

Guide rapide pour mieux comprendre les obstacles à la vaccination liés au genre

Cette note concerne les obstacles liés au genre. **Ceux-ci se distinguent des différences de couverture vaccinale selon le sexe**, soit la différence de couverture entre filles et garçons.

La participation des mères et des pères en matière de soins aux enfants est associée à de meilleurs résultats en termes de santé et de développement des enfants, et ceci comprend l'accès à la vaccination. Toutefois, les tâches relatives aux enfants incombent en général de façon disproportionnée aux femmes.

En raison d'un certain nombre de facteurs socioculturels et économiques, les femmes ont souvent un accès limité aux services sociaux disponibles, et notamment aux services de santé. Par exemple, lorsque les femmes n'ont pas été en mesure d'obtenir une éducation, n'ont pas le pouvoir de prendre des décisions, sont économiquement dépendantes ou ne peuvent pas se déplacer librement hors de leur foyer, il est plus probable qu'elles n'emmèneront pas leurs enfants se faire vacciner. **Il s'agit des obstacles liés au genre** : des obstacles à l'accès et à l'utilisation des services de santé, qui sont liés aux normes sociales et culturelles profondément enracinées sur le rôle des hommes et des femmes dans les ménages et les sociétés.

Quelle aide peut apporter Gavi ?

La première étape cruciale consiste à comprendre et à détailler les obstacles liés au genre. Gavi finance les évaluations d'équité par le biais du cadre d'engagement avec les partenaires (PEF), qui vise à identifier ces obstacles subtils mais profondément enracinés, susceptibles d'empêcher la vaccination des garçons ainsi que des filles. Une fois les obstacles compris, le financement du renforcement des systèmes de santé peut être utilisé pour aider les pays à surmonter ces obstacles liés au genre. Voici ci-après quelques exemples d'interventions visant à surmonter les obstacles liés au genre. Beaucoup de ces interventions peuvent être financées grâce au soutien de Gavi pour le renforcement des systèmes de santé. Veuillez contacter votre responsable pays afin de considérer les interventions qui pourraient bénéficier du soutien de Gavi.

Exemples d'obstacles liés au genre et interventions possibles pour les surmonter

Obstacle	Intervention susceptible d'être considérée par le Gouvernement ¹
Éducation	
<ul style="list-style-type: none"> Le faible niveau d'éducation des femmes est associé à une couverture vaccinale plus faible des enfants. Les mères ayant fait des études secondaires ou supérieures 	<ul style="list-style-type: none"> Effectuer des recherches pour comprendre les normes sexospécifiques prédominantes, les facteurs d'influence et les points d'entrée possibles des interventions dans les contextes

¹ Beaucoup de ces interventions peuvent être mises en place avec le soutien de Gavi. Veuillez contacter votre responsable pays afin de considérer les interventions qui pourraient bénéficier du soutien du Gavi.

