



Gender Transformation for Africa: A Sexual, Reproductive and Maternal Health Research Collaborative

Transformation du genre pour l'Afrique: Une recherche concertée sur la santé sexuelle, reproductive et maternelle

Webinar 2!

Assessing and measuring progress towards gender transformative change in health

Webinaire 2!

Évaluation et mesure du changement transformateur en matière de genre

The Gender Transformation for Africa (GT4Africa) cohort brings together seven implementation research projects (2022–2025) across Ghana, Niger, Nigeria, The Gambia, Burkina Faso, Malawi, and South Africa. Supported by the International Development Research Centre (IDRC), the cohort addresses critical gaps in gender-transformative approaches to sexual, reproductive, and maternal health (SRMH).

As part of this effort, the cohort has hosted a series of interactive webinars to strengthen capacity and foster collaboration. These sessions facilitate cross-project learning and knowledge exchange. The slides are from one of these events.



GRADE Africa



NACOSA



African Population and Health Research Center



HOPE AFRICA



Canada

Bienvenue! Welcome to the webinar.

- All participants to rename themselves by putting their name and their language
- Ice breaker question – Please answers in the chat

1/ How many partners are in the GT4Africa cohort?

- Tous les participants à se renommer en mettant leur nom et leur langue
- Question brise-glace – Veuillez répondre dans le chat

1/ Combien de partenaires compte la cohorte GT4Africa ?

Countries (n = 8)	Partners (n = 13)	Projects (n = 6)
The Gambia	1/ The Gambia: Society for the Study of Women's Health (SSWH)	1/ Shifting gender norms for improved maternal and adolescent health in The Gambia and Ghana
Ghana	2/ Ghana: Youth Harvest Foundation Ghana (YHFG)	
Ghana	3/ Ghana Health Services	2/ Gender-transformative approaches to address unmet adolescent mental, sexual, and reproductive health needs in Ghana, Niger, and Burkina Faso
Niger	4/ Laboratoire d'Etudes et de Recherche sur les Dynamiques Sociales et le Développement Local (LASDEL)	
Burkina Faso	5/ Institut Africain de Santé Publique (IASP)	
Nigeria	6/ University of Nigeria	3/ Gender-transformative and intersectional approach to youth-friendly sexual and reproductive health services in Nigeria
Kenya	7/ African Population and Health Research Centre (APHRC)	4/ Action to empower adolescent mothers in Burkina Faso and Malawi to improve their sexual and reproductive health
Burkina Faso	8/ Burkina Faso: Institut Supérieur Des Sciences De La Population (ISSP)	
Malawi	9/ Centre for Social Research	
South Africa	10/ University of the Western Cape (UWC)	
South Africa	11/ NACOSA	5/ Learning partnerships to support gender-transformative innovations in adolescent and young people's sexual and reproductive health in South Africa
Niger	12/ l'Association des Sages-Femmes du Niger (ASFN)	6/ Mazan Daga and adapted care for better maternal health in Niger
Niger	13/ Direction Régionale de la Santé de Maradi	

2/ Which one of the cohort countries has the most percent of women age 15-49 making their own informed decisions regarding sexual relations, contraceptive use and reproductive health care?

2/ Lequel des pays de la cohorte compte le plus grand pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans prenant leurs propres décisions éclairées concernant les relations sexuelles, l'utilisation de contraceptifs et les soins de santé reproductive ?

Women making their own informed decisions regarding sexual relations, contraceptive use and reproductive health care (% of women age 15-49)

Femmes prenant leurs propres décisions éclairées concernant les relations sexuelles, l'utilisation de contraceptifs et les soins de santé reproductive (% de femmes âgées de 15 à 49 ans)

Country	Year	%
Burkina Faso	2010	20.3%
The Gambia	2013	40.5%
Ghana	2014	52.0%
Kenya	2014	56.0%
Malawi	2016	46.7%
Niger	2012	7.3%
Nigeria	2018	46.3%
South Africa	2016	64.9%

Participant introductions / Présentation des participants

Breakout groups of 3 randomly allocated
Please call for help if language support needed

Groupes de discussion de 3 répartis au hasard
Veuillez appeler pour obtenir de l'aide si une assistance linguistique est nécessaire

Short presentation by all the cohort projects Brève présentation par tous les projets de la cohorte

Presenters / Présentatrices

1. Aminatou Issaka
2. Anne Khisa
3. Priscilla Nyaaba
4. Paapa Asante
5. Karen Graaff
6. Chinyere Mbachu

Equal voice and participation

Voix et participation égales





Faire progresser les innovations en matière de santé sexuelle, reproductive et maternelle grâce à des approches sexotransformatrices

Mazan Daga et les soins adaptés pour une meilleure santé maternelle au Niger

Aminatou Issaka



Canada

GRADE Africa

Quel changement transformateur en matière de genre évaluons-nous au sein du programme KDJ (consultations pré et post-natales en groupe)?

Contribution des « référents sociaux masculins » à la promotion des normes et croyances favorables à la santé et aux droits sexuels et reproductifs

Pourquoi évaluons-nous ce changement ?

KDJ vise à promouvoir la santé maternelle et infantile à travers un changement de paradigme dans la prestation des services de consultations pré et post-natales (pouvoir centré sur les utilisatrices de services / effet de groupe)

Potentiel de l'approche restera limité si l'on reste au niveau « centres de santé »

Nécessité de chercher des alliés capables de faire évoluer les normes et les croyances au niveau des communautés

Comprendre l'apport de l'engagement des maris, frères, leaders communautaires et belles-mères comme alliés pour faire progresser les normes et les croyances en matière de santé sexuelle et reproductive

Comment l'évaluons-nous la contribution des « alliés masculins » à la promotion des normes et croyances favorables à la santé et aux droits sexuels et reproductifs dans le cadre de KDJ?

Utilisation d'outils standards de participation communautaire collaborative, inclusive et orientée vers le changement à travers une Analyse Sociale et Action

Identification et analyse critique les rôles, comportements et normes typiques dévolus aux hommes et aux femmes (Boîte des stéréotypes sexuels)

Examen des interrelations entre le genre et le processus de prise de décision en matière de SSR au sein des ménages (Piles de tri)

Exploration de la diversité et des divergences d'opinions sur les croyances et réflexions sur les attitudes propres des participants (Votez avec les pieds)

Hiérarchisation des normes sociales et sélection des principales normes de genre et de pouvoir qui agissent sur la SSR (Dialogues d'autoréflexion)

Mesure des indicateurs qualitatifs et quantitatifs au début, à mi-parcours et à la fin de KDJ

Difficultés liées à l'évaluation des changements transformateurs en matière de genre

Rigidité des normes et des croyances dans le temps

Possibilités de bruit et de contagion à effets cumulatifs positifs ou négatifs



Action visant à donner aux mères adolescentes au Burkina Faso et au Malawi les moyens d'améliorer leur santé sexuelle et reproductive (projet PROMOTE)

Webinaire GT4Africa

Présentatrice : Anne M. Khisa, Ph.D.



