de ce guide, de chaque personne travaillant dans le domaine de la santé. Trois questions spécifiques sont utiles pour orienter l'intégration des considérations de genre dans les processus de planification stratégique, non seulement pour déterminer les priorités du secteur de la santé, mais également pour les intégrer aux priorités stratégiques à l'échelle de la Mission.

- Quelles sont les opportunités pour réduire les écarts entre les sexes au sein de chaque priorité stratégique ?
- Quelles sont les opportunités pour promouvoir le leadership des femmes dans chaque priorité stratégique ?
- Quelles contraintes et disparités sexospécifiques doivent être réduites pour atteindre les résultats de développement escomptés ?

Pour mieux comprendre les étapes d'intégration des questions sexospécifiques au processus de planification et de mise en œuvre, voir les rôles institutionnels énoncés dans la matrice de l'intégration du genre de l'USAID. Une évaluation efficace

du genre doit soutenir le travail de la Mission à chacune des étapes suivantes :

Étape stratégique

- Le développement et la planification de la stratégie de la Mission (y compris la Stratégie nationale de coopération pour le développement ou le Plan opérationnel régional / national du PEPFAR).

Étape d'élaboration de la passation des marchés

Conceptualisation et planification des marchés

- [Élaboration de la description du programme / de l'énoncé des travaux et des critères d'évaluation / élection. Des documents utiles sur la manière d'élaborer la portée des travaux sont disponibles. Voir des Sample Scopes of Work for Gender-Related Analyses and Training: Additional Help for ADS Chapter 201.](#)
- [Évaluation technique des propositions - Guide for Incorporating Gender Considerations in USAID's Family Planning and Reproductive Health RFAs and RFPs.](#)

Étape de mise en œuvre du projet

- Phase de démarrage
- Supervision en cours du projet, y compris les systèmes de S & E et les Rapports du Plan de performance (RPP)

L'évaluation du genre a permis d'identifier et de prendre des décisions sur les stratégies et les activités clés du programme pour lutter contre les contraintes et les opportunités sexospécifiques. Celles-ci doivent à ce stade être intégrées dans la stratégie de la Mission. Les objectifs du programme doivent être révisés ou développés pour renforcer l'attention qu'ils portent aux questions de genre. Souvent, une simple reformulation renforcera la synergie entre l'égalité des sexes et les objectifs de santé. Dans les stratégies de la mission, les questions de genre sont susceptibles d'être abordées dans le Cadre des résultats aux niveaux intermédiaire ou sous-intermédiaire. Les capacités de la Mission à aborder l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes dans son travail sur la santé devront probablement être renforcées. Pour les suggestions relatives à la formation et la dotation en personnel permettant d'accroître la capacité de la Mission dans ces domaines, veuillez consulter le Chapitre 5, Étapes 2 et 3 du [Manuel au genre](#).

SUIVI ET ÉVALUATION

En termes du suivi, la Mission devra mettre au point et assurer le suivi d'indicateurs qui mesurent les résultats de santé et sexospécifiques. En termes d'évaluation, la mission devra mesurer les progrès et l'impact des programmes et des politiques sur la santé et l'égalité des sexes. Afin d'assurer la mise en œuvre de l'évaluation du genre, la conception et les activités peuvent devoir être ajustées en fonction des résultats du suivi et de l'évaluation, et certains aspects du programme pourront être redéfinis afin de contribuer à des résultats de santé et d'égalité des sexes plus équitables (voir l'Encadré 6).

Un défi commun consiste à veiller à ce que des résultats meilleurs et équitables en matière de santé et de genre soient intégrés au système de suivi et d'évaluation. Le Chapitre 5 du [Manuel du genre](#) fournit d'excellents conseils sur la façon de procéder en développant le suivi et l'évaluation des programmes. Il met en évidence les dimensions clés du suivi et de l'évaluation.

- Suivi : Élaborez des indicateurs pour mesurer les résultats sexospécifiques, notamment l'allègement des contraintes fondées sur le sexe et la mise en place des opportunités. Recueillez des données de base sur les indicateurs d'impact et assurez le suivi régulier des indicateurs de processus.
- Évaluation : Recueillez des données finales, puis analysez leurs différences avec les données de base pour évaluer l'efficacité des volets du programme consacrés aux questions de genre. Réexaminez l'analyse sexospécifique, en identifiant toutes les contraintes qui n'ont pas été anticipées, et adaptez la conception et les activités en fonction des résultats du suivi et de l'évaluation.

