

## La qualité par la prise en compte du genre : argumentaire

Les projets de promotion de la santé s'adressent à un public précis qui se distingue d'autres groupes par des facteurs communs. Ces facteurs peuvent être les suivants : âge, profession, situation familiale, sexe, ethnie, etc. Si le « sexe » n'est pas utilisé explicitement comme un facteur de définition de la cible (comme il le serait par exemple pour les projets adressés uniquement aux filles ou uniquement aux garçons), il faudra accorder une attention particulière à la situation initiale pour chaque sexe au sein du public visé. S'agissant précisément de situations liées au thème de la santé, les cadres de vie différents des femmes et des hommes ont des conséquences importantes<sup>1</sup>. Il en résulte que, pour un même but, il faudra souvent mettre en œuvre des mesures différentes.

En conséquence, l'exigence politique de Gendermainstreaming<sup>2</sup> est également valable pour la promotion de la santé. Cela signifie que l'analyse de la situation, la détermination des besoins, le concept, la planification, la réalisation et l'évaluation de projets dans le cadre de la promotion de la santé doivent toujours s'effectuer dans la perspective des genres.

### 1 La perspective des genres dans la promotion de la santé

Le travail basé sur la perspective des genres reconnaît les différences entre les sexes et les prend en compte pour les projets. Il aide à ce que les ressources personnelles et sociales des femmes/filles et des hommes /garçons, de même que les relations sociales liées aux différences de sexe soient vérifiées de manière ciblée lors de la planification et de la mise en œuvre de projets. Dans notre culture, les conditions de vie, de travail et d'environnement sont marquées par divers facteurs pour les femmes et les hommes. Ces différences se répercutent sur les comportements importants pour la santé. L'un des objectifs centraux de la promotion de la santé est d'élargir la marge de manoeuvre des femmes et des hommes pour améliorer leur état de santé. En conséquence, il faut ici des mesures qui prennent en compte ces différents cadres de vie.

#### Exemple

Le choix d'une profession est un exemple de manifestation des différences sexospécifiques qui se répercutent également sur la santé des intéressés :  $\frac{3}{4}$  de toutes les filles choisissent aujourd'hui leur métier parmi 45 professions.  $\frac{3}{4}$  de tous les garçons disposent toutefois de 111 métiers pour effectuer leur sélection. Un projet de promotion de la santé pourrait ici se baser sur la perspective des genres. En soutenant les filles et les garçons durant le processus du choix d'une profession et le développement de leurs aptitudes et préférences individuelles, on peut réduire la tendance des jeunes à se soumettre aux représentations sexospécifiques des rôles<sup>3</sup>. En effet, à long terme, une activité insatisfaisante se répercute sur la santé ce qui peut favoriser des manifestations

<sup>1</sup> Voir à ce sujet Hurrelmann, K.; Kolip, P.: Geschlecht, Gesundheit und Krankheit: Männer und Frauen im Vergleich. Berne: Hans Huber, 2002.

<sup>2</sup> Voir point 3.

<sup>3</sup> Dans le projet « Boys & Girls », ce thème est traité en détail, voir [www.radix.ch/d/html/expo+38.html](http://www.radix.ch/d/html/expo+38.html)

secondaires comme le stress, des dépressions, la consommation de drogues, des troubles de l'alimentation, etc.

On trouvera d'autres exemples de base de la perspective des genres dans la promotion de la santé dans l'article : La catégorie « Sexe », un critère pour la promotion des projets de Promotion Santé Suisse<sup>4</sup>.

Une condition importante pour travailler en utilisant la perspective des genres est que les personnes impliquées réfléchissent<sup>5</sup> régulièrement au rôle de leur sexe et adoptent une attitude sensible au sexe. Une telle démarche garantit que les groupes cibles sont atteints de manière optimale et que les projets atteignent un niveau d'efficacité élevé.

## **2 La qualité par la prise en compte du genre**

La qualité d'un produit ou d'un projet réside notamment dans la satisfaction des collaborateurs/collaboratrices et des clients/clients (groupes-cible). La satisfaction de ces deux groupes d'acteurs (et donc le succès d'un projet) dépend de la mesure dans laquelle on pourra exploiter leurs capacités et leurs besoins, de même que du potentiel des mesures ou interventions pour favoriser des évolutions individuelles. Les projets qui prennent en compte le genre augmentent la satisfaction des intéressés et la qualité du projet car ils utilisent par exemple une langue adaptée au sexe pour toutes les formes de communication. Il est ainsi assuré que toutes les personnes concernées se sentent interpellées et puissent s'identifier à l'offre. Une représentation équilibrée des femmes et des hommes dans les projets et leurs directions constitue un autre facteur important d'une démarche prenant en compte le genre. Cela permet d'éviter une représentation unilatérale des intérêts ou des exercices d'influence indésirables. Enfin, l'utilisation des moyens financiers mis à disposition pour améliorer la qualité de la vie et la santé doit bien évidemment s'effectuer en prenant en compte les genres. En d'autres termes, il faudra assurer par un contrôle que les deux sexes profitent de la même manière et que personne n'est désavantagé.