Étude ECR : Efficacité des transferts monétaires conditionnels, des services de garde d'enfants subventionnés et de la formation aux aptitudes à la vie quotidienne sur la scolarité, la santé sexuelle et reproductive et la santé mentale des mères adolescentes au Burkina Faso et au Malawi : Le projet PROMOTE.

Composantes transformatrices de genre du PROJET

- Grâce aux interventions de l'étude - transferts d'argent, garde d'enfants et clubs de mères - les adolescentes enceintes et mères de famille sont habilitées en vue de défier activement les normes de genre qui sont susceptibles de les « confiner » à la maternité et à la gestion du foyer.
- Elles retournent à l'éducation de base, à la formation professionnelle, et retrouvent des opportunités d'éducation et d'activités économiques.
- Elles sont de nouveau en compétition avec leurs homologues de sexe masculin pour le développement, grâce à l'autonomisation résultant de l'intervention.
- Résultats positifs attendus en matière de SSR et de santé mentale des adolescentes enceintes et mères



Évaluation de la capacité de transformation du genre et des changements dus au projet PROMOTE



Comment ?

Évaluation du processus, observation, initiale et finale, efficacité de l'ECR

Quels résultats d'évaluation ?

- Résultats en matière de SDRS tels que l'utilisation et la poursuite de la contraception
- Changer les attitudes à l'égard de la violence (VBG/ VPI)
- Réduction des rapports sexuels monnayés
- Meilleure connaissance de la SSR
- Autonomisation (par le biais de transferts monétaires et de connaissances financières)
- Normes sexospécifiques transformées (précédemment discriminatoires)



Comment

- Outils de suivi de la mise en œuvre – garde d'enfants, clubs de mères
- Enquête initiale et finale
- Évaluation et observation qualitatives du processus
- L'ECR mesure l'efficacité

Quoi (Indicateurs mesurés)

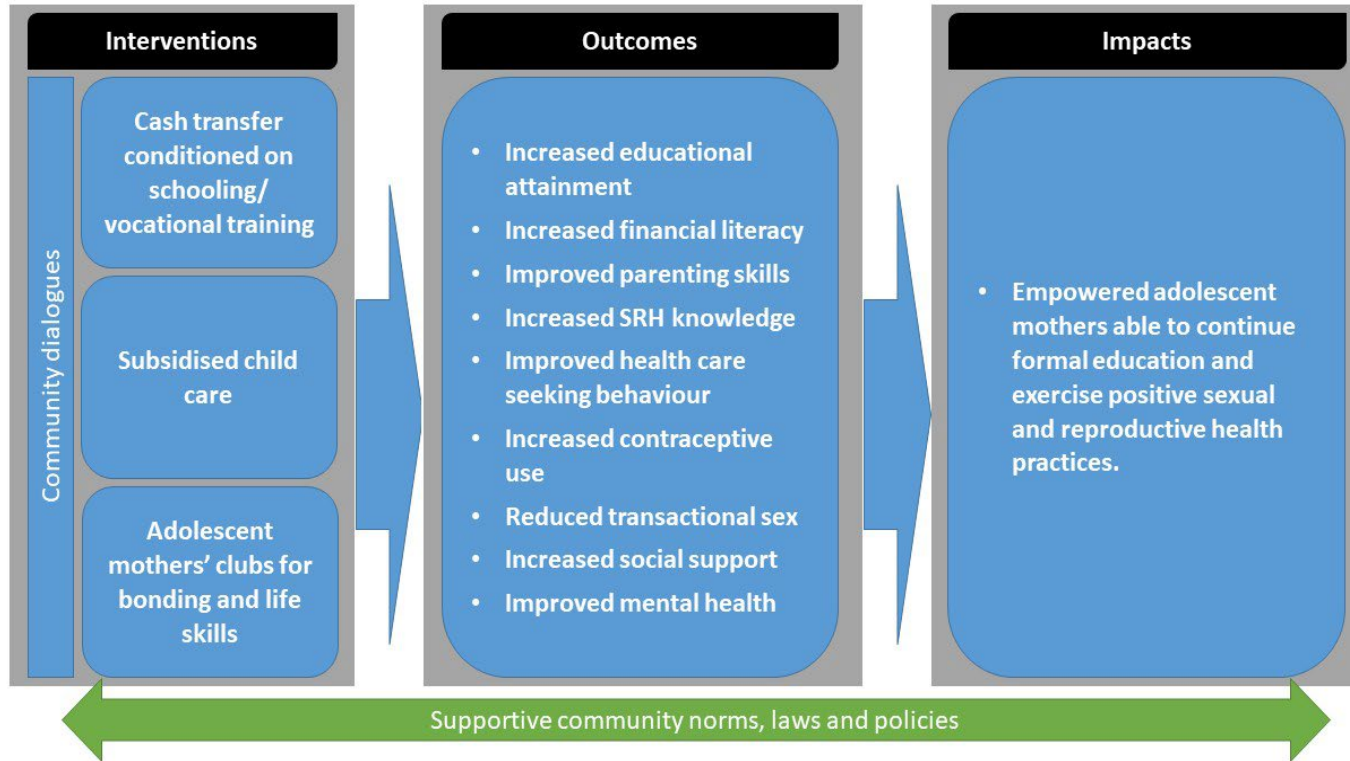
- Normes sexospécifiques
- Approbation de la VPI, des coups portés à la femme
- Autonomisation et capacité individuelle



Défis et problèmes liés à la mesure

1. Attribution des changements identifiés comme dus à notre intervention uniquement
2. Absence de groupe de comparaison pour notre intervention en raison de l'éthique (sauf pour les transferts monétaires)

Théorie du changement



Assumptions: schools and vocational colleges are open to admitting adolescent mothers; adolescent mothers are willing to enrol in school or vocational training; adolescent mothers and their families are willing to use subsidised child care; adolescent mothers are available and willing to participate in the adolescent mothers' clubs; community health workers are effective in delivering life skills training content

Remerciements



Le projet PROMOTE est financé par le Centre de recherches pour le développement international (CRDI), Ottawa, Canada. Les opinions exprimées dans le présent document ne représentent pas nécessairement celles du CRDI ou de son Conseil des gouverneurs.