Pour un cadre de qualité et un inventaire des indicateurs, voir le document « [A Framework to Identify Gender Indicators for Reproductive Health and Nutrition Programming](#) ». Celui-ci

ENCADRÉ 6

Intégration des résultats à la conception, au suivi et à l'évaluation des programmes : Un exemple

Les données recueillies lors de l'évaluation du genre révèlent que les femmes vivant en milieu rural ont une préférence pour les méthodes de planification familiale naturelle (PFN), mais ont très peu de connaissances de leurs cycles de fertilité. En outre, les hommes vivant en milieu rural sont les principaux décideurs concernant la fréquence des rapports sexuels avec leurs épouses. Les programmes de PF de l'USAID proposent une diversité de méthodes de PF et les travailleurs chargés de la distribution dans les communautés sont respectueux des choix éclairés. Toutefois, l'évaluation révèle qu'ils sont biaisés en faveur des méthodes modernes, qu'ils ne donnent pas d'informations sur les méthodes naturelles, et qu'ils ne croient pas que les membres des communautés rurales aient la capacité de comprendre leurs cycles de fertilité ou de gérer une méthode de communication intensive, compte tenu du rôle dominant de leurs maris dans la prise de décisions.

Le rapport d'évaluation du genre devra alors inclure des recommandations pour hiérarchiser la mise en place de méthodes de PFN, de conseils en faveur des couples et de sensibilisation à la fécondité afin de combler cette lacune dans la programmation. Pour mettre en œuvre cette recommandation, la Mission peut décider par exemple d'organiser une réunion des parties prenantes afin de réviser le programme de distribution communautaire et élaborer des indicateurs qui seront intégrés au système de suivi et d'évaluation du programme de PF. Ceci permettrait de recueillir des informations sur l'utilisation de la PFN, les connaissances sur la fécondité et le partage des décisions.

explique en détail les contraintes et les opportunités et comment les aborder.

Les Missions ont souvent besoin d'appui pour appliquer les enseignements tirés des évaluations du genre et les intégrer à leurs systèmes de suivi et d'évaluation. La supervision en continu du projet comprend le suivi et l'évaluation. Les indicateurs de genre doivent correspondre au Cadre de résultats global de la Mission et mesurer les progrès et l'impact sur les contraintes et les disparités sexospécifiques identifiées pour chaque secteur ci-dessus.

IV. Conclusion

Ce guide a permis au lecteur de se familiariser avec les quatre étapes et le suivi nécessaire pour effectuer une évaluation du genre et faire des recommandations afin d'assurer la mise en œuvre des résultats de l'évaluation dans les futures activités de la Mission sur la santé.

L'évaluation du genre exige la conduite préalable d'une analyse des réalités sociales, économiques et politiques qui façonnent la vie des femmes / filles et des hommes / garçons et la façon dont les normes et les relations sexospécifiques influencent les résultats clés en matière de santé. Toute évaluation nécessite ensuite un examen des activités et des programmes en matière de santé et de genre qui sont financés par les Mission et les autres intervenants. Ces deux sources d'information doivent être combinées pour identifier les lacunes et les opportunités des programmes dans les investissements de l'USAID dans la santé pour promouvoir l'égalité des sexes. Le processus se termine par des recommandations destinées aux futurs programmes.

Mais l'évaluation du genre ne doit jamais s'arrêter ici. L'évaluation du genre peut se révéler inutile si des priorités stratégiques ne sont pas établies en matière de santé et dans les autres secteurs pertinents, et en fin de compte, dans les processus généraux de passation des marchés, la planification stratégique ou le cadre de résultats de la Mission.

Pour influencer ces structures et ces processus clés, il est nécessaire d'obtenir l'adhésion et l'engagement de la Mission à différents niveaux et à différentes étapes tout au long du processus d'évaluation du genre.

La volonté institutionnelle de traiter les questions de genre dans les programmes de santé ne signifie pas automatiquement qu'il existe un consensus en ce sens au sein de l'USAID et auprès de ses partenaires. En outre, même si les membres du personnel ressentent un engagement personnel sur ces questions, ils peuvent ne pas avoir les capacités d'intégrer l'attention sur l'égalité des sexes à leur programme de santé autant qu'ils le souhaiteraient. Une gestion responsable du processus exige également de cultiver l'expertise en matière de genre au niveau local, et souvent des experts techniques doivent participer à ce processus. Pourtant, même si l'USAID recrute des consultants experts, son personnel devra généralement être bien informé et favorable à ce type d'approche. Cela est particulièrement vrai dans le suivi et l'évaluation et permet de s'assurer que les résultats et les rapports reflètent cet engagement en faveur de l'égalité des sexes. Il sera probablement nécessaire de poursuivre la sensibilisation et la formation du personnel de l'USAID sur l'importance de l'égalité des sexes pour la santé et les autres objectifs de développement, sur tous les points présentés dans ce guide d'évaluation du genre, et sur la façon dont nous évaluons le succès et l'impact de nos programmes.

