



## Après-2020 : un programme pour le leadership canadien en santé des femmes et des enfants

### Document de travail pré-conférence

#### Mise en contexte : Pourquoi un leadership canadien?

Les Canadiens sont réputés pour leur leadership audacieux en matière de santé mondiale et d'égalité des sexes. De la révolutionnaire Politique d'aide internationale féministe du Canada et de récentes initiatives telles que *Sa voix, son choix* au leadership historique lors de la *Conférence de Beijing sur les femmes* et à l'*Initiative de Muskoka pour la santé maternelle, néonatale et infantile*, les Canadiens ont, dans notre secteur, montré qu'ils sont capables de prendre la tête de la lutte contre des problèmes qui font reculer les autres. Les Canadiens sont fiers de leur histoire de pionniers qui inspirent les autres à les imiter.

Ce n'est pas un hasard si nous nous trouvons à un moment charnière pour la fusion de notre leadership historique en égalité des sexes et en santé mondiale. Les objectifs de développement durable et la Politique d'aide internationale féministe du Canada ont défini des objectifs ambitieux et une vision audacieuse. Nous sommes arrivés à un point où la témérité d'un pays peut servir de catalyseur et stimuler le changement. En 2018, le gouvernement canadien préside le Groupe des sept et a choisi l'égalité des sexes comme thème principal. En 2019, il accueillera la plus grande conférence Women Deliver jamais organisée. L'heure est canadienne et nous devons saisir les occasions au bond.

C'est le moment ou jamais de nous montrer ambitieux. C'est le moment ou jamais d'adopter une vision nouvelle, téméraire, qui exploite les forces du Canada autant que ses réalisations passées. Et c'est le moment ou jamais d'agir pour concrétiser cette vision,

en mettant résolument le cap vers un monde tel que les Canadiens le veulent - un monde où chaque femme et chaque enfant a la santé, les choix et les droits dont il a besoin pour vivre pleinement sa vie, avec une pleine capacité d'agir et en pleine autonomie.

## **Objet**

Ce document de travail cherche à lancer la conversation avant et pendant la conférence *Après-2020 : un programme pour le leadership canadien en santé des femmes et des enfants*. Il a été rédigé par CanSFE, sous la direction et avec la contribution du Comité consultatif sur le programme de la conférence, des membres du groupe de travail sur la politique et la participation des intervenants de CanSFE et en consultation d'autres intervenants externes. Ce document résume certains des principaux défis et possibilités sectoriels auxquels nous allons tous être confrontés dans le cadre des objectifs de développement durable et de la Politique d'aide internationale féministe du Canada.

Le leadership canadien dans l'application de la Politique d'aide internationale féministe du Canada et l'atteinte des objectifs de développement durable sera défini par notre capacité collective à adopter une approche holistique en matière de santé des femmes et des enfants. Les chercheurs qui étudient la société civile, la santé mondiale et l'égalité des sexes, tout comme le secteur privé et des gouvernements du monde entier, exigent des changements de paradigmes, de concepts et de programmes. Notre conférence réunit nombre de ces acteurs pour leur poser une question : qu'avons-nous appris jusqu'à aujourd'hui et qu'allons-nous faire, collectivement, différemment dans les 10 prochaines années?

## **Processus**

La conférence veut inspirer les communautés des OSC, de la recherche et des gouvernements et les pousser à agir. Elle va étudier certaines des questions décrites dans ce document. Deux séances seront spécialement consacrées à l'examen de ce document. En outre, plusieurs rapporteurs mobiles s'efforceront de noter les conversations pendant les plénières, les pauses et même dans les couloirs. Après la conférence, le secrétariat de CanSFE et le Comité consultatif sur le programme de la conférence prépareront un document de résultats qui reprendra le compte rendu de l'événement. Les résultats présentés dans ce document final viendront étayer les travaux permanents réalisés par CanSFE avec ses membres et Affaires mondiales Canada.

