



COMMENT ÉVALUER L'IMPACT SOCIAL DES ORGANISATIONS CONTRIBUANT À L'ABANDON DES MUTILATIONS GÉNITALES FÉMININES EN EUROPE ?

Guide méthodologique et référentiel d'indicateurs

SOMMAIRE

1. UN RÉFÉRENTIEL COMMUN	4
a. Les enjeux d'une démarche commune	4
b. Le périmètre du référentiel : pour qui et pour quoi faire ?	5
c. La méthodologie de construction	6
2. LES OUTILS POUR ÉVALUER	7
a. Quelques notions d'évaluation d'impact social	7
b. Présentation générale du référentiel	8
c. Prise en main et construction du questionnaire	9
3. LES CLEFS DE RÉUSSITES ET FACTEURS DE RISQUES	14
a. Nos retours d'expérience	14
b. Les bonnes pratiques à adopter	14
4. LE RÉFÉRENTIEL	16
a. Bénéficiaires	16
b. Professionnel.le.s	26
c. Plaidoyer	32
5. ANNEXES	40
a. Revue de littérature	40
b. Méthodologie détaillée de la construction du référentiel	40
c. Précisions statistique	42
d. Exemple questionnaire	45

1. UN RÉFÉRENTIEL COMMUN

Un référentiel d'évaluation d'impact **pour l'ensemble des organisations** contribuant à mettre fin à toutes les formes de mutilations génitales féminines (MGF) dans un contexte européen.

A. LES ENJEUX D'UNE DÉMARCHE COMMUNE.

Les MGF comprennent toutes les procédures impliquant **l'ablation des organes génitaux externes de la femme ou d'autres lésions des organes génitaux féminins pour des raisons non médicales** (OMS, 1997). Le plus souvent, les mutilations génitales féminines sont pratiquées sur des filles et des jeunes femmes de moins de 18 ans. Les MGF ne sont prescrites par aucune religion et ne présentent aucun avantage pour la santé. Au contraire, **cette pratique peut provoquer des traumatismes physiques et psychologiques qui durent toute la vie**. Les MGF sont une violation des droits humains et une forme de violence basée sur le genre. Elles constituent une discrimination envers les femmes et les filles ; et sont l'expression de relations de pouvoir inégalitaire entre les hommes et les femmes.

On évalue à **environ 230 millions le nombre de femmes** vivant avec

les conséquences des MGF dans le monde. L'Europe est aussi concernée (UNICEF, 2024). Ainsi au moins 20 000 femmes et filles demandeuses d'asile arrivant en Europe sont concernées par les MGF selon le Haut-Commissariat aux Réfugiés. On estime que 600 000 filles et femmes ayant déjà subi une MGF vivent en Europe et que 190 000 autres risquent de subir cette pratique.

Des organisations de la société civile existent dans plusieurs États européens pour travailler avec les communautés concernées par les MGF dans le champ de la prévention, de l'accompagnement, de la formation, du plaidoyer, de la recherche. **Le Réseau Européen de Lutte pour l'Abandon des Mutilations Génitales Féminines (End FGM EU) créé en 2014 rassemble aujourd'hui 39 de ces organisations de la société civile de 16 pays différents** (de nouveaux membres s'ajoutent chaque année) afin de porter une voix commune au niveau des instances européennes sur les stratégies les plus efficaces pour mettre fin à la pratique.

Évaluer l'impact social du travail des organisations de la société civile est important : pour mesurer l'efficacité des stratégies choisies, pour réorienter ses activités en fonction des résultats, pour faire du plaidoyer avec des chiffres clés et données représentatives de notre public. Les mutilations génitales féminines sont interdites et sanctionnées par la loi dans la majorité des pays européens et si elles se font, cela se déroule de manière cachée et illégale en Europe ou lors de voyage dans le pays d'origine. L'incidence des MGF (mesure des nouveaux cas) ne peut pas être l'indicateur de choix pour mesurer l'impact des programmes et il faut donc imaginer une autre approche. S'il existe plusieurs publications et référentiels d'évaluation pour les pays à haute prévalence¹, **il n'existe pas de guide méthodologique et d'indicateurs de choix pour mesurer l'impact des programmes européens.**

Le GAMS Belgique (Groupe pour l'Abolition des Mutilations Sexuelles féminines) créé en 1996, association membre du réseau européen End FGM EU, et couvrant tout le territoire national rêvait de faire cet exercice

à l'aube de ses 30 ans d'existence. Grâce au soutien financier de la FONDATION CHANEL, le GAMS a pu mener sa première évaluation d'impact social avec l'aide de l'ESSEC et a désiré pouvoir en faire bénéficier les membres du réseau européen End FGM EU. Ce guide méthodologique, construit sur l'expérience du GAMS avec les apports des membres du réseau lors d'un atelier participatif en novembre 2024, devrait permettre à chaque association de mener une évaluation d'impact social sur les programmes de prévention des MGF en Europe.

¹ <https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/CompendiumOfIndicatorsFGM.pdf>

B. LE PÉRIMÈTRE DU RÉFÉRENTIEL.

Ce guide méthodologique s'adresse à toute organisation contribuant à mettre fin à toutes les formes de MGF et qui souhaite évaluer son impact social. Il vous guidera dans la **création de questionnaires à destination de vos parties prenantes :**

QUANTITATIF ? QUALITATIF ?

Des données sont dites quantitatives lorsqu'il s'agit de données chiffrées. Elles permettent de faire des statistiques, des comparaisons.

À l'opposé, le qualitatif s'appuie sur des mots, des opinions, des avis, des impressions. Les données sont moins structurées mais sont utiles pour approfondir un sujet et en refléter la complexité.

Ne pas confondre avec les modalités d'administration (ex : questionnaire écrit, entretien oral). Il est tout à fait possible de collecter des données quantitatives via un entretien oral, et des données qualitatives via un questionnaire écrit !

vos bénéficiaires, des professionnels ou encore vos propres équipes. Il vous permettra ainsi, à travers un ensemble de dimensions d'impact et de questions prédéterminées, d'évaluer votre impact social grâce à **des données quantitatives**. Vous trouverez l'ensemble des indicateurs, questions et choix de réponses dans la Partie 4 "Le Référentiel" de ce document.

Ce référentiel est par ailleurs à **destination d'un public adulte**, tant dans les dimensions d'impact que dans la formulation des questions. Si vos bénéficiaires sont des publics mineurs, vous pouvez vous inspirer du référentiel proposé en l'adaptant à votre public.

CE QU'EST CE RÉFÉRENTIEL	CE QUE CE RÉFÉRENTIEL N'EST PAS
Un guide pour aider à évaluer son impact social une fois son cadrage réalisé	Un outil pour évaluer la satisfaction
Un outil permettant une évaluation quantitative	Un outil pour une évaluation qualitative
Un outil qui s'inscrit dans une démarche globale et réfléchie d'évaluation d'impact	Un outil à utiliser tel quel sans cadrage préliminaire ni réflexion avec les parties prenantes sur son projet et les impacts souhaités
Un référentiel d'indicateurs d'impacts et de questions permettant de les mesurer	Un outil de la collecte de données ou de restauration des résultats

C. LA MÉTHODOLOGIE DE CONSTRUCTION.

Ce guide et le référentiel qu'il présente ont pour objectif de permettre à tout acteur.rice luttant pour mettre fin aux MGF **d'évaluer l'impact social de ses programmes grâce à un outil commun**.