Les évaluations du genre contribuent à la vision de sociétés saines et équitables - sociétés qui ne permettent pas aux différences entre les hommes et les femmes et aux attentes sociales qui façonnent leurs vies d'entraver leur santé. Il est impératif que l'évaluation du genre ne devienne pas un simple rapport posé sur une étagère poussiéreuse, mais se transforme en conseils indispensables à des fins de programmation et de planification. Une évaluation du genre compétente, bien rédigée et institutionnalisée apporte une contribution à long terme pour améliorer la vie des hommes et des femmes, des garçons et des filles dans le monde.

Annexe I

STRATÉGIE DE COOPÉRATION AU DÉVELOPPEMENT DES PAYS (SCDP)

La SCDP est une source d'orientation concrète et de haut niveau en matière de programmation financée par le gouvernement américain. Une SCDP est une stratégie de cinq ans qui tient compte des priorités de politique étrangère des États-Unis, en mettant l'accent à la fois sur la mise en œuvre de l'assistance de l'USAID et des outils connexes de non-assistance du GEU. Elle assure l'harmonisation avec les priorités de développement du pays d'accueil et encourage la responsabilité mutuelle. Toutes les missions bilatérales et les plateformes régionales sont tenues d'élaborer une SCDP d'ici la fin de l'exercice 2013, à l'exception de celles qui mettent en œuvre un programme concernant un secteur unique, tel que la santé.

Le processus de SCDP met en œuvre la Revue quadriennale de la diplomatie et du développement (QDDR) et la Directive présidentielle sur le développement dans le monde (PPD - 6), dont l'objectif est de structurer la planification stratégique pour définir les objectifs de développement et maximiser l'impact de la coopération au développement. Le Bureau de la politique, de la planification et de l'apprentissage (Bureau of Policy, Planning, and Learning - PPL) recueille et met en ligne des ressources documentaires, y compris des SCDP approuvées, des cadres de résultats, des modèles de sensibilisation des intervenants locaux, des meilleures pratiques pour intégrer l'égalité des sexes, des outils d'évaluation et des méthodes d'apprentissage sur le projet ProgramNet de l'USAID.

Exigences : Comme indiqué dans le Système automatisé des directives (Automated Directives System - ADS) de l'USAID, les Missions sont tenues de réaliser des analyses sur le genre, les forêts tropicales et la biodiversité. Les Missions doivent traiter et apporter des preuves pour répondre à une série de questions dans leurs rapports, dont deux doivent traiter directement des questions de genre :

- Est-ce que l'objectif de développement (OD) permet de réduire les écarts entre le statut des hommes et des femmes, de renforcer le leadership et l'expertise des femmes et des filles et de répondre à leurs besoins ?
- L'objectif de développement se penche-t-il sur les questions particulières liées à la jeunesse, aux groupes minoritaires, aux personnes handicapées et aux communautés lesbiennes, homosexuelles, bisexuelles et transgenres ?

« La Mission doit faire référence aux bilans et aux évaluations utilisés pour tirer des conclusions significatives dans ses SCDP. Par exemple, une mission doit faire référence à son analyse sexospécifique en expliquant les rôles, les relations et la dynamique entre les hommes et les femmes, et comment ceux-ci affectent leurs besoins, l'accès aux ressources, la capacité de participer et de prendre des décisions, et les relations de pouvoir entre eux ».

Annexe II

POLITIQUE ET MANDATS INSTITUTIONNELS : GHI, FEED THE FUTURE, PEPFAR, L'INITIATIVE PRÉSIDENTIELLE CONTRE LE PALUDISME, BEST

Le gouvernement américain a mis en place différents mandats institutionnels et différentes politiques qui expliquent comment opérationnaliser l'attention accordée à l'inégalité des sexes dans son travail. Un certain nombre d'initiatives présidentielles fournissent des mandats concrets pour réaliser une évaluation du genre. Il s'agit notamment de l'Initiative mondiale en faveur de la santé ([Global Health Initiative - GHI](#)), du [Plan d'urgence du Président des États-Unis pour la lutte contre le sida, de l'Initiative présidentielle pour lutter contre le paludisme, de Feed the Future](#), et de l'initiative [BEST Practices at Scale in the Home, Community, and Facility](#) (Meilleures pratiques à l'échelle de la maison, la communauté et les établissements). La nécessité de procéder à une évaluation du genre se produira dans le cadre de ces domaines d'activité. [Le Système automatisé](#) des directives fournit davantage d'orientations institutionnelles axées sur les processus. L'analyse sexospécifique est obligatoire tout au long de ces initiatives, et si vous ne faites pas partie de l'USAID mais de l'Initiative mondiale en faveur de la santé, vous êtes tenu d'aborder les questions liées au genre.

