



# **Atténuation des risque liées à la violence basée sur le genre dans la réponse au COVID-19**

**Série de webinaires sur violence basée sur le genre (VBG) et COVID  
pour le personnel de CARE**

**7 et 12 mai 2020**





**care**®

# Série de webinaires VBG & Covid:

**1). Atténuation du risque de  
violence basée sur le genre (VBG)**

7 et 12 mai

**2). Réponse à la VBG**

14 et 19 mai

**3). Prévention de la VBG**

21 et 26 mai

**4). Plaidoyer contre la VBG**

28 mai et 2 juin

# Qu'est-ce que l'atténuation du risque de VBG ? Qui est responsable ?

- Atténuation des risques de VBG = une série d'activités visant à *identifier* tout d'abord les risques de VBG puis à prendre des mesures spécifiques pour *réduire* ces risques.
- Ces risques existent dans l'environnement général, au sein des familles et des communautés, et dans la prestation de services humanitaires.
- Concrètement, l'atténuation du risque de VBG consiste à prendre des mesures pour :
  - Éviter de causer ou d'augmenter le risque de VBG associé aux programmes humanitaires
  - Faciliter et surveiller l'accès et l'utilisation en toute sécurité des services humanitaires par les populations vulnérables
  - Identifier et réduire activement les risques de VBG dans l'environnement et la programmation/prestation de services
- **TOUS** les acteurs humanitaires - quel que soit leur mandat ou leur secteur - ont la responsabilité d'atténuer les risques de VBG (conformément au concept de Centralité de la protection et au principe "Do no Harm").

# Pourquoi l'atténuation du risque de VBG est-elle importante dans la réponse au COVID-19 ?

- Les mesures de contrôle telles que les restrictions de mouvement, les fermetures d'entreprises et d'écoles et les interruptions de service peuvent accroître les risques de VBG et exacerber la violence à l'égard des femmes et des filles
- Le SEA peut également augmenter
- Les femmes représentent 70 % des travailleurs rémunérés des secteurs de la santé et du social, plus encore dans le domaine des soins non rémunérés (soins aux enfants, aux personnes âgées, aux malades et aux personnes handicapées)
- Dans le même temps, les mesures de contrôle réduisent l'accès à l'aide extérieure
- **Sans protection et sans réponse aux besoins des femmes, notre réponse au Covid-19 ne sera pas couronnée de succès.**

# Engagements mondiaux

- La déclaration du Secrétaire général des Nations unies visant à mettre la sécurité des femmes au premier plan dans la réponse au COVID-19, a reçu une réponse de la part de plus de 120 États membres s'engageant à prévenir et à combattre la violence liée au sexe dans les foyers. Il a également publié une note d'information sur l'impact de COVID-19 sur les femmes et les filles.
- Plaidoyer inter-agences pour un nouvel objectif autonome sur la VBG dans le GHRP (Plan global de réponse humanitaire)
- Les orientations des HRP au regard du COVID-19 incluent également la prévention/réponse à la violence liée au sexe comme élément essentiel.

# Ressources clés de CARE

Prioritise

Adapt

Maintain

- **Orientation du programme sur l'égalité des sexes :**

- La VBG augmente en raison de la crise du COVID-19. La programmation de la lutte contre la violence basée sur le genre peut sauver des vies. Les programmes de prévention, d'atténuation et d'intervention en matière de VBG doivent être prioritaires dans le cadre de votre travail d'intervention COVID-19.

- **Orientation du programme sur la VBG:**

- Dans tous les secteurs, veiller à ce que l'atténuation du risque de VBG soit intégrée dans la programmation :
  - Consultez les résultats de l'étude mondiale, régionale et de l'ARG des bureaux nationaux pour mieux comprendre les risques nouveaux ou modifiés de la VBG et déterminer les activités pertinentes pour atténuer ces risques.
  - Envisagez d'utiliser des modalités à distance pour faire participer les communautés/partenaires à l'identification des risques de VBG et à la planification des programmes.
  - Encouragez le personnel et les partenaires à participer à des sessions de formation à distance sur la VBG et à accéder à des ressources en ligne sur la prévention, la réponse et les mesures d'atténuation de la VBG.

# Fiche de conseils interinstitutions sur l'atténuation des risques COVID/VBG



- Comprend les principaux risques potentiels, des recommandations pour chaque secteur + des liens vers des ressources supplémentaires
- Les commentaires des pays sur les bons exemples et les défis sont très appréciés
- Plus d'informations sur le site web des lignes directrices sur la VBG / le centre de connaissances du Covid : <https://gbvguidelines.org/en/>

# Que devons-nous faire ? Bonnes pratiques générales pour tous les secteurs

- **Recueillir des données ventilées par sexe, âge et handicap (DVSAH)** et analyser les différents impacts, obstacles et risques auxquels sont confrontés les différents groupes
- La **consultation des GAW et les audits de sécurité** sont essentiels pour comprendre les défis nouveaux/changés
  - Contactez les **organisations féminines locales** lorsque les rencontres en face à face ne sont pas possibles.
  - Tenez compte de l'**écart entre les sexes dans l'utilisation des téléphones mobiles/réseaux** lorsque vous envisagez une consultation en ligne/au téléphone, afin de ne pas exclure les femmes et les filles.
- Évaluez les éventuels **obstacles**, nouveaux ou modifiés, à l'**accès aux services** et à des informations précises, en particulier pour les femmes, les jeunes filles et les autres groupes à risque. **Utilisez le cadre de référence** sur la **disponibilité, l'accessibilité, l'acceptabilité et la qualité (AAAQ)**.
- Les travailleurs de première ligne, quel que soit le secteur, doivent comprendre comment **orienter les survivantes vers les services de lutte contre la VBG en toute sécurité et dans le respect de l'éthique**.



