

INTÉGRATION DU GENRE À LA RÉPONSE AU VIH/SIDA À ZANZIBAR TANZANIA

INTRODUCTION

À Zanzibar, il est admis que l'inégalité des sexes constitue l'un des obstacles majeurs au développement socioéconomique. Elle représente également l'un des moteurs de l'épidémie VIH. Les tendances de l'infection révèlent un ratio hommes-femmes élevé de 1 sur 5. Le taux d'infection est respectivement de 0,2 % et 0,9 % chez les hommes et les femmes [Enquête de validation de 2003]

CAUSES PROFONDES DE L'INÉGALITÉ DES SEXES À ZANZIBAR

- ✓ Inégalité d'ordre économique
- ✓ Lois et politiques qui négligent la dimension genre
- ✓ Violence associée au genre
- ✓ Déséquilibre des pouvoirs/rapports inégaux de pouvoir
- ✓ Culture, tradition et socialisation

OUTILS D'ORIENTATION EN VUE DE L'INTÉGRATION DU GENRE

1. Le Plan stratégique multisectoriel national de lutte contre le VIH/SIDA de Zanzibar appelle à une réponse au VIH sensible au genre.
2. La Stratégie nationale de croissance et de réduction de la pauvreté de Zanzibar oriente le développement national et les problématiques intégrées du genre à l'ensemble des stratégies de grappes.
3. La Politique de développement de la femme oriente les actions et acteurs en matière de développement de la femme.
4. La Stratégie nationale de communication et de plaidoyer en matière de VIH/SIDA oriente les acteurs au sujet des problématiques de communication et de plaidoyer associées au genre et au VIH/SIDA.
5. La Stratégie de plaidoyer en matière de genre appelle à l'amélioration du plaidoyer en matière d'intégration du genre à tous les niveaux.

COMPRENDRE LE PROBLÈME

Afin de faciliter les interventions fondées sur les faits concrets, les études suivantes ont été réalisées :

1. Étude sur les Facteurs de facilitation du genre en matière de VIH et de SIDA à Zanzibar (2005)
2. L'incidence des violences liées au genre et réponses à Zanzibar (2007)
3. Étude sur l'Analyse des politiques et lois relatives à la santé et aux droits relatifs à la sexualité et la reproduction à Zanzibar (2004)
4. Niveau des connaissances, attitudes, pratiques, perceptions et préjugés des décideurs en matière de politiques, des dirigeants communautaires et des ONG (2004)

INTERVENTIONS:

- ✓ Révision de la Loi sur les femmes célibataires
- ✓ Élaboration de Directives à l'intention des dirigeants confessionnels en vue du traitement des problématiques du genre en rapport avec le VIH/SIDA et la SR
- ✓ Formations en matière de VIH/SIDA à l'intention des hommes et femmes, y compris les jeunes filles domestiques
- ✓ Fourniture du traitement PPE aux victimes de viol, y compris la sensibilisation par le biais de rencontres communautaires et de la communication de masse par les ONG et le Mds
- ✓ Intégration de la lutte contre le VIH/SIDA et des problématiques du genre au DSRP
- ✓ Mise en place de structures institutionnelles de coordination du travail d'intégration
- ✓ Traitement du VIH chez les travailleurs sexuels commerciaux et les Hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes par l'éducation des pairs et en les mettant en contact avec les services

ACTEURS PRINCIPAUX

- ✓ Ministères, départements et agences publics
- ✓ Acteurs non étatiques ONG, groupes confessionnels, OBC
- ✓ Partenaires au développement (assistance technique et financière)



RÉSULTATS

- ✓ Dans le passé, les étudiantes enceintes étaient renvoyées des lycées, elles peuvent désormais poursuivre leurs études
- ✓ Dans le passé, les dirigeants confessionnels ne traitaient pas les problématiques du genre et de la SR dans le cadre de la réponse au VIH, ils le font désormais à l'aide des directives élaborées
- ✓ Le DSRP 1 se préoccupait peu du VIH et du genre, mais le DSRP 2 a bien intégré le VIH/SIDA et le genre à toutes les stratégies de grappes
- ✓ Dans le passé, seuls les ministères publics disposaient de points focaux sur le VIH/SIDA, désormais la structure a été étendue jusqu'au niveau communautaire
- ✓ 91 personnes furent formées à la PPE de juillet à décembre au niveau communautaire (hors santé)
- ✓ Dans le passé, aucun programme ne traitait les TSC et les HSH, désormais les pairs éducateurs couvrent 72 TSC et HSH
- ✓ Au moins 50 domestiques bénéficient trimestriellement d'une éducation en matière de VIH/SIDA et de compétences en négociation en milieu urbain
- ✓ Prise de conscience accrue au sujet du VIH et des problématiques du genre