L'initiative [GHI](#) est une initiative importante du GEU avec des exigences spécifiques pour traiter de l'égalité des sexes dans les programmes de santé. Elle est guidée par sept principes fondamentaux, dont le premier est de placer l'accent sur les femmes, les filles et l'égalité des sexes (voir l'Encadré). L'approche axée sur les femmes, les filles et l'égalité des sexes adopte une perspective globale du cycle de vie concernant le traitement de la santé des femmes et des filles et la promotion de l'égalité des sexes à travers tous les secteurs du développement. Grâce à l'Initiative GHI, les différents programmes du gouvernement américain seront mieux reliés, y compris la santé, l'éducation et la sécurité alimentaire, la démocratie et la gouvernance, la santé maternelle et infantile, la planification familiale / la santé de la reproduction, et le Plan d'urgence du Président pour la lutte contre le sida. Les 10 éléments essentiels à la promotion du principe d'égalité des femmes, des filles et des sexes sont les suivants :

1. Assurer un accès équitable aux services de santé essentiels aux niveaux des établissements et de la communauté.
2. Accroître la participation significative des femmes et des filles en matière de planification, de conception, de mise en œuvre, de suivi et d'évaluation des programmes de santé.
3. Surveiller, prévenir et lutter contre la violence liée au genre.
4. Responsabiliser les adolescentes et préadolescentes, en favorisant et en renforçant leurs réseaux sociaux, leurs opportunités éducatives et leurs atouts économiques.
5. Impliquer les hommes et les garçons en tant que clients, partenaires de soutien et modèles d'égalité des sexes.

Les sept principes clés de l'initiative GHI

1. **Placer l'accent sur les femmes, les filles et l'égalité des sexes.**
2. **Encourager l'appropriation nationale et investir dans les plans gérés par les pays.**
3. **Assurer la durabilité grâce au renforcement des systèmes de santé.**
4. **Renforcer et mobiliser les institutions multilatérales clés et les autres partenariats.**
5. **Accroître l'impact grâce à la coordination et l'intégration stratégiques.**
6. **Améliorer les indicateurs, le suivi et l'évaluation.**
7. **Promouvoir la recherche et l'innovation.**

6. Promouvoir des politiques et des lois qui permettront d'améliorer l'égalité des sexes et l'état de santé, et / ou d'accroître l'accès à la santé et aux services sociaux.
7. Agir sur les déterminants sociaux, économiques, juridiques et culturels de la santé par le biais d'une approche multisectorielle.
8. Utiliser plusieurs approches programmatiques communautaires, telles que la communication sur le changement de comportement, la mobilisation communautaire, la sensibilisation et l'engagement des dirigeants / des modèles de la communauté pour améliorer la santé des femmes et des filles.
9. Renforcer les capacités des individus, en se focalisant délibérément sur les femmes, en tant que prestataires de soins de santé, soignants et décideurs dans l'ensemble des systèmes de santé, de l'échelle de la communauté à l'échelle nationale.
10. Renforcer la capacité des institutions - qui fixent les politiques, les directives et les normes qui influencent l'accès à, et la qualité des services et de la sensibilisation sanitaire - pour améliorer les résultats de santé [chez les femmes et les filles et promouvoir l'égalité des sexes](#).

Toutes les stratégies-pays de l'initiative GHI doivent être informées par une analyse du genre. Les plans de suivi et d'évaluation de GHI doivent être conçus pour intégrer les progrès vers l'amélioration de la santé des femmes et des filles et la promotion de l'égalité des sexes. Veuillez consulter les orientations complémentaires sur les femmes, les filles et le principe d'égalité des sexes.

Le Plan d'urgence du Président pour la lutte contre le sida (PEPFAR) est une initiative législative qui fait partie de l'initiative GHI. Le PEPFAR intègre la problématique de l'inégalité des sexes à tous les niveaux de son travail. La [stratégie du genre du PEPFAR](#) reconnaît la nécessité absolue de répondre aux normes et aux inégalités entre les sexes pour réduire la vulnérabilité des femmes et des hommes à l'infection du VIH.

Elle affirme que « les disparités liées au genre compromettent la santé des femmes et des filles, qui à leur tour, affecte les familles et les communautés. Le PEPFAR se concentre sur les femmes et les filles - y compris les adolescentes et les pré-adolescentes- dans la planification, la mise en œuvre et l'évaluation ».

Ce qui est important pour ce guide est l'identification par le PEPFAR des cinq domaines de l'orientation programmatique sur l'inégalité des sexes et les normes sexuelles qui affectent le VIH :

- Accroître l'égalité des sexes dans les programmes et les services liés au VIH / sida.
- Réduire la violence et la coercition.
- Mobiliser les hommes et les garçons et les aider à répondre aux normes et aux comportements.
- Améliorer la protection juridique des femmes et des filles.
- Améliorer l'accès des femmes et des filles aux revenus et aux ressources productives, y compris l'éducation.