## Accessibility

**Physical accessibility:** Location, route, safety, other physical barriers

**Financial accessibility:** User fees, transportation cost

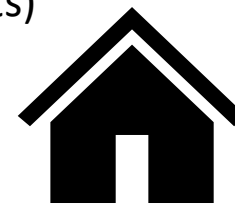
**Administrative accessibility:** Civil documents, language, procedures, i.e. mandatory reporting, administrative complication to access the service

**Social accessibility:** Social norms ( e.g. women can only talk to women, men have to approve women's access to the service), cultural beliefs, social exclusion, stigma of accessing services, etc.

**Information accessibility:** Availability of the information on the service. Who receives the information; language, style of communications, etc.

**Disponibilité :** Le service est-il disponible ?

**Acceptabilité :** Le service est-il acceptable pour la population concernée (H/F d'âges et de capacités différents)



**Qualité :** Les prestataires de services possèdent-ils les compétences/formations nécessaires ? Y a-t-il un approvisionnement suffisant ? Les installations sont-elles sûres et sanitaires ? La qualité s'étend également à la manière dont les personnes sont traitées avant, pendant et après l'accès aux services.

# Orientation des survivant(e)s de VBG lorsque les acteurs de ce secteur ne sont pas disponibles

- Contactez les acteurs de la lutte contre la VBG dans votre région pour obtenir les dernières informations sur actions possibles en matière de VBG et demandez leur soutien pour la formation.
- N'utilisez pas une ancienne voie d'orientation, car il est probable que ces dernières soient en évolution
- Si aucun acteur n'est disponible, consultez le guide de poche sur la VBG au sexe à l'adresse <https://gbvguidelines.org/en/> (également disponible via une application !)



# Actions sectorielles visant à atténuer les risques de VBG



# FOOD SECURITY

## Risques spécifiques de VBG liés à la sécurité alimentaire

- Les femmes et les filles sont plus susceptibles de réduire leur consommation de repas
  - Risque accru d'exploitation et/ou poussées à s'engager dans un mécanisme risqué, à savoir le sexe transactionnel.
  - Des fenêtres plus courtes pour les distributions de nourriture qui sont mises en place comme mesure de contrôle des infections peuvent excéder les risques/charges existants liés à la VBG y compris le SEA.
- Surveillez les **changements dans les habitudes de consommation alimentaire** résultant de l'évolution des prix, de la disponibilité et/ou de la distribution des denrées alimentaires en raison de la réponse à la pandémie ; envisagez les possibilités de CVA ou d'aide alimentaire en nature si nécessaire.
  - Envisagez des **horaires ou des lieux de distribution de nourriture** qui ne sont ouverts qu'aux personnes les plus exposées.
  - Consultez les WAG, dans la mesure du possible, pour déterminer leurs **horaires, lieux et modalités de** distribution de nourriture.
  - Envisagez des **distributions de groupes plus petits** qui sont plus proches ou plus faciles d'accès pour les ménages.



# HEALTH

## Risques spécifiques de la VBG liés à la santé

- Les risques accrus de violence liée au sexe entraînent une demande accrue de services de santé vitaux pour les survivant(e)s.
  - Les perturbations aux actions de SSR peuvent augmenter la mortalité maternelle et la détérioration des résultats de la SSR.
  - Risques liés au SEA et d'autres formes de VLS pendant la quarantaine.
  - Augmentation de la charge de travail et des risques pour les femmes travaillant dans le secteur de la santé.
- **Incluez les services essentiels pour la VBG adaptée au COVID 19 dans les plans de préparation et d'intervention COVID-19.**
  - Veillez à ce que tous les professionnels de la santé soient **conscients des risques et des conséquences sanitaires de la VBG** et soient en mesure d'**aider les survivant(e)s qui dénoncent la violence** en leur **offrant un soutien de première ligne et un traitement médical adapté.**
  - **Affichez des représentations visuelles des voies de recommandation actuelles** dans des endroits bien définis dans les établissements de santé.
  - Veillez à ce que les établissements de santé **soient sûrs, accessibles et acceptables** (par exemple, séparation des patients hommes et femmes, garantie de la présence de prestataires de soins de santé féminins, identification des obstacles à l'accès, etc.)