Il est le résultat d'un travail mobilisant la méthodologie suivante :

→ Une évaluation d'impact social du GAMS Belgique combinant une théorie du changement, des entretiens qualitatifs semi-directifs et des

collectes de données quantitatives

→ Un élargissement à d'autres Membres du Réseau Européen End FGM et organisations européennes grâce à des ateliers collectifs et des entretiens qualitatifs semi-directifs.

Le détail des étapes de sa construction est fourni en annexe.

2. LES OUTILS POUR ÉVALUER

A. QUELQUES NOTIONS D'ÉVALUATION D'IMPACT SOCIAL.

Selon la Commission Européenne², l'**impact social** c'est :

“ LA MANIFESTATION DE CHANGEMENTS SOCIAUX TELS QUE MESURÉS, À LA FOIS À LONG-TERME ET À COURT-TERME, REVUS À L'AUNE DES EFFETS PROVOQUÉS PAR D'AUTRES (ATTRIBUTION ALTERNATIVE), DES EFFETS QUI AURAIENT EU LIEU DE TOUTE FAÇON (POIDS MORT), DES CONSÉQUENCES NÉGATIVES (GLISSEMENT) ET DE L'ATTÉNUATION DES EFFETS AVEC LE TEMPS (ATTRITION). ”

Ce que l'on cherche à mesurer avec une évaluation d'impact n'est donc pas ce que vous avez fait (vos réalisations) mais **ce que vous avez changé (votre impact)**. La mesure de la satisfaction n'est pas non plus suffisante pour évaluer un changement, puisqu'elle indique simplement si vos parties prenantes sont satisfaites, et non comment votre action les a amenées à changer leur façon de penser et d'agir.

Exemples :

→ **Réalisations (ce que nous avons fait)** : 10 ateliers au cours

de l'année passée à destination des femmes concernées par les MGF. Au total, 28 participantes dont 16 présentes à tous les ateliers.

→ **Satisfaction (ce que les participantes ont aimé)** : les participantes nous ont dit avoir apprécié l'ambiance chaleureuse. Elles ont trouvé que les thématiques abordées à chaque atelier étaient intéressantes et ont pris plaisir à se retrouver entre elles.

→ **Impact (ce que nous avons changé)** : le fait d'être entre femmes autour du sujet des MGF ont permis à certaines d'oser s'exprimer. Pour celles qui sont restées plus en retrait, elles ont pu entendre des témoignages qui faisaient écho à leur propre histoire. Cela les a aidé à comprendre qu'elles n'étaient pas seules. Au fur et à mesure des ateliers, la parole s'est libérée et le sujet des MGF est devenu moins tabou. Cela a poussé certaines femmes à en parler à leur compagnon, et pour d'autres à s'engager dans la lutte pour mettre fin aux MGF.

Se lancer dans une évaluation d'impact social, c'est **se donner les moyens d'identifier des pistes d'actions pour améliorer son action**, ainsi que d'avoir des informations et

chiffres clefs permettant de valoriser son activité.

² SGECEs, Commission Européenne, 2014

B. PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU RÉFÉRENTIEL.

Le référentiel peut être utilisé pour évaluer l'impact :

→ de vos actions d'accompagnement sur les femmes et/ou hommes bénéficiaires de vos activités,

→ de vos actions d'accompagnement ou formation sur les professionnels.bénéficiaires de vos activités,

→ de vos actions de plaidoyer sur différentes parties prenantes (preneur.euses de décision, professionnels.les, communautés concernées, opinion publique).

Les grands domaines d'impact abordés sont les suivants :

BÉNÉFICIAIRE :

- Acquisition de connaissances et prise de conscience sur les MGF
- Bien-être, estime/confiance en soi
- Représentations de genre, vie de couple
- Lien social (ex : créer des relations amicales avec d'autres bénéficiaires, se sentir moins seul.e)
- Capacité d'agir (agentivité) et prise d'initiative

PROFESSIONNEL·LE :

- Acquisition de connaissances et prise de conscience sur les MGF
- Développement de compétences
- Capacité d'agir (agentivité), prise d'initiative et autonomie

PLAIDOYER :

- Prise de conscience sur les MGF
- Influence sur la régulation
- Capacité d'agir (agentivité) et prise d'initiative

Pour chacun de ces domaines d'impact, des questions accompagnées de modalités de réponse sont proposées, que vous pourrez utiliser pour créer des questionnaires.

→ Certaines questions **font partie d'un tronc commun** et nous vous invitons fortement à les utiliser dans les questionnaires. L'utilisation des mêmes questions par l'ensemble des acteurs luttant contre les MGF permettra une consolidation au niveau national et européen des impacts.

→ Certaines questions **sont plus optionnelles**. Vous pourrez les sélectionner en fonction de leur pertinence pour votre projet.

→ Enfin, vous êtes libres **d'ajouter des questions** qui vous sont propres, afin de personnaliser le questionnaire.

Le référentiel comprend également des questions de caractérisation et des questions d'attribution. **Elles sont indispensables.**

→ **Caractérisation** : permet de caractériser la personne et son bien-être. Qui est-elle/il (âge, genre, lieu de résidence, statut professionnel, etc.) ? Quels sont ses besoins ? Quels liens a-t-elle avec vous ?

→ **Attribution** : permet d'attribuer les impacts identifiés à votre projet. Quelle est la part de votre projet dans l'atteinte des objectifs ? Y'a-t-il eu d'autres dispositifs ou des événements particuliers dans la vie de la personne ou dans la société qui justifient également l'atteinte des objectifs ?

C. PRISE EN MAIN ET CONSTRUCTION DU QUESTIONNAIRE.

i. CADRAGE.

Avant de réaliser votre questionnaire d'évaluation d'impact, il est nécessaire **de cadrer votre démarche d'évaluation d'impact social** et **de définir vos objectifs**. Pour cela nous vous renvoyons vers le [*Petit Précis de l'évaluation de l'im-*](#)

[*pact social*](#) qui vous donnera toutes les clefs méthodologiques.

L'étape de cadrage est essentielle et nécessaire pour construire un questionnaire efficace et pertinent en se servant du référentiel. Elle est également l'occasion :

→ D'impliquer les parties prenantes qui seront engagées sur le projet (équipe en interne, partenaires) et d'allouer du temps pour toutes les étapes de l'évaluation

→ De définir les modalités d'administration du questionnaire (en face à face, par téléphone, par mail), adaptées à vos parties prenantes et à vos moyens humains et techniques

→ De vérifier et de préparer la base de données : nombre de personnes concernées, coordonnées à jour, etc.

