

La stratégie d'ONU Femmes pour transformer les systèmes de soins en Afrique de l'Ouest et du Centre

Octobre 2024



TRAVAIL DE SOINS NON RÉMUNÉRÉ DES FEMMES EN AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE (AOC)



En **Afrique subsaharienne**, les femmes consacrent en moyenne **3,1 fois plus de temps aux soins non rémunérés et au travail domestique que les hommes** (> à la moyenne mondiale étant 2.5 fois).



62,7 % des femmes participant au commerce transfrontalier intra-africain et 55 % des femmes cheffes d'entreprise en Afrique consacrent entre 2 et 5 heures par jour aux soins non rémunérés et aux activités domestiques.



Les femmes rurales en Afrique de l'Ouest et du Centre sont celles qui manquent le plus de temps: Les femmes rurales peuvent consacrer jusqu'à 12 heures par jour au travail de soins non rémunéré. Les femmes et les filles rurales sont responsables de la collecte de l'eau dans 6 ménages sur 10.



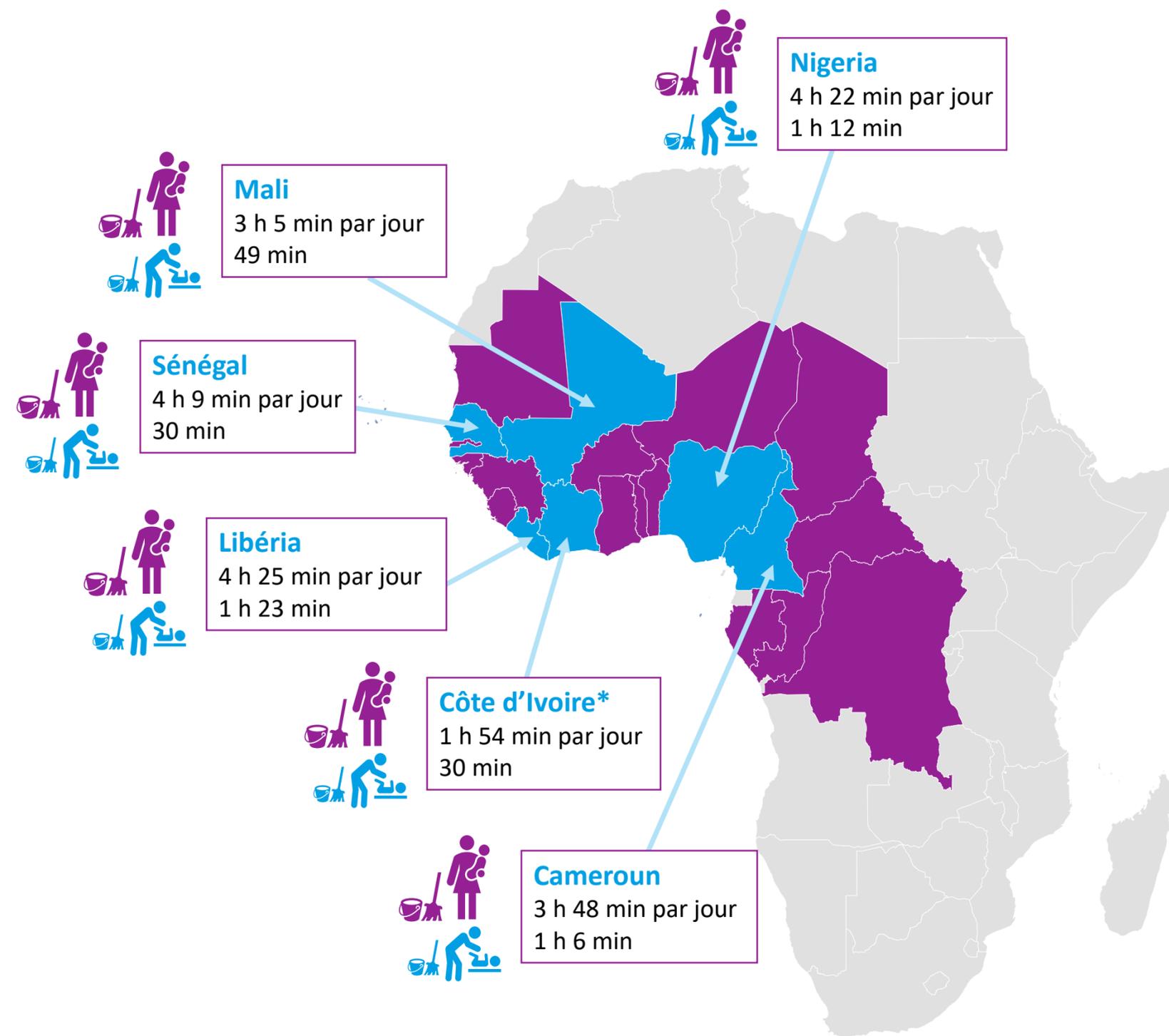
Le changement climatique intensifie le travail de soins des femmes rurales en augmentant le temps consacré à la collecte du bois et de l'eau en raison de la déforestation et de la dégradation des sols, ainsi que le temps passé à soigner les personnes malades en raison de maladies induites par le climat ou de catastrophes naturelles.



