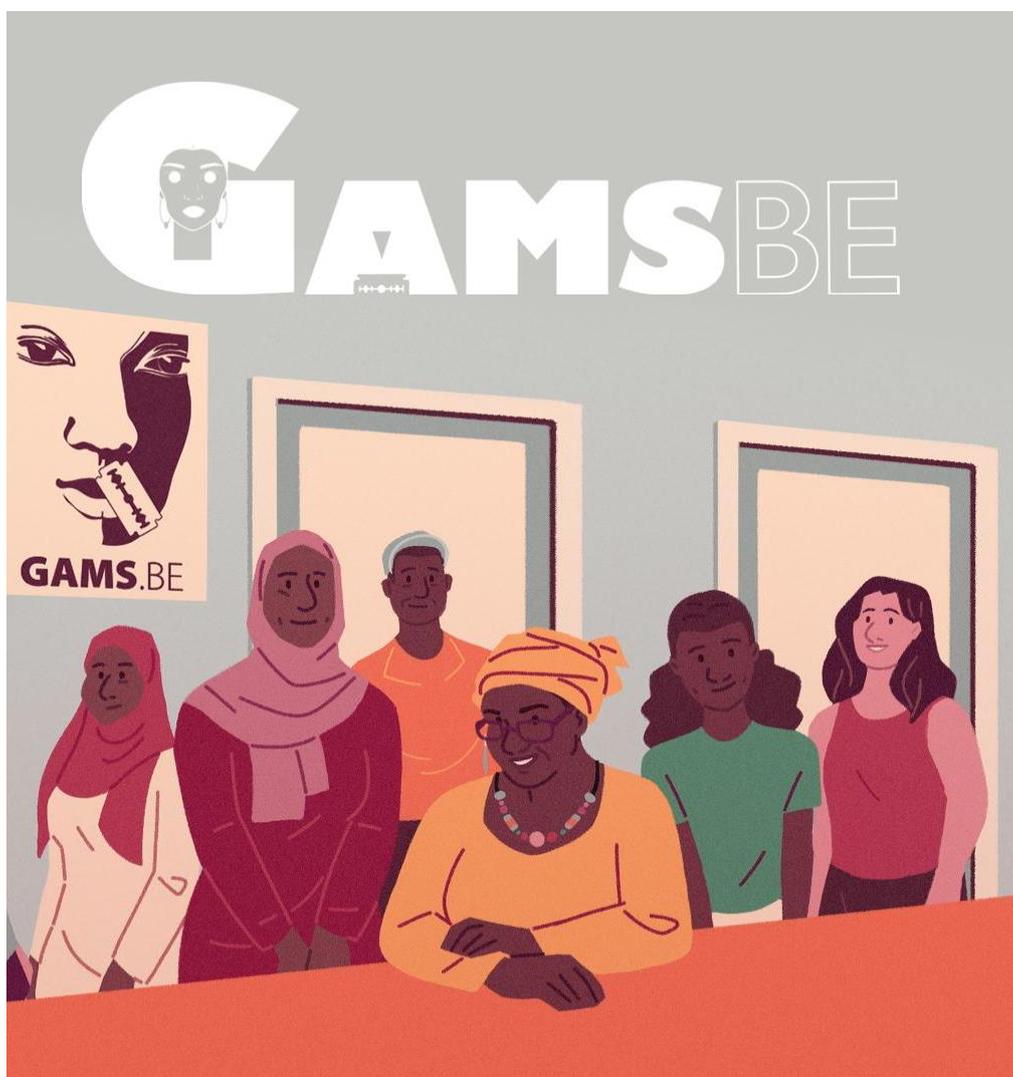


Évaluation de l'impact social du GAMS Belgique

Rapport final



Février 2025



Merci de citer cette publication comme suit :

Chauvel M. & Waflart F. (2024). *Evaluation de l'impact social du GAMS Belgique – Rapport final*, ESSEC Impact Unlimited



SOMMAIRE

	L'IMPACT DU GAMS BELGIQUE EN BREF	4
	OBJET ET PÉRIMÈTRE DE L'ÉTUDE	7
	MÉTHODOLOGIE	8
	Déroulé de l'étude	8
	Représentation et fiabilité des données.....	9
	Précautions de lecture et limites	9
	THÉORIE DU CHANGEMENT	10
	Théorie du changement global	11
	Théorie du changement par parties prenantes.....	12
	RÉSULTATS DÉTAILLÉS DE L'ÉTUDE	14
	Les femmes.....	14
	Les hommes.....	25
	Les professionnels.....	31
	Regards de partenaires	36
	ANNEXE	37
	Bibliographie - Revue de littérature.....	37
	Liste des graphiques	38
	Liste des illustrations	38
	ESSEC Impact Unlimited.....	39





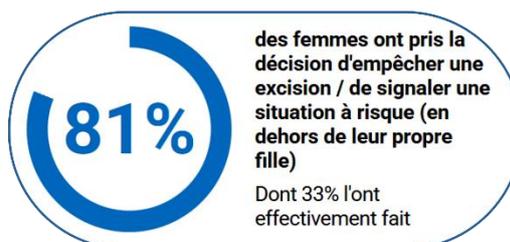
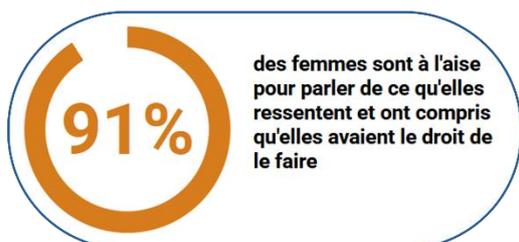
L'IMPACT DU GAMS BELGIQUE EN BREF

PREMIERE PARTIE PRENANTE

Les impacts sur les femmes accompagnées



Au sein du GAMS Belgique, les femmes accompagnées bénéficient d'un espace de parole où elles comprennent les impacts physiques et psychologiques de l'excision, pour elles-mêmes et leur famille, et retrouvent ainsi bien-être et capacité d'agir.



Enquête en ligne réalisée en avril et mai 2024

Nombre de répondantes : 323 | Marge d'erreur estimée : 4,65% | Taux de confiance : 95%





DEUXIEME PARTIE PRENANTE

Les impacts sur les hommes accompagnés



Au sein du GAMS Belgique, les hommes accompagnés ont pris conscience de la réalité des MGF et se sont impliqués pour mettre fin aux MGF.

88%

ont pris conscience des conséquences de l'excision sur la santé physique, psychologique et/ou sexuelle des femmes

97%

des hommes ont pris la décision de s'engager activement dans la lutte pour l'abolition de l'excision

94%

des hommes ont pris la décision de parler de l'excision avec leur partenaire

91%

des hommes ont pris la décision d'empêcher une excision / de signaler une situation à risque (en dehors de leur propre fille), dont 35% l'ont effectivement fait

61%

des hommes interrogés ont une femme qui a déjà subi une excision

38%

des hommes interrogés ont une fille qui a failli subir une excision

81%

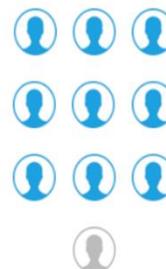
des hommes interrogés ont contacté le GAMS Belgique pour protéger leur fille de l'excision

35%

des hommes interrogés sont arrivés en Belgique il y a moins de 3 ans

9/10

9 hommes interrogés sur 10 (86%) ont pris la décision de ne pas faire exciser leur fille grâce au GAMS Belgique



Enquête en ligne réalisée en avril et mai 2024

Nombre de répondants : 74 | Marge d'erreur estimée : 6,94% | Taux de confiance : 95%





TROISIEME PARTIE PRENANTE

Les impacts sur les professionnel.le.s formé.e.s



Les formations et les accompagnements dispensés par le GAMS Belgique auprès des professionnel.le.s de la santé, du droit, de l'éducation et de l'action sociale leur ont permis de mieux comprendre et accompagner les personnes concernées.

90%

des professionnel-le-s formé.e.s ont réalisé qu'ils avaient un rôle à jouer dans la prévention et l'accompagnement des personnes concernées


31%

des professionnel-le-s formé.e.s parlent systématiquement de l'excision avec les personnes originaires de pays à risque


81%

des professionnel-le-s formé.e.s se sentent légitimes à aborder le sujet avec les personnes concernées


90%

des professionnel-le-s formé.e.s se sentent capables de détecter une situation à risque


55%

des professionnel-le-s formé.e.s orientent leurs bénéficiaires vers le GAMS Belgique dans le cadre de leur travail

8%

des professionnel-le-s formé.e.s ont été accompagné.e.s dans la gestion d'une situation à risque

80%

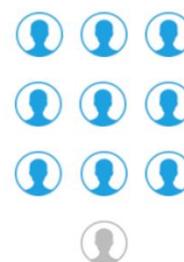
des professionnel-le-s formé.e.s ont contacté le GAMS Belgique pour mieux accompagner les personnes concernées par les MGF

48%

des professionnel-le-s formé.e.s ont commencé à collaborer avec le GAMS Belgique il y a moins de 2 ans

9/10

9 professionnel-le-s formé.e.s sur 10 (92%) l'ont été sur les essentiels des mutilations génitales féminines (contexte légal, socio-culturel, médical...)



Enquête en ligne réalisée en avril et mai 2024

Nombre de répondant.e.s : 160 | Marge d'erreur estimée : 7,72% | Taux de confiance : 95%





OBJET ET PÉRIMÈTRE DE L'ÉTUDE

Depuis 1996, le GAMS Belgique lutte pour l'abandon des mutilations génitales féminines (MGF). Son travail repose sur 6 axes stratégiques : prévenir (1), protéger (2), accompagner (3), former (4), faire du plaidoyer (5), soutenir des programmes au niveau européen et international (6).

Le GAMS Belgique connaît un changement d'échelle et souhaite devenir l'organisation de référence en matière de MGF sur le plan national, européen et international en 2025. Afin de prendre le recul nécessaire et guider les enjeux de développement du GAMS Belgique, une évaluation d'impact social a été réalisée sur les périmètres suivants :

- Axes 1, 2, 3 et 4 : prévenir l'excision, empêcher une excision imminente, accompagner les filles et femmes déjà excisées et former les professionnel.le.s,
- En Belgique : Wallonie et Flandres.