→ De s'assurer de la faisabilité juridique de la collecte de données, notamment vis-à-vis du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

→ De déterminer un objectif en termes de nombre de réponses à obtenir (voir en annexe pour la méthode de calcul).

EXEMPLE DE CADRAGE : LE GAMS BELGIQUE

LE PROJET :

Nom du projet : **GAMS Belgique**

Date de création du projet : **1996**

Mission sociale : **Lutte pour l'abolition des mutilations génitales féminines (MGF) en Belgique et dans le reste du monde.**

L'ÉVALUATION :

Parties prenantes :

- Les équipes du GAMS Belgique
- Les relais communautaires
- Les femmes et hommes bénéficiaires
- Les professionnel.les formé.es

Zone géographique : Belgique (Bruxelles, Wallonie et Flandres)

Objectifs : Évaluer l'impact social du GAMS Belgique sur ses activités de prévention des MGF, d'accompagnement des filles et femmes ayant déjà subi une MGF et de formation des professionnel.les

Populations à évaluer :

- Femmes et hommes suivi.es par le GAMS Belgique en 2022 et 2023 (anciens et nouveaux cas), soit 1185 femmes et 117 hommes.
- Professionnel.les ayant suivi une formation au GAMS Belgique en 2022 et 2023, soit 4 564 personnes.

Nombre de réponses visées :

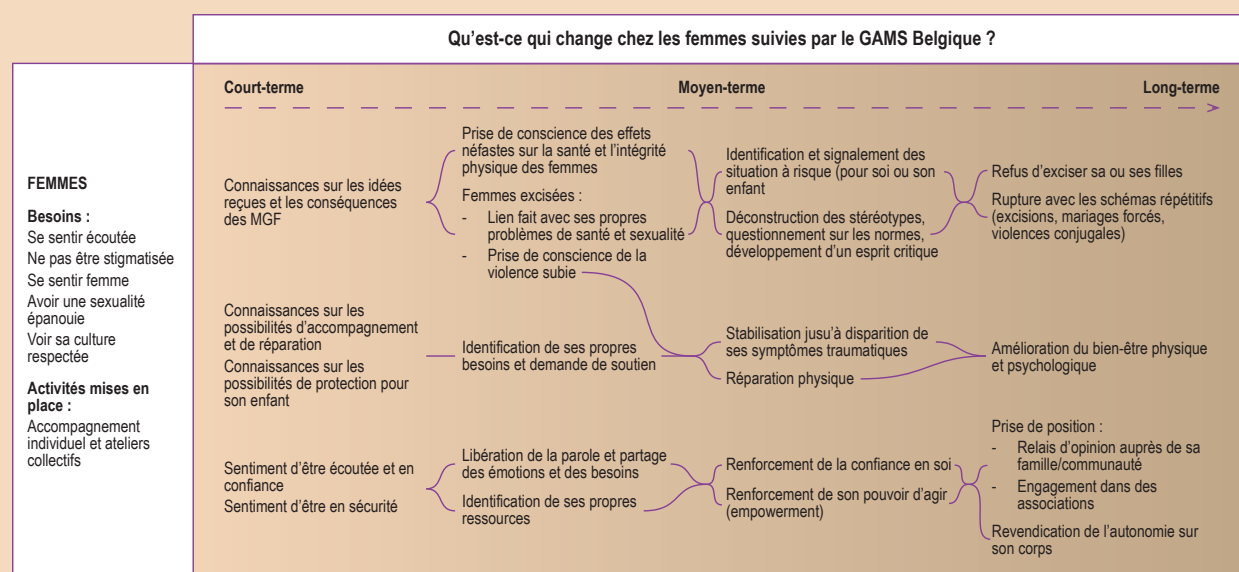
- Femmes : 291
- Hommes : 90
- Professionnel.les : 378

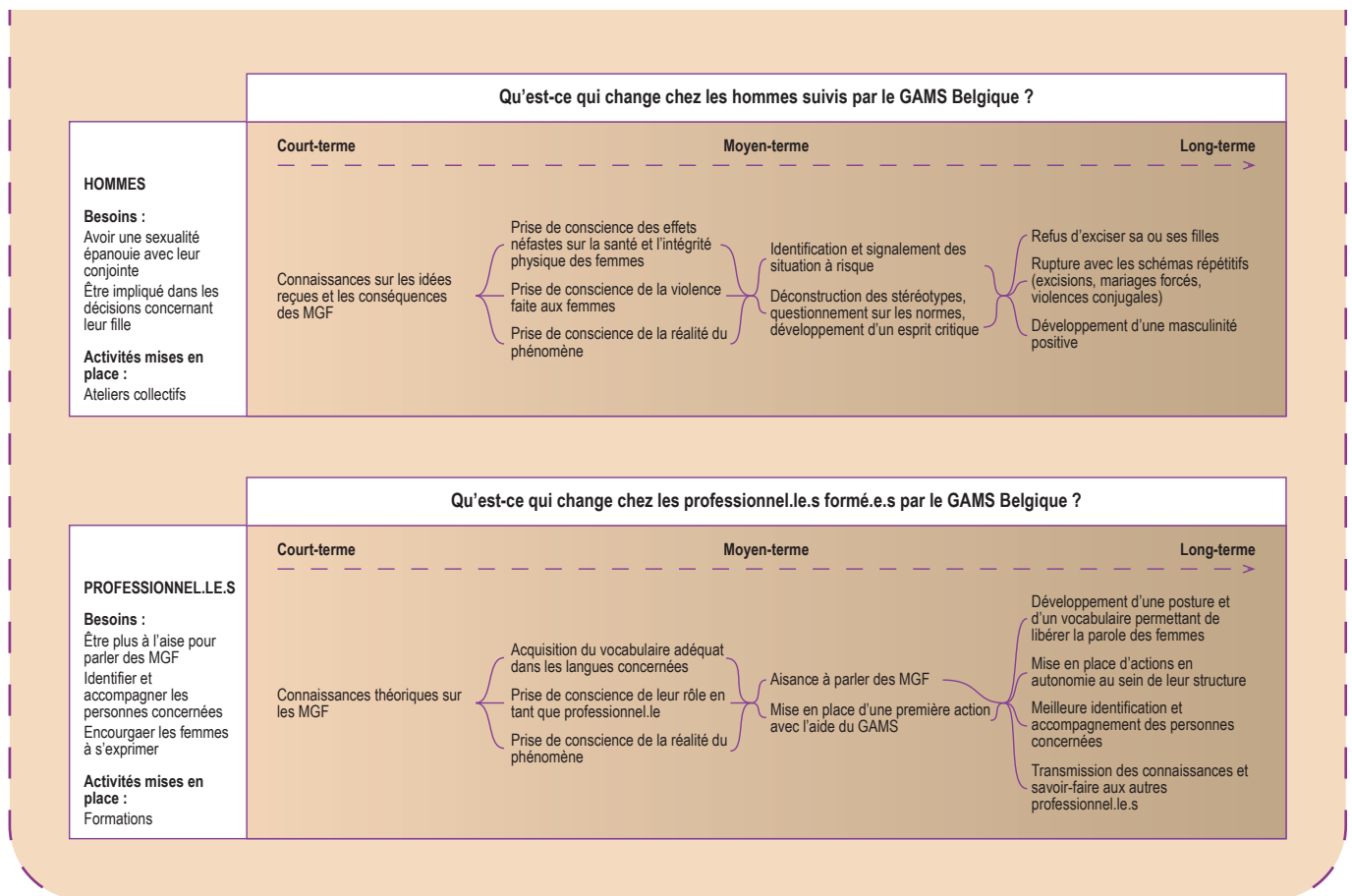
Modalité d'administration prévue :

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

A la suite de ce cadrage, les besoins, activités et impacts souhaités ont été identifiés grâce à un atelier de Théorie du Changement afin de définir les dimensions d'impact qui seront intégrées dans le questionnaire et celles non retenues.