Questions/Réponses





Youth Harvest Foundation Ghana

Faire évoluer les normes de genre en vue d'améliorer la santé des mères et des adolescentes en Gambie et au Ghana

PRISCILLA ABOTUKUM NYAABA

DIRECTRICE EXÉCUTIVE

YOUTH HARVEST FOUNDATION GHANA

GHANA

11/10/2022



Programme de
santé axé sur
l'approche
sexo-
transformatrice :
Services de santé
adaptés aux jeunes



Pourquoi:

Inégalités entre les sexes

Lois et politiques restrictives,

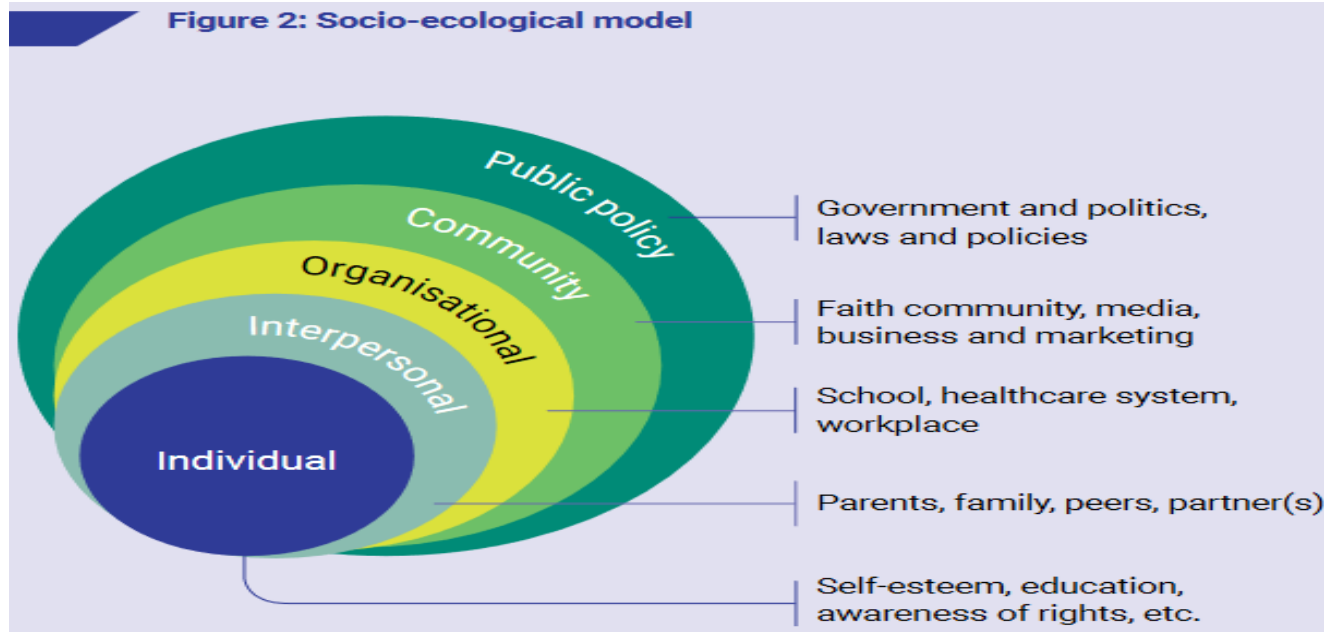
Capacité limitée du système de santé

Informations limitées

Croyances, pratiques et normes sociales socioculturelles

Les éléments ci-dessus limitent l'accès des jeunes aux services liés à la santé et aux droits sexuels et reproductifs

Comment le changement sera-t-il mesuré ?



Comment ? Mesures

Recherche préliminaire auprès des infirmières et des adolescents

Auto-enregistrement par les infirmières en utilisant des tablettes après la formation sur l'approche sexo-transformatrice

Enquête de clôture auprès des adolescents pour évaluer leur satisfaction

Enquête finale auprès d'infirmières, d'adolescents et de leaders d'opinion

Questions liées à l'évaluation et à la mesure

La qualité des données peut être compromise en raison de la charge de travail des infirmières

Les croyances et les normes socioculturelles peuvent influencer sur les réponses des participants à la recherche

Je vous remercie



Webinaire de la 2^e cohorte de GT4Africa

Systemes de sant e sexo-transformateurs et sensibles au genre pour répondre aux besoins non satisfaits des adolescents en matière de santé mentale, sexuelle et reproductive au Ghana, au Niger et au Burkina Faso

Paapa Asante

1. Quelle transformation du genre dans le domaine de la santé évaluez-vous/mesurez-vous ? (concentrez-vous sur un exemple)

- Les normes sociales, les valeurs, le pouvoir, la masculinité/féminité et la manière dont ils influencent le statut des adolescentes et leur capacité à prendre des décisions concernant leur santé mentale, sexuelle et reproductive, ainsi que les liens entre eux.
- Du point de vue des adolescents, des prestataires de soins de santé primaires de première ligne et des communautés.

2. Pourquoi évaluez-vous/mesurez-vous ce changement ?

- Pour tirer profit de la compréhension des valeurs, des normes sociales, du pouvoir, des pratiques, des perspectives, des facteurs de facilitation et des obstacles pour co-concevoir et tester à petite échelle des interventions contextuellement appropriées et potentiellement transformatrices de genre.
- Pour améliorer l'accès et la réactivité des services primaires de santé sexuelle, reproductive et mentale des adolescents, dans la limite des ressources disponibles.

3. Comment évaluez-vous/mesurez-vous cela ?

- Qualitatif- Recherche-action participative (RAP)
- Forums de discussion
- Entretiens avec des intervenants clés
- Observation non participante
- Système de gestion d'informations sanitaires de routine
- Mise en œuvre pilote de l'intervention dans un district de chaque pays
- Évaluation formative du projet pilote sur la base des données provenant de

4. Quels sont les problèmes liés à l'évaluation/la mesure de votre projet que vous souhaitez mettre en évidence ?

- Nous n'avons pas encore rencontré de problème lié à la mesure dans le cadre de notre projet, car nous procédons toujours à une évaluation des besoins et nous les aborderons lorsque nous passerons à la conception conjointe de l'intervention.

ÉVALUATION ET MESURE DES PROGRÈS VERS UN CHANGEMENT TRANSFORMATEUR EN MATIÈRE DE GENRE DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ

Karen Graaff

DOMAINE D'INTERVENTION : GROSSESSE CHEZ LES ADOLESCENTES

- Pratique - il s'agit déjà d'un domaine d'intérêt essentiel pour la NACOSA ; certaines données sont déjà collectées ; il est possible d'adapter certains aspects (bien que cela soit limité par les exigences des bailleurs de fonds dans ce cycle de financement)
- Actualité - beaucoup de couverture et d'attention de la part des médias et du gouvernement ; prise de conscience que ce qui a été fait ne fonctionne pas

VARIABLES DE DONNÉES SUR LA GROSSESSE CHEZ LES ADOLESCENTES

Variables de données

- Dépistage de la grossesse
- Actuellement enceinte
- A des enfants
- Déjà été enceinte
- A reçu un bon de DPE
- A reçu une visite à domicile
- Programme d'éducation des adolescents achevé

Options de désagrégation des données

- Groupe d'âge
 - >14 ; 15 à 19 ; 20 à 24 ; plus de 25
- Profession
 - Actuellement scolarisés
 - TVET
 - NEET (Non scolarisé, sans emploi ni formation)
 - Travaille actuellement et autres
- Type de point d'entrée
 - Lycée
 - Clinique
 - Espace sécurisé
 - TVET
 - Clinique mobile

VARIABLES DE DONNÉES QUI POURRAIENT PRÉDIRE LA VULNÉRABILITÉ AUX GROSSESSES NON PLANIFIÉES OU AUX STRATÉGIES DE PRÉVENTION DES GROSSESSES CHEZ LES JEUNES

Variables de données (évaluation des risques)

- Est en couple
- Nombre de partenaires sexuels
- Utilisation du préservatif
- A reçu de l'argent ou des cadeaux en échange de sexe
- A reçu des cours particuliers / des devoirs / une assistance scolaire
- Exposition à la violence

Variables de données (liées au service biomédical)

- Test de grossesse et résultats
- Demande d'interruption de grossesse et son exécution
- Demande de contraceptifs
- Orientation vers les soins prénataux Prévention de la transmission de la mère à l'enfant (PTME)
- A reçu une contraception d'urgence

QU'EN EST-IL DES GARÇONS ET DES HOMMES ?

