

## MESURES D'ÉGALITÉ DE GENRE DANS LE HANDICAP

Cette fiche-conseil propose des interventions, des questions-guides et un exemple de la manière dont les 4 principaux MEG soutiennent l'égalité des sexes dans les projets et programmes spécifiques au handicap. Le MGA de l'IASC identifie dans quelle mesure ces éléments sont présents dans les propositions ou les projets mis en œuvre.

**Égalité des sexes dans les interventions spécifiques aux personnes handicapées :** Les femmes, les filles, les garçons et les hommes de tous âges ont un accès égal aux services et à l'assistance spécifiques aux personnes handicapées. Ces services répondent à leurs besoins et préférences, ainsi qu'à ceux des membres de la famille ou des personnes qui les soutiennent.

Dans les contextes humanitaires, les interventions spécifiques au handicap permettent aux personnes handicapées de vivre au quotidien et de participer à la vie sociale sur un pied d'égalité avec les autres. Cela inclut leur plein accès à la réception de l'aide humanitaire et à leur engagement à ce titre. Les organisations peuvent adapter l'assistance aux personnes handicapées à différents besoins en :

- ✓ Identifiant les différentes situations et besoins des diverses personnes handicapées, ainsi que les obstacles distincts auxquels elles se heurtent pour accéder aux services et à l'assistance ;
- ✓ Explorant les rôles des femmes, des filles, des garçons et des hommes handicapés dans les ménages, y compris les relations avec les aides-soignants, et les implications pour l'accès aux services spécifiques aux personnes handicapées ;
- ✓ Fournissant des services et une assistance adaptés, notamment des programmes de réadaptation, des aides et appareils d'assistance, des articles non alimentaires spécifiques, des moyens de subsistance adaptés, une formation / des opportunités professionnelles, un soutien psychosocial et un plaidoyer pour l'inclusion;
- ✓ Cartographiant et partageant des informations sur les services et l'aide pour les personnes handicapées, adaptés à leur sexe et à leur âge, y compris la protection et l'autonomisation des femmes et des filles, ainsi que sur l'appui à apporter aux personnes ayant une orientation ou une identité sexuelle différente ;
- ✓ Veillant à ce que les femmes et les hommes handicapés tout au long de la vie aient une voix égale dans les décisions de projet;
- ✓ Mesurant si les femmes, les hommes, les filles et les garçons handicapés bénéficient également des interventions.

L'analyse de genre permet aux organisations proposant des interventions liées au handicap d'identifier les besoins, les priorités et les préférences de service des différents groupes de genre. L'analyse devrait également explorer les risques liés à l'âge et au sexe liés à l'accès aux services pour les personnes handicapées, tels que le harcèlement dans les transports en commun, les enfants retirés de l'école pour accompagner les membres de la famille et l'exploitation des mères d'enfants handicapés. Certaines personnes peuvent dépendre des membres de leur famille pour accéder aux services, et les prestataires de soins de santé peuvent avoir des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes de différents âges et sexes.

## QUESTIONS POUR INSPIRER L'ACTION

### Ensemble d'analyse des besoins

#### Analyse du genre (clé)

Comment la crise affecte-t-elle les besoins des femmes, des hommes, des filles et des garçons liés au handicap? À quelles activités quotidiennes diverses personnes handicapées ont-elles besoin de soutien? Quels sont les groupes d'âge et de sexe des aidants faisant partie de la famille? Comment les nouvelles incapacités ont-elles affecté les rôles de genre dans le ménage? Quels sont les besoins de soutien psychosocial des différents groupes d'âge / sexes handicapés? Quelles attitudes et hypothèses empêchent les femmes, les filles, les garçons et les hommes de participer et d'accéder aux services?

**Données désagrégées sur le sexe et l'âge (SADD)** Comment les taux d'accès aux services, les obstacles et les facilitateurs varient-ils selon le sexe et l'âge?

**Bon ciblage** Le personnel est-il au courant de l'influence du sexe et de l'âge sur l'accès et l'inclusion dans les projets et programmes spécifiques aux personnes handicapées? Quelles actions sont entreprises pour les groupes cibles ayant un accès moindre aux services? Les services et la distribution sont-ils conçus et situés de manière à permettre un accès sécurisé à tous les groupes d'âge et de sexe?

