

Le rapport final des discussions que nous aurons se composera de :

- Le contexte socio-démographique de la Région wallonne : caractéristiques de la population, la migration, les lois sur l'excision/infibulation (mutilations génitales féminines) en Belgique, les services disponibles en Wallonie...
- Présentation de la méthodologie de la recherche (la manière de procéder, de faire)
- Résultats : profils des participantes, analyse par thème avec les commentaires/analyses des professionnel-le-s et de l'équipe de recherche
- Discussions : les constatations, ce qui ressort des entretiens et des groupes de discussions.
- Recommandations dans le but de mieux comprendre les besoins ainsi que les attentes des femmes ayant subi une excision ou une infibulation en Wallonie en matière de santé et des droits sexuels et reproductifs



Si vous êtes intéressée par l'étude et/ou que vous souhaitez avoir plus de renseignements, veuillez me contacter au **0492 37 23 40** (SMS, Whatsapp, appel) ou par mail aminata@gams.be



VOUS ÊTES UNE FEMME CONCERNÉE PAR L'EXCISION OU L'INFIBULATION ET VOUS HABITEZ EN WALLONIE ?

Nous nous intéressons à vos besoins et vos demandes sur votre santé et plus précisément votre santé sexuelle, reproductive et vos droits !

Réalisation d'une étude avec les femmes et filles qui ont été excisées et infibulées en Wallonie sur leur santé et droits sexuels et reproductifs

Les discussions que nous aurons aborderons les sujets suivants :

Santé - Services de santé - Moyens d'éviter une grossesse (contraception) - Interruptions volontaires de grossesse (IVG) - Grossesse - Accouchement - Maladies sexuellement transmissibles, dépistage - Excision et infibulation - Mariages forcés - Violences entre partenaires - Violences sexuelles - Echange de biens/services contre des faveurs sexuelles - Orientation sexuelle - Besoins des femmes



Qui peut participer ?

- femmes qui ont été excisées et infibulées
- Majeures
- Résidentes de la Wallonie

Nous sommes ouvertes à toutes les femmes peu importe votre situation administrative : que vous soyez demandeuse d'asile, sans papier, réfugiée, de nationalité belge ou avec un titre de séjour.

Vous êtes les bienvenues !



Pourquoi ?

Nous souhaitons discuter avec vous pour mieux comprendre vos besoins et vos attentes concernant votre santé, votre sexualité, votre parcours migratoire et vos droits sexuels et reproductifs afin de mieux adapter les services de santé et les rendre plus accessibles.

Lors de la publication de notre étude, nous présenterons le profil des participantes avec des renseignements comme leur pseudonyme (aucune mention du vrai nom), leur pays d'origine, leur âge, leur statut administratif et le temps qu'elles ont passé en Belgique.

Nous nous engageons à protéger les informations personnelles et l'anonymat de toutes les personnes qui participeront à l'étude. Nous ne révélerons aucune information qui permettrait de les reconnaître. Seule l'équipe de recherche aura accès aux informations personnelles des participantes qui seront gardées dans un logiciel sécurisé (N-Vivo) et protégées par des codes secrets. Nous nous engageons à ne pas obliger ou pousser les participantes à aborder des sujets avec lesquelles elles ne sont pas à l'aise et donc elles ne souhaitent pas parler.

Comment ?

15

entretiens
individuels

6

groupes de
discussions

Pour récolter vos témoignages sur vos expériences avec les services d'accompagnement (plannings familiaux, hôpitaux, centres de demandeurs-euses d'asile...) et comprendre vos besoins et vos demandes sur votre santé sexuelle et reproductive, vos droits, votre sexualité, votre parcours migratoire...

Les entretiens individuels et les groupes de discussions seront enregistrés (uniquement la voix), retranscrits et analysés avec un logiciel informatique sécurisé (N-Vivo). Ils seront ensuite analysés par l'équipe de recherche qui écrira un premier rapport. Ce premier rapport sera présenté à des professionnel·le·s en santé sexuelle et reproductive (des gynécologues, personne de centres de plannings familiaux, psychologues) qui travaillent et ont une expérience avec les femmes qui ont subi une excision ou une infibulation.

