

Analyse Rapide des Soins

Formation pour les animateurs et animatrices

WE-CARE
WOMEN'S
ECONOMIC
EMPOWERMENT
AND CARE



Partie 1

Introduction

Préparation de la formation
et objectifs

Répartition du temps dans les séances de formation

Partie 1	Introduction	10 minutes
Partie 2	Pourquoi l'analyse rapide des soins ?	35 minutes
Partie 3	Première présentation de l'analyse rapide des soins	10 minutes
Partie 4	Planification de l'analyse rapide des soins	25 minutes
Partie 5	Exercices en groupes de discussion	4 hours 20 minutes
Partie 6	Documentation et reporting	15 minutes
Partie 7	Rôles au sein de l'équipe d'animation	25 minutes
Partie 8	Évaluation de la formation	10 minutes
TOTAL		6 heures 30 minutes

Objectifs de la formation

Bienvenue !

1. Clarifier pourquoi les activités de soins sont importantes, définir les activités de soins non rémunérées et la transformation des soins.
2. Mieux comprendre ce qu'est l'analyse rapide des soins, ce qu'elle n'est pas et comment la méthodologie s'inscrit bien dans le cadre des programmes.
3. Introduire brièvement les principaux objectifs de la méthodologie d'analyse rapide des soins et comment les exercices permettent d'atteindre ces objectifs.
4. S'assurer que les animateurs/trices comprennent les exercices et sont bien équipés pour les conduire.
5. Renforcer les capacités sur la manière de documenter l'analyse et d'en faire un rapport.

Attentes des participantes

- Qui a lu les documents ?
- Quelles sont vos attentes ?
- Une **question importante ou urgente** sur les activités de soins, les concepts de soins et/ou les soins dans le travail de développement.



Partie 2

Pourquoi l'analyse
rapide des soins ?

Qu'entendons-nous par « activités de soins » ?

Activités de soins non rémunérées

Fournir des services à la famille et aux membres de la communauté à l'extérieur du marché

Soins directs aux personnes

Garde d'enfants
Soins aux personnes âgées
Soins aux personnes malades ou handicapées
Soins à d'autres membres de la communauté

Travail domestique

Cuisiner
Nettoyer
Laver, coudre, repasser
Chercher de l'eau
Ramasser du bois pour le feu

Qu'est-ce qui ne constitue PAS des activités de soins non rémunérées ?

- **Travail au marché** : travail rémunéré ou qui génère des revenus, par exemple moissonner ou vendre les récoltes, vendre des œufs ou du pain, travail de repassage contre rémunération.
- **Travail productif** : comprend le travail productif non rémunéré, par exemple fabriquer des produits (meubles), avoir un travail non rémunéré dans l'entreprise familiale, construire des maisons.
- **Temps non dédié au travail** : sommeil, soins personnels, divertissements, école.
- **Donner de l'argent pour couvrir les besoins de la famille** : par exemple pour payer des habits, de la nourriture ou la garde des enfants.

Pourquoi il est important d'investir dans les soins

- Les activités de soins ont un impact positif, étendu et à long terme sur le **bien-être** et le **développement**.
- Les soins constituent un « bien social » et non un « fardeau ».
- Les activités de soins sont essentielles pour combattre les **inégalités** et la **vulnérabilité**, pour celles et ceux qui fournissent des soins comme pour celles et ceux qui en reçoivent.
- Les activités de soins influent sur la **productivité** et le **développement économique**.