### Ensemble d'assistance adapté

**Activités sur mesure (clé)** Les interventions spécifiques aux personnes handicapées répondent-elles aux besoins, aux rôles et à la dynamique des différents groupes d'âge et de sexe identifiés dans l'analyse? Quels efforts sont faits pour éliminer les obstacles qui affectent différents groupes? Les compétences et les forces des femmes et des hommes tout au long de la vie sont-elles renforcées dans le projet? Comment les membres de la famille et les aidants sont-ils impliqués?

**Protéger des risques de VBG** Quelles sont les mesures prises pour réduire le risque de violence sexuelle à l'encontre des personnes handicapées ayant accès aux services? Les femmes, les filles, les garçons et les hommes handicapés sont-ils invités à donner leur avis sur comment rendre les interventions plus sûres? Le personnel est-il formé à l'identification et à l'orientation

sûres des victimes de la violence sexiste? Existe-t-il une voie de référence pour que les victimes de VBG handicapées aient accès à un soutien spécialisé?

**Coordination** Le projet spécifique au handicap correspond-il aux priorités du groupe / plan d'intervention et complète-t-il les actions des autres groupes? L'analyse de genre et les données sont-elles partagées?

Ensemble de participation adéquat

**Influence sur le projet (clé)** Les différents groupes d'âge et de sexe sont-ils consultés de manière égale lors de la conception, de la mise en œuvre et de la révision du projet? Existe-t-il une représentation équitable des femmes et des hommes parmi les points focaux / mobilisateurs / comités de la communauté?

**Rétroaction** Existe-t-il un processus permettant aux personnes de soulever en toute sécurité des problèmes d'interventions et de projets spécifiques au handicap, y compris les plaintes? Comment l'organisation assure-t-elle la confidentialité et l'accès continu aux services en cas de plainte? Comment les femmes, les hommes, les filles et les garçons handicapés participent-ils au processus de retour d'information?

**Transparence** Les informations sur les services sont-elles accessibles, faciles à comprendre et appropriées pour tous les groupes d'âge et de sexe? Comment les informations sont-elles adaptées aux femmes, hommes et aidants naturels potentiellement isolés, à travers les groupes d'âge?

Ensemble de révision

**Avantages (clé)** Les cibles et les indicateurs sont-ils ventilés par sexe et par âge? Est-ce qu'ils démontrent que l'intervention touche des femmes et des hommes handicapés de différents âges? Les femmes, les hommes, les filles et les garçons bénéficient-ils d'interventions spécifiques aux personnes handicapées?

**Satisfaction** Les femmes et les hommes handicapés et les prestataires de soins appartenant à différents groupes d'âge sont-ils également satisfaits de l'aide et des prestations?

**Problèmes liés au projet** Le projet vérifie-t-il régulièrement avec les femmes, les hommes, les filles et les garçons handicapés et leurs familles pour identifier les problèmes? Les obstacles ou les conséquences négatives sont-ils différents selon le sexe et l'âge? Comment le projet prévoit-il de s'améliorer? La discrimination ou l'exclusion des services spécifiques aux personnes handicapées est-elle traitée?

**EXEMPLE DE BONNE PROGRAMMATION EN MATIÈRE DU HANDICAP** (Ce projet obtient un code 4M – pouvez-vous le déchiffrer ? pourquoi ? Voir vue d'ensemble sur le MGA?)

**MEG clé A: Analyse de genre**

*Les besoins, les rôles et la dynamique des femmes, des filles, des garçons et des hommes dans différents groupes d'âge sont compris.*

Les réfugiés arrivant au Bangladesh en provenance du Myanmar sont principalement des femmes et des enfants. Ils sont blessés par balle, par éclats d'obus, par le feu, par des mines antipersonnel ou par des membres amputés. Les prestataires de services spécifiques aux personnes handicapées intensifient rapidement leurs opérations pour fournir des articles d'urgence non alimentaires, des services de réadaptation et un soutien psychosocial aux personnes handicapées et à leurs familles.