THÉORIE DU CHANGEMENT DU GAMS BELGIQUE :





ii. CRÉATION DU QUESTIONNAIRE.

Une fois le cadrage réalisé, vous allez pouvoir construire le ou les questionnaire(s) que vous enverrez à vos parties prenantes.

1. Sélectionnez les questions faisant partie du tronc commun dans les catégories d'impact que vous avez choisies d'évaluer.
2. Ajouter les questions du tronc commun des catégories caractérisation, activités/attentes et attribution/poids mort³.
3. Choisissez les questions optionnelles qui vous paraissent pertinentes.
4. Ajoutez des questions non présentes dans le référentiel si vous le jugez nécessaire.

Cette sélection vous permet d'aboutir

à un ensemble de questions pré-conçues pour vos questionnaires. **Il est important de ne pas modifier les questions du référentiel afin que les résultats restent comparables** d'une année sur l'autre ou que vous puissiez échanger avec d'autres structures les ayant aussi utilisées. Cependant, vous pouvez ajouter ou retirer certaines modalités de réponses afin de mieux convenir à votre organisation et à la partie prenante étudiée.

Vous trouverez en annexe des extraits d'un questionnaire.

³ Ces notions permettent d'évaluer la part des impacts réellement dûs au dispositif évalué. La mesure de l'attribution permet d'écarter les effets liés à d'autres facteurs (ex : l'action d'une autre organisation, un contexte politique, une situation personnelle, etc.) tandis que le poids mort vise à écarter les effets qui auraient eu lieu

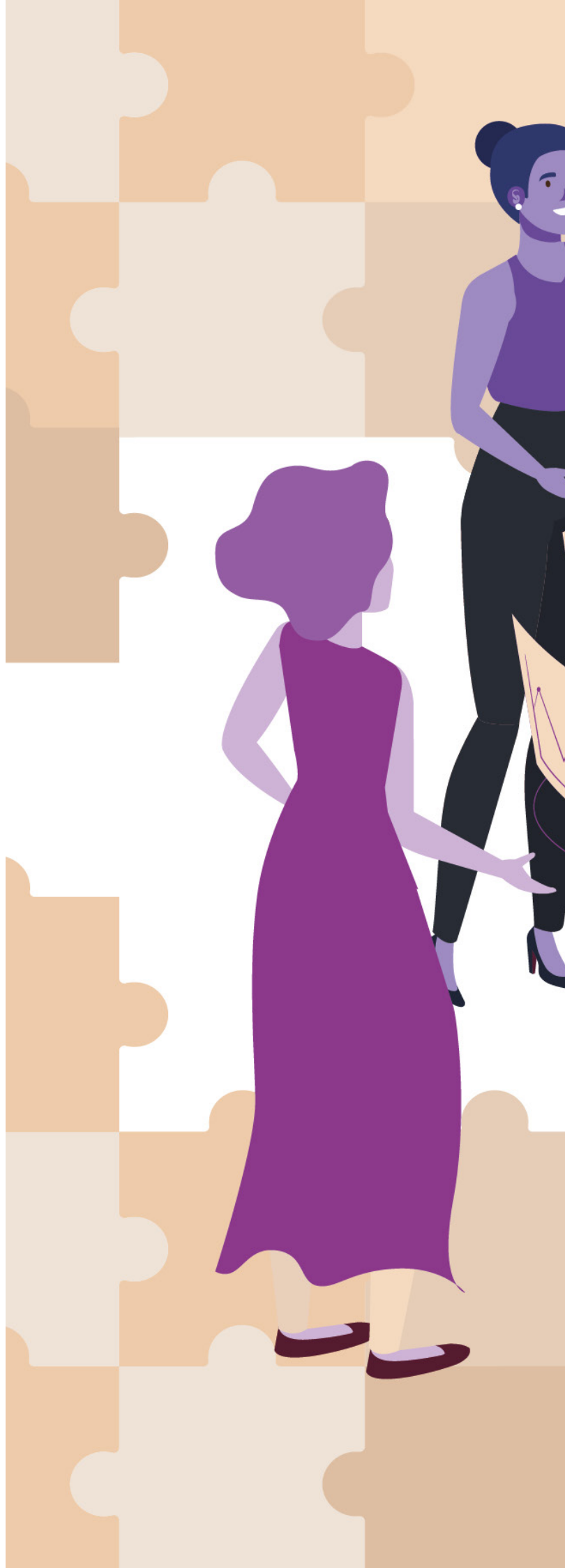
même SANS votre intervention (ex : inscription dans un autre dispositif d'accompagnement, un fort soutien de l'entourage, etc.).

iii. COLLECTE ET ANALYSE DES DONNÉES.

Une fois l'ensemble de vos questions sélectionnées, vous allez pouvoir **mettre en forme votre questionnaire** selon l'outil de votre choix. Il existe de nombreux outils en ligne permettant l'administration de questionnaires.

Après l'envoi initial ou les premiers appels réalisés, préparez-vous à devoir faire des relances. Il est rare d'obtenir toutes les réponses voulues dès le premier envoi. Il sera par exemple **nécessaire de faire des relances téléphoniques** pour un questionnaire envoyé initialement par mail.

Lorsque les réponses auront été collectées, **il vous faudra procéder à l'analyse de données**. Certains des outils en ligne vous proposent directement des graphiques. Vous pouvez également utiliser un tableur ou des logiciels dédiés afin de pousser l'analyse avec des méthodes statistiques ou en croisant certaines variables, en fonction des compétences et du temps disponible de votre équipe (voir en annexe pour plus de précision sur les statistiques).





3. LES CLEFS DE RÉUSSITE ET FACTEURS DE RISQUES

A. NOS RETOURS D'EX- PÉRIENCE SUR L'ÉVALU- ATION D'IMPACT MENÉE PAR LE GAMS BELGIQUE.

Le test des questionnaires avant diffusion a permis **d'identifier des améliorations** sur la formation et l'ordre des questions.

Les bons taux de retour ont été obtenus **grâce à la forte implication des équipes du GAMS Belgique**, qui ont dédié des personnes au travail d'appel et de relance.

