

# Genre et COVID-19

## Pourquoi le genre compte

Le COVID-19 a un impact différent sur la vie des femmes, des hommes, des filles et des garçons. Et les impacts du COVID-19 varient également - dans leur nature et leur ampleur - en fonction d'autres marqueurs sociaux et identitaires, comme l'âge, le handicap, l'orientation sexuelle, le statut socio-économique, la couleur, l'état civil et la race. Voici quelques-unes des raisons pour lesquelles le genre est important pour comprendre et réagir aux impacts du COVID-19.

### Santé

- **Vulnérabilité des femmes:** les femmes sont susceptibles de contracter le SRAS-CoV-2 parce qu'elles sont la majorité des travailleurs de la santé<sup>1</sup> et la grande majorité des aidantes non rémunérées<sup>2</sup> - les mères, les grands-mères, les tantes, les sœurs, les filles qui s'occupent des membres du ménage et de la communauté qui sont pas en mesure d'adhérer aux mesures de distance physiques. Les femmes et les filles handicapées sont susceptibles de ne pas être diagnostiquées et de ne pas accéder aux services de santé rapidement ou pas du tout; ce qui peut être dû, par exemple, à l'isolement lié à la stigmatisation ou à la dépendance à l'égard d'autres personnes pour répondre à leurs besoins quotidiens.
- **Vulnérabilité des hommes:** les hommes sont vulnérables lorsque les normes de genre signifient qu'ils n'accèdent pas rapidement aux services de santé - avec des retards dans la détection et le traitement. Des données ventilées limitées indiquent que les hommes et les hommes sont plus vulnérables à contracter le virus et à mourir du COVID-19 que les femmes.<sup>3</sup>
- **Faim et malnutrition:** les normes discriminatoires fondées sur le sexe - qui privilégient les hommes et les garçons - peuvent mettre les femmes et les filles en danger (ou aggraver) leur insécurité alimentaire et leur malnutrition. Cela peut être dû au fait que les stratégies d'adaptation à la sécurité alimentaire, telles que la réduction de la quantité et / ou de la qualité des aliments dans un ménage, sont fréquemment adoptées par les femmes, en faveur des hommes et des enfants.
- **Santé sexuelle et reproductive:**<sup>4</sup> les situations d'urgence sont associées à un accès réduit des femmes et des filles aux services de santé sexuelle et reproductive. Cela peut - et a avec d'autres pandémies - entraîné des grossesses non désirées (en raison du manque d'accès aux contraceptifs), la mort (suite à des avortements à risque et une réduction des soins prénatals et postnatals), des maladies chroniques (telles que la contraction de maladies sexuellement transmissibles) et à l'augmentation du nombre d'adolescentes enceintes (en raison, par exemple, du mariage précoce).
- **Assainissement:** lié aux inégalités économiques, les femmes et les filles peuvent avoir moins accès à l'eau potable et au savon que les hommes et les garçons; peuvent être incapable d'adhérer à des mesures physiques de distance en raison de son travail domestique, comme la collecte de l'eau et le nettoyage; et ont un accès réduit aux articles sanitaires pour leur hygiène menstruelle.

### Ressources économiques et moyens de subsistance

- **Pouvoir d'achat:** avec moins de ressources économiques que les hommes, les femmes sont moins en mesure (i) d'acheter de la nourriture et d'autres articles ménagers de base lorsque les prix des marchandises augmentent et où elles doivent se rendre pour accéder aux magasins et aux marchés parce qu'elles ne peuvent pas se permettre le transport, et (ii) stocker des aliments et d'autres articles ménagers de base - qui peuvent être nécessaires pour la quarantaine et en prévision de futures pénuries.
- **Perte d'emploi:** les pandémies passées suggèrent que le travail des femmes à l'extérieur du foyer diminuera. Cela est lié, par exemple, à (i) la ségrégation professionnelle, comme le fait que les femmes sont la majorité des enseignants dans de nombreux pays et perdent leur source de revenu à la fermeture des écoles; et (ii)

la perturbation du secteur informel (où les femmes sont concentrées), comme le commerce transfrontalier et les restrictions sur le travail domestique rémunéré.