A ce titre, les personnes interrogées dans le cadre de l'étude sont : des femmes et des hommes accompagné.e.s par le GAMS Belgique, ainsi que des professionnel.le.s formé.e.s ou partenaires du GAMS Belgique.

Une première phase d'entretiens semi-directifs a eu lieu auprès de ces publics. Puis, un questionnaire a été envoyé :

- aux femmes et hommes inscrit.e.s par le GAMS Belgique en 2022 et 2023 (anciens et nouveaux cas), soit 1185 femmes et 117 hommes.
- aux professionnel.le.s ayant suivi une formation au GAMS Belgique en 2022 et 2023, soit 4 564 personnes. Cependant, afin d'obtenir un maximum de réponses, le questionnaire a également été diffusé via la newsletter du GAMS Belgique. Des professionnel.le.s ayant été formé.e.s antérieurement ont donc pu répondre à l'enquête.





MÉTHODOLOGIE

Déroulé de l'étude

L'étude s'est déroulée de septembre 2023 à juin 2024. Après une revue de littérature, une Théorie du changement a été construite avec les équipes du GAMS Belgique. Des entretiens ont ensuite été réalisés avec les différentes typologies de personnes accompagnées ou formées (phase qualitative), avant l'envoi de questionnaires à l'ensemble des personnes cibles (phase quantitative).

Phase qualitative

19 entretiens réalisés au total, dont 7 femmes accompagnées, 2 hommes relais communautaires, 7 professionnel.le.s et 3 partenaires.

La sélection des personnes s'est faite en premier lieu par le GAMS Belgique, avec choix final par l'ESSEC pour favoriser une bonne représentativité : diversité des origines des personnes accompagnées (Somalie, Mauritanie, Guinée Conakry, Djibouti, etc.) et diversité des professionnel.le.s (médical, juridique, social, etc.).

Les entretiens ont été semi-directifs et tous réalisés à distance (visioconférence ou téléphone). Ils ont duré entre 30mn et 1h.

Phase quantitative

L'ESSEC a construit un questionnaire pour les personnes accompagnées (femmes & hommes) et un questionnaire pour les professionnel.le, sur la base de la Théorie du changement et des résultats de la phase qualitative (entretiens). Les équipes du GAMS Belgique ont testé ces questionnaires auprès d'un panel de personnes accompagnées et de professionnel.le.s avant l'envoi à l'ensemble des populations ciblées.

La collecte de données s'est déroulée d'avril à mi-mai 2024 :

- Auto-administration en ligne du questionnaire pour les professionnel.le.s,
- Administration par une personne du GAMS Belgique pour les personnes accompagnées,
- Auto-administration pour une partie des personnes accompagnées après appel et envoi ciblé par le GAMS Belgique.





Représentation et fiabilité des données

Partie Prenante	Population totale	Échantillon visé	Réponses obtenues*	dont en auto-administration	Marge d'erreur**
Femmes	1 185	291	323	67	4,65%
Hommes	117	90	74	32	6,94%
Professionnel.le.s	21 637	378	160	160	7,72%

* Les réponses obtenues lors de la phase de test auprès de personnes accompagnées ou professionnel.le.s ont été conservées pour l'analyse. ** Pour un taux de confiance à 95%

Les envois de questionnaires ont été réalisés afin d'assurer une représentativité en termes de nationalité et de répartition géographique des personnes accompagnées, notamment via la constitution d'une liste de personnes à contacter par antenne du GAMS Belgique. La vérification de la représentativité géographique n'est pas possible par l'analyse des réponses. Pour la nationalité, 194 réponses de personnes originaires de la Guinée Conakry ont été obtenues pour 160 visées, et 45 réponses de personnes originaires de la Somalie ont été obtenues pour 100 visées.

Concernant les professionnel.le.s, le questionnaire ayant été diffusé par newsletter, des professionnel.le.s formé.e.s avant 2022, voir avant 2019 ont répondu à l'enquête. Par précaution, et n'ayant pas le nombre exact de personnes concernées, la marge d'erreur a été calculée sur la totalité des personnes formé.e.s par le GAMS Belgique depuis 2002 (soit 21 637 personnes). Il est ainsi possible que la marge d'erreur soit légèrement inférieure (environ 7,6%), mais la différence est finalement assez peu significative avec la marge d'erreur calculée sur la totalité des personnes formées depuis 2002.

Les résultats sont considérés comme représentatifs jusqu'à 5% de marge d'erreur. Bien que les taux obtenus pour les hommes et professionnel.le.s soient légèrement au-dessus, les données restent suffisantes pour en tirer des conclusions intéressantes. On peut donc considérer que la collecte de données a été très satisfaisante et que les résultats sont globalement fiables.

Précautions de lecture et limites

Deux modes d'administration ont été utilisés pour les personnes accompagnées : auto-administration en ligne et administration par une personne du GAMS Belgique. Ceci a permis d'augmenter les taux de retours, mais peut amener à une compréhension des questions légèrement différente par les répondant.e.s, et ainsi induire des réponses différentes.

Les personnes accompagnées ont été appelées une à une afin de définir s'il ou elle souhaitait répondre seule ou avec une personne du GAMS Belgique. Cette méthode a permis d'éviter qu'une personne réponde deux fois au questionnaire. Toutefois, les questionnaires étant anonymes, aucune vérification n'a pu être faite quant à l'existence d'éventuels doublons.





	Auto-administration	Administration par une personne du GAMS
Avantages	Temps de passation plus court Limite l'effet de désirabilité sociale	Possibilité de mettre à l'aise le répondant.e.s Possibilité d'expliquer les questions Inclusif pour les personnes peu à l'aise avec le numérique et/ou l'écrit
Limites	Facilité à quitter le questionnaire Difficulté dans la compréhension des questions Peu inclusif avec les personnes peu à l'aise avec le numérique et/ou l'écrit	Temps de passation plus long Effet de désirabilité sociale potentiellement fort Risque d'erreur d'interprétation, voir d'influence volontaire ou non de la part de l'enquêteur

THÉORIE DU CHANGEMENT

Cathy James (Theory of change review) définit la théorie du changement comme « un processus continu de réflexion visant à étudier le changement en profondeur et comment il se produit – et ce que cela signifie pour ce à quoi contribuent les organisations dans un contexte, un secteur particulier et/ou un groupe de personnes ». La théorie du changement aide à concevoir l'intervention, mais aussi l'évaluation et à déterminer également les données à collecter.

Deux types de Théories du changement ont été réalisées avec le GAMS Belgique :

- Théorie du changement globale : vision macro des changements qu'induit le GAMS Belgique et le rôle qu'il joue dans la transformation du modèle sociétal.
- Théorie du changement par parties prenantes : vient en complémentarité. Elle se concentre sur les parties prenantes cibles (femmes et hommes accompagné.e.s et professionnel.le.s formé.e.s) et met en lumière les mécanismes du changement pour chacune d'entre elles.