- L'approche sexo-transformatrice exige que nous commençons à nous attaquer aux causes de l'inégalité entre les sexes et à transformer les rôles, les normes et les relations néfastes entre les sexes - cela doit commencer par nous et nos outils d'évaluation
- Commencer à collecter et à suivre les mêmes données pour les garçons et les hommes
- Normaliser la responsabilité partagée de la parentalité entre les deux parents, plutôt que de mettre la responsabilité uniquement sur les filles et les femmes
- Passer de la « grossesse chez les adolescentes » à la « parentalité chez les adolescentes »

Application d'une approche sexo-transformatrice aux services SDSR adaptés aux jeunes (109809-001)

Groupe de recherche sur les politiques de santé,
Université du Nigéria

Chinyere Mbachu

Quelle transformation du genre dans le domaine de la santé évaluons-nous/mesurons-nous ?

- Changement de norme et relations de pouvoir dans la SDRS adaptée aux jeunes
- Pourquoi évaluez-vous/mesurez-vous ce changement ?
-
- Pour mieux comprendre comment les attentes sociales et les normes de genre façonnent les attitudes des agents de santé lors de la prestation de services SDRS aux jeunes
- Pour faire ressortir la manière dont les normes liées au genre et à la sexualité affectent l'accès des jeunes à la santé et aux droits sexuels et reproductifs (et leur expérience en la matière), et comment cela est influencé (ou non) par d'autres vulnérabilités
- Pour apporter un soutien au processus de changement des normes néfastes de manière positive et favorable de sorte que les SDRS adaptées aux jeunes favorisent l'égalité entre les sexes et l'inclusion sociale
- Pour mettre l'accent sur la nécessité de contextualiser la formation YFS afin qu'elle puisse tenir compte des normes sexospécifiques et sexuelles particulières

Comment évaluez-vous/mesurez-vous cela ?

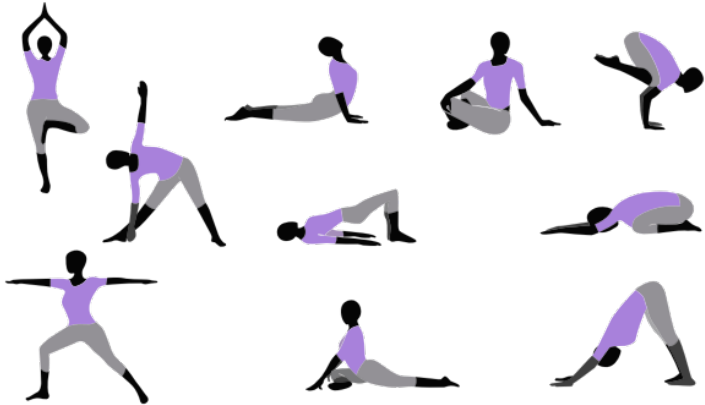
- Évaluation préliminaire – enquêtes par questionnaire, groupes de discussion, IDI, photovoice
- Documentation continue – rapports d'activités, réflexions (journaux des chercheurs et des agents de santé)
- Évaluation (processus et résultats) – groupe ECR

Quels sont les problèmes liés à l'évaluation/la mesure de votre projet que vous souhaitez mettre en évidence ?

- La capacité à entreprendre des recherches sur le genre et l'intersectionnalité - compétences techniques et non techniques ; subjectivité.
- Le biais de désirabilité – agents de santé
- La fatigue liée à la recherche - La nature engageante de l'intervention (en particulier, le soutien par les pairs et le processus d'apprentissage par l'action) pourrait amener les partenaires de recherche (agents de santé et membres de la communauté) à se sentir épuisés par le projet de recherche

Break (let's stretch and listen to music!)

Pause (étirons-nous et écoutons de la musique !)



Technical Presentation by Sundari Ravindran

Exposé technique présenté par Sundari Ravindran

- Assessing and measuring gender transformative change
- Évaluation et mesure du changement transformateur en matière de genre

Évaluation et mesure du changement transformateur en matière de genre

Webinaire 2 : 10 octobre 2022

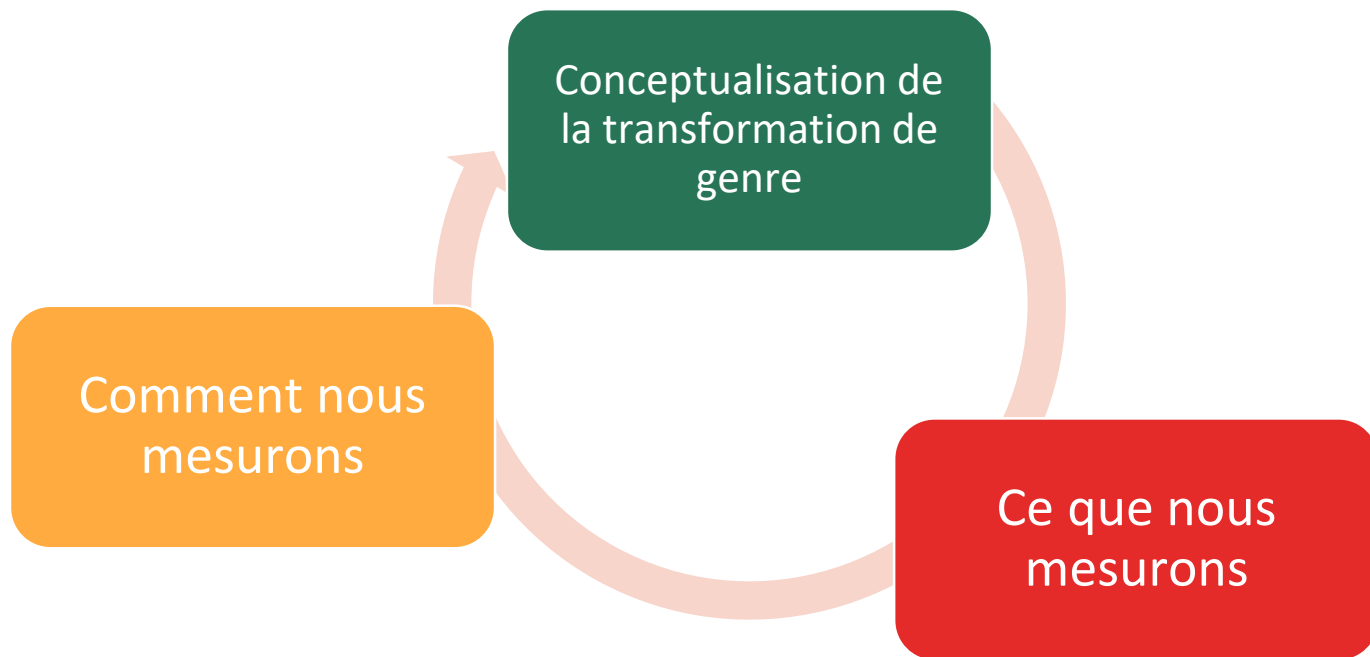
Exposé technique présenté par Sundari Ravindran