## Principaux points de discussion

- Quelles leçons avons-nous tirées des dix dernières années de programmes et recherches canadiens sur la santé mondiale et le développement?
- Quelle est la théorie du changement qui nous réunit entre tous les programmes complexes de santé et d'égalité des sexes?
- D'après les données probantes, quelles sont les investissements les plus catalyseurs dans les programmes pour étendre les effets sur la santé mondiale qui mènent à l'égalité des sexes?
- De quelles données avons-nous besoin pour avancer?
- De quels types de financement avons-nous besoin pour réaliser ces avancées?
- Comment pouvons-nous assurer que nos partenaires locaux sont de véritables intervenants dès le départ?
- Comment concevoir, mesurer et surveiller au mieux nos programmes pour nous assurer qu'ils donnent des résultats à la fois pour l'égalité des sexes et pour la santé des femmes et des enfants?
- Comment le Canada peut-il utiliser ses différents moyens de pression, notamment le financement, l'influence mondiale et le pouvoir de persuasion, en vue d'améliorer les résultats pour l'égalité des sexes et la santé?
- Quels sont les modes de collaboration les plus efficaces dans le secteur de la santé mondiale, ainsi qu'entre les disciplines et les secteurs, afin de renforcer les résultats pour l'égalité des sexes et la santé?
- Quels changements devons-nous appliquer pour adopter des approches qui transforment les relations entre les sexes?

## Qu'est-ce que la vision globale?

Les objectifs de développement durable et la Politique d'aide internationale féministe définissent une vision d'un monde dans lequel chaque femme et chaque enfant peut accéder aux outils et aux soutiens dont il a besoin pour être en santé et autonome, un monde dans lequel chaque enfant peut se prévaloir de ses droits et réaliser son plein potentiel, un monde où aucune fille ou femme n'est freinée par son sexe et où aucun garçon ou homme n'est limité par des normes sexistes préjudiciables. Dans ce monde, nous reconnaissons que les résultats pour la santé profitent toujours de l'accent mis sur l'égalité des sexes et que nous ne pourrions pas améliorer l'égalité des sexes sans mettre l'accent sur la santé des femmes et des enfants.

## Leadership canadien : Autonomisation

L'histoire du leadership canadien en santé mondiale et en développement est l'histoire d'une femme en pleine santé, autonome, qui jouit des droits et des choix dont elle a besoin pour s'épanouir. C'est l'histoire de la vie de cette femme, du moment de sa naissance à son enfance, puis à son adolescence et enfin à la femme qu'elle est aujourd'hui. C'est l'histoire des interventions fondamentales qui ont modelé sa vie et lui ont permis de faire les choix dont elle a besoin pour être en santé et pour réussir.

*Lorsque les femmes et les filles sont en bonne santé, éduquées, qu'elles ne subissent pas de violences et qu'elles peuvent exercer leurs droits, elles possèdent les ressources et des occasions meilleures de se sortir elles-mêmes et de sortir leurs enfants, leur famille, leur collectivité et leur pays de la pauvreté.*

Une bonne santé est à la fois un moyen et une fin. C'est un droit et une nécessité pour exercer ses propres droits. Le chemin vers l'égalité et l'autonomie d'une femme commence tôt, et il commence avec un accès équitable à la santé.

La Politique d'aide internationale féministe précise à juste titre qu'il est impératif de libérer le potentiel des femmes et des filles pour résoudre les problèmes mondiaux les plus urgents d'aujourd'hui. La question qui se pose pour notre secteur est de savoir comment aborder tout l'éventail des soins nécessaires pour libérer ce potentiel. Quelles sont les interventions cruciales? Comment pouvons-nous les réaliser de la manière la plus exhaustive et la plus rentable possible? Si les femmes et les filles ont besoin d'un continuum de soins, comment nous assurer que nos programmes fonctionnent dans toutes les divisions sectorielles traditionnelles?

La santé et les droits des femmes et des filles nécessitent également l'inclusion des hommes et des garçons en tant que partenaires du changement et que co-bénéficiaires. Les hommes et les garçons peuvent être les alliés du progrès, et pourtant ils sont eux-mêmes restreints par des normes sexistes négatives ou des stéréotypes sexistes préjudiciables. Bien souvent, ces normes sexistes préjudiciables sont la cause d'une répartition inégale des pouvoirs et de la discrimination à l'encontre des femmes. Ces défis sont complexes et nous imposent de trouver des formes de réflexion novatrices et des partenariats qui regrouperont de nouveaux acteurs pour stimuler ensemble le changement. Comment, en tant que secteur, pouvons-nous réfléchir à des partenariats nouveaux et innovants qui propulseront nos programmes au niveau supérieur? Par exemple : Comment est-ce qu'une analyse

*La santé et les droits sexuels et reproductifs ne concernent pas simplement la capacité de retarder ou d'éviter la grossesse. Ils concernent les expériences complètes des femmes en matière de reproduction, à tous les stades de leur vie. Ils comprennent une éducation sexuelle complète, la gestion de l'hygiène menstruelle, la fausse couche, la ménopause, la grossesse, la santé et les droits maternels, la naissance sécuritaire, les soins postnataux, l'allaitement et bien d'autres choses.*

comparative entre les sexes améliore la manière dont nous administrons les vaccins? En quoi est-ce qu'une intervention en santé menstruelle appuie des projets pédagogiques dans des zones rurales? Comment des interventions en nutrition néonatale aident-elles les femmes à revenir sur le marché du travail et à subvenir aux besoins de leurs enfants?