Théorie du changement global

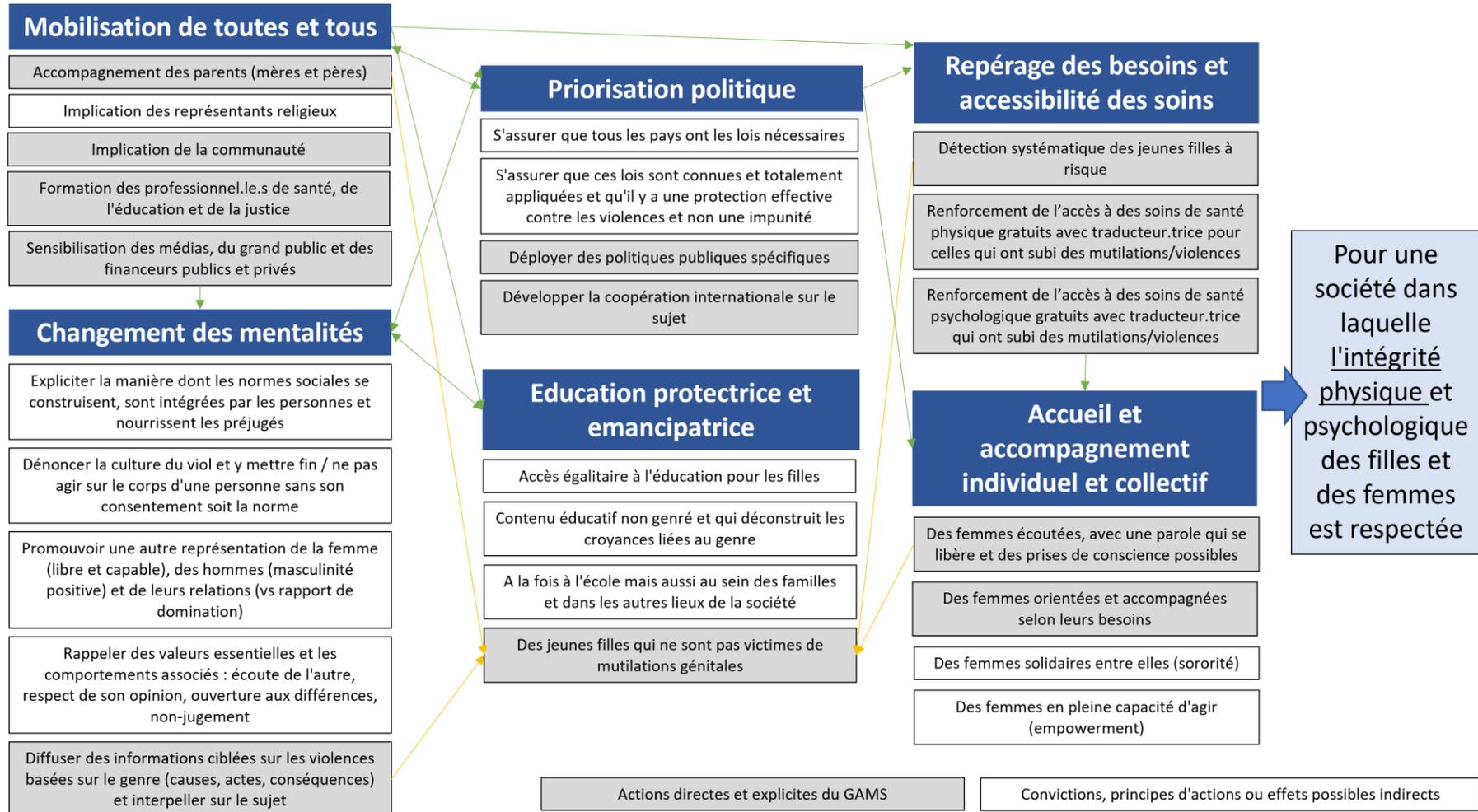


Illustration 1 : Théorie du changement global

Théorie du changement par parties prenantes

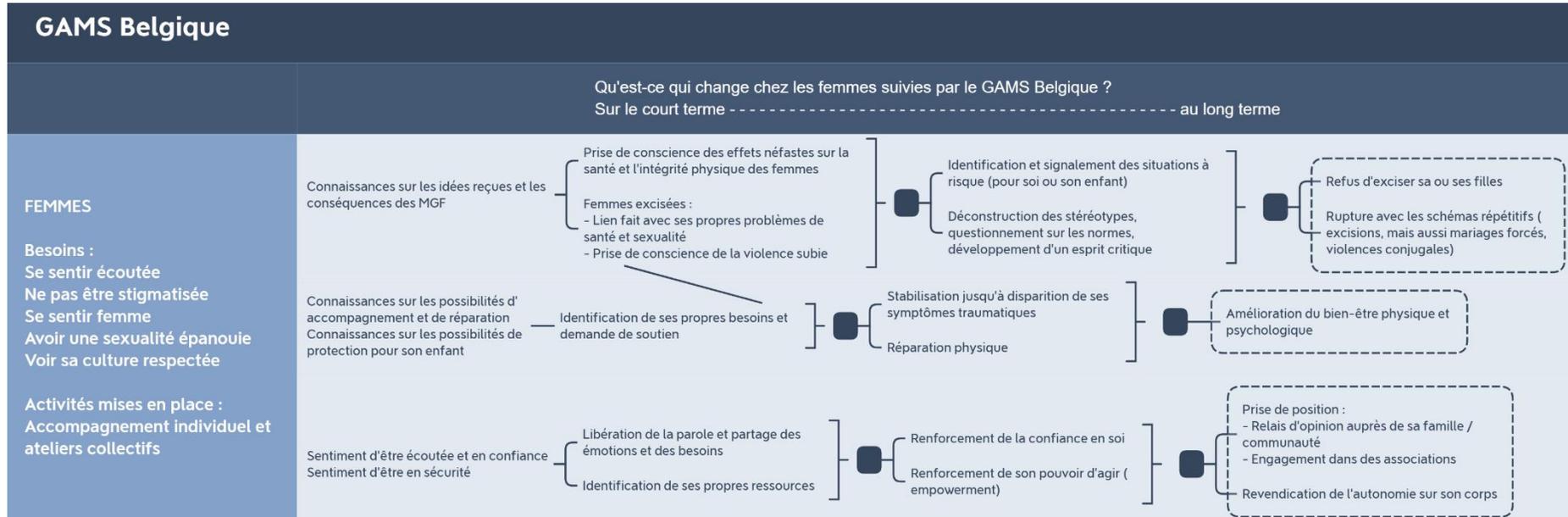


Illustration 2 : Théorie du changement – Femmes accompagnées par le GAMS BE

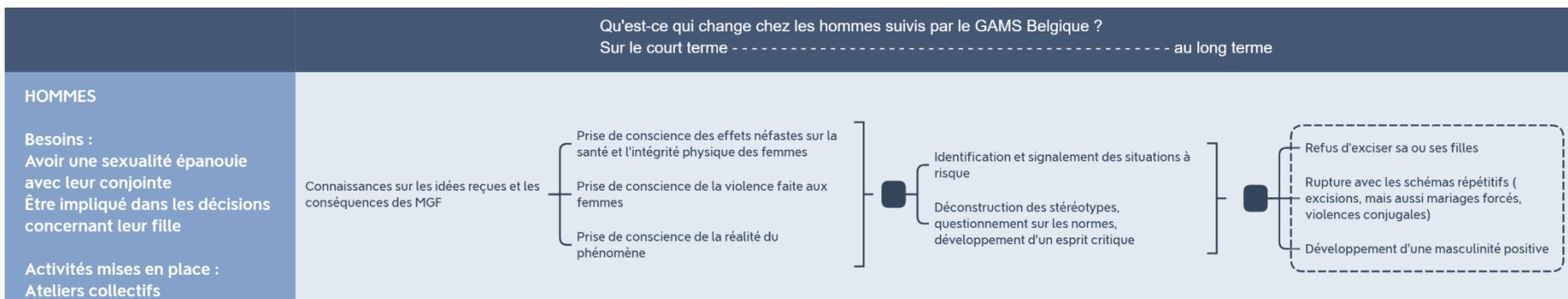


Illustration 3 : Théorie du changement – Hommes accompagnés par le GAMS BE

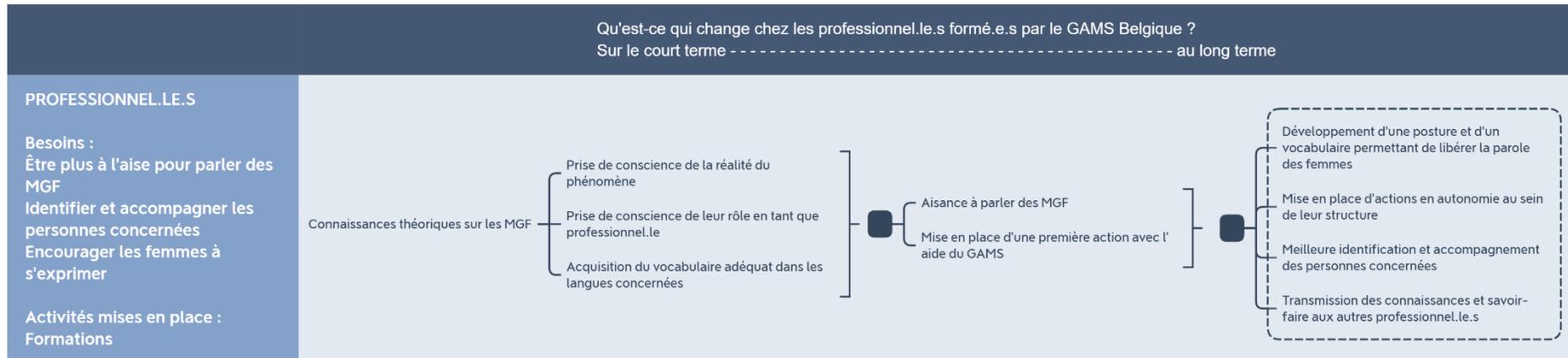


Illustration 4 : Théorie du changement – Professionnel.le.s formé.e.s par le GAMS BE



➤ RÉSULTATS DÉTAILLÉS DE L'ÉTUDE

👤 Les femmes

Synthèse des entretiens avec des femmes accompagnées



Illustration 5 : Profil des femmes interrogées en entretien

Les entretiens réalisés ont fait ressortir les impacts suivants :

- Sentiment d'être écoutée, entendue
- Acquisition de connaissances sur l'excision (types, causes/contextes, conséquences)
- Prise de conscience sur son excision
- Sortie de l'isolement social / rencontre humaine
- Renforcement de la confiance en soi, de l'estime de soi, du bien-être
- Sentiment de protection
- Meilleure communication au sein du couple
- Changement de la représentation Homme / Femme
- Changement de position sur les MGF
- Capacité à prendre la parole, à briser le tabou
- Engagement dans la lutte contre l'excision



Profils des femmes interrogées par questionnaire

79% des femmes interrogées ont répondu à l'étude avec une personne du GAMS Belgique, ce qui était plus confortable pour certaines répondantes. Ceci a également permis de préciser les questions lorsqu'elles étaient mal comprises, ainsi que d'inclure les personnes peu à l'aise avec le numérique et/ou l'écrit. Les autres répondantes ont rempli le questionnaire en ligne et en autonomie. Au total, ce sont les réponses de 323 femmes qui sont ici exposées et analysées.