**MEG clé D: Activités sur mesure**

*Comment le projet a-t-il abordé l'analyse sexospécifique ?*

Une équipe mobile féminine a ciblé spécifiquement les femmes de tout âge, handicapées et les aidants, leur fournissant des informations, des biens, des services et des références, y compris des séances de soutien psychosocial de groupe, à domicile. Les comités communautaires ont une représentation égale des femmes et des hommes, y compris des personnes âgées et des jeunes, et 20% des mobilisateurs communautaires étaient des personnes handicapées. Les individus sont consultés et des moyens de

**MEG clé J: Avantages**

*Quels sont les avantages de l'assistance dans cet exemple ?*

Les femmes et les filles handicapées ont déclaré avoir reçu les articles et l'assistance appropriés et mieux comprendre les services de soutien disponibles. Les soignantes ont eu accès aux services et au soutien et ont élargi leurs réseaux grâce aux activités des centres de réadaptation. Les garçons ayant une déficience intellectuelle ont déclaré avoir accès à des espaces pour enfants du même âge. Cependant, les parents ne

À Cox's Bazaar, les femmes et les filles handicapées sont confrontées à une discrimination sociale et à une stigmatisation accrue en raison des normes de genre et des attitudes relatives au handicap. Ils font également face à un risque accru de violence sexuelle et sont par conséquent souvent isolés chez eux avec un accès limité aux informations sur les services et les activités. Les femmes âgées et handicapées font face à des abus émotionnels, financiers et physiques, ainsi qu'à des obstacles physiques à l'accès aux services. Les femmes et les filles vivant avec des membres handicapés de la famille assument généralement des rôles plus importants en matière de prise en charge et ont tendance à être isolées avec peu de réseaux de soutien. Les garçons ayant une déficience intellectuelle sont victimes de violence et de maltraitance au sein de la communauté et sont exclus des activités d'éducation informelles en raison d'hypothèses et de stéréotypes négatifs sur leur capacité. Les hommes handicapés tout au long de la vie sont également exclus des activités génératrices de revenus, mais ils sont mieux en mesure d'accéder aux services et à l'assistance en réadaptation.

transport sûrs sont mis en place pour accéder au centre de réadaptation, où des activités concurrentes sont organisées pour les soignantes. Les mobilisateurs assurent également une formation sur les normes d'inclusion humanitaire et la sensibilisation au handicap pour les acteurs humanitaires et les membres de la communauté, reconnaissant ainsi la discrimination croisée à l'égard des femmes, filles, hommes et garçons handicapés, et appuyant leur inclusion dans d'autres interventions adaptées à leur sexe et à leur âge au sein du camp.

laisseront pas les filles handicapées mentales assister à ces activités par peur des abus et de l'exploitation lorsqu'ils se rendent dans les espaces pour enfants. Les jeunes handicapés, principalement des hommes, ont déclaré avoir été éligibles et inclus dans les activités et opportunités liées aux moyens de subsistances. Cependant, les personnes âgées handicapées restent exclues des moyens de subsistance. Les femmes, les filles, les garçons et les hommes handicapés ont tous reçu un équipement de réadaptation facilitant leur participation aux activités.

**MEG clé G: Influence sur les projets**

*(Comment les femmes, les filles, les garçons et les hommes handicapés de différents groupes d'âge ont été impliqués dans la prise de décision)*

Les femmes, les filles, les garçons et les hommes handicapés de différents groupes d'âge ont été interrogés sur leurs besoins et sur la manière de les prendre en compte. Tous ont convenu de la nécessité de services de santé mentale et de soutien psychosocial. Les agences ont donné la priorité à cette priorité, de même que les services de santé reproductive demandés par les femmes et les filles. Différents groupes de sexe et d'âge ont participé à la sélection d'articles pour les kits NFI, notamment vêtements, literie, matériel d'hygiène menstruelle, aides à la réadaptation, couches, sacs à urine et cuvettes de lit, etc. lors de la planification avec les organisateurs d'espaces amis des enfants, soulignant la nécessité de renforcer les approches de planification participative et des facilitateurs. Les femmes et les hommes handicapés âgés déclarent avoir été exclus des consultations communautaires et des processus décisionnels, soulignant la nécessité d'une sensibilisation et d'une sensibilisation plus ciblées dans la communauté.

*L'utilisation des mesures d'égalité entre les sexes dans les projets ou les programmes de grappes conduit à une programmation de meilleure qualité, adaptée aux différences de genre et d'âge.*

**GOOD TO GO?** Appliquez le genre IASC avec marqueur d'âge à votre proposition ou projet.

**RESOURCES?** Visitez <https://iascgenderwithagemarker.com>