L'implication des personnes concernées a également été un facteur de succès fort, notamment les relais communautaires.

Pour indication, la collecte de données quantitatives et l'administration du questionnaire par téléphone ont mobilisé 10 relais communautaires du GAMS Belgique (1 homme et 9 femmes). La collecte s'est étalée sur 6 semaines avec une moyenne de 30 questionnaires administrés par relais [min : 5, maxi : 54].

B. LES BONNES PRA- TIQUES À ADOPTER.

- ☐ Embarquer les équipes et accompagner le changement. Piloter par l'impact implique des choix forts, de la vision stratégique jusqu'au déploiement d'actions concrètes visant un changement positif. « *Prove and Improve* » **c'est donc installer des outils et processus d'évaluation et de prise de décisions cohérents et continus**. Ces processus vont impliquer toute l'organisation : sa gouvernance, son équipe et son écosystème. Générer de l'adhésion, anticiper les freins et faire évoluer les compétences de chacun en évaluation d'impact, sont des clés de réussite incontournables.
- ☐ S'assurer que **les objectifs de l'action sont bien définis** et alignés avec la mission de l'organisation. Des objectifs clairs et précis facilitent la sélection des indicateurs pertinents.
- ☐ **Combiner les approches** en utilisant à la fois des données quantitatives (chiffres, statistiques) et qualitatives (témoignages, études de cas) pour obtenir une vue d'ensemble complète de l'impact.
- ☐ Même s'il est tentant de vouloir tout évaluer pour avoir une vue globale, **priorisez vos impacts**, identifiez les plus pertinents, sélectionnez ceux qui doivent être approfondis. Renoncez à tout le reste.
- ☐ **Votre base de données doit être solide et vérifiée** avant le lancement de la col-

lecte de données. Si vous n'avez pas les moyens de contacter vos bénéficiaires (coordonnées absentes, obsolètes, etc.), vous risquez de perdre du temps et d'obtenir un faible taux de réponse.

- ☐ Pensez à ce qu'implique la collecte des données par rapport à l'application de la RGPD (dans votre structure et celles des partenaires) **et assurez-vous d'être dans la légalité.**
- ☐ Attention à ne pas faire un questionnaire trop long, qui pourrait décourager les bénéficiaires d'y répondre et vous compliquera la tâche lors de l'analyse des données. Nous vous recommandons d'avoir au **maximum 20/30 questions** (incluant la caractérisation, les impacts et l'attribution).
- ☐ Le référentiel est le fruit d'un travail collaboratif avec le GAMS Belgique et les membres de END FGM EU. Il est recommandé de **ne pas modifier les questions** ou les choix de réponses du référentiel.
- ☐ Vous pouvez par contre **adapter le terme MGF à vos populations cibles.** Certaines femmes parleront d'excision, d'autres de « ce qu'on m'a coupé/enlevé », « ce qu'on m'a fait en bas ». Utiliser le terme qui est le plus commun et non porteur de préjugés ou d'idées reçues pour vos publics cibles.
- ☐ Si vous souhaitez ajouter des questions, **privilégiez les questions fermées**, avec des choix de réponses. Les questions ouvertes avec réponse libre sont plus difficiles à analyser lorsque le nombre de réponses est important.
- ☐ Lorsque l'administration est faite à l'oral (en face à face ou par téléphone), **faites attention à quelques erreurs communes** mais dommageables : reformulation de questions qui pourrait en changer le sens et la compréhension par le bénéficiaire, réinterprétation des réponses données par le bénéficiaire. Les questions et choix de réponses doivent être lus tels que formulés dans le questionnaire.
- ☐ **Mobiliser les bonnes personnes.** Pensez à bien anticiper la charge de travail notamment de la collecte de données afin que l'évaluation puisse être réalisée dans de bonnes conditions.
- ☐ Faire preuve de transparence et communiquer clairement les méthodes, les résultats et les limitations de l'évaluation. **La transparence renforce la crédibilité** et la confiance des parties prenantes.
- ☐ Utiliser les résultats pour l'amélioration continue. **Intégrer les enseignements** tirés de l'évaluation dans la prise de décision et les stratégies futures pour améliorer continuellement l'initiative.

4. LE RÉFÉRENTIEL

A. BÉNÉFICIAIRES.

Bonjour,

Merci de prendre le temps de participer à cette étude, portée par ***nom de votre organisation***, organisation membre du End FGM European Network (Réseau Européen de lutte pour l'abandon des Mutilations Génitales Féminines). Celle-ci vise à évaluer l'impact de notre organisation sur vous en tant que bénéficiaire de nos actions.

Les questions porteront sur votre lien avec notre organisation, ce que l'accompagnement a pu vous apporter et ce que ça a changé pour vous. Cela nous permettra de mieux comprendre nos points forts et nos axes d'amélioration.

Le questionnaire vous prendra entre 10 et 15 minutes. Il est anonyme et aucun jugement de valeurs ne sera porté sur vos réponses. Il n'y a d'ailleurs pas de bonnes ou mauvaises réponses, sentez-vous libre de répondre au plus près de ce que vous pensez ou ressentez.

Merci pour votre temps et votre précieuse collaboration !

Indicateur	Question	Modalités de réponse
1. CARACTÉRISATION		
% de femmes % d'hommes	Êtes-vous...	☐ Une femme ☐ Un homme ☐ Autre ☐ Je ne souhaite pas répondre
% de personnes de moins de 18 ans	Quel âge avez-vous ?	☐ Moins de 18 ans ☐ 18-24 ans ☐ 25-35 ans ☐ 36-44 ans ☐ 45-54 ans ☐ 55-64 ans ☐ 65 ans ou plus
% de personnes arrivées il y a moins de 2 ans	Quand êtes-vous arrivé.e *dans le pays d'accueil* ?	☐ En 2024 ☐ En 2023 ☐ En 2022 ☐ En 2021 ☐ En 2020 ☐ Entre 2015 et 2019 ☐ Entre 2010 et 2014 ☐ Avant 2010