- **Perte de revenus:** lorsque les revenus des femmes proviennent d'un emploi occasionnel, elles n'ont peut-être pas accès à des droits tels que des congés de maladie. Compte tenu des demandes accrues pour leur travail non rémunéré et des restrictions de mobilité, les femmes peuvent ne pas être en mesure de maintenir leur micro ou petite entreprise.
- **Accès réduit aux marchés:** les restrictions à la circulation, y compris l'utilisation des transports en commun, peuvent intensifier les défis que les femmes agricultrices rencontrent, par rapport aux hommes agriculteurs, comme l'accès aux intrants et aux marchés.
- **Transactional sex:** To cope with reduced and inadequate income, individuals may resort to transactional sex to meet their, and their dependents', basic needs, including food. As women have less economic resources than do men, they are at heightened risk of adopting negative coping strategies.
- **Sexe transactionnel:** pour faire face à un revenu réduit et insuffisant, les individus peuvent recourir au sexe transactionnel pour répondre à leurs besoins de base et à ceux de leurs personnes à charge, y compris la nourriture. Comme les femmes ont moins de ressources économiques que les hommes, elles courent un risque accru d'adopter des stratégies d'adaptation négatives.

**Prise de décision:** la prédominance des hommes dans les postes de décision<sup>5</sup> - des gouvernements nationaux et des acteurs humanitaires aux communautés locales et aux ménages - signifie qu'ils auront davantage leur mot à dire que les femmes dans les décisions sur les réponses au COVID-19. Un accès moindre à l'information et à la technologie (y compris les téléphones portables et Internet) signifie que les femmes sont désavantagées, par rapport aux hommes, à savoir quelle assistance est disponible et comment elles peuvent faire entendre leurs besoins. Cela signifie que les besoins des femmes peuvent être ignorés.

### Travail non rémunéré

- **Augmentation de la charge de travail des femmes:** le temps que les femmes (et les filles) passent chaque jour à faire des travaux domestiques non rémunérés - trouver / acheter de la nourriture, cuisiner, nettoyer, soigner etc. - augmentera. <sup>6</sup> La charge de travail non rémunérée des femmes a déjà augmenté en raison des pertes d'emploi, des fermetures d'écoles et des personnes à charge qui tombent malades.
- **Décrochage scolaire:** les filles courent un risque accru d'abandon scolaire - temporaire et permanent - lorsqu'elles assument des tâches de soins non rémunérées supplémentaires ou qu'elles prennent le relais de parents plus âgés qui tombent malades.

**Violence contre les femmes et les filles:** lors des pandémies passées, les taux de violence contre les femmes et les filles ont augmenté - violence domestique, pratiques néfastes (comme le mariage des filles), exploitation sexuelle, coercition, abus psychologique - et l'accès aux services nécessaires a diminué. <sup>7</sup> Avec le COVID-19, on peut s'attendre à ce que les femmes et les filles courent un plus grand risque de violence dans les lieux publics et les espaces privés. Cela comprendra probablement (i) les ménages, où la violence entre partenaires intimes a lieu, (ii) les centres de santé, où les travailleuses sont maltraitées par les personnes affectées; et (iii) les situations d'urgence, y compris les camps de réfugiés où les abris sûrs peuvent faire défaut. <sup>8</sup>

## QUOI nous devons faire

Voici quelques-unes des actions que le PAM - comme tous les acteurs humanitaires et de développement - doit entreprendre pour garantir des réponses efficaces, efficientes et équitables (y compris celles qui sauvent des vies) au COVID-19.

**Sections du Gender  
Toolkit**

Analyse genre  
Conception des  
programmes  
EP&R

Communication

Ressources  
humaines

Participation  
Mise en oeuvre

Suivi

Sûreté et sécurité

- Ventiler les données relatives à la personne selon le sexe et l'âge de la personne (pas du ménage)
- Utiliser / faire des analyses de genre et d'âge pour prendre des décisions et concevoir des réponses
- Fournir des informations de manière accessible et facilement compréhensible par les différentes femmes, hommes, filles et garçons de la ou des populations ciblées
- Inclure des femmes et des hommes dans toutes les équipes d'intervention et s'assurer qu'au moins un membre est compétent en matière de genre
- Veiller à ce que les femmes et les hommes soient des leaders et des décideurs dans les réponses COVID-19, dans tous les domaines et à tous les niveaux
- Inclure des femmes et des hommes (divers) - et leurs organisations - à toutes les étapes d'une réponse (de la conception à l'examen et à la révision) et à tous les types de réponses (y compris les réponses aux crises et à la reprise)
- Effectuer un suivi sensible au genre pour comprendre quelles femmes, hommes, filles et garçons sont servis par le PAM - comment et pourquoi
- Protéger la sûreté et la sécurité des employés, des partenaires et des bénéficiaires - sachant que les circonstances et les besoins diffèrent selon le sexe et l'âge. *Cela comprend la lutte contre la violence basée sur le genre (VBG).*