Sur le plan programmatique, le PEPFAR inclut une importante initiative pour la prévention de la transmission mère-enfant du VIH, l'Augmentation d'Echelle de la Riposte à la Violence basée sur le Genre et le Fonds pour Relever le Défi du Genre, qui font la promotion de l'intégration de la dimension de la violence liée au genre dans les programmes de lutte contre le VIH. Le PEPFAR a également collaboré à la création du partenariat public-privé « Together for Girls » (TfG). Ce partenariat réunit des agences publiques et privées, les Nations Unies et des organisations américaines de lutte contre la violence sexuelle contre les filles. Enfin, le Groupe de travail technique sur le genre du PEPFAR contribue à s'assurer que les considérations de genre soient intégrées à ses programmes.

L'Initiative présidentielle contre le paludisme (President's Malaria Initiative - PMI) décrit les liens entre le sexe, le genre et le paludisme. L'initiative PMI ne semble pas exiger une évaluation du genre en soi, mais ses stratégies de mise en œuvre tentent de réduire la vulnérabilité des femmes liée au sexe en mettant l'accent sur les femmes enceintes, la communication pour le changement de comportement pour

s'assurer que les groupes les plus vulnérables dorment sous des moustiquaires imprégnées d'insecticide tous les soirs, la participation des femmes non enceintes à des campagnes de pulvérisation pour générer des revenus et du capital social et l'analyse des données d'enquête pour évaluer les différences entre les sexes en matière de vulnérabilité à l'infection et d'accès au traitement.

Pour **Feed the Future**, l'intégration des questions de genre est un domaine prédominant des activités que l'organisation mène. Elle intègre l'analyse du genre dans l'ensemble de ses investissements et aide les partenaires à combler les impacts négatifs de l'accès inégal des femmes aux biens et à leur contrôle à tous les stades de la chaîne de valeur agricole. Comme il est attesté que l'amélioration du statut des femmes entraîne également l'amélioration de la productivité agricole et de la nutrition, ainsi qu'une baisse de la pauvreté, l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes sont en première ligne des hypothèses et des stratégies de Feed the Future. Le système de suivi et d'évaluation de Feed the Future se concentre entièrement sur le suivi des impacts liés au genre à travers trois approches : 1) le suivi de la performance ayant intégré la dimension du genre, 2) les évaluations d'impact axées sur le genre, et 3) le développement et l'utilisation de l'autonomisation des femmes dans l'Indice agricole. Grâce à ces trois approches ciblées et diversifiées, l'USAID pourra parvenir à une compréhension solide et approfondie de la façon dont Feed the Future a affecté les femmes et les hommes, et la dynamique entre eux.

Meilleures Pratiques à l'échelle de la maison, la communauté et du dispensaire (BEST)

En 2009, le gouvernement américain a lancé un processus dans le cadre de l'Initiative GHI pour travailler avec les pays en développement dans le but de renforcer leurs programmes de santé, notamment ceux ciblant les femmes et les enfants. Une partie de la contribution de l'USAID à cet effort inter-institutions est appelée « BEST ». Le programme dirige l'élaboration de plans d'action stratégiques spécifiques à chaque pays axés sur le renforcement et l'intégration de la santé maternelle, néonatale et infantile, la nutrition et la planification familiale dans les services de santé pour améliorer la santé des femmes et des enfants.

LES NOUVELLES POLITIQUES DE L'USAID QUI S'ATTAQUENT AUX QUESTIONS LIÉES AU GENRE

La Politique sur l'autonomisation des femmes et l'égalité des sexes

Le Plan d'action national des États-Unis en faveur des femmes, de la paix et de la sécurité

Le Plan de mise en œuvre des États-Unis du Plan d'action national des États-Unis en faveur des femmes, de la paix et de la sécurité

La Politique de lutte contre la traite humaine

La Stratégie des États-Unis visant à prévenir et combattre la violence liée au genre

Mettre fin aux mariages précoces et répondre aux besoins des enfants mariés : La vision de l'USAID pour l'action

La Politique de l'USAID pour l'élaboration de politiques en faveur des jeunes : Prendre conscience de l'opportunité démographique

Plan d'action national des États-Unis relatif aux enfants dans l'adversité

Annexe III

APPROCHE MULTISECTORIELLE

Bien que la plupart des ressources publiées soient « cloisonnées » et se concentrent sur les moyens d'améliorer les résultats sanitaires spécifiques, de nombreuses interventions non sanitaires peuvent contribuer à atteindre les résultats de santé souhaités. En effet, il est de plus en plus reconnu que des interventions telles que l'éducation et l'autonomisation des femmes ou le fait d'encourager les hommes à remettre en question des normes de genre dominantes peuvent entraîner de nombreuses améliorations en matière de santé et de bien-être, au-delà même des personnes ciblées par une intervention donnée.