# HEALTH

- En reconnaissant les pressions que la réponse à la pandémie a exercées sur les ressources existantes en matière de soins primaires et de SSR, prenez toutes les mesures possibles :
  - **Pour ne PAS détourner les ressources globales liées à la SSR**
  - **Pour assurer la poursuite des services de sauvetage conformément au MISP (Ensemble de services initiaux minimal)**
  - **Pour ne PAS convertir les abris sûrs pour la violence domestique en capacité supplémentaire pour la réponse sanitaire au COVID-19.**
- *[Considérez aussi ces questions pour la promotion auprès des donateurs !]*



# LIVELIHOODS

## Risques spécifiques de VBG liés aux moyens de subsistance

- Les retombées économiques, la perte d'emplois et de moyens de subsistance peuvent :
  - 1) entraîner un stress accru en termes de HH, ce qui peut augmenter le risque de DV/IPV
  - 2) conduire à des stratégies d'adaptation risquées, notamment les relations sexuelles transactionnelles, le mariage précoce/forcé, etc
  - 3) Risque accru lié au SEA
- Les femmes sont plus susceptibles que les hommes de travailler dans l'économie informelle avec peu ou pas de protection et dépendent de leurs employeurs pour obtenir des informations.

- **Effectuez une analyse de genre/âge/diversité des marchés clés** (c'est-à-dire : travail et pour les biens et services pertinents pour la réponse COVID-19).
  - Portez votre attention sur **les besoins et les risques des femmes et des jeunes filles et d'autres groupes à risque dans des situations d'emploi à haut risque** : marché du travail informel, dépendance à l'égard de leur travail pour obtenir le statut d'immigrant, vie chez l'employeur, etc.
- **Veillez à ce que les programmes** (dont l'assistance en bons et en espèces) **visant à apporter une aide économique soient fondés sur les besoins/vulnérabilités** plutôt que sur l'immigration ou le statut juridique, la preuve de l'adresse physique, etc.



## Risk Communications and Community Engagement (RCCE)

### Risques spécifiques de la VBG liés à la communication des risques et à l'engagement communautaire

- Les femmes, les filles et les autres populations à risque ont souvent moins accès aux informations, notamment les informations essentielles liées au COVID-19.
- Les femmes sont souvent exclues de la prise de décision alors qu'elles jouent un rôle essentiel dans la prévention et la réponse à la crise du COVID-19.
- Les femmes ... ont moins de possibilités d'accéder aux mécanismes de retour d'information communautaires.

- **Les stratégies de RCCE doivent conserver les femmes et les filles au centre de leurs préoccupations.** Tous les messages et informations sur le COVID 19 doivent être appropriés, compréhensibles et relayés par des mécanismes adéquats et dont l'efficacité a été prouvée, tels que les groupes de femmes.
- Prenez en considération la **fracture numérique entre les sexes** lorsque la technologie mobile ou numérique est utilisée pour la diffusion et la consultation d'informations et prenez les mesures nécessaires pour combler les lacunes afin que les femmes et les filles ne soient pas exclues.
- Si des **envois postaux d'informations, des campagnes de SMS, la radio, etc. sont utilisés, envisagez d'inclure des informations sur les services de réponse à la VBG** (tels que les numéros d'assistance téléphonique)





# WASH

## Risques spécifiques de VBG dans le domaine de EAH:

- La sécurité et l'accessibilité des infrastructures physiques EAH peuvent être affectées négativement par des mesures de distanciation sociale.
  - La vie privée peut être réduite en raison des restrictions de mouvement
  - Les installations EAH de nouvelles structures créées pour faire face à la crise sanitaire peuvent être inadéquates ou insuffisantes.
  - Les temps d'attente peuvent être plus longs aux points d'eau.
  - Les besoins des filles/femmes en matière de MGH pourraient ne pas être prioritaires en raison des pressions exercées pour la réponse à la pandémie.
- **Pré-positionnez/distribuez des kits de dignité comprenant des articles supplémentaires pour favoriser l'intimité et la distance** (matériel de MGH supplémentaire et de nettoyage, des chiffons/bâches pouvant être utilisés pour masquer des parties des abris, etc.)
  - **Assurez la sécurité, la dignité et l'accessibilité des installations EAH existantes adaptées et des installations EAH dans toutes les nouvelles structures** (établissements de santé, refuges, écoles, etc.)
  - Pour les établissements collectifs et/ou les refuges où une expansion est nécessaire pour réduire la menace de transmission de COVID-19, **consultez les femmes et les filles sur le placement et la conception d'installations EAH et de sites de lavage de linge supplémentaires.**
  - Si les longues files d'attente pour l'eau sont un problème et/ou si les gens collectent de plus grandes quantités d'eau à la fois, **pensez à réserver certaines heures de présence aux points d'eau aux femmes, aux filles et aux personnes handicapées.**

# À quoi cela ressemble-t-il au niveau du Bureau pays ?

Exemple de CARE-Somalie

**Pour plus d'informations, veuillez contacter :**

**Erin Patrick, conseiller principal en matière de violence liée  
au sexe**

**[erin.patrick@care.org](mailto:erin.patrick@care.org)**

*Rappel - prochains webinaires :*

Atténuation des risques de VLS (avec la Somalie) : le 12 mai

Réponse la VLS (avec l'Équateur) : le 14 mai