## OÙ dans le cycle de programme

Considérations supplémentaires

### 1. Apprenez

**Consultez** - avec la technologie utilisée par les femmes et par les hommes si nécessaire - les:

- bénéficiaires ciblés, en veillant à inclure les différents groupes de sexe et d'âge
- leaders - femmes et hommes
- représentants d'organisations de femmes (et de jeunes, d'organisations de personnes handicapées)

**Passer en revue** les informations disponibles, telles que les:

- données ventilées par sexe et par âge
- analyses de sexe et d'âge
- apprentissages des pandémies passées sur les différents impacts sur les femmes, les hommes, les filles et les garçons

### 2. Planifiez et fournissez l'assistance

**Modifiez la programmation** en fonction de l'apprentissage à partir des analyses de genre et d'âge.

Directement ou avec des partenaires, assurez-vous que:

- les femmes et les hommes (divers) dans la / les population (s) ciblée (s) sont consultés avant que des changements ne soient apportés aux distributions de vivres et d'articles non alimentaires, car les horaires et les lieux ne devraient pas mettre en danger des bénéficiaires ou augmenter la charge de travail non rémunérée
- les femmes et les filles ont accès aux services de santé sexuelle et reproductive, y compris les articles sanitaires, les kits de dignité, les soins de santé prénatals et postnatals et la contraception
- les réponses reconnaissent, réduisent et redistribuent les soins non rémunérés et le travail domestique entre les femmes et les hommes
- lorsque l'aide alimentaire est fournie sous forme de transferts monétaires, (i) les femmes et les hommes peuvent accéder en toute sécurité aux magasins / marchés; et ii) il est envisagé de cibler les individus, plutôt que les ménages, pour atténuer la dépendance économique des femmes à l'égard des hommes
- les stratégies d'adaptation liées à la nutrition ne sont pas responsabilités seulement des femmes

**Fournissez des réponses sexospécifiques**, telles que celles qui:

- aident à garder les filles à l'école
- soutient l'autonomisation économique des femmes, par exemple le CBT et les initiatives des petits exploitants agricoles
- promeuvent l'augmentation du leadership des femmes à tous les niveaux - du local au national

**Allouer des ressources adéquates** pour assurer des interventions sensibles au genre.

**Préparez-vous à l'augmentation de la violence sexiste**, y compris la violence domestique, la violence entre partenaires intimes et l'exploitation et les abus sexuels. Par exemple, les programmes de CBT pourraient inclure la prestation d'une formation sur la VBG aux agents financiers. Vérifiez que les voies de référence pour la violence basée sur le genre sont en place; sinon, en collaboration avec les partenaires, mettre en place des mécanismes d'orientation et des réseaux de soutien.

### 3. Communiquez et coordonnez

Les femmes ont moins accès direct à l'information que les hommes. Cela signifie que nous devons veiller à ce que les informations soient fournies de manière à atteindre les différentes femmes, hommes, filles et garçons des populations ciblées.

Pour ce faire, nous devons:

- adapter nos messages en fonction de l'âge, de l'alphabétisation, de la langue et de l'accès sûr aux TIC (principalement les téléphones portables et Internet), qui varieront selon le sexe (et le handicap, etc.)
- vérifier que nos communications sont comprises par les (divers) femmes et hommes de la / des population (s) ciblée (s)
- utiliser différents supports, pour que les femmes et les hommes d'âges, de capacités et de circonstances différents puissent recevoir directement les informations (et vérifier que cela se produit, en particulier lorsque les téléphones portables et Internet sont utilisés pour communiquer)
- demander à d'autres acteurs humanitaires et de développement de diffuser nos messages

Lors de la coordination de notre travail, nous devons:

- établir des partenariats avec des organisations qui peuvent atteindre les différentes personnes des populations touchées, notamment les organisations de femmes, de jeunes et de personnes handicapées
- établir des partenariats avec des organisations expérimentées dans le domaine de la programmation fondée sur l'égalité des sexes / les droits humains

- nous assurer que nos partenaires coopérants sont conscients des impacts de COVID-19 sur le genre et sont équipés pour répondre de manière adéquate
- établir des liens avec les réseaux locaux / communautaires de femmes pour aider à atteindre les divers membres des populations touchées

#### 4. Adaptez l'assistance

Le suivi devrait tenir compte de la problématique hommes-femmes. Cela signifie que le genre est intégré dans le contenu et le processus de suivi afin que nous puissions savoir qui est impliqué et qui bénéficie - ou pas - de nos réponses aux impacts de COVID-19. Les enseignements tirés du suivi tenant compte de la problématique hommes-femmes aideront les réponses du PAM à être efficaces, équitables et efficaces - sauvant la vie des femmes, des hommes, des filles et des garçons.

- Vérifiez que les indicateurs - des impacts de la / des réponse (s) - incluent ceux qui faisant référence au genre. Ajoutez des indicateurs spécifiques, au besoin. Cela pourrait être, par exemple, un indicateur des changements dans l'utilisation du temps - la quantité de temps consacrée aux soins non rémunérés et au travail domestique chaque semaine.
- Profitez-en pour mettre à jour les analyses de genre et d'âge.
- Assurez-vous que des mécanismes de plainte et de retour d'informations sûrs et accessibles fonctionnent.
- Répondez aux besoins et aux risques que les femmes et les hommes (divers) identifient et éprouvent.

**N'oubliez pas:** Ventilez les données relatives à la personne selon le sexe et l'âge de la personne (et non du ménage).

## Ressources additionnelles

Gender analysis

<https://gender.manuals.wfp.org/en/gender-toolkit/gender-in-programming/gender-analysis/>

Gender and data resources related to COVID-19

<https://data2x.org/resource-center/gender-and-data-resources-related-to-covid-19/>

Gender in emergencies

<https://gender.manuals.wfp.org/en/gender-toolkit/sectoral-guidance/gender-and-emergency-preparedness-and-response/>

Guidelines on integrating gender-based violence interventions in humanitarian action

<https://gbvguidelines.org/en/>

Inter-Agency Field Manual on Reproductive Health in Humanitarian Settings

<http://iawg.net/wp-content/uploads/2019/01/2018-inter-agency-field-manual.pdf>

---

#### Endnotes

<sup>1</sup> [https://www.who.int/hrh/resources/gender\\_equity-health\\_workforce\\_analysis/en/](https://www.who.int/hrh/resources/gender_equity-health_workforce_analysis/en/)

<sup>2</sup> [https://www.ilo.org/gender/Informationresources/Publications/WCMS\\_732791/lang--en/index.htm](https://www.ilo.org/gender/Informationresources/Publications/WCMS_732791/lang--en/index.htm);

[https://www.ilo.org/asia/media-centre/news/WCMS\\_633284/lang--en/index.htm](https://www.ilo.org/asia/media-centre/news/WCMS_633284/lang--en/index.htm)

WFP Gender Office  
**Genre & COVID-19**

---

<sup>3</sup> <https://blogs.bmj.com/bmjgh/2020/03/24/sex-gender-and-covid-19-disaggregated-data-and-health-disparities/>

<sup>4</sup> [https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19\\_A\\_Gender\\_Lens\\_Guidance\\_Note.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_A_Gender_Lens_Guidance_Note.pdf)

<sup>5</sup> <https://data.ipu.org/women-ranking?month=3&year=2020>; <https://devpolicy.org/gendered-leadership-gap-humanitarian-sector-20160328/>;  
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(19\)30203-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(19)30203-X/fulltext)

<sup>6</sup> [https://www.ilo.org/asia/media-centre/news/WCMS\\_633284/lang-en/index.htm](https://www.ilo.org/asia/media-centre/news/WCMS_633284/lang-en/index.htm)

<sup>7</sup> <http://www.sddirect.org.uk/media/1881/vawg-helpdesk-284-covid-19-and-vawg.pdf>

<sup>8</sup> <https://www.rescue.org/sites/default/files/document/564/ircpvpcfinalen.pdf>