**Gender Transformation for Africa: A Sexual, Reproductive and
Maternal Health Research Collaborative**

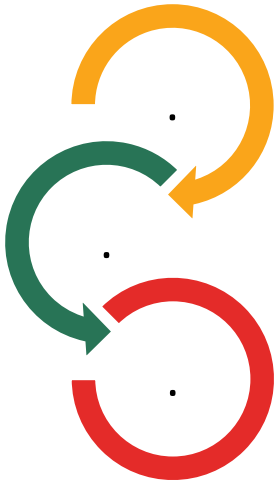
**Transformation du genre pour l'Afrique: Une recherche concertée
sur la santé sexuelle, reproductive et maternelle**

Plan

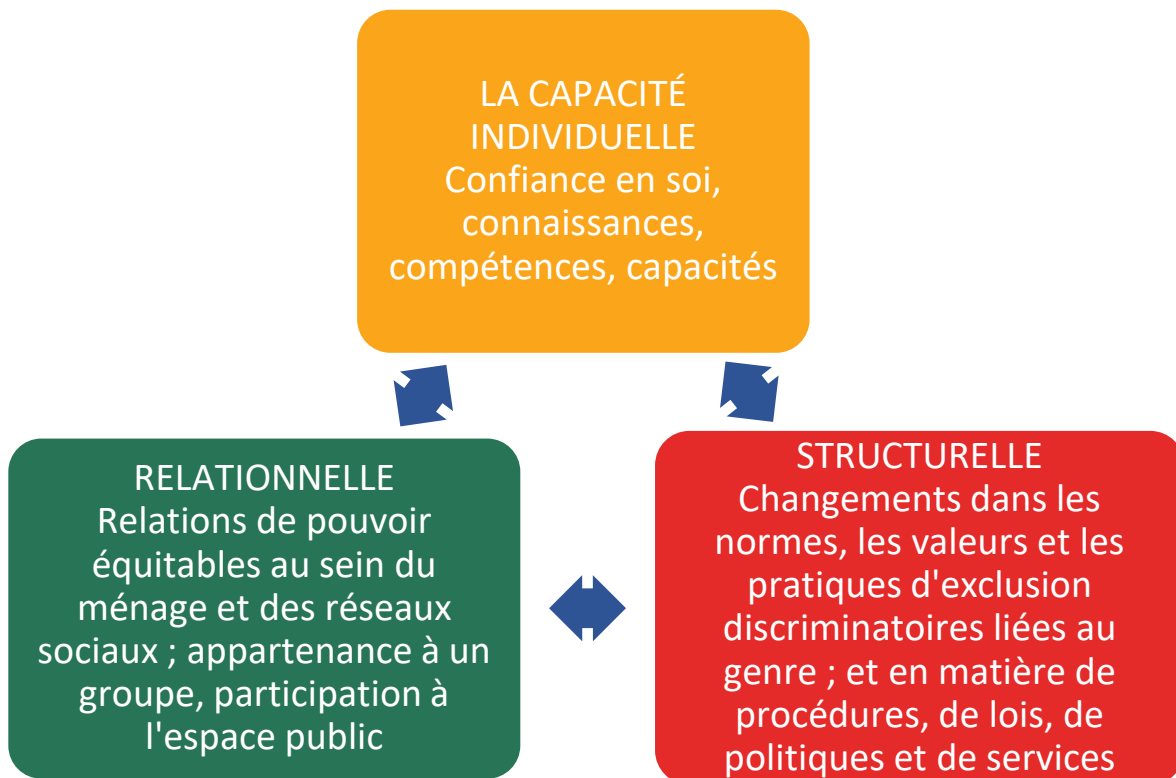


De nombreux cadres existent

- Il existe une série de cadres décrivant les dimensions de la transformation de genre, dont quelques-uns parlent des cadres « d'égalité entre les sexes » et de leurs dimensions.
- Bien que la terminologie puisse être très similaire, certains cadres ne traitent pas des inégalités de pouvoir. Ils décrivent souvent les dimensions du changement comme l'expansion des capacités, l'accès aux actifs et aux finances et une représentation accrue dans les structures politiques. Tout cela peut se produire sans changer le statu quo dans la distribution du pouvoir.
- Les cadres présentés ici s'inspirent d'une perspective féministe, qui considère que le renversement des inégalités de pouvoir liées au sexe, à la race, à la classe sociale et à d'autres dimensions est au cœur des efforts de transformation de genre.



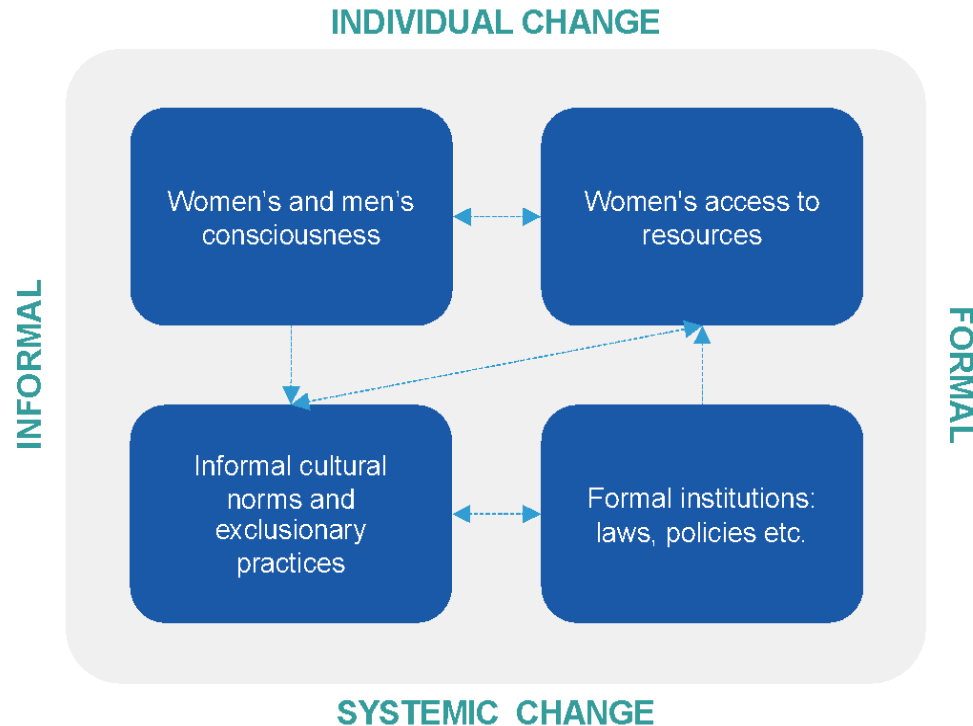
Dimensions de la transformation du genre⁷