% de ressortissant.e.s de x pays	Quel est votre pays d'origine ?	*Liste de pays avec "autre"*
% de personnes mariées % de personnes divorcées	Quelle est votre situation maritale ?	☐ Marié.e ☐ Divorcé.e ☐ Veuf.ve ☐ Célibataire ☐ En couple non marié.e
% de femmes mariées avant 18 ans	A quel âge vous êtes-vous mariée ?	☐ Moins de 18 ans ☐ 18-24 ans ☐ 25-35 ans ☐ 36-44 ans ☐ 45-54 ans ☐ 55-64 ans ☐ 65 ans ou plus
% de personnes qui ont au moins une fille	Avez-vous des enfants ?	☐ Oui, j'ai une ou des filles ☐ Oui, j'ai un ou des garçons ☐ Non je n'ai pas d'enfants
% de personnes isolées dans le pays d'accueil	Avez-vous des proches *dans le pays d'accueil* ?	☐ Mon mari / ma femme ☐ Mon compagnon / ma compagne ☐ Mon ou mes fils ☐ Ma ou mes filles ☐ Sœur/frère, cousin/cousine, père/mère, oncle/tante ☐ Des ami.e.s ☐ Autre : merci de préciser ☐ Je n'ai personne
% de personnes excisées % de personnes ayant une fille excisée	Le *nom de l'organisation* aborde la question de l'excision. De quelle façon êtes-vous concernée par l'excision ?	☐ J'ai subi une excision ☐ J'ai failli subir une excision ☐ Ma femme / ma compagne est excisée ☐ Ma femme a failli subir une excision ☐ Ma ou mes filles ont subi une excision ☐ Ma ou mes filles ont failli subir une excision ☐ Ma femme a des problèmes de santé liés à son excision ☐ Des amies, des filles ou des femmes de ma famille sont décédées à cause de l'excision ☐ Autre : merci de préciser ☐ Je ne suis pas concerné.e ☐ Je ne souhaite pas répondre
2. ACTIVITÉS ET ATTENTES		
% de personnes accompagnées depuis moins de 6 mois	Depuis combien de temps êtes-vous en lien avec *notre organisation* ?	☐ Depuis moins de 6 mois ☐ Entre 6 mois et 1 an ☐ Entre 1 an et 2 ans ☐ Entre 2 et 5 ans ☐ Depuis plus de 5 ans ☐ Je ne suis plus en lien avec *l'organisa- tion*

Nb de personnes ayant entendu parler de l'organisation via un.e ami.e	Comment avez-vous découvert *notre organisation* ?	☐ Par un.e ami.e ☐ Par de la famille ☐ Par un.e médecin / infirmier.ière / sage-femme ☐ Par un.e avocat.e ☐ Par un.e assistant.e social.e ☐ Je l'ai découverte seul.e ☐ C'est vous qui êtes venus à ma rencontre ☐ Autre : merci de préciser
Nb de personnes ayant eu besoin de parler de leur vécu Nb de personnes voulant se protéger de l'excision Nb de personnes voulant protéger leurs filles de l'excision	Pourquoi aviez-vous contacté *notre organisation* à l'époque ?	☐ J'avais besoin de raconter ce que j'ai vécu et d'être écouté.e ☐ Je voulais me protéger d'une excision ou ré-excision ☐ Je voulais protéger ma ou mes filles de l'excision ☐ Je voulais en savoir plus sur les MGF ☐ Je cherchais des réponses sur ma vie de couple / ma vie sexuelle ☐ Je recherchais de l'aide dans ma procédure d'asile *dans le pays d'accueil* ☐ Je voulais avoir des informations médicales (sur mes problèmes de santé, les possibilités de réparation, etc.) ☐ Je voulais m'investir dans la lutte pour l'abandon des MGF ☐ Je suis venu.e par curiosité, pour savoir ce que *l'organisation* proposait ☐ Je n'avais pas d'attente spécifique ☐ Je ne sais plus ☐ Autre : merci de préciser"
Nb de personnes ayant suivi X activité	Quelles services et/ou activités faites-vous ou avez-vous faits avec *notre organisation* ?	*Lister les activités de votre organisation que vous proposez à vos bénéficiaires* (exemples : Groupes de soutien, accompagnement psychologique, ...) ☐ Autre : merci de préciser ☐ Aucune
3. RÉSULTATS & IMPACTS - Acquisition connaissances et prise de conscience sur l'excision		
Nb de personnes ayant déjà pratiqué une excision auparavant	Avez-vous déjà pratiqué une excision au cours de votre vie ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne souhaite pas répondre
Nb de personnes ayant déjà incité à la pratique d'une excision auparavant	Avez-vous déjà incité à pratiquer une excision au cours de votre vie ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne souhaite pas répondre

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes.

Avant je ne savais pas, mais grâce à ***notre organisation***...

Nb de personnes ayant découvert les différents types d'excision	J'ai découvert les différents types d'excision	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de personnes ayant fait le lien entre excision et tradition	J'ai compris que l'excision était liée aux traditions et à la communauté, et non à la religion	
Nb de personnes ayant compris les conséquences de l'excision sur la santé physique	J'ai compris que l'excision pouvait avoir de graves conséquences sur la santé physique	
Nb de personnes ayant compris les conséquences de l'excision sur la santé psychologique	J'ai compris que l'excision pouvait avoir de graves conséquences sur la santé psychologique	
Nb de personnes ayant compris les conséquences de l'excision sur la vie sexuelle	J'ai compris que l'excision pouvait avoir de graves conséquences sur la vie sexuelle	
Nb de personnes ayant appris l'illégalité de l'excision dans certains pays	J'ai appris que l'excision était interdite dans de nombreux pays	
Nb de personnes ayant appris au sujet de l'ampleur des MGF dans certains pays	J'ai appris que de nombreuses femmes étaient excisées dans certains pays	
Nb d'hommes ayant compris qu'ils sont concernés par les MGF	J'ai pris conscience que l'excision me concerne aussi en tant qu'homme (ce n'est pas uniquement un sujet de femmes)	
Nb de personnes ayant compris quel type d'excision elles ont subi	J'ai découvert quel type d'excision j'ai subi	
Nb de personnes ayant compris qu'elles ne sont pas nées avec leurs problèmes de santé	J'ai compris que je n'étais pas née comme ça	
Nb de femmes ayant appris à se connaître	J'ai appris à me connaître	
Nb de personnes ayant fait le lien entre leurs problèmes de santé et l'excision	J'ai fait le lien entre mes propres problèmes de santé physiques et/ou psychologiques ou sexuels et mon excision	
Nb de personnes ayant pris conscience qu'elles pouvaient en parler	J'ai compris que j'avais le droit d'en parler / J'ai compris que je pouvais en parler sans avoir honte	
Nb de personnes ayant découvert l'existence de la chirurgie réparatrice	J'ai appris qu'il existait de la chirurgie réparatrice	
Nb de personnes ayant découvert l'existence d'un accompagnement psychologique	J'ai appris qu'il existait un accompagnement psychologique	
Nb de personnes ayant découvert l'existence d'un accompagnement sexologique	J'ai appris qu'il existait un accompagnement sexologique	

Selon vous, aujourd'hui, diriez-vous que les mots suivants décrivent bien l'excision ?

Nb de personnes considérant l'excision comme nécessaire	Nécessaire	☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne souhaite pas répondre
Nb de personnes considérant l'excision comme dangereux	Dangereux	
Nb de personnes considérant l'excision comme violent	Violent	
Nb de personnes considérant l'excision comme normal	Normal	
Nb de personnes considérant l'excision comme grave	Grave	
Nb de personnes considérant l'excision comme tabou	Tabou	

4. RÉSULTATS & IMPACTS - Bien être, Estime / Confiance en soi

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes.

Grâce à ce que je fais avec *notre organisation*...