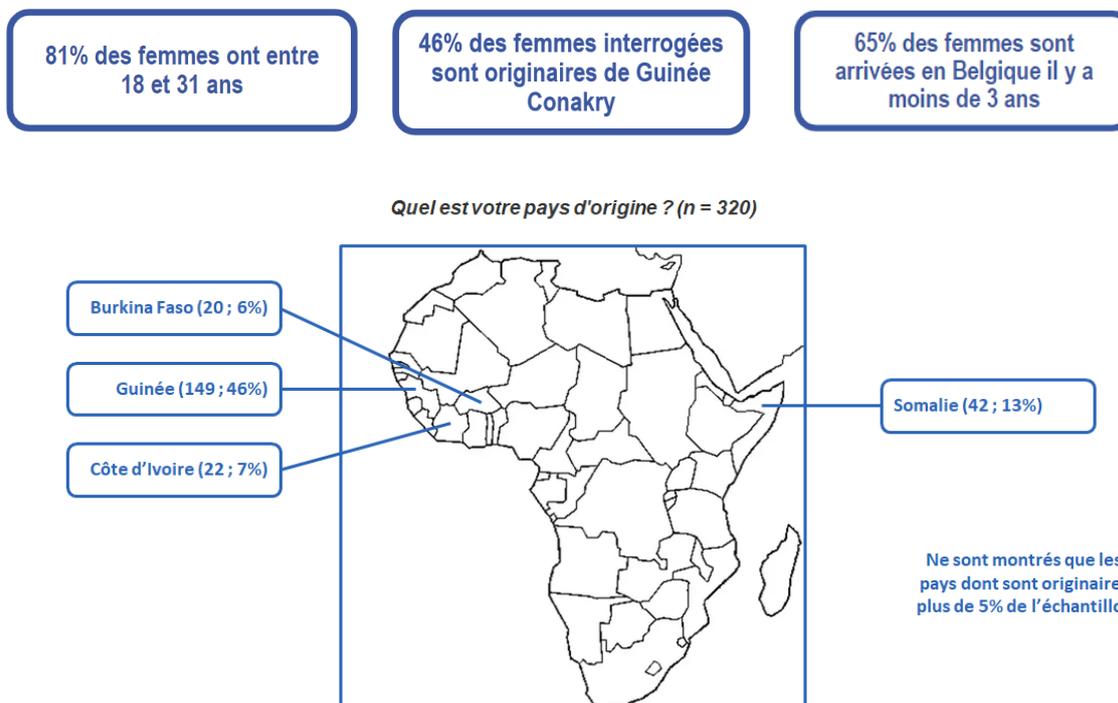


Illustration 6 : Répartition des répondantes par pays

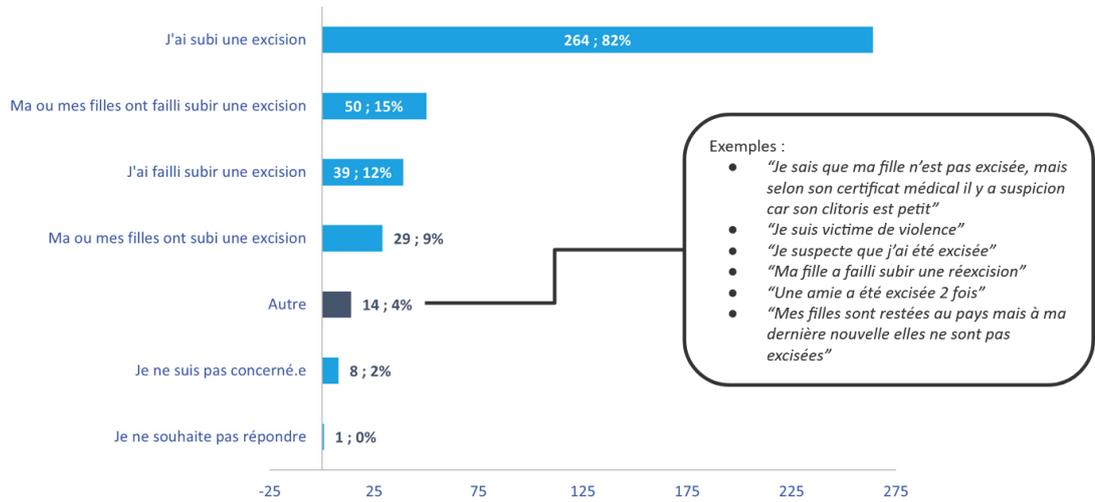
Les femmes interrogées sont majoritairement d'Afrique de l'Ouest, et tout particulièrement de Guinée Conakry, où l'on estime à 94,5% le pourcentage de femmes entre 15 et 49 ans ayant subi une excision¹. Cette pratique est pourtant interdite par la loi dans ce pays depuis 1965.

Les situations maritales sont hétérogènes (38% célibataires, 30% mariées, 18% en couple non mariées, 12% divorcées) et la plupart des femmes interrogées ont une fille. En effet, 62% affirment avoir au moins une fille, et 47% déclarent avoir au moins un garçon. Seules 22% des femmes n'ont pas d'enfants.

¹ Institut National de la Statistique/INS et ICF. 2018. *Enquête Démographique et de Santé en Guinée 2018*. Conakry, Guinée, et Rockville, Maryland, USA : INS et ICF.



**Le GAMS aborde la question de l'excision. De quelle façon êtes-vous concernée par l'excision ?
(Plusieurs réponses possibles) (n = 323)**



Graphique 1 : Femmes concernées par l'excision

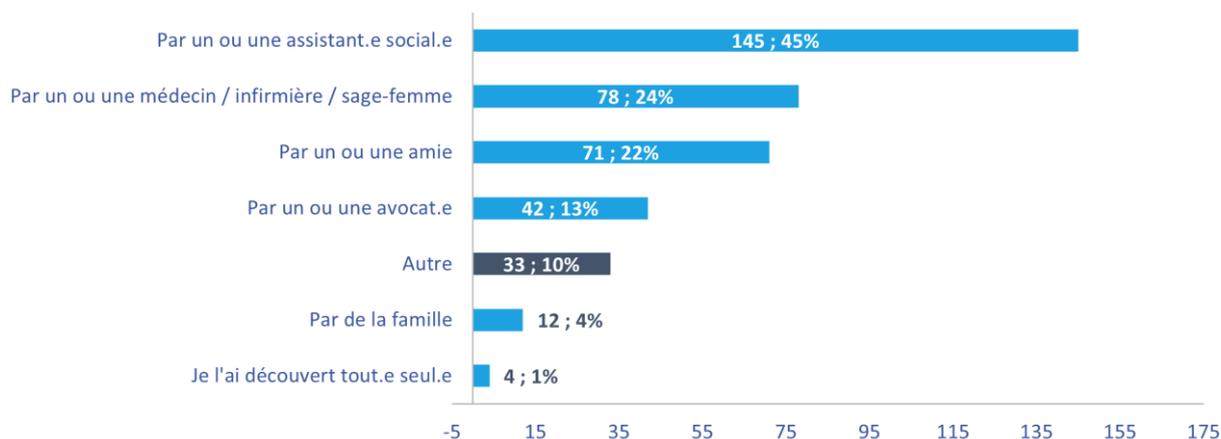
Les répondantes sont 82% à déclarer avoir subi une excision.



Liens avec le GAMS Belgique et attentes

Nous constatons que 68% des femmes sont en lien avec le GAMS Belgique depuis moins de 2 ans, et que leur premier contact avec l'association se fait majoritairement par l'intermédiaire d'un.e professionnel.le du social ou de la santé, soulignant l'importance de ce type de relais.

Comment avez-vous connu le GAMS ? (Plusieurs réponses possibles) (n = 323)



Graphique 2 : Connaissance du GAMS BE

Les motivations premières des femmes qui sont entrées en contact avec le GAMS Belgique sont relativement homogènes : 55% des femmes ont contacté le GAMS Belgique car elles avaient besoin de raconter ce qu'elles avaient vécu et 40% ont contacté le GAMS Belgique pour protéger leurs filles de l'excision. Parmi les autres attentes, un certain nombre de répondantes évoquent également des raisons de santé (21%) et la vie de couple / vie sexuelle (11%). Un nombre significatif de femmes (18%) viennent également au GAMS Belgique pour se protéger d'une (ré)excision.

Je veux y aller [au pays] mais je veux pas que mes enfants soient excisées. Je ne veux pas que mes enfants subissent ce que moi j'ai subi. »



« Ça m'a intéressée du fait que peut-être j'aurais quelqu'un qui peut m'entendre par rapport à ce que j'ai vécu. »





Les femmes sont ensuite accueillies au GAMS Belgique et accompagnées de différentes manières. Leur première rencontre avec l'association se fait majoritairement par un échange individuel avec un.e membre du GAMS Belgique pour les écouter, les soutenir dans l'identification et l'expression de leurs besoins, les orienter au besoin mais aussi pour apporter des informations au sujet des MGF et répondre à leurs questions à ce sujet.



74% des femmes ont bénéficié d'un premier échange individuel avec le GAMS



33% des femmes ont participé à des ateliers collectifs



21% des femmes ont pu rencontrer un ou une psychologue



16% des femmes ont eu accès à un soutien juridique pour leur procédure de demande de protection internationale

Les attentes sont parfois mêlées de craintes : les sujets abordés sont souvent tabous et traumatisants pour les femmes qui les évoquent. L'étude des réponses rapporte que le premier accueil est parfois difficile, mais que les qualités relationnelles du GAMS Belgique ont permis aux femmes de se confier et de parler de leur expérience.

« Je savais que ça allait parler de l'excision, tout ce qui concerne en bas. Pour moi c'était de la honte. »

« J'ai eu une psychologue merveilleuse, qui a su être à mon écoute. Au fur et à mesure je me suis ouverte encore plus. Elle m'a mise à l'aise. »



« J'ai su qu'ils étaient vraiment à l'écoute. Je me suis sentie en sécurité. »



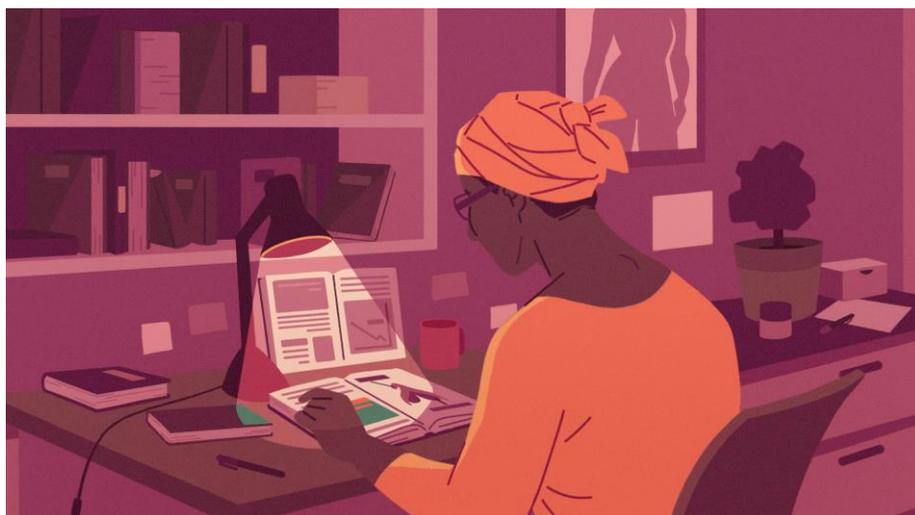
Résultats & Impacts

Prise de conscience

Le contact avec le GAMS Belgique a permis à la majorité des femmes de prendre conscience des conséquences de l'excision sur la santé psychologique et physique (89% des répondantes), mais aussi des solutions d'accompagnements disponibles (psychologique, sexologique, chirurgie réparatrice, etc.). Le fait de venir au GAMS Belgique leur a aussi permis de lever un tabou, puisque 91% des femmes ont compris qu'elles avaient le droit de parler de leur excision.

Le GAMS Belgique a joué pour beaucoup de femmes un rôle significatif dans l'éducation sur les MGF, leurs origines et leurs conséquences : 46% des répondantes ont réalisé qu'elles n'étaient pas nées avec ces mutilations, 70% ont découvert le type de mutilation qu'elles ont subies et 85% ont appris que ces pratiques sont interdites dans de nombreux pays.

En effectuant un croisement des données pour comparer les résultats des femmes de moins de 25 ans et ceux des femmes plus âgées, nous remarquons que 94% des femmes de moins de 25 ans ont compris que l'excision pouvait avoir de graves conséquences sur la santé et la vie sexuelle des personnes concernées par l'excision, contre 88% des femmes plus âgées. Ormi cette question, l'âge ne semble pas être un facteur déterminant pour la connaissance de l'excision et de ses pratiques.