La vie d'une femme ne se compose pas d'une seule voie. Au contraire, cette voie est une série de choix autonomes et éclairés qu'elle peut faire parce qu'elle a accès aux services, aux soutiens et aux droits nécessaires pour faire ces choix. Si, à un moment de sa vie, la femme n'a pas accès à ces droits ou si les interventions dont elle a besoin ne sont pas

disponibles, ses résultats en souffrent et il y a énormément moins de chances qu'elle puisse réaliser son potentiel.

### **Qu'est-ce que le changement?**

Ce nouveau programme audacieux de mise en œuvre de la Politique d'aide internationale féministe est un changement radical de l'approche entre tous les secteurs - professionnels de la santé, chercheurs, société civile, milieu universitaire, secteur privé et gouvernement. Il signifie de changer le « comment » de la manière dont nous faisons notre travail. Il signifie de réévaluer comment nous nous associons à d'autres organisations et gouvernements, tant ici, au Canada, que dans les pays où nous sommes actifs. Il signifie de tirer des leçons de ce qui a marché et de ce que nous devons faire différemment dans la manière dont nous travaillons et nous nous associons aux communautés autochtones, tant ici, au Canada, qu'à l'étranger. Il signifie d'analyser de manière critique comment et pourquoi nous collectons des données pour nos projets et nos investissements collectifs, et comment cette information est et sera utilisée, et par qui? Il signifie que chacun doit trouver ses propres manières d'adopter une approche qui transforme les relations entre les sexes en matière de santé des femmes et des enfants, et une approche axée sur la santé dans le domaine de l'égalité des sexes.

Fondamentalement, une approche qui transforme les relations entre les sexes aborde les systèmes d'oppression et de répartition

inégale du pouvoir qui empêche hommes et garçons, femmes et filles, de vivre pleinement et le plus en santé possible. C'est une stratégie complète qui touche tous les domaines et implique les institutions et les cultures, tout comme les interactions et les comportements individuels. Le but n'est pas simplement de cibler les femmes et les filles pendant une intervention donnée. C'est une occasion d'évaluer nos propres programmes et de nous demander en quoi une approche qui transforme les relations entre les sexes peut améliorer ce programme. Une approche qui transforme les relations entre les sexes est le meilleur moyen d'accroître l'équité en santé, l'accès à la santé et les résultats de santé pour les femmes et les filles, de même que pour les hommes et les garçons. C'est la meilleure façon de renforcer les systèmes, institutions et politiques de santé, parce qu'elle aborde les facteurs fondamentaux de l'inégalité en santé, en particulier pour les femmes et les filles.

#### Principaux points de discussion

- Comment appliquons-nous le leadership canadien? Comment savons-nous si nous réussissons?
- Comment tenons-nous nos partenaires pour responsables de leur rôle dans cette vision?

#### **Égalité des sexes et santé : la carte de toute une vie**

Ce document et la conférence reconnaîtront les nombreuses manières de discuter des moyens d'appliquer une approche axée sur les droits en matière de santé des femmes et des enfants. Par exemple, nous pourrions réfléchir à des interventions en santé mondiale dans le cadre des déterminants sociaux, du continuum de soins ou de l'éventail de la santé reproductive et de la nutrition de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent. Un scénario qui explique et relie les différentes interventions en politique et en santé qui sont nécessaires pour atteindre l'objectif final de collectivités autonomes et en santé, nous oblige à nous attaquer à la complexité du parcours complet de la vie d'une personne, de sa petite enfance à l'âge adulte. Pour la conférence, nous avons mis au point un outil de dialogue, dans lequel nous adoptons une « approche de toute une vie »: Celle-ci nous fournit un cadre de conversation et de délibération pendant tous les débats et lance des discussions ardues sur la manière de concevoir et de prioriser les politiques et les programmes qui répondent à l'ensemble des besoins d'une personne à tous les stades de sa vie.

Le graphique ci-après représente le continuum de services et de soins dont une femme a besoin pendant toute sa vie et stimule la discussion sur la meilleure manière de reconnaître les intersections complexes de la vie d'une femme et d'y répondre. Ce sont des

interventions sexospécifiques, propres aux indicateurs des objectifs de développement durable, qui affichent un rendement élevé des investissements. Elles placent la femme au cœur d'une approche complète et intersectionnelle, et sont essentielles pour atteindre l'objectif de développement durable 3 et l'objectif de développement durable 5.