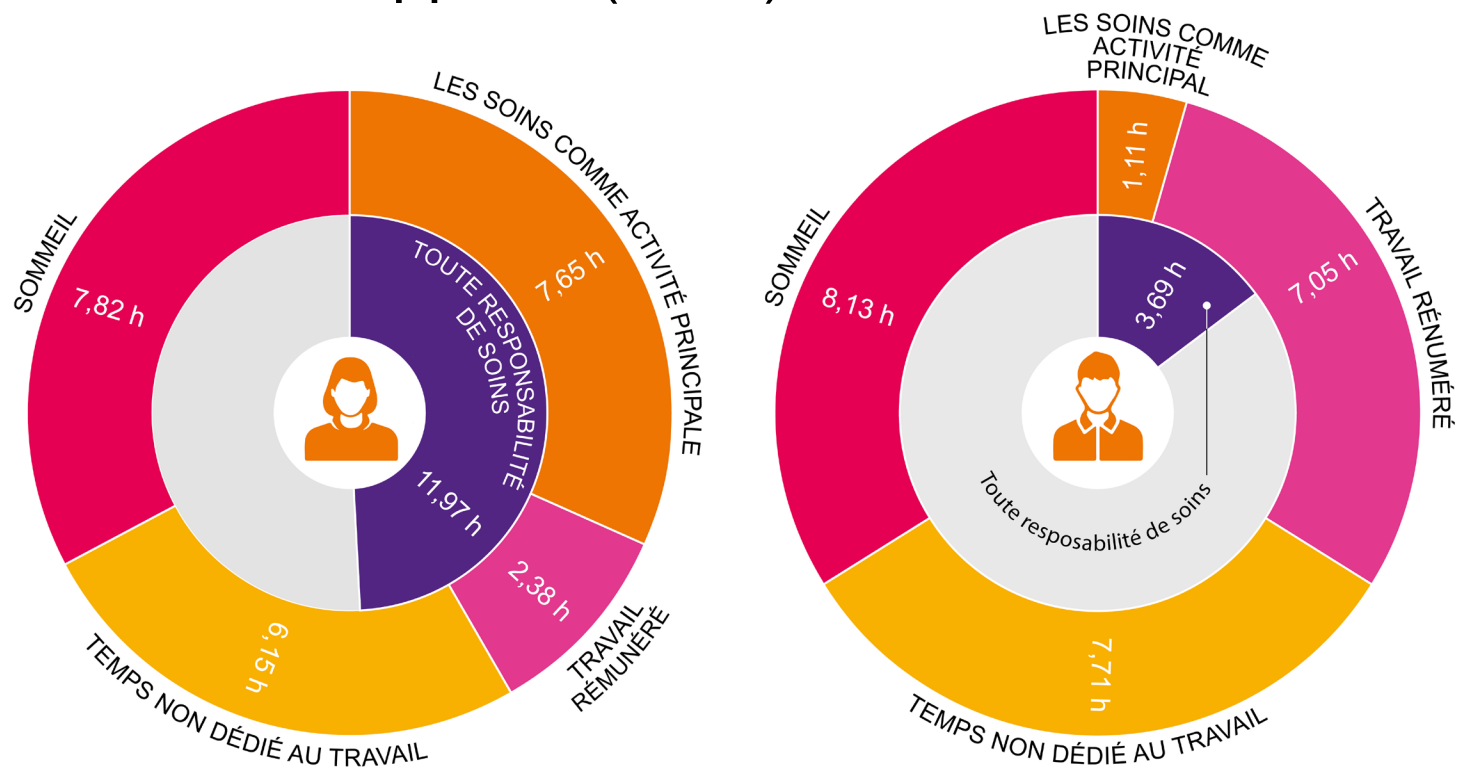


Les activités de soins non rémunérées sont partie intégrante de l'économie.

- **Les activités de soins génèrent des biens et des services.**
- **Celles et ceux qui fournissent des soins non rémunérés font partie de la main d'œuvre** (c'est pourquoi le message n'est pas de « réduire les activités de soins pour que les femmes puissent *rejoindre* la main d'œuvre »).
- **Les activités de soins ne sont pas des activités de loisirs.**
- **« Un temps qui génère de la valeur »** (comment les infrastructures et la technologie améliorent la productivité, font gagner du temps, bénéficient aux femmes).
- **« Travailler tous ensemble »** (de meilleures données sur les activités de soins non rémunérées débouchent sur de meilleures politiques).
- **« Activités de soins pour l'économie »** (comment les services publics de soins renforcent la croissance économique et permettent d'avoir une main d'œuvre en meilleure santé).