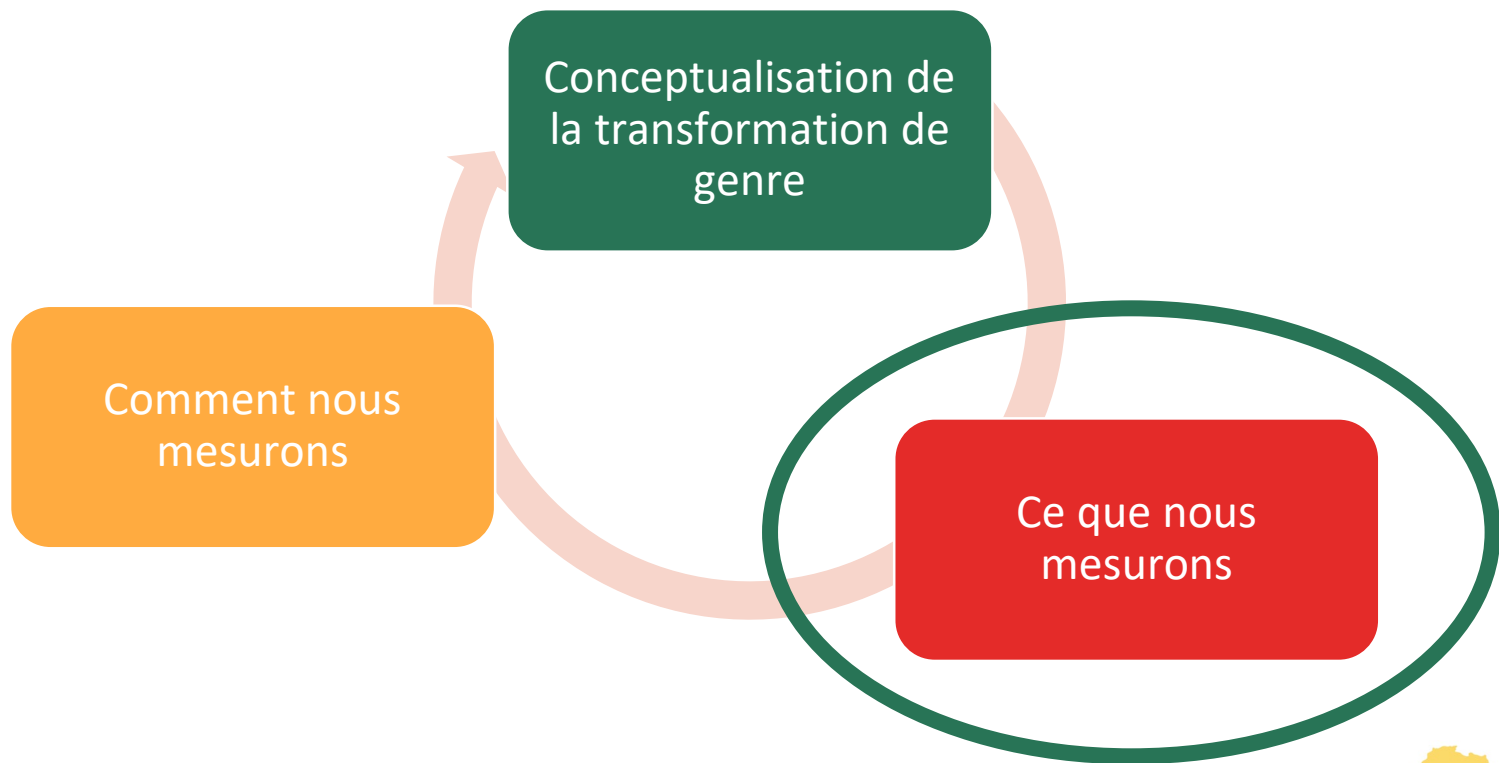
L'autonomisation et la capacité individuelle impliquent des changements de pouvoir⁸

- Redistribution du pouvoir sur : contrôle sur les personnes, les ressources et la vie des autres ; **RELATIONNEL**
- Renforcement du pouvoir d' agir et de réaliser ses aspirations ; **CAPACITÉ INDIVIDUELLE**
- Renforcement du pouvoir au sein de : sentiment de valeur personnelle, le sens de l'estime de soi, la connaissance de soi et les aspirations d'une personne ou d'un groupe ; **CAPACITÉ INDIVIDUELLE**
- Renforcement du pouvoir avec: pouvoir collaboratif et collectif avec les autres à de multiples niveaux, du ménage et des relations intimes aux collectifs et aux mouvements ; **RELATIONNEL**

Décortiquer le changement que nous voulons évaluer/mesurer⁶



Plan



Qu'est-ce qui doit être mesuré ?

Les trois dimensions de la transformation de genre devraient être mesurées :

- Changements dans **chaque capacité individuelle** : par exemple, les changements dans l'estime de soi, l'efficacité personnelle (informel) ; connaissances et les compétences ; actifs (formels), etc.
- Changements dans les **relations de genre** : par exemple, changements dans les relations de pouvoir au sein du ménage et au sein du réseau social immédiat (informel) ; participation et voix au chapitre dans les institutions formelles (formelles), etc.
- Changements dans les **structures** : par exemple, changements dans les normes et pratiques discriminatoires en matière de genre (informelles) et changements dans les législations, les procédures institutionnelles, la prestation de services (formelles), etc.