La dynamique démographique aura un impact sur les responsabilités des femmes en matière de soins non rémunérés. Les pays de l'AOC auront une population jeune avec 133,4 millions d'enfants de moins de 4 ans d'ici 2050. Dans le même temps, le nombre de personnes âgées augmente, avec environ 50 millions d'individus âgés de 65 ans et plus d'ici 2050.



Dans l'ensemble de la région, **si aucune mesure politique décisive n'est prise**, le temps consacré par les femmes au travail de soins non rémunéré devrait passer de 3 heures 39 minutes en 2024 à 4 heures 8 minutes en 2050.



* Ces données concernent uniquement les tâches ménagères

DÉFI 1 : INÉGALITÉS DANS LA RÉPARTITION DU TRAVAIL DE SOINS NON RÉMUNÉRÉ ENTRE HOMMES ET FEMMES

CAUSES



Normes sociales défavorables :

- Le patriarcat, les attentes et normes sociales discriminatoires, les pratiques et les stéréotypes autour des rôles des hommes et femmes font que le travail de soins non rémunéré est perçu comme un travail de femme.



Accès limité aux infrastructures et services sociaux de base notamment dans les zones rurales (centres de santé, garderies/centres de la petite enfance, infrastructure en énergie, eau et assainissement, etc.)



Absence de politiques d'emploi adéquates favorables à la vie de famille (congés de maternité, paternité et parentaux, régimes de protection sociale, etc.)

En Afrique de l'Ouest, 28,24 millions de femmes qui souhaiteraient travailler sont sans emploi, contre 18,23 millions d'hommes, principalement en raison de responsabilités du travail de soins non rémunéré

QUI SE TRADUISENT PAR



Réduction de la participation des femmes au marché du travail et augmentation de l'égalité des sexes :

- emplois de qualité inférieure, sous-payés, à temps partiel, précaires et informels pour les femmes



Choix, temps et opportunités limités pour les femmes pour se consacrer à leur éducation et participer à la vie publique et aux loisirs:

- le manque de temps pour s'éduquer et s'instruire, ce qui a des conséquences sur la transmission de la pauvreté d'une génération à l'autre
- Sous-représentation dans les sphères de direction et dans la vie politique
- Inégalités intergénérationnelles des mères aux filles en matière de responsabilités de travail de soins et domestique
- Impacts sur la santé physique et mentale des femmes



Réduction de la productivité des entreprises

- Les responsabilités de soins non rémunérées entravent la productivité des entreprises dirigées par des femmes.

CAUSES



Manque de politiques dans l'économie des soins

- En Afrique Sub-Saharienne, Seul un tiers des stratégies nationales de protection sociale reconnaissent le travail de soins non rémunérés et proposent des actions spécifiques pour le réduire ou le redistribuer



L'espace fiscal dans le secteur de l'économie des soins n'est pas considéré comme une priorité

- Les soins en tant que contribution économique ne sont pas liés à la croissance ni au développement
- Les décideurs politiques considèrent les soins comme une dépense plutôt qu'un investissement