Éléments de preuve : les activités de soins sont pesantes et inégales

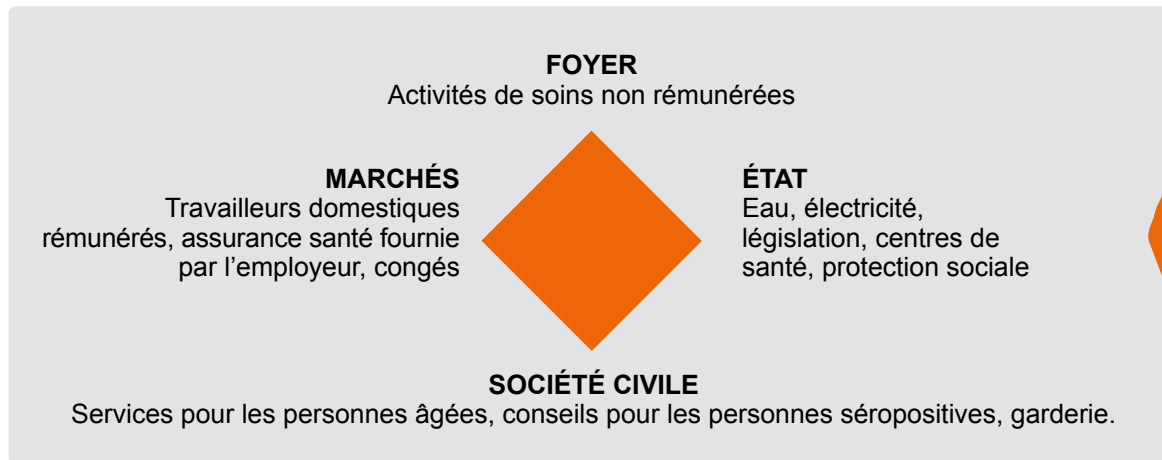
Lanao del Sur, Philippines (2014)



Nombre d'heures moyen que les personnes interrogées ont consacré à différentes activités dans les 24 heures précédant l'enquête

Les « quatre R » – transformer les soins*

- **Reconnaître** les activités de soins.
- **Réduire** les tâches difficiles et inefficaces.
- **Redistribuer** plus équitablement la responsabilité des soins – des femmes vers les hommes, des familles pauvres vers l'État/les employeurs.
- **Représenter** les personnes qui apportent des soins dans les processus de prise de décision.



Les activités de soins ne sont pas « un fardeau des femmes » mais un « bien sociétal »

Adapté de Three Rs of Unpaid Work, Diane Elson (2008). Carré des soins tiré de The Political and Social Economy of Care in a Development Context, Shahra Razavi (2007)

Difficultés organisationnelles



Principes et objectifs de l'analyse rapide des soins

L'analyse rapide des soins est un exercice sur **1 ou 2 jours** avec des **groupes de discussion** de **12-20 femmes et hommes** – une première étape pour s'attaquer à la question des soins dans le développement.

L'analyse rapide des soins est conçue de façon à montrer que l'analyse est :

- **Importante** : rassembler des éléments factuels sur des problèmes – données quantitatives, récits et visuels
- **Faisable** : des propositions pratiques pour des solutions à court terme
- **Intéressante** : les hommes sont impliqués – s'attaquer à la question des soins comme un « problème sociétal » sur le bien-être
- **Flexible** : utilisée dans toute une variété de cultures/programmes (20 pays)
- **Applicable** : comporte des exercices simples et faciles à utiliser
- **Stimulante** : l'analyse rapide des soins a pour objectif « d'ouvrir des portes » – intéresser davantage de personnes et de projets à la question des soins.

Ce que l'analyse rapide des soins n'est pas

1. L'analyse rapide des soins ne va pas en profondeur – elle ne fait pas d'analyse détaillée des normes sociales, des relations de pouvoir ou du plaidoyer.
2. L'analyse rapide des soins est là pour sensibiliser ; on n'essaie pas de s'attaquer aux relations entre les genres.
3. Elle ne constitue pas une intervention en soi ; elle n'est pas conçue pour ÊTRE la transformation.
4. Il s'agit d'une évaluation, d'un outil de diagnostic.