Obstacle	Intervention susceptible d'être considérée par le Gouvernement ¹
<p>ont tendance à être mieux informées sur la santé et la vaccination.</p> <ul style="list-style-type: none"> Améliorer l'accès des femmes à l'éducation et à la scolarisation, tout en ciblant les moins instruites par le biais de programmes d'éducation sanitaire, peut accroître leur contribution aux décisions prises au niveau du ménage, ce qui se traduit par une couverture vaccinale accrue. Le manque d'accès aux téléphones mobiles de la part de certaines personnes responsables des soins limite le partage d'information. 	<p>locaux.</p> <ul style="list-style-type: none"> Mettre en œuvre des activités de sensibilisation à la vaccination par le biais de supports adaptés au contexte et engageants, ciblant à la fois les mères et les pères. Le contenu et l'approche des messages doivent être élaborés pour les groupes instruits et moins instruits. Créer et améliorer des centres de ressources d'information où les pères et les mères peuvent trouver les informations dont ils souhaiteraient disposer sur la vaccination. Déployer des mobilisateurs communautaires dans les zones à faible taux de vaccination pour encourager son adoption. Faciliter la capacité des prestataires de services de santé à engager un dialogue bilatéral avec les membres de la communauté, tant pour transmettre des informations sur la santé que pour répondre aux préoccupations et aux craintes des individus au sujet de la vaccination.
<u>Économique</u>	
<ul style="list-style-type: none"> Les mères ayant un accès limité au budget du ménage sont susceptibles d'avoir moins d'influence sur la prise de décision du ménage, comme l'accès et l'utilisation des services de santé et de vaccination. Les mères qui travaillent et qui s'occupent principalement des enfants ont une capacité limitée à faire vacciner leurs enfants, car les heures d'ouverture des dispensaires peuvent être en conflit avec leurs horaires de travail. 	<ul style="list-style-type: none"> Mettre l'accent dans les campagnes d'information sur la gratuité des vaccins disponibles. . Instaurer des horaires de vaccination plus étendus pour les parents qui travaillent. Proposer des rendez-vous groupés pour plusieurs enfants d'une même famille au centre de santé.
<u>Socio-culturel</u>	
<ul style="list-style-type: none"> La religion, la culture, la hiérarchie raciale ou ethnique, la caste ou la situation matrimoniale des parents influent sur la probabilité qu'un enfant sera vacciné ou non. Par exemple, dans certaines sociétés, des obstacles culturels peuvent empêcher les femmes s'occupant des enfants de solliciter les services de vaccination dont les agents de santé sont des hommes. 	<ul style="list-style-type: none"> Embaucher des agents de santé masculins et féminins, et issus de minorités, afin d'améliorer l'acceptation et l'utilisation des services. Veiller à ce que les minorités ethniques puissent recevoir des informations sur la vaccination dans une langue qu'elles peuvent comprendre et communiquées dans le respect de leurs croyances. Recruter des personnes influentes (politiciens, éducateurs, chefs religieux, personnalités des médias, médecins de famille ou agents de santé

Obstacle	Intervention susceptible d'être considérée par le Gouvernement ¹
	<p>communautaires) pour plaider en faveur de la vaccination des enfants.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cibler les mères et les pères dans les campagnes de communication, par exemple utiliser l'image du père avec un bébé.
Accessibilité aux établissements de services de santé	
<ul style="list-style-type: none"> • L'éloignement géographique des dispensaires peut dissuader les femmes, en particulier les jeunes mères, d'amener leurs enfants se faire vacciner, en raison du manque de sécurité et de mobilité qui résulte des longues distances à parcourir. • Le fait de se rendre dans centres de santé éloignés à plusieurs reprises pour compléter le programme de vaccination peut également entraîner une perte de salaire en raison d'un absentéisme au travail. 	<ul style="list-style-type: none"> • Adopter des politiques ciblées pour les zones géographiques difficiles à atteindre, afin de rapprocher les services de vaccination et de santé des enfants et des personnes qui s'en occupent. Cela peut se faire en collaboration avec des dispensaires communautaires, des agents de santé communautaires et des OSC. Dans les zones à faible taux de vaccination, construire des établissements de santé ou déployer des centres de vaccination mobiles, ou introduire la vaccination à domicile. • Établir une cohérence des politiques entre les organismes de santé et les organismes de développement des infrastructures, afin d'assurer un transport sûr vers les établissements de santé et de répondre aux préoccupations liées à la sécurité, en particulier pour les jeunes mères. • Veiller à ce que les centres de vaccination disposent de ressources humaines adéquates, afin de planifier et fournir des services prévisibles et de qualité acceptable.
Approches des prestataires de services de santé	
<ul style="list-style-type: none"> • L'attitude, le respect, la langue ou l'origine ethnique des prestataires de services de santé peuvent soit faciliter la communication avec les personnes s'occupant des enfants, soit créer une distance dans les interactions. • L'expression de jugements par les prestataires de santé ou leur manque de respect quant au temps dont disposent les mères (ou les pères) peuvent dissuader ces dernières/derniers de revenir faire vacciner leurs enfants. 	<ul style="list-style-type: none"> • Offrir une formation tenant compte de la différence de genre et de la diversité aux agents de vaccination. Former le personnel de la santé pour qu'ils soient : (a) respectueux et réceptifs aux croyances, aux pratiques et aux besoins culturels et linguistiques divers des femmes et des hommes en matière de santé ; (b) des communicants efficaces, en particulier pour faire face aux réticences à la vaccination et réagir aux signalements d'événements indésirables graves après la vaccination, afin de maintenir la confiance et dissiper les craintes. • Prendre des mesures pour remédier à la pénurie de personnel et au surpeuplement des centres, qui entraînent des délais d'attente prolongés pour les personnes qui s'occupent des enfants.