



NIGER : les femmes et les filles sont mieux loties aujourd'hui qu'en 1991

changements au niveau des systèmes

Mars 2024



Résumé exécutif

Matu Masa Dubara : Élever les femmes et les filles

Peu de programmes de développement ont une durée de vie et un impact de plusieurs décennies. Le modèle Mata Masu Dubara (MMD) de CARE est mis en œuvre depuis 1991 et vise à promouvoir le leadership et l'autonomisation économique des femmes au Niger. Conçu à l'origine comme des groupes d'épargne et de crédit, le modèle a évolué au fil des ans pour répondre aux demandes des groupes de femmes d'avoir un meilleur accès aux services de santé publique, d'améliorer la nutrition, de recevoir des formations techniques et de participer aux processus civiques et électoraux, entre autres.

En 2023, CARE a lancé une évaluation novatrice des systèmes des groupes MMD au Niger afin d'explorer l'influence réelle des groupes sur la voix des femmes et des filles, le leadership, l'autonomie économique et la justice climatique, [publiée dans un rapport de mai 2023](#). Une évaluation complémentaire utilisant des méthodes mixtes, menée de juillet à décembre 2023 explore l'influence des MMD sur la santé maternelle des femmes et des filles, les mariages précoces et forcés, l'éducation des filles et la nutrition, en partenariat avec le gouvernement du Niger.

En utilisant les voies de changement systémique de CARE, combinées à des données qualitatives et quantitatives, l'étude a exploré quatre dimensions du changement pour chacun des sujets mentionnés ci-dessus : 1. Le plaidoyer pour influencer les politiques et les programmes ; 2. Le changement des normes sociales ; 3. L'appui aux mouvements sociaux ; 4. Le renforcement des systèmes et de la responsabilité sociale. Aujourd'hui, CARE Niger dessert 33 795 groupements avec 865 000 femmes et filles membres. A Maradi, Zinder, Dosso et Tahoua, 1 378 femmes et hommes ont répondu à une enquête ; 314 femmes et hommes ont participé à des discussions de groupe et à des entretiens individuels.

37% des femmes ont adhéré au MMD au cours des 5 dernières années ou moins.

14% des femmes adultes au Niger sont membres d'un groupe MMD

Santé maternelle

"Abandon des mauvaises pratiques"

Les changements systémiques en matière de santé maternelle sont résumés par une citation d'un représentant de l'autorité locale à Zinder qui a remarqué "un abandon des mauvaises pratiques et des mauvais comportements de la part des hommes et des femmes en ce qui concerne la gestion de la famille et de la santé maternelle". Parmi les changements, les femmes:

- Fréquentent massivement des centres de santé pour la vaccination des enfants, les soins pré et post-natals.
- Font pression avec succès sur les autorités locales pour obtenir de meilleurs services de soins de santé (embauche de sages-femmes/doulas), et un meilleur équipement dans la maternité (matelas).
- Soutiennent l'imposition d'une amende de 5 000 FCFA aux femmes qui continuent d'accoucher à domicile.
- Mettent à profit les réseaux MMD pour partager leurs connaissances avec d'autres femmes
- Les femmes membres MMD ont un taux légèrement plus élevé de visites périnatales (98%) au cours de leur dernière grossesse, contre 92% pour les femmes non-membres du MMD.

...mais l'utilisation de la contraception est toujours répartie de manière égale entre les femmes qui utilisent la contraception et celles qui ne l'utilisent pas, sans qu'il y ait de facteur clair (ni éducation, ni normes sociales). La majorité des femmes adultes (56%) utilisent des moyens de contraception, tandis que 71% des femmes en âge de procréer (20-40 ans) le font. Une fois de plus, les centres de santé sont des lieux essentiels d'information et de prestation de services. L'utilisation de la contraception est encouragée par les membres de la famille, y compris les maris, et aussi parce que les femmes "ne veulent pas d'autre enfant pour le moment". L'amélioration des résultats économiques des femmes grâce aux groupes MMD et leur capacité à parler en public et à partager leurs connaissances avec d'autres femmes sont à l'origine de l'utilisation accrue des services de santé maternelle et de santé sexuelle et reproductive.