Pratique et perception de l'excision

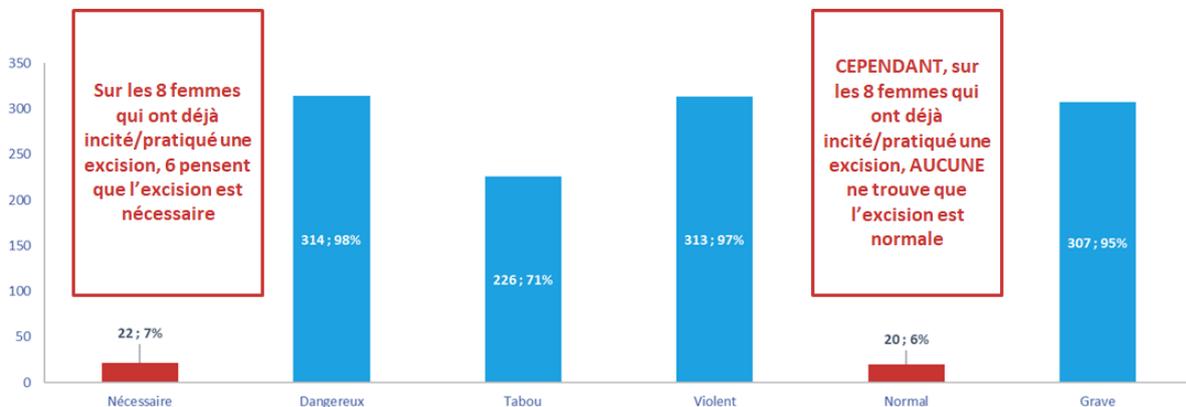
Le questionnaire a d'abord permis de mieux comprendre ce que les femmes savaient de l'excision et de leur corps, puis de mesurer l'impact de la rencontre avec le GAMS Belgique sur ces connaissances et perceptions.

Parmi les répondantes, 8 femmes ont déjà pratiqué ou incité à pratiquer une excision au cours de leur vie. Ces 8 femmes ont en majorité entre 30 et 39 ans, ont des enfants, viennent de Guinée Conakry et ont elles-mêmes subies une excision.

La perception de l'excision a été évaluée en proposant aux femmes de sélectionner les mots qui semblaient le mieux décrire l'excision. 98% des femmes interrogées considèrent l'excision comme dangereuse.

« J'étais pour. J'ai jamais été contre. Jusqu'à arriver là et avoir de vraies informations »

Selon vous, aujourd'hui, diriez-vous que les mots suivants décrivent bien l'excision ? (n = 323)



Sur les 8 femmes qui ont déjà incité/pratiqué une excision, 6 pensent que l'excision est nécessaire

CEPENDANT, sur les 8 femmes qui ont déjà incité/pratiqué une excision, AUCUNE ne trouve que l'excision est normale

36 femmes ont répondu nécessaire et/ou normal

Graphique 3 : Perception de l'excision par les femmes



Bien-être

Le traumatisme des MGF est encore très présent dans l'esprit des femmes interrogées. Les répondantes évoquent leur honte, leurs souvenirs, dont des souvenirs de mort. Elles partagent des moments qui sont toujours douloureux.



Grâce au GAMS Belgique, la majorité des femmes a changé sa posture et sa perception d'elle-même. Désormais, 93% des femmes savent qu'elles ont le droit de dire non et 83% estiment être des femmes fortes. Pourtant, 37% ne se sentent toujours pas égales aux hommes².

Le GAMS Belgique a permis aux femmes de se projeter véritablement et de voir au-delà de leur passé : 88% affirment que grâce à l'association, elles ont davantage confiance en l'avenir, et 86% ont davantage confiance en elles. Elles sont globalement 84% à dire se sentir plus heureuses grâce au GAMS Belgique.

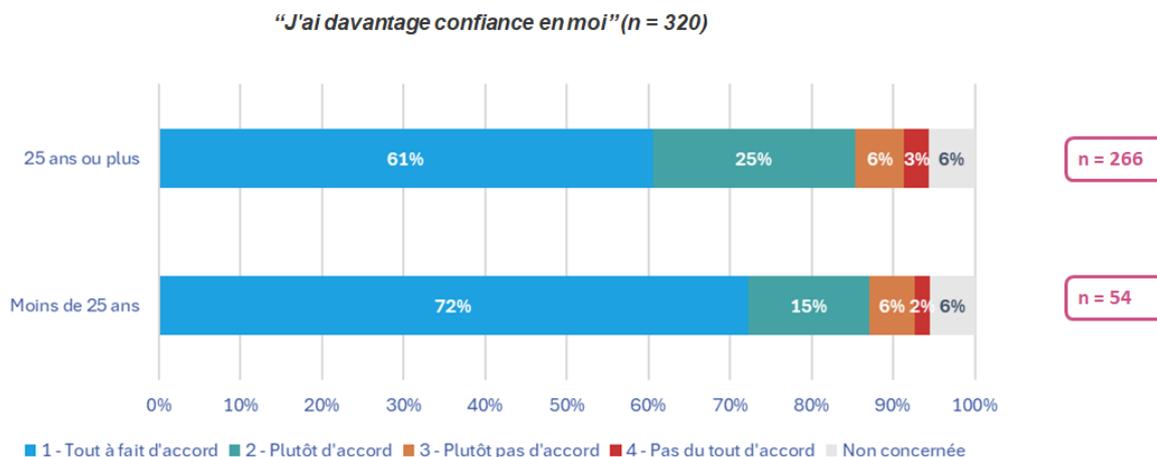


² Après analyse des réponses, il est apparu que la formulation de la question posée pouvait porter à confusion. En effet il est impossible de savoir si les femmes ont répondu selon leur conviction ou si elles évaluent la situation actuelle. Le résultat présenté ici doit donc être pris avec précaution.





Par ailleurs, en ce qui concerne le niveau de bien-être, des disparités entre générations sont observables, notamment en matière de confiance en soi, puisque les femmes de plus de 25 ans affirment leur gain de confiance avec moins de certitude.



Graphique 4 : Comparaison de la confiance en soi en fonction de l'âge chez les femmes

Isolement social

Le GAMS Belgique a également pour objectif de permettre aux femmes de prendre la parole, de déconstruire l'idée de tabou autour des violences, et d'aborder leurs expériences si cela fait sens pour elles, ainsi que de rompre l'isolement social dont beaucoup témoignent. Elles sont par exemple 91% à être désormais à l'aise pour dire de ce qu'elles ressentent, et 85% à se sentir moins seules.

Le GAMS Belgique a permis à de nombreuses femmes de faire des rencontres et de tisser des liens : 69% précisent s'être fait des amies, et 67% affirment avoir trouvé comme une famille au sein de l'association.

En ce qui concerne la comparaison générationnelle, les femmes de moins de 25 ans sont aussi à l'aise que les femmes plus âgées pour parler de leur vécu (90% respectivement).

« J'ai appris au GAMS qu'on est pas obligé-e-s d'être de la même famille pour s'aimer et pour se comprendre. »

« Grâce à eux, je peux m'ouvrir aux autres. Ça te motive. »

« J'ai rencontré beaucoup de personnes, dans ma situation. On pouvait partager, on avait toutes l'excision en commun. »

« Je suis venue ici sans famille, sans personne. »





Capacité à agir

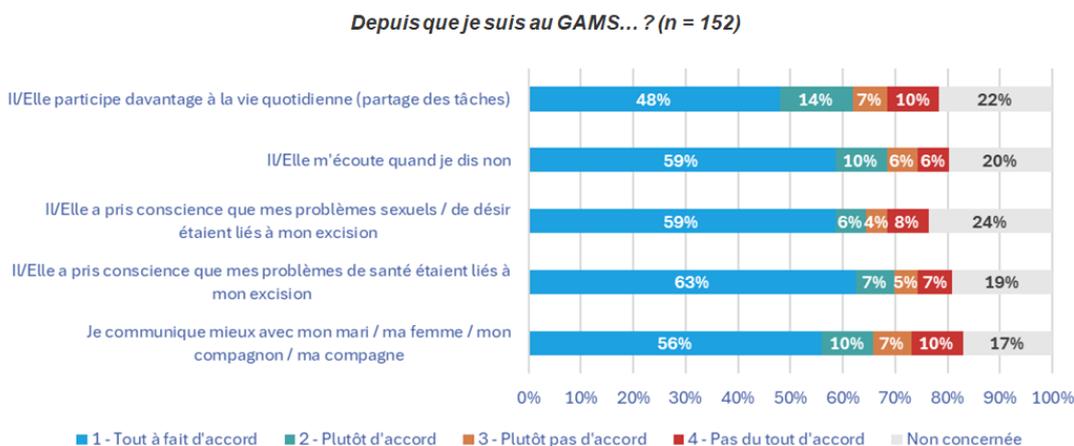
Très concrètement, le GAMS Belgique permet à de nombreuses femmes de passer à l'action, de s'engager dans la lutte contre les MGF. Depuis qu'elles sont en contact avec le GAMS Belgique, les femmes interrogées sont ou souhaitent passer à l'action dans ce domaine. Les femmes qui ont un.e enfant sont plus susceptibles de passer à l'action en s'engageant activement dans la lutte contre les MGF (59%) que les femmes qui n'ont pas d'enfants (46%).



Les 107 femmes (33%) qui ont effectivement empêché une excision pensent avoir convaincu plus de 4100 personnes d'abandonner cette pratique au total.

Vie de couple

Pour 70% des femmes en couple, leurs partenaires ont réalisé que les problèmes de santé de ces femmes étaient liés à l'excision. Désormais, 69% des partenaires écoutent leur femme/compagne quand elle leur dit non.