### **Exemple**

Aujourd'hui, diverses études et rapports ont été rédigés en prenant en compte les genres. Tant l'étude PISA<sup>6</sup>, l'étude sur la santé des jeunes Smash 2002, le recensement<sup>7</sup>, l'observatoire de la santé<sup>8</sup> que divers rapports du bureau de l'égalité<sup>9</sup> répartissent les données et leurs évaluations par sexes. De cette manière, les informations nécessaires sont mises à disposition pour détecter les manques ou les désavantages subis par les femmes ou les hommes (ou les deux). A partir de là, on peut en déduire des mesures nécessaires, également pour des projets de promotion de la santé.

---

<sup>4</sup> Voir Jahn, I.; Kolip, P.: Die Kategorie Geschlecht als Kriterium für die Projektförderung von Gesundheitsförderung Schweiz, BiPs: 2002.

<sup>5</sup> Le « Gendertraining » est une méthode qui convient .

<sup>6</sup> Voir [www.ipn.uni-kiel.de/projekte/pisa/](http://www.ipn.uni-kiel.de/projekte/pisa/)

<sup>7</sup> Voir [www.ipn.uni-kiel.de/projekte/pisa/](http://www.ipn.uni-kiel.de/projekte/pisa/)

<sup>8</sup> Voir [www.obsan.ch](http://www.obsan.ch)

<sup>9</sup> Voir [www.google.ch](http://www.google.ch) sous « Bureau de l'égalité »

### **3 L'exigence politique d'égalité et d'égalité des chances dans tous les domaines**

L'ONU, le Conseil de l'Europe, la Commission des droits de l'homme et l'UE ont approuvé une stratégie pour assurer l'intégration de l'égalité des chances<sup>10</sup> dans tous les concepts et dans toutes les mesures politiques. Il s'agit du « gendermainstreaming ». Son but est de supprimer durablement les inégalités entre les sexes constatées dans divers domaines. Les exigences, qui sont également significatives pour des projets de la promotion de la santé, sont les suivantes :

- pour toutes les activités, il faut étudier et prendre en compte de manière systématique les conditions et les besoins sexospécifiques ;
- toutes les activités s'orientent en fonction des cadres de vie différents des représentants et représentantes du groupe cible ;
- les points de vue et les conditions de vie des deux sexes sont intégrés de manière égale et les potentiels de développement des deux sexes sont pris en considération ;
- les femmes et les hommes sont impliqués de la même manière dans tous les domaines et à tous les stades de la planification, du développement, de la réalisation, de l'administration et de l'évaluation des activités.

Pour la promotion de la santé, depuis des décennies déjà, des demandes d'égalité des chances ont été formulées dans les rapports de diverses conférences de promotion de la santé (Ottawa<sup>11</sup> et Jakarta<sup>12</sup>) et lors de la conférence mondiale de l'ONU sur les femmes de Pékin<sup>13</sup>. Entre-temps, le rapport entre les désavantages sociaux et la santé a été attesté dans de nombreux autres documents de base. Ces documents, associés à la stratégie gendermainstreaming de la Confédération, servent de base à l'exigence que tous les projets de promotion de la santé soient réalisés en se basant sur une stratégie prenant en compte les genres.

---

<sup>10</sup> Depuis 1996, la loi sur l'égalité existe en Suisse. Depuis 2002, on utilise le gendermainstreaming, avec plus ou moins d'assiduité, comme stratégie de mise en œuvre de l'égalité dans divers domaines.

<sup>11</sup> Voir [www.dngfk.de/html/pdf/ottawa.pdf](http://www.dngfk.de/html/pdf/ottawa.pdf)

<sup>12</sup> Voir [www.who-tag.de/2002/Themen/jakarta.pdf](http://www.who-tag.de/2002/Themen/jakarta.pdf)

<sup>13</sup> Voir [www.un.org/Depts/german/conf/beijing/anh\\_2.html](http://www.un.org/Depts/german/conf/beijing/anh_2.html)