Mariage précoce et forcé

Une tendance à la baisse

Changements systémiques dans les mariages précoces et forcés : alors que le Niger continue d'avoir le taux le plus élevé au monde de mariages précoces de filles (76%), il existe des preuves encourageantes que les mentalités commencent à changer.

- Plus de 90 % des femmes interrogées reconnaissent qu'il n'est pas normal d'épouser une fille de moins de 15 ans.
- Les parents attendent plus longtemps pour marier leur fille
- Toutes les personnes interrogées ont une connaissance et une compréhension approfondies du risque que les mariages précoces font peser sur la santé physique et mentale de leurs filles, ainsi que de l'impact sur leurs perspectives économiques.
- Il n'y a aucune trace des anciennes célébrations qui avaient lieu lorsque les parents retiraient une fille de l'école. En fait, la plupart des personnes interrogées partagent le sentiment que les "mentalités ont changé".

MARIAGE PRÉCOCE DES FILLES AU NIGER

76% des filles sont mariées avant leur 18th anniversaire et 28% avant leurs 15 ans.

Le mariage précoce réduit de 9 % les revenus escomptés d'une femme.

...mais l'utilisation de la contraception est toujours répartie de manière égale entre les femmes qui utilisent la contraception et celles qui ne l'utilisent pas, sans qu'il y ait de facteur clair (ni éducation, ni normes sociales). La majorité des femmes adultes (56%) utilisent des moyens de contraception, tandis que 71% des femmes en âge de procréer (20-40 ans) le font.



Une fois de plus, les centres de santé sont des lieux essentiels d'information et de prestation de services. L'utilisation de la contraception est encouragée par les membres de la famille, y compris les maris, et aussi parce que les femmes "ne veulent pas d'autre enfant pour le moment". L'amélioration des résultats économiques des femmes grâce aux groupes MMD et leur capacité à parler en public et à partager leurs connaissances avec d'autres femmes sont à l'origine de l'utilisation accrue des services de santé maternelle et de santé sexuelle et reproductive.

Les mères et les pères soutiennent l'éducation des filles

Un changement irréversible

Changements systémiques dans l'éducation des filles : "De nos jours, les garçons n'aiment que les filles éduquées". Si le taux d'alphabétisation des femmes (29.7%) reste inférieur à celui des hommes (46%), les mentalités commencent également à évoluer en matière d'éducation. Les hommes et les femmes s'accordent à dire que :

- Les garçons et les filles bénéficient des mêmes possibilités d'éducation.
- Les filles et les garçons ont tendance à commencer l'école au même âge, à 7 ans.
- Les filles devraient bénéficier d'un enseignement secondaire et au-delà.
- Les célébrations lorsque les filles abandonnent l'école n'ont plus cours.

...mais les filles sont perçues comme étant moins attentives à leurs études et plus susceptibles d'être sexuellement actives si elles vont et restent à l'école.

Les hommes et les femmes ont déclaré qu'il était accepté que les filles fassent des études secondaires et ont convenu que les filles et les garçons avaient les mêmes chances en matière d'éducation. Dans leurs communautés, les adultes estiment que les garçons et les filles sont encouragés à épouser quelqu'un qui a terminé son cycle d'éducation (école secondaire ou plus). Les hommes sont plus nombreux que les femmes à ne pas être d'accord avec l'affirmation selon laquelle les filles sont censées quitter l'école une fois mariées. Les discussions de groupe ont clairement mis en évidence le changement d'attitude : "Aujourd'hui, les filles étudient comme les garçons, nous avons même des enseignantes dans nos villages. » Les femmes membres MMD ont également déclaré que "les parents ne s'opposent plus à l'éducation des filles, mais les encouragent".

Cependant, les filles continuent d'abandonner l'école en raison de leur manque de résultats scolaires. Les parents indiquent également qu'ils pensent que les filles ont tendance à accorder moins d'attention à leurs études que les garçons et que le fait de les envoyer à l'école comporte le risque de grossesses précoces non désirées.