Des questions ?

Exercice d'entraînement 1

(15 minutes)

Objectif :

- Bien comprendre les différentes catégories de travail (c'est à dire activités de soins, travail productif et loisirs/temps non dédié au travail) et s'assurer que les termes « soins » et « activités de soins » peuvent être traduits/explicés dans les langues locales.

Partie 3

Présentation générale de
la méthodologie de
l'analyse rapide des soins

Quatre grands objectifs de l'analyse rapide des soins

1. Mettre en lumière que **tout le monde procuredes soins et que les activités de soins sont importantes.**
2. Établir comment les femmes et les hommes **utilisent leur temps.**
3. Identifier les activités de soins **problématiques.**
4. Concevoir des solutions.



Les huit exercices en groupes de discussion (EGD)

EGD 1	Bien comprendre que tout le monde fournit des soins et que les activités de soins sont importantes .
EGD 2	Utilisation du temps – estimer le nombre d’heures que les femmes et les hommes consacrent chaque semaine à des activités de soins non rémunérées et à un travail rémunéré/productif.
EGD 3	Faire un tableau de la répartition des rôles de soins par genre et par âge .
EGD 4	Explorer les normes sociales sur les hommes, les femmes et les soins.
EGD 5	Rassembler des informations sur les changements dans les schémas de soins – saisons, politiques.
EGD 6	Identifier les activités de soins problématiques .
EGD 7	Identifier les infrastructures et services qui soutiennent les activités de soins.
EGD 8	Développer des solutions et décider de leur priorité afin de résoudre les problèmes.

Des questions ?

Partie 4 : Planification de l'analyse rapide des soins

Présentation générale des plans et des objectifs de la mise en œuvre de l'analyse rapide des soins

Faire le lien entre le programme local et l'analyse rapide des soins

- Résultats du programme.
- Plans pour le travail d'influence et de plaidoyer.
- Résultats attendus de l'analyse rapide des soins - que voulons-nous obtenir ?
- Les domaines clés de l'analyse rapide des soins.
- Soyez représentatif.
- Explorez différents problèmes.

Planification des étapes

Plusieurs points sont à prendre en considération avant une analyse rapide des soins.

1. Sensibiliser les responsables communautaires.
2. Informer les « gardiens » et respecter tous les protocoles.
3. Mobiliser la communauté.
4. Logistique.
5. Sélection des participants.

Équipe d'animation

- 1. Deux animateurs** : une femme et un homme, ayant des compétences en matière de méthodes participatives et d'animation sur les questions de genre, parlant couramment la langue locale, ayant une expérience de travail auprès de divers groupes.
- 2. Deux documentalistes** : une femme et un homme, dont le rôle est d'observer les discussions et de rassembler des informations (par vidéo ou dans des notes).
- 3. Traducteurs** : sont-ils nécessaires ? Si oui, prévoyez deux traducteurs.
- 4. Assistant-e et observateur/trice** : ce rôle peut être assumé par l'équipe chargée du programme.
- 5. Formation des animateurs** : 1-2 jours de formation et d'entraînement aux exercices.

Les participants des analyses rapides des soins

- **Nombre de participants dans chaque analyse ?**
16-20 personnes, 60 % de femmes.
- **Qui ?**
Par profession ? Âge ? Jeunes ? Autres types de foyers ?
- **Responsables communautaires.**
Soit un ou deux dans chaque analyse rapide des soins, soit une analyse séparée – pour construire une base d'appui au plaidoyer local.
- **Les analyses rapides des soins avec des enfants.**
Inclure à la fois des enfants scolarisés et des enfants non scolarisés.