Application des dimensions de transformation du genre à la santé

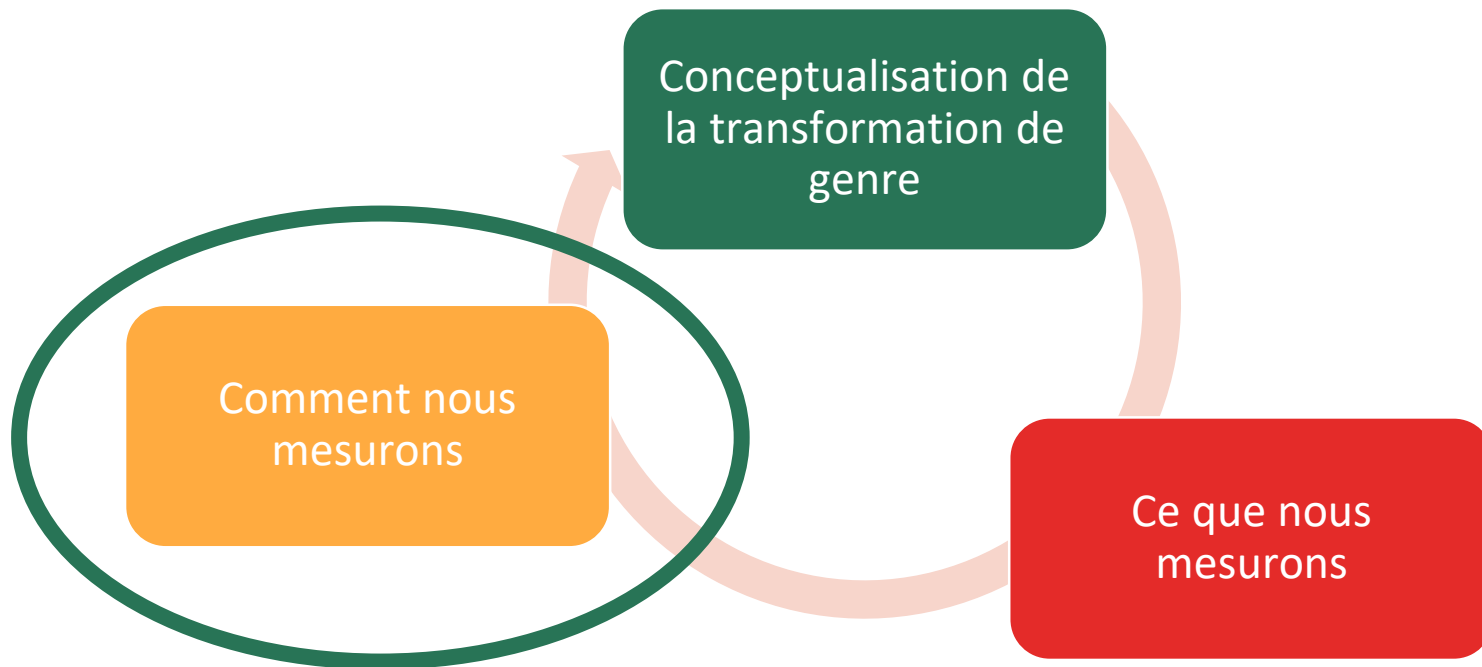
En plus des résultats escomptés en matière de santé (par exemple, le taux de prévalence de la contraception : chez les hommes et chez les femmes selon l'âge et l'état matrimonial), nous devons mesurer les résultats de la transformation du genre selon les trois dimensions. Voici quelques exemples:

LA CAPACITÉ INDIVIDUELLE	RELATIONNELLE	STRUCTURELLE
<ul style="list-style-type: none">• Compréhension du corps, de la conception, de la contraception• Connaissance des méthodes contraceptives et des points de prestation de services• Confiance dans l'utilisation des méthodes contraceptives• Mobilité, temps et moyens financiers• Sensibilisation aux droits de la reproduction	<ul style="list-style-type: none">• Partage de la responsabilité en matière de contraception entre les couples• Prestataires assurant une information complète et la méthode contraceptive de son choix auprès des utilisateurs et modérant ainsi leur pouvoir sur les utilisateurs• Représentation de tous les sexes de divers groupes dans les organes décisionnels liés à la santé à différents niveaux et dans les mécanismes de responsabilisation en matière de santé	<ul style="list-style-type: none">• Évolution des attitudes négatives à l'égard de l'utilisation de contraceptifs selon l'âge et l'état matrimonial ;• Évolution des normes qui considèrent la contraception comme la responsabilité des femmes• Services de contraception organisés pour être disponibles et accessibles à toutes les personnes, y compris celles appartenant à des groupes marginalisés• Existence de mécanismes de responsabilisation et de recours

Indicateurs sexospécifiques¹⁰

- Un indicateur peut être une mesure, un nombre, un fait, une opinion ou une perception qui met en évidence une situation ou une condition particulière et qui permet d'évaluer les changements s'y rapportant au fil du temps.
- Les indicateurs « sexospécifiques » permettent de mesurer les changements liés au genre dans le temps. Ils aident à évaluer le rythme des progrès (ou l'absence de progrès) vers un changement transformateur en matière de genre.
 - Indicateurs sexospécifiques quantitatifs : par exemple, évolution décennale des taux d'alphabétisation des hommes et des femmes de plus de 15 ans
 - Indicateurs sexospécifiques qualitatifs : par exemple, les changements d'attitude des jeunes hommes en matière d'égalité entre les sexes avant et après une intervention.
 - Indicateurs sexospécifiques binaires : par exemple, existe-t-il une politique de genre pour le secteur de la santé dans ce pays ? Oui/Non

Plan



Détermination des informations qui seront mesurées : focalisation sur le genre et le pouvoir¹¹

Faire attention à qui sera représenté dans les données : Les stratégies d'échantillonnage pour la représentation et la visibilité : qui est-ce qu'on interroge au sein d'un ménage ? Les groupes marginalisés sont-ils exclus en raison de la stratégie d'échantillonnage ?

Examen des sujets et des expériences auxquels les outils de mesure accordent la priorité : les sujets pertinents pour certains groupes sont-ils exclus ?

Mettre systématiquement en évidence les différences de résultats selon le sexe

Mettre l'intersectionnalité au premier plan : au moyen de stratégies d'échantillonnage ; la hiérarchisation des thèmes couverts par les outils d'enquête reflétera-t-elle les expériences des différents groupes sociaux en situation de marginalisation ;

Refléter les expériences spécifiques des personnes intersexuées, transsexuelles et non binaires

Le processus d'évaluation et de mesure : quelques principes¹²

1. Les domaines et les indicateurs d'évaluation devraient être conçus conjointement avec les participants au projet

Utiliser des outils et des méthodes participatifs qui explorent les relations de genre et de pouvoir ;

Éliminer les obstacles à la participation, en particulier des groupes marginalisés

2. Reconnaître et aborder les dimensions de pouvoir liées à la production de la connaissance

Impliquer les participants au projet tout au long du processus de production de connaissances en tant que groupes de rétroaction, conseillers, en développant les instruments, en validant l'analyse et les résultats, etc.

3. Reconnaître le caractère non linéaire, la nature à long terme et la complexité de la transformation du genre

Suivre et identifier les impacts négatifs, la résistance, la réaction, le maintien en place.

Ne soyez pas surpris s'il n'y a pas de changements significatifs à court terme (par exemple, moins de cinq ans).

4. Les indicateurs qualitatifs sont importants pour évaluer la transformation de l'égalité entre les sexes

Exemples d'élaboration participative des indicateurs

13

« Les filles ayant bénéficié du centre de ressources restent à l'école beaucoup plus longtemps. Certaines d'entre elles retournent ensuite dans leur village où elles jouent le rôle d'ambassadrices du changement auprès des autres personnes qu'elles y trouvent »(exercice de cartographie communautaire)

Indicateurs possibles: durée du séjour des filles à l'école ; nombre d'enfants agissant en tant qu'agents de changement

- Par le passé, les tâches domestiques étaient réservées aux filles et aux femmes ; maintenant, elles ont appris à partager » (discussion de groupe, équipes sanitaires villageoises masculines)
- Indicateurs possibles: temps consacré par les garçons et les hommes aux tâches ménagères ; ménages qui enregistrent la participation des garçons ou des hommes aux tâches ménagères si les données sur l'emploi du temps ne peuvent être collectées

Diapositives supplémentaires avec matériel de référence

Les sources suivantes contiennent une série d'indicateurs de capacité individuelle ou d'autonomisation, principalement au niveau individuel et des ménages :