Nb de femmes se sentant plus heureuses	Je me sens plus heureuse	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de femmes se sentant plus en sécurité pour elles et leurs enfants	Je me sens en sécurité (moi et mes enfants)	
Nb de femmes se sentant mieux dans leur corps	Je me sens mieux dans mon corps	
Nb de femmes ayant plus confiance en elles	J'ai davantage confiance en moi	
Nb de femmes ayant plus confiance en l'avenir	J'ai davantage confiance en l'avenir	
Nb de familles remarquant moins de tabous au sujet des MGF	Il y a moins de tabous dans notre famille	
Nb de familles remarquant moins de tensions au sujet des MGF	Il y a moins de tensions dans notre famille	
Nb de familles plus unies	Notre famille est plus unie	

5. RÉSULTATS & IMPACTS - Représentations de genre / Vie de couple

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes.

Selon les indicateurs sélectionnés, il est souvent intéressant de formuler la question de façon à mesurer une évolution grâce à votre organisation (exemple : "Grâce à votre organisation... Je me suis rendu compte que j'étais une femme complète.")

Nb de femmes se sentant plus à l'aise avec leur identité de genre	Je me suis rendu compte que j'étais une femme complète	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de femmes se trouvant fortes	J'estime que je suis une femme forte	
Nb de femmes se sentant égales aux hommes	Je me sens l'égale de l'homme	
Nb de femmes ne se sentant pas obligées de se soumettre	Je sais que j'ai le droit de dire non	
Nb de personnes pensant que les femmes et les hommes devraient avoir les mêmes droits	Les femmes et les hommes devraient avoir les mêmes droits et les mêmes devoirs (à la maison, dans la rue, au travail, etc.)	
Nb de personnes pensant que l'égalité entre les hommes et les femmes bénéficierait à tous	L'égalité entre les femmes et les hommes bénéficierait aussi aux hommes	
Nb de personnes pensant que les femmes devraient avoir le droit d'être indépendantes financièrement	Il est aussi important pour les femmes que pour les hommes d'être indépendant.e.s financièrement	
Nb de personnes pensant que les femmes devraient avoir le droit d'être libres de s'exprimer	Les femmes ne devraient pas avoir besoin d'autorisation pour dire ce qu'elles pensent	
Nb de personnes pendant que les femmes devraient avoir le droit de choisir leur partenaire	Ce ne devrait pas être à la famille de choisir un.e époux.se	
Nb d'hommes ne voyant plus les MGF comme un critère de choix dans le couple	Si je devais choisir, je pourrais épouser une femme non-excisée	

Nb de personnes communiquant mieux avec leur partenaire	Je communique mieux avec mon mari / ma femme / mon compagnon / ma compagne	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de personnes excisées dont le/la partenaire comprend mieux les problèmes de santé	Mon / ma partenaire a pris conscience que mes problèmes de santé pouvaient être liés à mon excision	
Nb de personnes excisées dont le/la partenaire comprend mieux les problèmes de sexualité	Mon / ma partenaire a pris conscience que mes problèmes sexuels pouvaient être liés à mon excision	
Nb de personnes excisées dont le/la partenaire comprend mieux les problèmes de plaisir	Mon / ma partenaire a pris conscience que mes problèmes de plaisir pouvaient être liés à mon excision	
Nb de personnes excisées dont le/la partenaire comprend mieux les problèmes de santé	J'ai pris conscience que l'excision de ma partenaire pouvait lui causer des problèmes de santé	
Nb de personnes excisées dont le/la partenaire comprend mieux les problèmes de sexualité	J'ai pris conscience que l'excision de ma partenaire pouvait lui causer des problèmes sexuels (douleurs pendant les rapports, etc...)	
Nb de personnes excisées dont le/la partenaire comprend mieux les problèmes de désir	J'ai pris conscience que l'excision de ma partenaire pouvait lui causer des problèmes de désir	
Nb de personnes considérant que le rôle d'une femme est de s'occuper du foyer	Le rôle le plus important d'une femme est de s'occuper du foyer et de sa famille	
Nb de personnes considérant que le rôle d'un homme est de ramener de l'argent au foyer	Le rôle le plus important d'un homme est de gagner de l'argent pour sa famille	
Nb de personnes considérant qu'un homme n'est pas compétent pour effectuer les tâches ménagères	Dans l'ensemble, les hommes sont moins compétents que les femmes pour accomplir les tâches ménagères	
Nb de personnes considérant que c'est toujours aux femmes de sacrifier leur carrière pour leurs enfants	Si le revenu du père est inférieur à celui de la mère, c'est au père de renoncer à travailler pour s'occuper des enfants si l'un des parents doit faire ce choix	

Nb de couples se partageant équitablement les tâches ménagères	Dans mon couple, la préparation des repas et les tâches ménagères sont partagées équitablement	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de couples se partageant équitablement l'éducation des enfants	Dans mon couple, mon/ma partenaire s'occupe de nos enfants autant que moi	
Nb de couples où la femme peut sortir librement, sans l'aval de son mari	Lorsque je veux sortir avec des ami.e.s...	☐ Je sors sans prévenir mon/ma partenaire ☐ Je sors en disant à mon/ma partenaire avec qui et où je vais mais il ne peut pas m'interdire d'y aller ☐ Je prévient toujours mon partenaire et il peut m'interdire d'y aller
Nb de couples appliquant le principe de consentement	Lorsque mon/ma partenaire veut avoir un rapport sexuel et moi non...	☐ Je lui dis et il m'écoute ☐ Je lui dis mais il ne m'écoute pas et me force ☐ Je ne lui dis pas et me laisse faire
Nb de couples où la femme peut sortir librement, sans l'aval de son mari	Lorsque ma partenaire veut sortir avec des ami.e.s...	☐ Elle sort sans me prévenir ☐ Elle sort en me disant avec qui et où elle va mais je ne l'interdis jamais d'y aller ☐ Elle me prévient toujours et je peux lui dire de ne pas y aller
Nb de couples appliquant le principe de consentement	Si je veux avoir un rapport sexuel...	☐ Je demande à mon/ma partenaire si il / elle veut aussi ☐ Je continue tant que mon/ma partenaire ne m'a pas dit d'arrêter ☐ Je continue même si mon/ma partenaire me dit non

6. RÉSULTATS & IMPACTS - Lien social

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes.

Grâce à ce que je fais avec ***notre organisation***...

Nb de personnes se reconnaissant dans les histoires des autres bénéficiaires	Je me suis reconnu.e dans les histoires des personnes que j'ai rencontrées au sein de *l'organisation*	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de personnes sorties de l'isolement social	Je me sens moins seul.e	
Nb de personnes ayant noué des relations amicales	Je me suis fait des ami.e.s	

Nb de personnes ayant noué des relations plus qu'amicales	J'ai trouvé comme une famille	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de personnes se sentant plus intégrées dans leur pays d'accueil	Je me sens mieux intégré.e dans *mon pays d'accueil*	
Nb de personnes isolées dans leur communauté d'origine	Ma communauté au pays accepte que je lutte pour l'abandon des MGF	
Nb de personnes se sentant à l'aise pour parler de ce qu'elles ressentent	Je me sens à l'aise pour dire ce que je ressens	

7. RÉSULTATS & IMPACTS - Capacité d'agir / Prise d'initiative

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes.