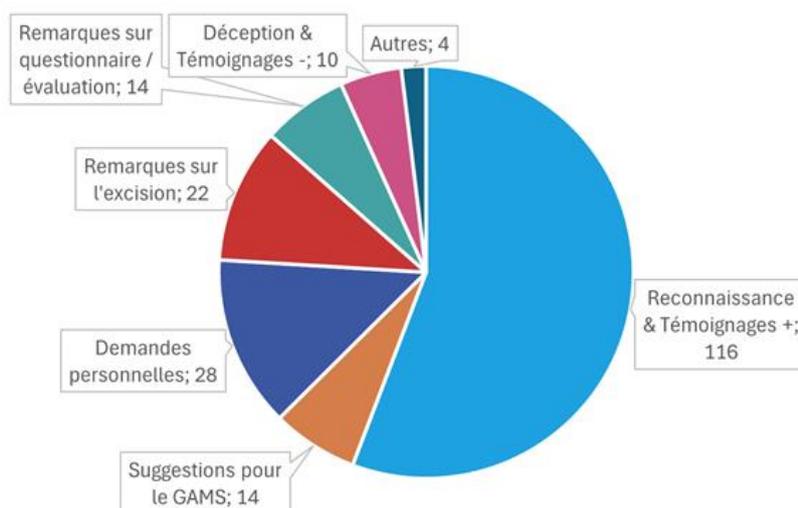
Graphique 5 : Perception des changements sur la vie du couple par les femmes



Attribution et poids mort

Nous constatons que 92% des femmes n'ont pas été accompagnées par une autre organisation sur la question de l'excision, ce qui souligne l'importance du GAMS Belgique sur ce sujet. Beaucoup de répondantes (65%) n'auraient pas pu régler leurs difficultés sans l'aide du GAMS Belgique. Globalement, en commentaire libre, 116 commentaires sur 193 évoquent la reconnaissance des répondantes pour le GAMS Belgique.

Souhaitez-vous ajouter quelque chose ? (n = 193)



Graphique 6 : Classification des remarques faites par les femmes (champ libre)



Les hommes

Synthèse des entretiens avec des hommes accompagnés

2 entretiens	55 ans	65 ans
	Tchad	Mauritanie
	6 enfants (4 mois à 19 ans) 3 garçons 3 filles Dont 1 enfant au Cameroun	11 enfants Femme et enfants en Mauritanie

Illustration 7 : Profil des hommes interrogés par entretien

Les entretiens réalisés ont fait ressortir les impacts suivants :

- Acquisition de connaissances sur l'excision (types, causes/contextes, conséquences, aspects légaux)
- Prise de conscience que sa famille (femme, filles) est concernée par les MGF
- Prise de conscience que les hommes ont un rôle à jouer
- Sentiment de devoir de protection auprès des filles de sa famille, de soutien auprès de sa femme
- Sentiment d'être mieux outillé pour en parler
- Communication au sein de la famille sur les MGF
- Volonté de s'engager en tant qu'homme
- Obtention de papiers pour le statut de réfugié, amélioration de la situation financière

Limites à prendre en compte :

- Seuls 2 hommes ont été interrogés dans le cadre des entretiens, limitant la pluralité des points de vue.
- Les hommes interrogés sont des relais communautaires, or la Théorie du changement concerne les hommes en général.





Profil des hommes interrogés par questionnaire

Les hommes peuvent être concernés par les MGF via les femmes de leur entourage (femme et fille notamment). Ils représentent également un véhicule puissant pour faire de la prévention autour d'eux et éventuellement au pays, où ils sont généralement plus écoutés que les femmes.

Au total, ce sont 74 hommes dont nous analysons ici les réponses. Parmi eux, 57% ont répondu avec une personne du GAMS Belgique (proportion inférieure aux femmes). Toujours en comparaison, ils sont 65% à être arrivés en Belgique il y a plus de 3 ans, ils enregistrent donc un ancienneté significativement plus grande que celle des femmes.

57% des hommes interrogés ont répondu à l'étude avec quelqu'un du GAMS

62% des hommes interrogés sont originaires de Guinée Conakry

69% des hommes ont entre 18 et 39 ans

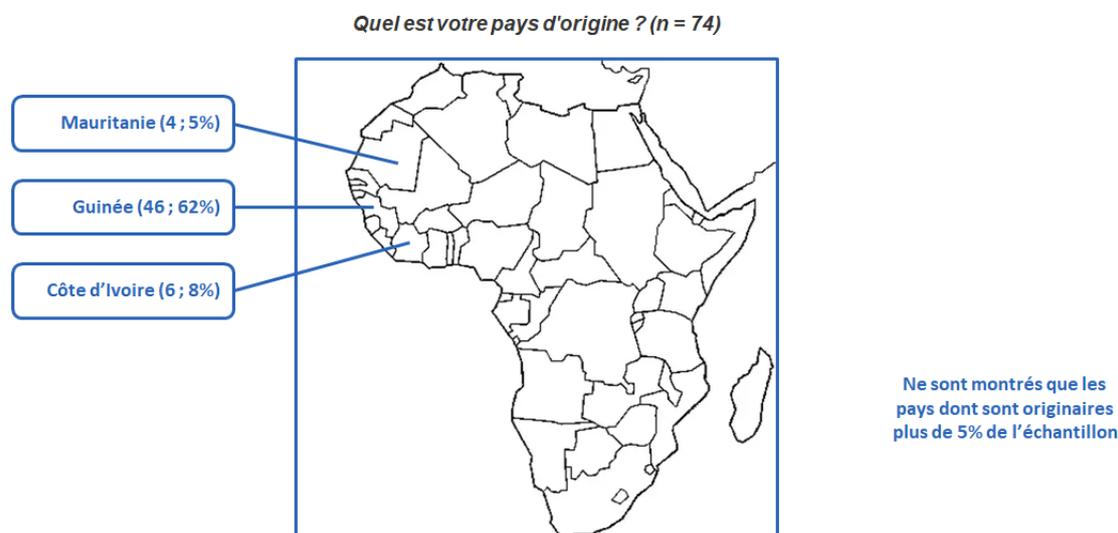


Illustration 8 : Répartition des répondants par pays

En ce qui concerne leurs situations, 80% sont en couple et 86% ont au moins une fille. Le questionnaire aborde ensuite la question de l'excision de leur entourage : 61% des hommes ont une partenaire qui a vécu l'excision, et 38% des hommes ont une fille qui a failli subir une excision.





Liens avec le GAMS Belgique et attentes

Les hommes interrogés sont 58% à être en lien avec le GAMS Belgique depuis moins de 2 ans. Plus de la moitié des répondants a connu le GAMS Belgique grâce à des proches (31% par leur femme/partenaire). Ils sont donc moins nombreux que les femmes à être passés par un.e professionnel.le (médecin, avocat.e, etc).

Une fois accueillis au GAMS Belgique, 72% des hommes ont bénéficié d'un premier accueil, et 46% ont participé à des ateliers collectifs. Ils sont également très nombreux à avoir rencontré un ou une assistante sociale (58%).

Les raisons majeures qui ont motivé ce contact ont été l'investissement dans la lutte contre l'excision (22%) ou encore la recherche d'aide dans la procédure d'asile (35%). Néanmoins, la principale raison concerne leur(s) fille(s).



des hommes qui ont contacté le GAMS l'ont fait pour protéger leurs filles de l'excision





Résultats & Impacts

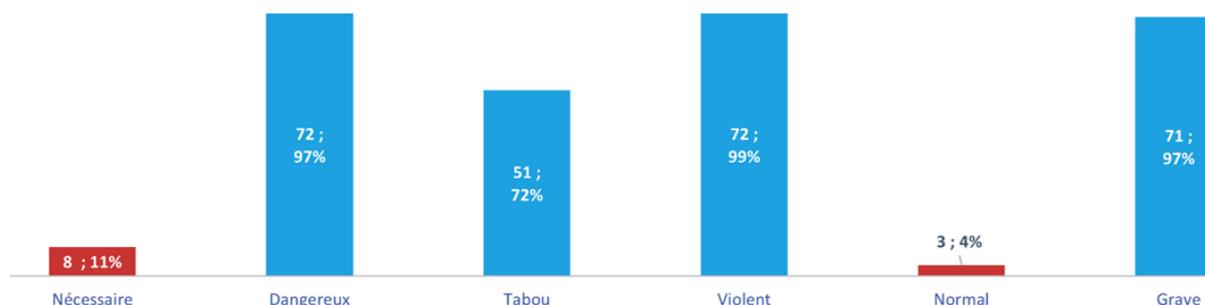
Prise de conscience

Les prises de consciences sont nombreuses chez les hommes interrogés, qui sont 87% à avoir réalisé qu'ils étaient concernés par les MGF grâce au GAMS Belgique, et 88% à réaliser les conséquences de l'excision sur la santé physique et/ou psychologique et sur la vie sexuelle des femmes. Les témoignages révèlent que pour certains, avant de connaître l'association, ils considéraient que "l'excision, les MGF, c'est un problème de femmes". Les différents ateliers, exposés et les rencontres au sein du GAMS Belgique ont permis de leur faire changer de perspective sur ce sujet, et de se sentir acteurs du changement.

Perception de l'excision

"C'est la première fois que je vois une association qui parle de ce sujet, parce que d'habitude l'excision c'est tabou, tabou, tabou" a confié un des répondants. Ils sont 99% à considérer l'excision comme violente, même si 11% considèrent la pratique comme nécessaire.

Selon vous, aujourd'hui, diriez-vous que les mots suivants décrivent bien l'excision ? (n = 74)



9 hommes ont répondu nécessaire et/ou normal

Graphique 7 : Perception de l'excision par les hommes





Relation Femmes / Hommes

Les hommes ont également été interrogés sur leur rapport aux femmes, aux droits qui leur sont conférés, ainsi qu'au partage des tâches. Ils sont 93% des hommes à estimer qu'il n'est pas normal de forcer sa femme à avoir des rapports sexuels et 66% à penser qu'elles ne doivent pas s'occuper davantage des enfants que les hommes.

Pourtant, ils sont 55% à considérer qu'une femme ne peut pas sortir quand elle le veut, sans prévenir, et seulement 16% pensent que les hommes et les femmes ont les mêmes droits³.

Capacité à agir

La très grande majorité des répondants se sent en capacité d'agir et souhaite le faire activement. Ils sont par exemple 86% à avoir pris la décision de ne pas exciser leur(s) fille(s), et 97% à vouloir s'engager dans la lutte contre l'excision

Les 25 hommes (35%) qui ont empêché une excision pensent avoir convaincu plus de 2 200 personnes d'abandonner cette pratique au total.