Comme l'ont reconnu l'Initiative GHI et d'autres politiques, les questions de genre et de santé doivent être traitées conjointement à d'autres secteurs. Dans le même temps, les liens entre la santé et l'égalité des sexes doivent également être pris en considération dans d'autres secteurs. Bien que les financements continuent d'être cloisonnés, le domaine du développement progresse généralement vers une programmation plus intégrée. Pour obtenir des résultats en matière de santé, il convient de relever le défi des actions multisectorielles. Les privations cumulées découlant des normes et des inégalités entre les sexes nuisent à la santé de chacun, limitent l'accès aux services de santé et affectent la qualité des services reçus. En conséquence, le fait de travailler sur le seul secteur de la santé ne garantit pas nécessairement

l'accès aux services et leur qualité. Les interventions en matière d'éducation, de démocratie et de gouvernance, d'infrastructures, de sécurité alimentaire, et d'autres domaines peuvent contribuer de façon importante à la réalisation des objectifs de santé.

S'attaquer aux inégalités entre les sexes a des implications pour le travail dans tous les secteurs. Au fur et à mesure que les femmes deviennent plus autonomes, elles peuvent jouer un rôle plus central dans la prise de décision du foyer, plus stratégique dans leurs choix alimentaires et préparations culinaires, plus actif sur le plan politique dans leurs communautés, plus rigoureux sur la scolarisation de leurs filles, etc. De même, avec la diminution de la stigmatisation, les groupes stigmatisés sont plus libres d'accéder aux ressources qui leur appartiennent de droit, et d'exercer un recours juridique en cas de violation de ces mêmes droits. Ceci a des implications pour les autres secteurs.

Annexe IV

APPUYER LES ACTIONS RELATIVES À LA DIMENSION DU GENRE DANS LES PROPOSITIONS

Les stratégies clés que [Guide for Incorporating Gender Considerations in USAID's Family Planning and Reproductive Health RFAs and RFPs](#) (page 12) suggère d'utiliser dans le domaine du genre aux niveau de l'évaluation du programme et des propositions sont les suivantes :

- Évaluer les normes et les opportunités de genre et les contraintes qu'elles représentent pour la santé. Il s'agit de la fonction principale d'une évaluation du genre et elle doit être reflétée dans les propositions.
- Évaluer l'impact potentiel des objectifs et des résultats du programme sur l'égalité des sexes. Encore une fois, cet aspect doit être illustré dans les activités proposées.
- Concevoir des projets qui favorisent la participation, depuis leur création jusqu'à leur évaluation. La participation permet d'obtenir des informations plus enrichissantes pour le développement du programme et peut améliorer les connaissances, la communication et les relations interpersonnelles entre les travailleurs de la santé et les clients.
- Sélectionner les offres qui montrent l'engagement institutionnel vis-à-vis de l'égalité des sexes et de l'expertise en matière de genre. Une organisation ou un programme doit démontrer qu'elle / il prend au sérieux l'inégalité entre les sexes dans ses effectifs et ses besoins en personnel afin de participer à une offre.

- Concevoir des projets qui permettent aux communautés de promouvoir la santé et l'égalité des sexes. Le fait d'impliquer les communautés activement dans des objectifs ambitieux de santé et de développement produit de meilleurs résultats en matière de santé et d'égalité des sexes.
- Concevoir des projets qui font la promotion d'une large gamme de services de santé, y compris l'attention portée à la violence liée au genre. La prévention, l'identification et la lutte contre la violence liée au genre sont des contributions importantes en faveur de l'égalité des sexes et de la santé.
- Concevoir des projets qui favorisent une approche multisectorielle. Cette approche globale a tendance à répondre plus efficacement aux facteurs sexospécifiques qui nuisent à la santé.

La synthèse du modèle de l'évaluation destinée aux propositions (voir la page suivante) n'est qu'un des outils fournis dans le Guide des appels d'offres / demandes de propositions.

SYNTHÈSE DU MODÈLE D'ÉVALUATION

Candidat : _____

Évaluateur : _____

Les critères d'évaluation suivants sont illustratifs et peuvent aider à déterminer la mesure dans laquelle les considérations de genre ont été intégrées dans une proposition. Selon le contexte de la demande de proposition / du projet de proposition, certaines suggestions peuvent être plus appropriées que d'autres. Les équipes chargées de la conception doivent choisir celles qui sont les plus adaptées à leur projet, modifier des exemples, et / ou intégrer les éléments des suggestions ci-dessous. Elles sont destinées à être utilisées *avec et en plus* des autres critères spécifiques à la demande de proposition / au projet de proposition.