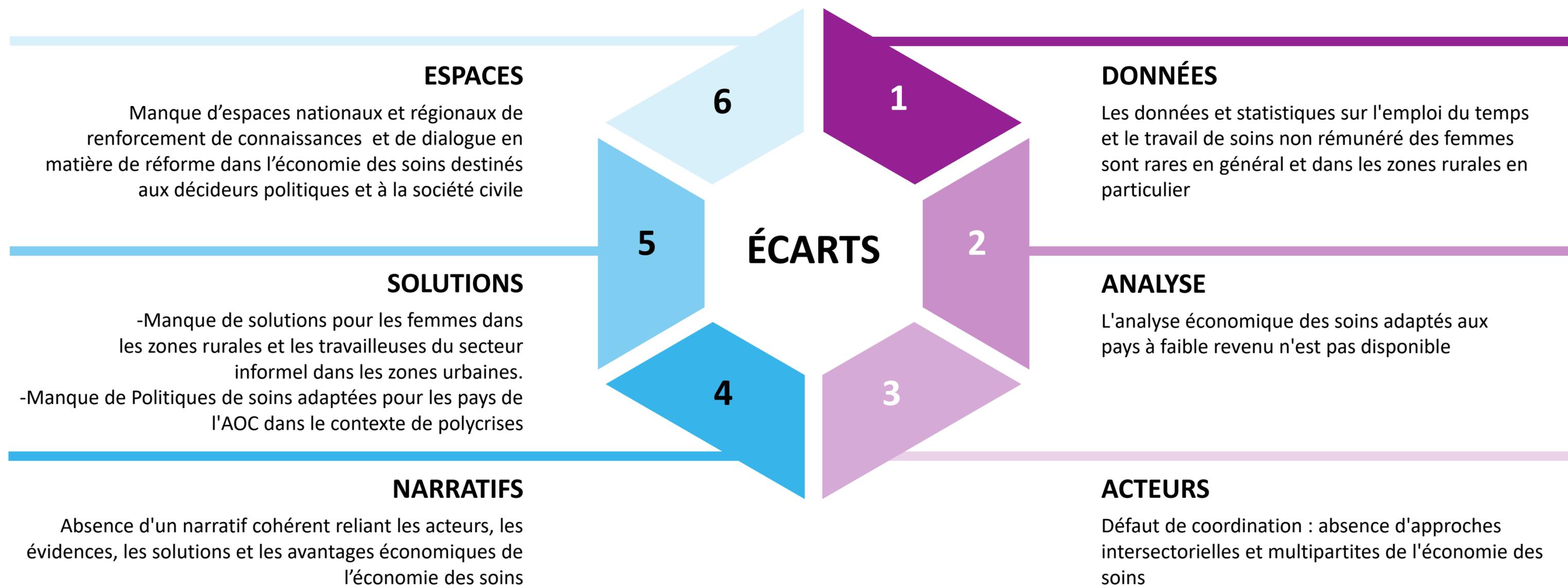
14 des 24 pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre réduiront leurs dépenses publiques en 2024, affectant de manière disproportionnée les programmes qui bénéficient principalement aux femmes, notamment les soins de santé, l'éducation, l'eau et l'assainissement.

QUI SE TRADUISENT PAR



Croissance économique réduite pour les pays

- Effets multiplicateurs en termes de création d'emplois et de recettes fiscales futures : Investir dans les services préscolaires et de garde d'enfants pourrait générer 1 million de nouveaux emplois formels en Côte d'Ivoire et au Sénégal et jusqu'à 17 millions au Nigéria
- S'il était valorisé, le travail de soins non rémunéré des femmes représenterait 13,9 % du PIB au Sénégal et 17,6 % au Mali



STRATÉGIE DE L'ÉCONOMIE DE SOINS D'ONU FEMMES EN AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE

D'ici 2030, dans la région de l'Afrique de l'Ouest et du Centre

100 000 femmes et filles ont un accès à des solutions pour pallier le travail de soins non rémunéré

150 000 emplois décent à bas-carbone créés

10 cadres juridiques renforcés par l'adoption de changements normatifs en matière de soins

Amélioration de l'accès aux solutions de soins non rémunérés pour les femmes et les filles des zones rurales et urbaines pauvres dans les Pays les Moins Avancés

Développement de l'entrepreneuriat féminin dans la fourniture de services de soins de qualité, accessibles et abordables (garde d'enfants, soins de longue durée et de services domestiques, etc.) dans les Pays à Revenu Intermédiaire

Catalyseurs



Changement des normes sociales



Financements catalytiques



Solutions et innovations portées par les femmes



Travail décent pour les femmes

Approche



Données, recherches et outils pour construire l'argumentaire économique de soins



Renforcement des capacités des décideurs politiques et de la société civile



Co-développement de solutions de soins adaptées au contexte local avec des partenaires locaux et le secteur privé