« Si je parle, on m'écoute. J'ai profité de ça pour leur expliquer les conséquences néfastes des MGF vis-à-vis des femmes. »

« Mais je ne me suis jamais impliqué, pour nous, les MGF c'est un problème de femmes. Si les hommes décident qu'on excise plus, il n'y aura plus d'excision. »



« Désormais mes petites filles, mes filles, si mes filles ont des filles ou mes garçons ont des filles, elles ne seront jamais excisées. »

³ Nous avons souhaité évaluer si l'accompagnement du GAMS amenait un changement dans la perception de la relation homme-femme chez les hommes. Après l'analyse des réponses, il est apparu que la formulation des questions posées pouvait porter à confusion. En effet, les hommes répondaient parfois selon leur propre opinion, parfois un point de vue plus général (vision de la société sur la femme) ou alors un constat (ce qu'ils voient dans leur pays ou en Belgique). Les résultats présentés ici sur la dimension relation femmes / hommes doivent donc être pris avec précaution.





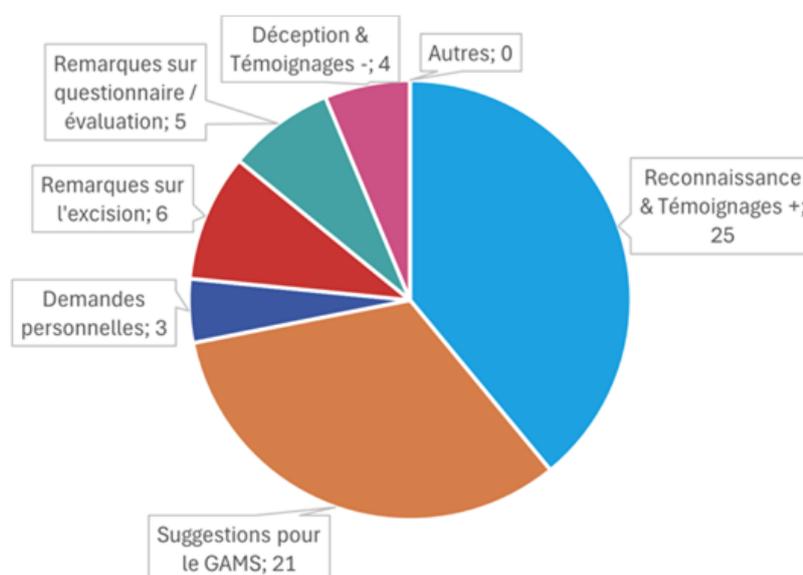
Vie de couple

Les hommes ayant bénéficié des différentes actions du GAMS Belgique ont vu leur vie de couple s'améliorer, ils considèrent communiquer plus aisément avec leurs femmes (83%). Ils sont également 84% à avoir réalisé que les problèmes sexuels / de désir de leur femme ou compagne étaient liés à l'excision⁴.

Attribution et poids mort

Comme les femmes, 93% des hommes n'ont pas été accompagnés par une autre organisation sur la question de l'excision, et 51% n'auraient pas pu régler leurs difficultés sans l'aide du GAMS Belgique. En commentaires libres, 25 hommes sur 58 évoquent leur reconnaissance pour le GAMS Belgique.

Souhaitez-vous ajouter quelque chose ? (n = 58)



Graphique 8 : Classification des remarques faites par les hommes (champ libre)

⁴ Ce chiffre nous interroge. Il est positif que les hommes prennent conscience des impacts de l'excision sur la vie sexuelle de leur compagne. Cependant, tous les problèmes sexuels / de désir ne proviennent pas uniquement de l'excision, ni de la femme. Une reformulation de la question et/ou des questions complémentaires permettraient de distinguer les problèmes sexuels liés à l'excision, de ceux liés à d'autres facteurs.



Les professionnels

Synthèse des entretiens avec des professionnel.le.s formé.e.s

7 entretiens	1 personne du milieu juridique	3 personnes du milieu psycho-social	3 personnes du milieu médical
	<ul style="list-style-type: none"> 1 avocate spécialisée dans le droit des étrangers 	<ul style="list-style-type: none"> 1 infirmière à l'ONE (Office de la Naissance et de l'Enfance) 2 psychologues dans un Planning Familial 	<ul style="list-style-type: none"> 1 médecin et 1 infirmière dans un Centre d'accueil des réfugié-e-s 1 médecin dans un cabinet médical interdisciplinaire

Illustration 9 : Profil des professionnel.le.s interrogé.e.s par entretien

Les entretiens réalisés ont fait ressortir les impacts suivants :

- Acquisition de connaissances sur l'excision (types, causes/contextes, prévalences, conséquences)
- Prise de conscience de la nécessité d'en parler à ses patientes / clientes
- Sentiment de légitimité
- Meilleure compréhension des femmes concernées par les MGF
- Changement de posture professionnelle dans la relation avec ses femmes
- Mise en place de nouvelles activités (ex : rédactions de documents tels que des rapports circonstanciés, certificats médicaux, etc.), nécessitant parfois des temps d'adaptation
- Quelques difficultés persistantes pour en parler
- Prise d'initiative au-delà de l'aspect professionnel

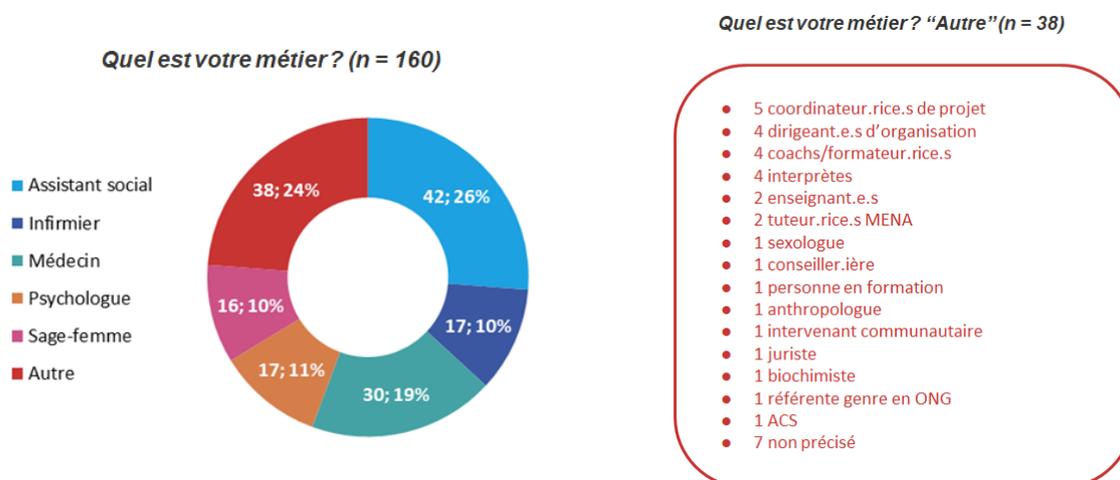
Limites à prendre en compte :

- Pour une des personnes interrogées, l'attribution au GAMS est impossible car d'autres facteurs ont joué sur les impacts identifiés.
- La relation avec le GAMS va souvent au-delà de la formation. Il est donc difficile de distinguer l'impact des formations d'une collaboration plus générale.



Profil des professionnel.le.s interrogé.e.s par questionnaire

Le panel de professionnel.le.s interrogé.e.s est constitué de 160 répondant.e.s aux profils relativement hétérogènes. Les secteurs les plus représentés sont le domaine de l'assistance sociale (26%) ou de la médecine (29% infirmier.e.s compris).



Graphique 9 : Répartition des professionnel.le.s par métier

Ils et elles sont 33% à travailler dans un centre d'accueil pour personne en demande de protection internationale, 11% au planning familial, et l'on observe également une grande proportion de diverses associations à but non lucratif et ONGs.

Ces professionnel.le.s jouent des rôles différents vis à vis des personnes concernées par les MGF : 31% font du suivi sur le plan social, 27% sur le plan médical et 16% de suivi psychologique.

Liens avec le GAMS Belgique et attentes

Les répondant.e.s ont été formé.e.s par le GAMS Belgique il y a moins de deux ans pour 60% d'entre eux.elles. L'objectif, pour 80% des répondant.e.s, est de pouvoir mieux accompagner les personnes concernées par les MGF, 64% souhaitent découvrir le sujet et 62% déclarent vouloir apprendre à mieux en parler.

92% des répondant.e.s ont suivi au moins une formation animée par le GAMS Belgique. Ils et elles sont d'ailleurs nombreux et nombreuses à favoriser la diffusion des services du GAMS Belgique puisque 55% orientent actuellement des personnes vers l'association.



54% des professionnel.le.s formé.e.s par le GAMS ont suivi une formation d'un jour



77% des formations étaient en présentiel



Résultats & Impacts

Prise de conscience

Le sujet des MGF est apparemment encore trop peu diffusé, et ce même auprès des professionnel.le.s, puisque 93% des professionnel.le.s ont pris conscience de la réalité du phénomène grâce au GAMS Belgique. L'association a également permis une prise de conscience sur la responsabilité de chacun.e. En effet, 90% ont réalisé qu'ils et elles avaient un rôle à jouer dans la prévention et l'accompagnement des personnes concernées par les MGF.

Les différentes formations ont concrètement permis aux professionnel.le.s interrogé.e.s d'acquérir des connaissances, notamment au sujet des différents types de MGF (88% des répondant.e.s), ou encore au sujet des aspects médicaux (87%) et juridiques (83%) sur l'excision.

La diffusion des outils est également un volet significatif : 78% des répondant.e.s ont compris comment aborder le sujet avec les femmes concernées grâce au GAMS Belgique.

« Je ne savais pas que ce genre de chose arrivait. Maintenant, je trouve cela un peu étrange qu'ils n'en mentionnent pas un mot quand on étudie pour être infirmière. »

« Je pensais qu'elles avaient tellement souffert, qu'elles savaient que c'était pas bien. Mais non. Pour elles c'est pas du tout comme ça. »

« J'avais trouvé ça affolant, de savoir à quel point toutes les femmes et petites filles y passaient. »

« J'y suis allée avec une collègue qui était là depuis 20 ans. Elle n'était pas au courant non plus à ce moment-là. C'est un sujet tellement tabou et peu connu. Elle était aussi remuée. »





Sentiment de légitimité

Dans le cadre de leur travail, 81% des professionnel.le.s se sentent désormais légitimes à aborder le sujet avec les personnes concernées, 31% en parlent même systématiquement avec les personnes originaires de pays où cela est pratiqué. Une partie des répondant.e.s (14%) reconnaissent quant à eux.elles ne pas être encore très à l'aise pour en parler aux personnes concernées.