Points maximum possibles

A. Approche technique

Mérite technique et créatif du plan proposé pour :

- Obtenir des résultats intermédiaires, y compris l'intégration créative des stratégies sensibles au genre. _()
- Le suivi et évaluation, y compris l'utilisation appropriée des méthodes et des indicateurs sensibles au genre. _()

Approche technique globale _()

B. Personnel

Expérience réussie auprès du personnel clé et dans les domaines suivants :

- Analyse des normes de genre et conception d'activités qui répondent aux opportunités et aux contraintes qu'elles créent pour la réalisation des résultats intermédiaires du projet. _()
- Application de méthodologies participatives et garantie de la participation des parties prenantes entre les différents intervenants, depuis le lancement jusqu'à l'évaluation du projet. _()

Personnel - Généralités _()

C. Capacités institutionnelles

- Engagement institutionnel avéré en faveur de l'égalité des sexes et de l'expertise par la formation continue du personnel. _()
- Existence de politiques et de procédures organisationnelles égalitaires en matière de genre _()
- Antécédents confirmés prouvant que l'égalité des chances pour les femmes à tous les niveaux de la gestion organisationnelle a été appliquée. _()

Capacité institutionnelle globale _()

D. Performance passée

- Niveau d'expertise technique dans la mise en œuvre de programmes SR et utilisation d'approches de pointe, notamment les stratégies sensibles au genre. _()
- Publications sur les questions de genre dans les programmes de santé reproductive. _()
- Expérience professionnelle réussie en matière de collaboration internationale avec des institutions publiques et privées, y compris des organisations locales et internationales ayant une expertise prouvée sur les questions de genre. _()

Performance globale passée _()

NOTE TECHNIQUE GLOBALE

=== (100)

CONTINUUM DU GENRE

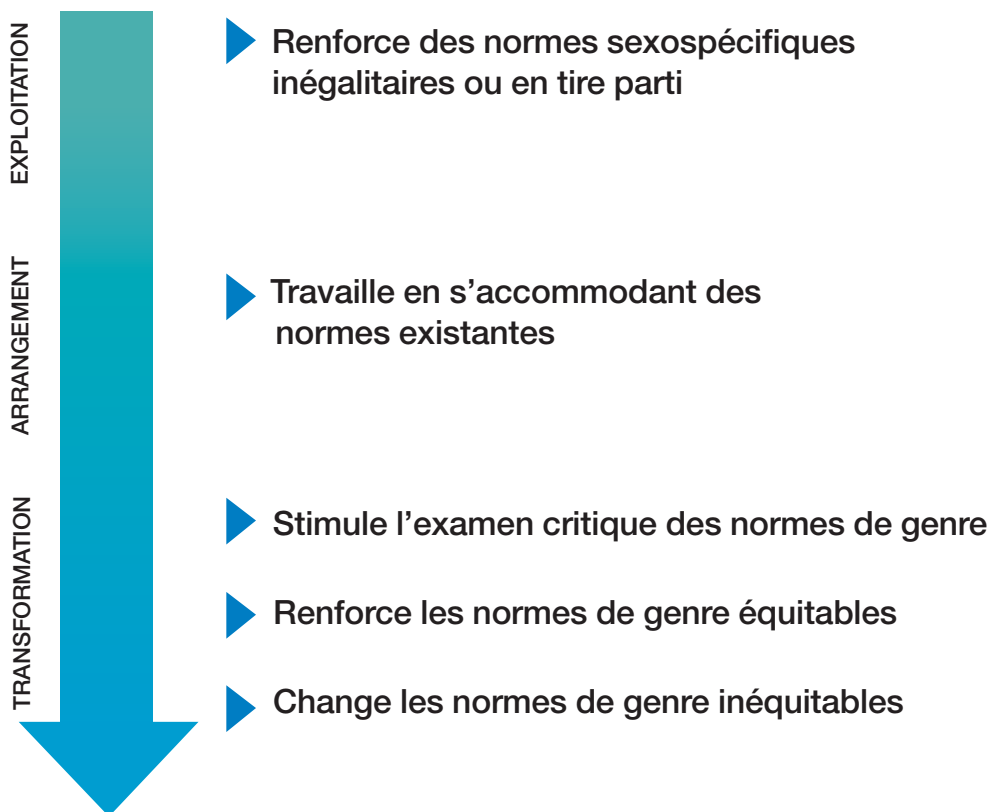
De quelle manière votre travail aborde-t-il les questions de genre ?