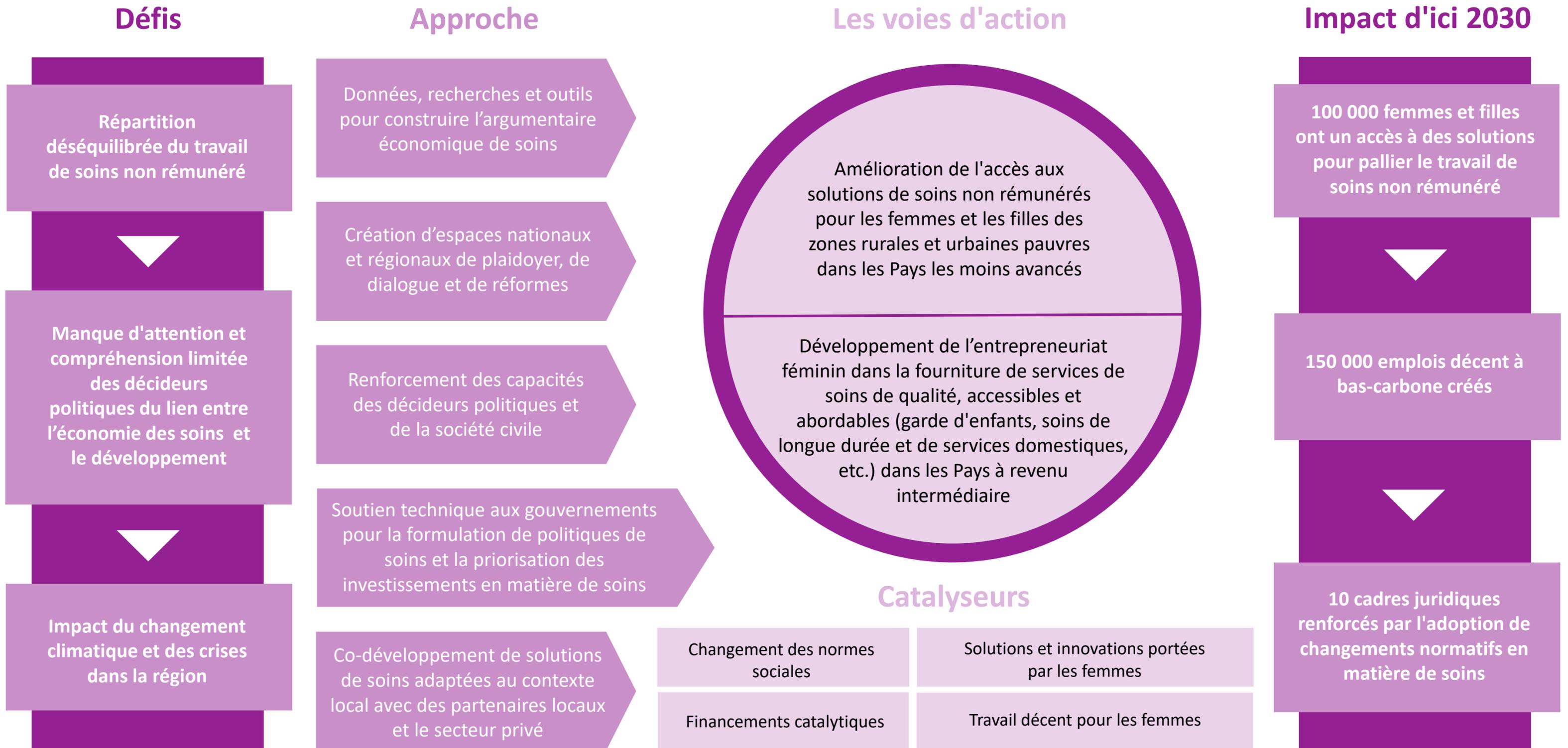


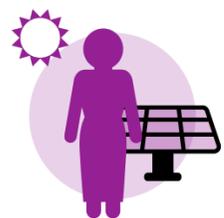
Création d'espaces nationaux et régionaux de plaidoyer, de dialogue et de réformes



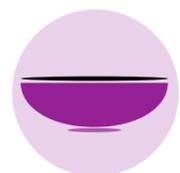
Soutien technique aux gouvernements pour la formulation de politiques de soins et la priorisation des investissements en matière de soins (au niveau local, national et régional)

RÉSUMÉ: STRATÉGIE DE L'ÉCONOMIE DE SOINS D'ONU FEMMES EN AFRIQUE DE L'OUEST ET DU CENTRE





Au Sénégal, **9 772 agricultrices** ont accès à des **technologies climato-intelligentes** à usage productif et domestique qui leur permettent de gagner du temps.



Réduction du travail de soins non rémunéré pour **6 600 familles** au Mali grâce à l'accès à des **fourneaux améliorés**



6 municipalités sénégalaises ont intégré des dispositions et des solutions en matière de soins dans leurs plans de développement local en 2023. **19 municipalités additionnelles** sont soutenues en 2024



7 000+ femmes rurales et les membres de leurs ménages sont inscrits pour la première fois au régime national d'assurance maladie, ce qui réduit le temps passé à s'occuper des malades dans le ménage.