Logistique

- Les animateurs principaux planifient l'analyse rapide des soins et les exercices.
- Combien d'heures (par jour) ?
- Matériel dans la langue locale.
- Invitations.
- Où se déroulera l'analyse ? À l'intérieur, à l'extérieur, confort, respect du caractère privé.
- Logistique (nourriture/déjeuner, transport, garde d'enfants, matériel pour l'atelier, etc.)
- Modèles de documentation : nombres, citations, débats, conclusions.

Exercice d'entraînement 2

(15 minutes)

Objectif :

- Donner aux animateurs la possibilité de commenter et de discuter de leurs plans pour leur analyse rapide des soins, ainsi que de poser des questions sur leurs préoccupations immédiates.

Partie 5

Comment conduire
les exercices en groupes
de discussion ?

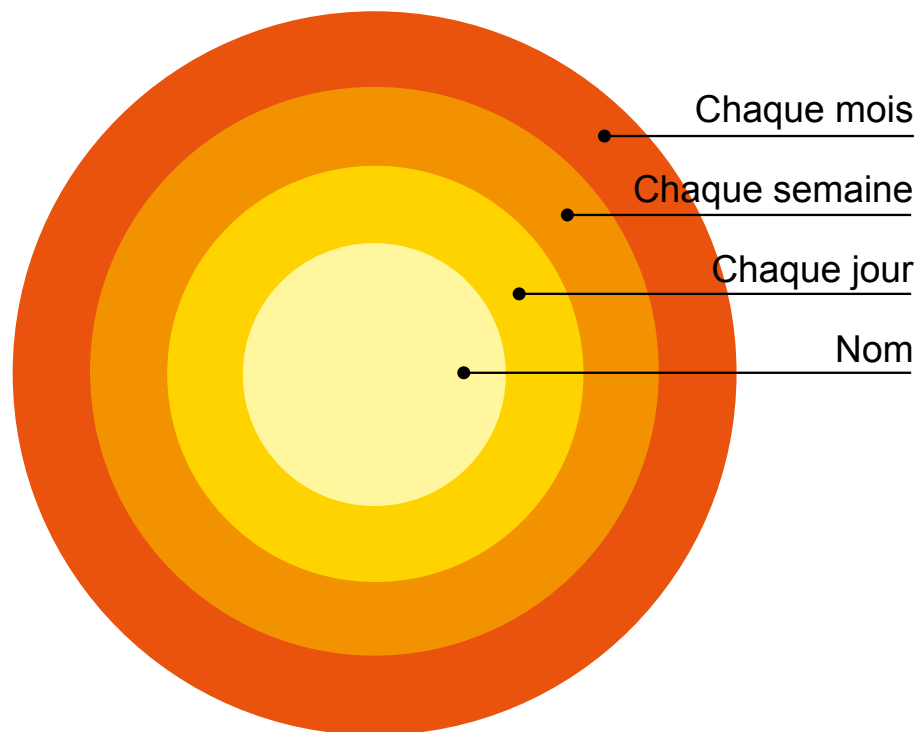
EGD 1 : Explorer les relations de soins

Commencer par affirmer à nouveau l'importance des activités de soins.

- Favoriser l'amour, l'unité, le bonheur et la paix dans la famille.
- Développement économique.
- Développement des enfants.

De qui prenez-vous soin de manière quotidienne, hebdomadaire ou mensuelle ?

- Chaque participant-e dessine un diagramme individuel où figure une série de cercles concentriques.
- Demandez à chaque participant-e de présenter les personnes à qui il/elle fournit des soins dans chaque cercle.
- Discutez des conclusions.



Mise en pratique 1

(20 minutes)

Objectif :

- Permettre de faire l'expérience pratique de la présentation d'une introduction lors d'une analyse rapide des soins et de la conduite de l'EGD 1.