**Les interventions propres à la santé** visent directement des besoins en matière de santé. Elles portent sur tout l'éventail de la santé reproductive et de la nutrition de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent.

*Exemples : Nutrition, maladies non transmissibles, santé mentale, systèmes et statistiques d'état civil.*

**Les interventions importantes pour la santé** sont l'autre moitié du tableau, complémentaire et essentielle. Ce sont des domaines sexospécifiques, autres que la santé, qui soit ont une incidence directe sur la capacité d'une femme ou d'un enfant à être en santé, soit lui permettent d'accéder à ses droits à la santé. Compte tenu de l'importance des déterminants sociaux de la santé, environ 50 % des gains en santé viennent d'investissements dans des secteurs autres que la santé.

*Exemples : Accès à une éducation de qualité, rôle des systèmes d'alimentation en eau, d'assainissement et d'hygiène, accroissement de la participation politique et droits fonciers.*

Les piliers fondamentaux sont des systèmes ou thèmes de portée générale sur lesquels reposent les progrès réalisés en matière de santé et de droits des femmes et des enfants. Ces thèmes sont essentiels aux domaines propres à la santé et aux domaines importants pour la santé et il faut les analyser d'un point de vue sexué.

*Exemples : Analyse comparative entre les sexes et collecte de données désagrégées, accès équitable des femmes et des filles à la couverture santé universelle.*

Enfin, une **approche qui transforme les relations entre les sexes** est le changement fondamental d'approche que tous les intervenants canadiens doivent mettre en œuvre pour voir que les objectifs 3 et 5 de développement durable sont complémentaires et mutuellement essentiels. Une approche qui transforme les relations entre les sexes démantèle les systèmes et structures d'oppression qui sous-tendent l'iniquité en santé pour les femmes et les enfants. Elle comble les fossés entre les sexes grâce à ses stratégies transformatrices et sexospécifiques en matière de santé, en ciblant particulièrement les plus pauvres et les plus vulnérables. Les programmes qui transforment les relations entre les sexes permettent aux individus de prendre une part active au changement systémique, notamment au changement des normes et stéréotypes sexistes. Les approches qui transforment les

relations entre les sexes s'attaquent aux causes profondes de l'inégalité qui empêchent les femmes de jouir de leurs droits et de réaliser leur plein potentiel. De plus, ce sont elles qui permettent le mieux d'améliorer la santé mondiale, de résoudre les problèmes de développement et d'atteindre les objectifs de développement durable.



**\*Définitions :**

**SSEC** : Systèmes et statistiques d'état civil

**EAH** : Eau, assainissement et hygiène

**ESC** : Éducation sexuelle complète



## Regard vers l'avenir

Tandis que la conférence réfléchit à la meilleure manière pour notre secteur de progresser vers l'atteinte des objectifs de développement durable et l'application de la Politique d'aide internationale féministe, existe-t-il des moyens communs de mettre à profit l'expertise canadienne pour réaliser les effets et résultats souhaités dans le domaine du développement? Par exemple :

1. **Une approche holistique pour la santé des femmes et des enfants.** Dans tous les secteurs, les intervenants canadiens placent les femmes et les filles au centre de leurs stratégies et abordent tout l'éventail des droits, des services et des soins dont les femmes ont besoin durant toute leur vie. Il s'agit notamment de prendre en compte un cycle de vie complet des expériences reproductrices des femmes, ainsi que les interventions simultanées en santé et autres dont une femme peut avoir besoin. Quels sont les changements de structures, de politiques, de réseaux et de financement qui sont nécessaires dans l'ensemble du secteur pour assurer cette coordination transparente?
2. **Déterminants sociaux et sexospécifiques de la santé.** Les acteurs canadiens du développement accordent la même importance aux déterminants sexospécifiques et sociaux de la santé, comme ils le font pour diriger des interventions en santé, et veillent à ce qu'ils soient cohérents. De quel financement supplémentaire ou de quelles autres données aurions-nous besoin pour mettre en œuvre cette importance accrue?
3. **Données et incidence.** Si l'incidence et les résultats sont des priorités premières, comment nos stratégies peuvent-elles inclure les données, indicateurs, paramètres et marqueurs dont nous aurons besoin pour sexuer notre travail et nous assurer que nos efforts profitent aux femmes et aux enfants?