Fondation Bill et Melinda Gates 2018 : L'indicateur mesuré est important. Une note méthodologique pour mesurer l'autonomisation des femmes et des filles
https://www.gatesgenderequalitytoolbox.org/wp-content/uploads/BMGF_Methods-Note-Measuring-Empowerment-1.pdf

Base de données des mesures relatives au genre et à l'autonomisation des femmes. <https://www.ansirh.org/empowermentmeasures>

Les sources suivantes contiennent une série d'indicateurs des normes de genre et des conseils sur la construction d'indicateurs de normes sociales (dont les normes de genre sont un sous-ensemble)

Rachel Marcus avec Sophie Brodbeck (2015). Évolution des normes de genre : Suivi et évaluation des projets et programmes. Londres, Institut de Développement d'Outremer. <https://odi.Org/en/publications/changing-gender-norms-monitoring-and-evaluating-programmes-and-projects/>

FAO, FIDA et PAM. 2022. Guide d'élaboration d'indicateurs de normes sociales sexospécifiques dans le contexte de la sécurité alimentaire et de la nutrition. Rome. <https://doi.Org/10.4060/cc0673en>

Évaluation de l'évolution des NORMES DE GENRE

Les domaines suivants sont habituellement mesurés :

- Changements d'attitudes : par exemple, les personnes qui pensent que la contraception est l'affaire des femmes ou que les hommes ont une responsabilité égale en matière de contraception
- Changement d'intentions : par exemple, les adolescentes qui ont l'intention de choisir leur propre partenaire de mariage ; les femmes enceintes qui ont l'intention d'utiliser la contraception après leur accouchement
- Changements dans les pratiques et les résultats : par exemple, prévalence de la contraception masculine ; choix de son propre partenaire par les couples récemment mariés
- Changements dans la perception des normes de genre : par exemple, les personnes qui pensent que dans leur communauté, l'utilisation de la contraception par les adolescents est inacceptable

Évaluation de la prise en compte des sexospécificités dans les établissements de santé

Six dimensions ont été évaluées :

- a) Les politiques et lignes directrices
- b) Les caractéristiques structurelles des installations
- c) La répartition des ressources humaines
- d) La formation continue des prestataires
- e) La qualité de la prestation de services, et
- f) L'utilisation des données des clients.

Source : Irani, L, Hardee K, Bishop M. 2015. Un outil permettant d'évaluer la sensibilité au genre d'un établissement de santé : Test pilote en Afghanistan. Washington, DC: futures group, projet de politique de santé.
https://www.healthpolicyproject.com/pubs/843_FINALAfghanistanGenderSensitivityTool.pdf

LISTE DES RÉFÉRENCES

1. La Fondation Bill et Melinda Gates (2020). Guide d'intégration du genre. <https://www.gatesgenderequalitytoolbox.org/gender-integration-guide/>
2. La Fondation Bill et Melinda Gates (2018). L'indicateur mesuré est important. Une note méthodologique permettant de mesurer l'autonomisation des femmes et des filles. https://www.gatesgenderequalitytoolbox.org/wp-content/uploads/bmgf_methods-note-measuring-empowerment-1.pdf
3. Banque asiatique de développement (2013). Trousse d'outils sur l'égalité des sexes : résultats et indicateurs. Manille. <https://www.Oecd.Org/derec/adb/tool-kit-gender-equality-results-indicators.Pdf>
4. Boîte à outils Rutgers GTA : Approches transformatrices de genre : Fichier de connaissances. <https://rutgers.International/wp-content/uploads/2021/09/knowledgefile-gender-transformative-approaches.Pdf>
5. Skakur Z, Smyth I, Minne V (2021). Transformation des inégalités entre les sexes. Conseils pratiques pour parvenir à une transformation du genre dans le développement résilient. Oxford, Oxfam, <https://oxfamilibrary.Openrepository.Com/bitstream/handle/10546/621183/gd-transforming-gender-inequalities-160421-en.Pdf?Sequence=1>
6. Rao A et Kelleher D (2005). Y a-t-il une vie après l'intégration de la dimension de genre ? Genre et développement 13(2):57–69.
7. CARE (2018). Note d'orientation sur l'égalité entre les sexes. http://gender.careinternationalwikis.org/media/gender_equality_guidance_note_18.pdf
8. Hillenbrand E, Karim N, Mohanraj P et Wu D. 2015. Mesure du changement transformateur en matière de genre : Une revue de la littérature et des pratiques prometteuses. Care ÉTATS-UNIS. Document de travail. <https://gender.Cgiar.Org/publications-data/measuring-gender-transformative-change-review-literature-and-promising-0>
9. ACIDI (1997). Guide des indicateurs sexospécifiques, Canada : ACIDI [http://www.Acdi-cida.Gc.Ca/INET/IMAGES.NSF/vluimages/policy/\\$file/WID-GUID-E.Pdf](http://www.Acdi-cida.Gc.Ca/INET/IMAGES.NSF/vluimages/policy/$file/WID-GUID-E.Pdf)
10. Demetriades, J. (2007). Indicateurs sexospécifiques : quoi, pourquoi et comment ? Sussex : BRIDGE, Institut d'études sur le développement. Brève.
11. Barakat S, Pretari A et Vonk J (2021). Placer le genre et le pouvoir au premier plan de l'évaluation et de la recherche. Partage des expériences issues des évaluations quantitatives d'impact d'Oxfam Grande-Bretagne. Oxford, Oxfam. Documents de réflexion d'Oxfam. <https://oxfamilibrary.Openrepository.Com/bitstream/handle/10546/621204/dp-centring-gender-power-impact-evals-190721-en.Pdf?Sequence=4&isallowed=y>
12. Oxfam (2014). Leadership transformateur pour les droits des femmes. Un guide Oxfam. Comprendre comment le leadership peut créer un changement durable qui promeut les droits des femmes et l'égalité entre les sexes. <https://www.Oxfam.Org/en/research/transformative-leadership-womens-rights-oxfam-guide>
13. Marcus R et Brodbeck S (2015). Évolution des normes de genre : suivi et évaluation des programmes et projets. Londres, Institut de Développement d'Outremer. <https://odi.org/en/publications/changing-gender-norms-monitoring-and-evaluating-programmes-and-projects/>

Discussant: Anne Khisa

- Beyond the technical aspects, what are the politics of measuring gender transformative changes and how to deal with it?
- Au-delà des aspects techniques, quelles sont les aspects politiques autour de la mesure des changements transformateurs en matière de genre et comment y faire face ?

Clarification Q & A / Clarification Q & R

Breakout groups / Groupes de discussion

- Discuss further how the presentations relate to your work; what questions/ learnings it further provoked
- Discutez plus en détail du lien entre les présentations et votre travail ; quelles questions / apprentissages cela a-t-il suscités
- Identify who will report back, facilitate the discussion
- Identifiez qui fera rapport, animez la discussion

Plenary feedback / Rétroaction en plénière

- the key message from each group
- le message clé de chaque groupe

Closing comments / Allocution de clôture



Canada 

Merci