EGD 2 : Utilisation du temps consacré au travail par les hommes et les femmes

Processus :

- Identifier les activités de travail des hommes et des femmes.
- Les hommes et les femmes sont répartis en deux groupes.
- **Estimer la moyenne d'heures par semaine** consacrées aux différents types de travail effectués par les hommes et les femmes.
- Inclure les activités simultanées et la supervision.
- **Se rassembler et comparer les résultats.**

Définition des termes

- **Activité principale** – effectuée par le/la participant-e durant l’heure en question (chaque heure doit être reportée dans cette colonne).
- **Activité simultanée/secondaire** – activité effectuée par le/la participant-e durant la même heure que précédemment.
- **Heures de supervision** – lorsque le/la participant-e est responsable de s’occuper de personnes dépendantes.
- **Responsabilité de soins** – nombre total d’heures de soins que le/la participant-e consacre à toutes les activités de soins (principale, secondaire et supervision).

Passage en revue individuel d'une journée







Femmes et hommes

- Activité *principale*.
- Activité *simultanée*.
- Responsabilité de « s'occuper » d'enfants/d'adultes dépendants.

	Activité principale	Action secondaire	Superviser/s'occuper d'un enfant/adulte (oui/non)
04 h 00 - 05 h 00			
05 h 00 - 06 h 00			
06 h 00 - 07 h 00			
07 h 00 - 08 h 00			

Catégories de travail

- Présentez les six catégories de travail et accordez-vous avec les participants sur les symboles utilisés.
- Les symboles doivent être faciles à comprendre et à dessiner.

Exemples de symboles simples pour désigner différentes activités	
Activité de production d'articles destinés à la vente	
Activité rémunérée, services rémunérés	
Travail de soins non rémunéré	
Travail de soins non rémunéré produisant des articles pour la consommation du ménage	
Travail non rémunéré pour la communauté	
Activité autre que le travail	

Allouer les activités aux différentes catégories

- Allouez comme il convient chaque activité à une catégorie et utilisez les symboles correspondants.

Heure	Activité principale	Symbole	Activité simultanée (secondaire)	Symbole
00:00-01:00	Sommeil	✘		
01:00-02:00	Sommeil	✘		
02:00-03:00	Sommeil	✘		
03:00-04:00	Sommeil	✘		
04:00-05:00	Routine du levé : prier, faire sa toilette, s'habiller	✘	Faire tremper les haricots	♥
05:00-06:00	Préparation du petit déjeuner	♥	Potager : arroser le jardin	🏠
06:00-07:00	Service du petit déjeuner	♥	Habiller les enfants, préparer le sac d'école	♥

Estimez la moyenne d'heures hebdomadaire – femmes et hommes

- Comptez le nombre d'heures dans chaque catégorie.
- Multipliez les heures d'activité principale par 7 jours.
- Estimez les heures hebdomadaires : additionnez toutes les heures individuelles et divisez par le nombre de participants.

	Exemple des totaux quotidiens d'un-e participant-e			Principales activités de la veille x 7 jours – tous les participants	Nombre d'heures de travail hebdomadaire estimé pour les femmes		
	Principale	Simultanée	Supervision		Principale	Simultanée	Supervision
1. Produits destinés à être vendus	1	0		7,7,14,28,28,7	15	0	
2. Travail et services rémunérés	5	0		35,0,7,14,28,21	18	0	
3. Activités de soins non rémunérées	9	9	7	63,28,42,49,56,63	15	27	16
4. Travail non rémunéré pour la production de produits destinés à la consommation du foyer	0	1		0,7,14,14,14,21	12	0	
5. Activités communautaires non rémunérées	1	0		7,7,7,7,7,14	8	0	
6. Temps non dédié au travail	8			56,119,84,56,35,42,392	65		
TOTAUX	24	10	7		168	27	16

Objectif de l'EDG 2

- Il ne s'agit *pas* d'éléments probants rigoureux de l'utilisation du temps.
- *Mais* les participants : 1) savent que les chiffres sont vrais ; 2) savent que les données sont les leurs ; 3) passent par un moment d'illumination, de révélation.



Mise en pratique 2

(45 minutes)

Objectif:

- Développer les connaissances pratiques des animateurs sur le passage en revue individuel d'une journée et sur le calcul de la moyenne d'heures hebdomadaires.