Développement de compétences

Au niveau de leurs compétences, 90% des professionnel.le.s se sentent aujourd'hui capables d'orienter les personnes concernées vers les bons dispositifs et ressources, et 90% se sentent capables de détecter une situation à risque.

« Les femmes sont très pudiques. C'est pas toujours facile pour moi comme médecin masculin. »

« On a dû apprendre ce qu'on met dans ces rapports ou attestations [...]. En tant que psy on était pas du tout là dedans. C'est très déstabilisant. »



« Comment parler à une femme, tu ne peux pas l'apprendre sur Internet. »

Capacité à agir

L'acquisition de connaissances sur le sujet a permis à 86% des professionnel.le.s de partager les informations relatives aux MGF avec leurs collègues. Ils sont 74% à avoir intégré les MGF à leur quotidien professionnel. Pour 49% des répondant.e.s, l'engagement va au-delà de la sphère professionnelle : sensibilisation de son entourage, engagement associatif, recherche académique (ex : un.e répondant.e à déclarer avoir choisi d'écrire sa thèse sur les MGF).

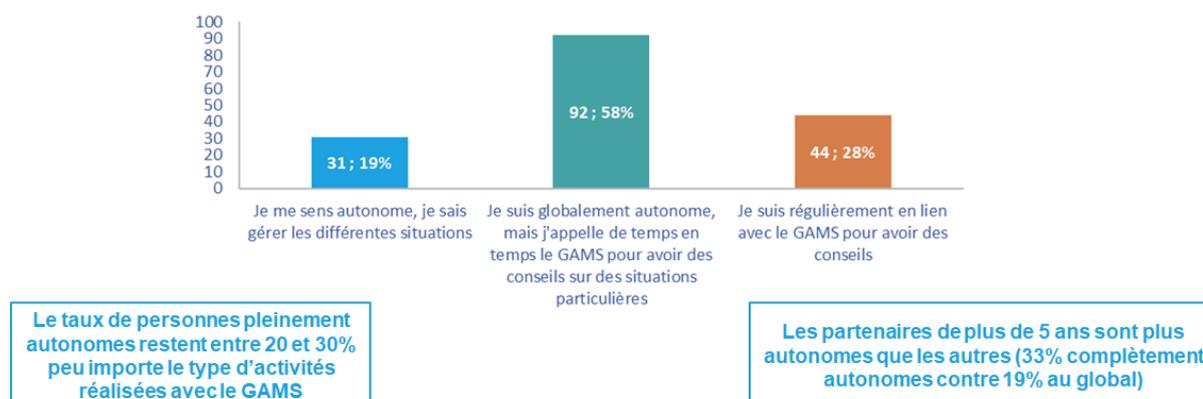




Autonomie

Pour la plupart des personnes interrogées, l'autonomie sur le sujet des MGF est encore relative. Le GAMS Belgique reste un appui important, notamment pour les cas particuliers.

Dans ma prise en charge des personnes concernées par les MGF... (Plusieurs réponses possibles) (n = 158)



Graphique 10 : Autonomie des professionnel.le.s vis-à-vis du GAMS

Attribution et poids mort

Là encore, l'importance du travail du GAMS Belgique est soulignée par les 79% des professionnel.le.s qui n'ont pas été en lien avec une organisation similaire au GAMS Belgique sur la question des MGF. Ils et elles sont 68% à considérer qu'ils et elles n'auraient pas pu monter en compétence sans le GAMS Belgique. Ils et elles soulignent la spécificité du domaine d'action de l'association, qui permet d'acquérir des compétences en profondeur. En commentaire libre, 49 commentaires sur 62 évoquent de la reconnaissance pour le GAMS Belgique.



Regards de partenaires

Les partenaires en question ont été interrogés au cours d'entretiens qualitatifs, ils ne sont pas répondants du questionnaire.

3 entretiens	<i>Médecins du Monde Belgique</i>	<i>Fondation CHANEL</i>	<i>Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles</i>
	Offrir un accès effectif aux soins en Belgique : <ul style="list-style-type: none"> • Soin • Plaidoyer • Accompagnement du changement social 	Financement de projets d'intérêt général pour les femmes : <ul style="list-style-type: none"> • Ressources économiques • Education • Leadership • Santé • Culture et sport 	Financement de projets associatifs et lutte contre les violences basées sur le genre, piloté par la Direction de l'égalité des chances

Illustration 10 : Profil des partenaires interrogés par entretien

« Dire que ça existe aussi dans les pays européens c'est quelque chose de difficile à démontrer et donc il est dur de trouver des financements. »

« Le GAMS travaille non seulement pour mais aussi avec les publics concernés, en impliquant les personnes concernées dans la réalisation des projets. »

« Si on regarde depuis la création du GAMS, c'est assez exceptionnel de voir ce qui en 25 ans s'est développé en termes de professionnalisation. »



« Je dirais que c'est la seule association sérieuse et connue qui travaille sur ces questions-là. »

Les partenaires voient le GAMS comme un mobilisateur d'écosystème, dont les forces sont :

- L'approche communautaire
- La cohérence de l'approche et des actions
- Le lien avec les autres acteur.trice.s, le partage et l'humilité dans les relations
- L'expertise
- La forte professionnalisation depuis sa création
- Sur du long terme, les partenaires espèrent que le GAMS pourra :
 - Changer d'échelle, se développer
 - Faciliter davantage la formation des professionnel.le.s
 - Faire évoluer la législation
- Les partenaires estiment que le GAMS les a incités à prendre davantage en compte les MGF





ANNEXE

Bibliographie - Revue de littérature

Florquin, S. (2021). *Besoins et demandes en matière de santé et droits sexuels et reproductifs des femmes concernées par les mutilations génitales féminines en Région de Bruxelles-Capitale, Rapport du diagnostic communautaire mené dans le cadre du Réseau bruxellois contre les MGF*. Bruxelles, Ed : GAMS Belgique. <https://www.strategiesconcertees-mgf.be/rapport-diagnostic-communautaire-bruxelles/>

Fonds des Nations Unies pour l'enfance (2013). *Mutilations génitales féminines/excision : aperçu statistique et étude de la dynamique des changements*, UNICEF, New York. https://data.unicef.org/wp-content/uploads/2019/04/FGM_Report_Summary_French_FINAL_hi_res-1.pdf

Leon-Himmelstine, C., Rivett, J., Samuels, F., & Newman, A. (2022). *Normes sociales et changement de comportement autour des MGF et du mariage des enfants au Mali*, Revue de la littérature, Londres, ODI <https://odi.org/en/publications/literature-review-normes-sociales-et-changement-des-mgf-mariage-des-enfants-au-mali/>

O'Neill S., Dubourg D., Florquin S., Bos M., Zewolde S., Richard F. (2017). *"Men have a role to play but they don't play it" : A mixed methods study exploring men's involvement in Female Genital Mutilation in Belgium, the Netherlands and the United Kingdom*: Rapport complet. Men Speak Out Project, Bruxelles https://www.endfgm.eu/content/documents/men_have_a_role_to_play_but_they_dont_play_it_Study_fullreport_final.pdf

UNFPA & UNICEF (2020). *Measuring effectiveness of female genital mutilation elimination : a compendium of indicators*. <https://www.unicef.org/documents/compendium-indicators-female-genital-mutilation>





Liste des graphiques

Graphique 1 : Femmes concernées par l'excision.....	16
Graphique 2 : Connaissance du GAMS BE.....	17
Graphique 3 : Perception de l'excision par les femmes.....	20
Graphique 4 : Comparaison de la confiance en soi en fonction de l'âge chez les femmes.....	22
Graphique 5 : Perception des changements sur la vie du couple par les femmes.....	23
Graphique 6 : Classification des remarques faites par les femmes (champ libre).....	24
Graphique 7 : Perception de l'excision par les hommes.....	28
Graphique 8 : Classification des remarques faites par les hommes (champ libre).....	30
Graphique 9 : Répartition des professionnel.le.s par métier.....	32
Graphique 10 : Autonomie des professionnel.le.s vis-à-vis du GAMS.....	35

Liste des illustrations

Illustration 1 : Théorie du changement global.....	11
Illustration 2 : Théorie du changement – Femmes accompagnées par le GAMS BE.....	12
Illustration 3 : Théorie du changement – Hommes accompagnés par le GAMS BE.....	12
Illustration 4 : Théorie du changement – Professionnel.le.s formé.e.s par le GAMS BE.....	13
Illustration 5 : Profil des femmes interrogées en entretien.....	14
Illustration 6 : Répartition des répondantes par pays.....	15
Illustration 7 : Profil des hommes interrogés par entretien.....	25
Illustration 8 : Répartition des répondants par pays.....	26
Illustration 9 : Profil des professionnel.le.s interrogé.e.s par entretien.....	31
Illustration 10 : Profil des partenaires interrogés par entretien.....	36



ESSEC Impact Unlimited

Cette évaluation d'impact social a été réalisée par ESSEC IMPACT UNLIMITED.

ESSEC Impact Unlimited accompagne les organisations dans la construction de leur stratégie d'impact, l'évaluation d'impact social et la mise en place du système de pilotage de leurs activités.

Notre méthode d'évaluation d'impact est basée sur un savoir-faire et une expertise de plus de 20 ans. Depuis 2003, l'ESSEC a développé, au sein de sa Chaire d'innovation sociale, une expertise reconnue sur le sujet de la mesure d'impact social et a créé en 2018 un laboratoire dédié : le Labo E&MISE, qui produit et diffuse de la connaissance et des outils d'évaluation d'impact.



Notre ambition est de développer la culture et la pratique de l'évaluation d'impact auprès de toutes les organisations

À travers notre accompagnement, nous visons aussi et surtout **l'appropriation de la démarche et l'autonomie de chaque organisation dans la mise en œuvre et la valorisation de son évaluation.**

Étude réalisée par :

Floriane WAFLART

Cheffe de projet et évaluatrice d'impact social

Mathys TARBES

Évaluateur d'impact social

Sous la direction de

Murielle CHAUVEL

Directrice ESSEC IMPACT UNLIMITED