Amélioration des capacités de plus de 500 parties prenantes locales, nationales et régionales (gouvernement, société civile, syndicats, instituts de recherche, etc.) sur les liens entre l'économie de soins et le développement



3 symposiums régionaux sur l'autonomisation économique des femmes et l'économie des soins en Afrique de l'Ouest en 2022, 2023 et 2024



4 Dialogues politiques nationaux multi-acteurs sur le travail de soins non rémunérés des femmes au Sénégal, au Mali, au Nigeria et en Côte d'Ivoire



15 travaux de recherche, produits de connaissance et outils développés pour des solutions opérationnelles adaptées à la réalité de la région et pour construire l'argumentaire économique en faveur de la réforme des soins en Afrique de l'Ouest et du Centre.

Annexe 1 : STRATÉGIE DE L'ÉCONOMIE DES SOINS DE L'ONU FEMMES EN AFRIQUE L'OUEST ET DU CENTRE : LA MÉTHODOLOGIE

Notre stratégie de l'économie des soins est façonnée par trois années de consultations internes et externes avec des décideurs politiques, des organisations de femmes, de la société civile et des parties prenantes aux niveaux local, national et régional.

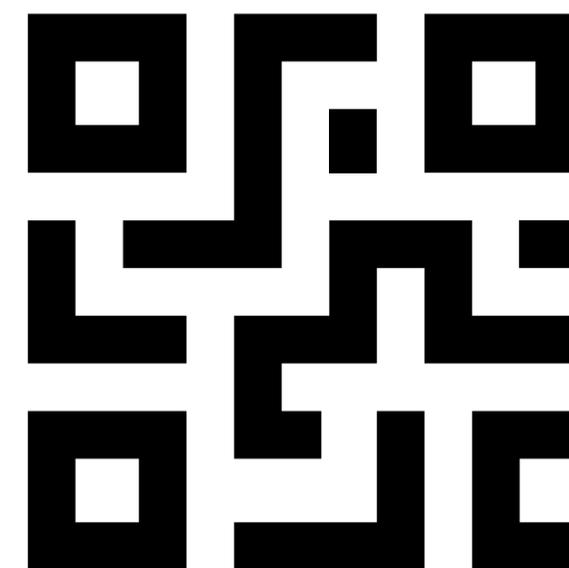
- **Dialogues nationaux multipartites sur les politiques de soins** en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal en partenariat avec le ministère du Travail et de la Protection Sociale le ministère de la Population et le ministère de la Femme, respectivement.
- **Groupes de discussion avec des femmes à la base** et dialogues avec les acteurs municipaux sur les soins non rémunérés des femmes dans 13 communes du nord du Sénégal.
- **Symposium sur l'autonomisation économique des femmes et l'économie des soins** en Afrique de l'Ouest 2022 et 2023 organisé conjointement par ONU Femmes et le CRDI avec plus de 250 parties prenantes du gouvernement, de la société civile, des syndicats et du monde universitaire.
- **Réunions bilatérales avec des institutions régionales et internationales** travaillant sur l'économie des soins en Afrique subsaharienne.
- **Consultations internes avec les experts dans l'économie des soins d'ONU Femmes et les spécialistes de l'autonomisation économique des femmes** au siège et dans nos 10 bureaux nationaux dans le cadre du développement du programme "Approches transformatrices pour reconnaître, réduire et redistribuer le travail de soins non rémunéré dans le cadre de l'autonomisation économique des femmes" et pendant la semaine d'apprentissage régionale sur l'autonomisation économique des femmes 2022 et 2023.

Alignement avec **le Plan stratégique 2022-2025 d'ONU Femmes** : Résultat 1 (normes) et 4 (accès aux biens, services et ressources), son **Accélérateur « Gender Equality Accelerator » pour la transformation des systèmes de soins**, les **Objectifs de développement durable 1.3 ; 5.4 ; 8.3** et la **Coalition d'action pour la justice et les droits économiques** en son Pilier 1 « Accroître l'autonomisation économique des femmes en transformant l'économie des soins »



- **Elena Ruiz Abril**
Conseillère en politique régionale pour l'autonomisation économique des femmes
elena.ruizabril@unwomen.org
- **Muriel Ametoglo**
Économiste féministe régionale et Lead du portefeuille sur l'économie des soins
muriel.ametoglo@unwomen.org
- **Marion Hurkxkens**
Analyste de programme régional
marion.hurkxkens@unwomen.org
- **Mame Diarra Sow**
Analyste de programme régional
mame.sow@unwomen.org

Apprenez-en plus sur
notre travail sur
[l'économie des soins](#)



Merci