EGD 3 : Répartition des rôles de soins par genre et par âge

- Présenter les catégories d'activités de soins de l'EGD 2
- Analyser les activités de soins par genre et par âge.

Table de catégorisation 1 - exemple d'analyse détaillée des activités de soins selon le genre

Activités de soins	Sous-catégories d'activités	Femme (symbole)	Homme (symbole)	Fille (symbole)	Garçon (symbole)	Femme âgée (symbole)	Homme âgé (symbole)
Préparer les repas	Collecter du bois à brûler	•		•••	••	•••	••
	Moudre le grain	•••		••			
	Laver la vaisselle	•••		•••	•	•••	•••
Prendre soin des personnes malades (de la famille)	Rester à la maison	•••					
	Acheter des médicaments		•••				
	Cuisiner des aliments spéciaux	•••					

Mise en pratique 3

(15 minutes)

Objectif:

- Développer les connaissances pratiques des animateurs sur la façon d'animer l'EGD 3 sur la répartition des rôles de soins dans le foyer.

EGD 4 : Normes sociales en matière d'activités de soins

1) La perception des activités de soins comme un travail valorisé et qui requiert des compétences.

- Quelles tâches sont considérées comme du « **travail** » ?
- Quelles activités sont **désirables** ?
- Quel type de travail est le plus **important** ?
- Quel travail requiert des **compétences** ?

2) Les normes sociales relatives au rôle des hommes et des femmes.

- Quelles sont les tâches **acceptables** pour une femme et un homme et pourquoi ?
- Quelles **exceptions** existent à cette perception ?
- Qu'est-ce qui **se dit** sur le rôle des hommes et des femmes ?
- Où apprenons-nous le rôle des hommes et des femmes – qu'est-ce qui influe sur les normes ?

Mise en pratique 4

(30 minutes)

Objectif:

- Permettre aux animateurs de s'entraîner à animer l'EGD 4 sur les normes sociales qui ont un impact sur les activités de soins, y compris à poser des questions inquisitives.
- Aider les animateurs à mieux comprendre les perceptions des activités de soins et des normes concernant le rôle des hommes et des femmes et les activités de soins.

EGD 5 : Les changements dans les schémas de soin

Les changements qui affectent les activités de soins – par exemple migrations, déplacements, sécheresses, inondations, conflits ou changements de politique gouvernementale.
















Calendrier saisonnier des activités de soins											
											
											
											
											
Jan	Fév	Mars	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc

Tableau avant/après

Changements dans les facteurs affectant les soins avant, pendant et après une situation (inondation, conflit, fermeture de clinique, projet d'argent contre **travail**).

Catégories d'activités de soins	Avant	Pendant	Après
Collecte d'eau			
Collecte de bois de chauffage			
Soins aux enfants			
Préparation des repas			
Nettoyage			
Soins à un adulte dépendant			

Mise en pratique 5

(20 minutes)

Objectif:

- Permettre aux animateurs de s'entraîner à conduire l'EGD 5 sur l'exploration des changements dans les schémas de soins.

EGD 6 : Les activités de soins problématiques

- Identifier les activités de soins les plus « problématiques », en particulier pour les femmes.
- Les hommes et les femmes sont répartis en deux groupes.

	Charge de travail	Limite la mobilité	Affecte la santé
Préparation des repas	● ● ●	● ●	● ● ●
Apporter un soutien moral	●	●	●
Nettoyer la maison	● ●	●	●
S'occuper de malades	● ● ●	● ● ●	●

Mise en pratique 6

(20 minutes)

Objectif:

- Permettre aux animateurs de s'entraîner à animer l'EGD 6 sur l'identification des activités de soins problématiques dans leur communauté et leur montrer comment établir l'ordre de priorité de ces activités.

EGD 7 : Cartographier les infrastructures et les services

Carte des services et des infrastructures qui soutiennent les activités de soins dans la communauté.

La société procure des soins dans le cadre du « carré des soins » :
État, marché, société civile, famille.