Nutrition : les membres du MMD ont un meilleur accès à la terre

Changements systémiques dans la nutrition : L'accès à la terre, en particulier à la terre fertile, reste difficile pour les femmes. Toutefois, les femmes membres MMD semblent avoir un meilleur accès à la propriété foncière que les autres.

- Les femmes et les jeunes comprennent mieux l'importance de fournir des aliments nutritifs aux femmes enceintes et à celles qui allaitent.

- Les femmes et les jeunes sont plus enclins à sacrifier une partie de leurs aliments nutritifs pour les donner aux femmes enceintes ou allaitant
- La majorité des femmes connaissent les avantages de l'allaitement maternel exclusif, mais la plupart d'entre elles prennent la décision de l'adopter avec l'agent de santé.

Les femmes ne possèdent pas de terres, sauf lorsqu'elles sont membres MMD. En effet, l'adhésion au MMD augmente la probabilité que les femmes achètent elles-mêmes des terres. Les terres des membres MMD sont plus fertiles grâce à la formation qu'elles ont reçue en matière de génération de revenus, d'agriculture et de gestion des sols.

Les femmes et les jeunes sont d'accord pour dire que les aliments nutritifs devraient être fournis aux femmes enceintes et allaitant, en tant que priorité de la communauté. Si les mêmes groupes de répondants pensent que les membres de la communauté "mangeront moins d'aliments nutritifs pour les donner aux femmes enceintes et allaitant", les hommes semblent plus sceptiques quant à l'omniprésence du sacrifice. Là encore, les femmes et les jeunes sont beaucoup plus conscients que les hommes de l'importance de l'allaitement maternel exclusif.

La voie à suivre

La situation des femmes et des filles du Niger est-elle meilleure en 2023 qu'elle ne l'était en 1991 ?

Oui.

Bien que l'examen ait noté des progrès vers une plus grande équité entre les sexes pour l'éducation des filles, l'accès et l'utilisation des services de santé sexuelle et reproductive et une plus grande attention portée au bien-être des femmes enceintes et allaitant, les mariages précoces et forcés persistent. Tirer parti du pouvoir des groupes MMD et d'autres leaders communautaires de confiance (enseignants, directeurs d'école, leaders féminins MMD, leaders religieux) pour concevoir des interventions visant

à réduire les mariages précoces apporterait des avantages considérables. En effet, le mariage précoce prive les filles de 9 % de leurs revenus futurs.¹

Grâce au MMD, les femmes du Niger ont trouvé leur voix, ont été élues au parlement en nombre record (plus de 30 % en 2021) et participent aux processus décisionnels locaux en tant que conseillères municipales et représentantes locales. Agissant à la fois au niveau local du programme et au niveau national, CARE, ses partenaires et les réseaux de groupes MMD continueront à créer un environnement meilleur, plus sûr et plus prospère pour les filles nigériennes.

Remerciements

Merci à Brittany Dernberger d'avoir été le fer de lance de cette nouvelle approche et de cet effort pour documenter l'influence des groupes MMD au Niger. Nous apprécions le soutien et les conseils de l'équipe de CARE au Niger : Idriss Leko, Idi Moutari, Dawalak Ahmet, et Mahamadou Mamane. Nous apprécions l'implication des membres de l'équipe Justice de genre de CARE, Bhumika Piya, Hilawit Gebrehanna et Anne Sprinkel. Nous remercions Vivienne Balicki pour la recherche de données statistiques au niveau national.

Citation suggérée : Sophie Romana et Julia Arnold (2024). Le bien-être des femmes et des filles au Niger : Un examen au niveau des systèmes des groupes MMD. Atlanta, GA : CARE USA.

Auteurs contributeurs : Mariam Diakité et Massaoudou Moussa ont assuré la collecte et l'analyse des données, le contexte social, le développement narratif et l'histoire institutionnelle.

¹ <https://econreview.studentorg.berkeley.edu/the-economics-of-child-marriage/>



care®

Matériel d'étude MMD au Nige