INDIFFÉRENT AU GENRE



Ignore les normes de genre

SENSIBLE AU GENRE



OBJECTIF : ÉGALITÉ ENTRE LES SEXES

Annexe VI

RESSOURCES UTILES SUR L'INTÉGRATION DU GENRE DANS DES DOMAINES SPÉCIFIQUES DE LA SANTÉ

PF / SR	Lutter contre la violence liée au genre dans le secteur de la santé Les effets de la SR sur la violence liée au genre (UNFPA) Projet intégré de développement et de population dans un district, Inde
VIH	Recherche sur la violence et le VIH Évaluation de l'Initiative Stepping Stones Outil de l'OMS sur l'intégration de la dimension du genre dans les programmes de lutte contre le VIH
Santé maternelle et infantile (SMI)	Santé maternelle et transports en Afrique Intégration de la dimension du genre et de la sexualité dans la SMI
Tuberculose	TB à frottis négatif en Inde Étude multi-pays sur le genre et la tuberculose Genre et épidémiologie culturelle de la tuberculose dans 3 pays
Nutrition	Liste de contrôle sur le genre et la nutrition Le VIH / sida et le genre dans les programmes du PAM Analyse de Lawrence Haddad
Paludisme	Genre et paludisme Un Guide sur le genre et les ressources relatives au paludisme Genre, santé et paludisme (OMS) Perspectives de genre dans la prise en charge du paludisme
Maladies tropicales négligées	Maladies tropicales négligées : Équité et déterminants sociaux
Maladies non-contagieuses : Tabagisme, consommation d'alcool, obésité	La stratégie européenne pour la prévention et le contrôle des maladies non-contagieuses Les femmes et la progression rapide des maladies non-contagieuses Enrayer l'augmentation des maladies non-contagieuses : une priorité urgente pour la santé des femmes Intégration de la pauvreté et de l'égalité aux programmes de santé - Module sur les maladies non-contagieuses : un manuel pour les professionnels de la santé

Annexe VII

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES SÉLECTIONNÉES (en anglais)

Définitions utiles

- [Glossaire](#) de la formation en ligne « Gender 101 » de l'IGWG

Formation

- Le Groupe de travail intergouvernemental sur le genre (IGWG) propose de nombreuses ressources de formation pour le renforcement des capacités concernant les relations entre les normes et les rôles sexospécifiques et les inégalités et la santé. Veuillez consulter [la page de formation](#) sur le site web de l'IGWG.
- Voir la formation de l'Initiative de développement du leadership (IDL), la formation du Bureau de la sécurité alimentaire pour le personnel agricole (disponible sur l'intranet de l'USAID).

Mandats institutionnels

- Orientations supplémentaires sur les femmes, les filles et le principe d'égalité des sexes, avril 2011
- [Guide pour l'intégration de la dimension du genre et l'analyse](#), aide supplémentaire pour les chapitres 201 et 203 de l'ADS
- [Orientations du PEPFAR](#)
- Intégration de la dimension du genre au Bureau de l'USAID pour la démocratie, les conflits et l'aide humanitaire, Bureau de l'alimentation pour les opérations de paix : Publication occasionnelle n°7

Intégration de la dimension du genre aux politiques

- [Intégrer la dimension du genre à l'ordre du jour en matière de planification et de gestion des ressources humaines en Zambie](#)

Exemple d'évaluation du genre complétée

- [Évaluation du genre en Inde 2010](#)

Directives générales

[Conseils pour la conduite d'une analyse sexospécifique des activités au niveau du projet](#)

Aide supplémentaire pour le chapitre 201 de l'ADS

- Consulter la page 2 pour « Qu'est-ce qu'une analyse sexospécifique ? »
- Consulter la page 3 pour les directives pertinentes de l'ADS
- Consulter les pages 6-8 pour les questions clés que vous devrez poser.

Veuillez noter que la dimension du temps et celle de l'espace ne sont pas incluses dans le développement récent des indicateurs.

[Manuel d'intégration du genre de l'IGWG](#), Groupe de travail intergouvernemental sur le genre

- Le Tableau 4.1 de la page 23 présente les nouveaux indicateurs / matrices.
- La page 24 fournit des directives pour l'élaboration d'indicateurs et la cartographie du processus de planification stratégique.
- La page 72 fournit une liste de ressources par zone de santé.

[Lignes directrices pour l'analyse du genre et la santé](#), Liverpool School of Tropical Medicine (Voir en particulier la Section 2).

Ressources relatives au suivi et à l'évaluation

- [Un cadre visant à définir les indicateurs de la santé reproductive et la programmation de la nutrition](#), Groupe de travail intergouvernemental sur le genre 2002
- Échelle des hommes égalitaires (Gender-Equitable Men - GEM)