Exemples:

- Approvisionnement en eau.
- Électricité, bois de chauffage.
- Installations pour faire la lessive.
- Services de santé.
- Écoles, gardes d'enfants.
- Moulins à grains, presses à huile.
- Boutiques.
- Services pour les personnes âgées, les personnes handicapées ou séropositives.
- Proches.



Mise en pratique 7

(15 minutes)

Objectif:

- Permettre aux animateurs de faire l'expérience pratique de l'animation d'une séance de cartographie des infrastructures et des services qui soutiennent les activités de soins.

EGD 8 : Solutions pour réduire et redistribuer les activités de soins

Développer des solutions et décider de leur priorité pour s'attaquer au problème des activités de soins.

1. Solutions pratiques

- Machines pour la préparation des repas, la cuisine, le nettoyage et le lavage.
- Voitures partagées pour les courses alimentaires.
- Activités de loisir et soutien psycho-social pour ceux et celles qui procurent des soins.

2. Travail de plaidoyer

- Installation de pompes à eau et de l'électricité.
- Offre de garde d'enfants, services de bus, services de santé et d'assainissement.
- Sensibilisation au planning familial ; lois sur le droit du travail et les droits des femmes.

3. Le rôle des hommes et des femmes

- Discussions au sein du foyer sur le partage des activités de soins (conjoints et membres de la famille).
- Discussions au sein de la communauté, ateliers et campagnes sur le partage des activités de soins.
- Leçons de cuisine pour les hommes et les garçons.

Décider de la priorité des solutions

Repérer la **faisabilité** et l'**impact** potentiel

	Option 1	Option 2	Option 3	Option 4
Financièrement faisable ?				
Socialement acceptable ?				
Réaliste ?				
Fait gagner du temps aux femmes ?				
Amélioration de la qualité de vie des femmes (santé, mobilité, sécurité) ?				
Amélioration de la qualité de vie pour la famille ?				
Possibilité de remédier à des conséquences négatives inattendues ?				

Mise en pratique 8

(20 minutes)

Objectif:

- Permettre aux animateurs de faire l'expérience pratique de l'animation d'une séance de classement des solutions possibles pour résoudre les problèmes posés par les activités de soins ; les entraîner aussi à gérer les attentes de la communauté.

Des questions?

Partie 6

Documentation et établissement de rapports

Documentation et établissement de rapports

- Nommez deux personnes en charge de la documentation pendant l'analyse – utilisez les modèles de documents.
- Les documentalistes prendront des notes et des photos des feuilles du tableau, des schémas, des dessins, ainsi que des photos de groupe des participants et des formateurs.
- Vidéo de la formation ?
- Nécessité de demander de façon informelle le consentement pour les vidéos et les photos.
- Utilisez le modèle de rapport pour faciliter leur rédaction et élaborer les publications.

Problèmes relatifs à la documentation :

Le partage d'expériences par les documentalistes

- Difficultés à surmonter.
- Préoccupations.

Quelles sont les autres difficultés anticipées durant l'analyse rapide des soins ?

Comment surmonter ces difficultés et ces préoccupations ?

- Que faut-il faire avant, pendant et après l'analyse rapide des soins ?

Partie 7

Décortiquer les rôles au sein de l'équipe d'animation

Discussion

(25 minutes)

Objectif:

- Rôles et responsabilités de l'équipe d'animation.

Partie 8

Évaluation de la formation

**Merci de prendre
10 minutes pour
compléter la feuille
d'évaluation de la
formation.**

Merci!

Women's Economic Empowerment and Care (WE-Care) est une initiative menée par Oxfam dans 10 pays et visant à soutenir l'autonomisation des femmes en luttant contre les activités de soins excessives et inégales à l'aide de preuves, de la promotion des normes positives, de nouveaux investissements et des stratégies de plaidoyer de politique.

www.oxfam.org.uk/care
wecare@oxfam.org.uk

**WE-CARE
WOMEN'S
ECONOMIC
EMPOWERMENT
AND CARE**



OXFAM