Grâce à ce que je fais avec ***notre organisation***...

Nb de personnes ayant décidé de parler de leur situation à leur partenaire	De parler à mon mari / ma femme / mon compagnon / ma compagne de l'excision	☐ Oui et je l'ai déjà fait ☐ Oui mais je n'en ai pas encore eu l'occasion ☐ Non pas du tout ☐ Non concerné.e
Nb de personnes ayant décidé de parler de leur situation à leurs proches	D'en parler à ma famille et/ou à des ami.e.s	
Nb de personnes ayant sensibilisé d'autres personnes dans le pays d'accueil	De sensibiliser des gens que je ne connais pas *dans le pays d'accueil*	
Nb de personnes ayant sensibilisé d'autres personnes dans le pays d'origine	De sensibiliser des gens que je ne connais pas *dans le pays d'origine*	
Nb de personnes ayant sensibilisé d'autres personnes sur leurs réseaux sociaux	De sensibiliser des gens que je ne connais pas sur les réseaux sociaux	
Nb de personnes ayant décidé de ne pas exciser leurs propres filles	De ne pas exciser ma ou mes filles	
Nb de personnes ayant décidé d'empêcher une excision (hors de leurs propres filles)	D'empêcher une excision / signaler une situation à risque (en dehors de ma ou mes filles)	
Nb de personnes ayant décidé de s'engager activement dans la lutte pour l'abandon des MGF	De m'engager activement dans la lutte pour l'abandon des MGF	

Nb de personnes ayant convaincu autrui d'abandonner la pratique des MGF grâce au dialogue Nb de personnes ayant convaincu autrui d'abandonner la pratique des MGF grâce à l'apport de données chiffrées ...	Selon votre, quels facteurs vous ont le plus permis de convaincre des personnes autour de vous d'abandonner cette pratique ?	☐ Le dialogue avec des personnes qui perpétuent l'excision ☐ L'apport de données chiffrées sur l'excision et ses conséquences ☐ L'apport de connaissances sur les véritables causes de l'excision ☐ Le témoignage de survivantes
---	--	---

Nb de personnes convaincues d'abandonner la pratique des MGF	Combien de personnes pensez-vous avoir convaincu d'abandonner cette pratique ?	_____
--	--	-------

8. ATTRIBUTION ET POIDS MORT

% de personnes attribuant les impacts à d'autres dispositifs	Avez-vous bénéficié ou bénéficiez-vous d'un accompagnement sur l'excision par une autre organisation ?	☐ J'ai été accompagné.e par une autre organisation et ne le suis plus ☐ J'ai été accompagné.e par une autre organisation et le suis encore ☐ Non, je n'ai pas été accompagné.e par une autre organisation sur la question des MGF
Nom des autres dispositifs	Si vous vous en souvenez, quel est le nom de cette/ces autres organisations ?	_____
% de personnes sans solution sans *votre organisation*	Comment auriez-vous fait sans *notre organisation* ?	☐ Je serais passé.e par une autre organisation ☐ Je me serais débrouillée seule ☐ Il aurait été difficile, voire impossible que je règle mes difficultés ☐ Autre : _____

CONCLUSION

Merci d'avoir pris le temps de répondre...

LÉGENDE

Les questions des cellules à fond jaune sont obligatoires.

B. PROFESSIONNEL.LE.S.

Bonjour,

Merci de prendre le temps de participer à cette étude, portée par X organisation du End FGM EU Network (Réseau Européen contre les Mutilations Génitales Féminines). Celle-ci vise à évaluer l'impact de notre organisation sur vous en tant que professionnel.le / partenaire.

Les questions porteront sur votre lien avec notre organisation, ce que l'accompagnement a pu vous apporter et ce que ça a changé pour vous dans votre métier. Cela nous permettra de mieux comprendre nos points forts et nos axes d'amélioration.

Le questionnaire vous prendra entre 10 et 15 minutes. Il est anonyme et aucun jugement de valeurs ne sera porté sur vos réponses. Il n'y a d'ailleurs pas de bonnes ou mauvaises réponses, sentez-vous libre de répondre au plus près de ce que vous pensez ou ressentez.

Merci pour votre temps et votre précieuse collaboration !

Indicateur	Question	Modalités de réponse
1. CARACTÉRISATION		
% de médecins % d'avocats ...	Quel est votre métier ?	*Lister les types de professionnel.le.s avec lequel.le.s votre organisation travaille* ☐ Avocat.e ☐ Médecin ☐ Psychologue ☐ Infirmier.ière ☐ Sage-femme ☐ Assistant.e social.e ... ☐ Autre : merci de préciser
Nb de personnes ayant un rôle de soutien juridique pour les personnes concernées Nb de personnes ayant un rôle de soutien psychologique pour les personnes concernées ...	Quel est votre rôle auprès des personnes concernées par les MGF ?	*Ajouter tout ce qui peut être pertinent pour votre organisation* ☐ Suivi psychologique ☐ Suivi juridique ☐ Suivi médical avec réalisation de certificat MGF ☐ Suivi médical sans réalisation de certificat MGF ☐ Chirurgie réparatrice ☐ Médecine préventive ☐ Suivi sexologique ☐ Suivi social ☐ Traduction ☐ Médiation culturelle et linguistique ☐ Autre : merci de préciser

% de personnes travaillant dans un hôpital ...	Dans quel type de structure travaillez-vous ?	*Lister les structures avec lesquelles votre organisation travaille* (exemples : hôpitaux, cabinets d'avocats, centre d'accueil...) ... ☐ Indépendant.e ☐ Autre : merci de préciser
2. ACTIVITÉS ET ATTENTES		
% de personnes accompagnées depuis moins de 6 mois	Depuis combien de temps êtes-vous en lien avec *notre organisation* ?	☐ Depuis moins de 6 mois ☐ Entre 6 mois et 1 an ☐ Entre 1 an et 2 ans ☐ Entre 2 et 5 ans ☐ Depuis plus de 5 ans ☐ Je ne suis plus en lien avec *l'organisation*
Nb de personnes ayant entendu parler de l'organisation via un.e ami.e Nb de personnes ayant entendu parler de l'organisation via la famille ...	Comment avez-vous découvert *notre organisation* ?	☐ Par un.e ami.e ☐ Par de la famille ☐ Par un.e médecin / infirmier.ière / sage-femme ☐ Par un.e avocat.e ☐ Par un.e assistant.e social.e ☐ Je l'ai découverte seul.e ☐ C'est vous qui êtes venus à ma rencontre ☐ Autre : merci de préciser
Nb de personnes recherchant des informations Nb de personnes voulant apprendre à parler des MGF ...	Pourquoi êtes-vous entré.e en contact avec *notre organisation* à l'époque ?	☐ Avoir des informations pour découvrir les MGF ☐ Apprendre à mieux en parler ☐ Trouver un sens à mon travail ☐ Pouvoir mieux accompagner les personnes concernées par les MGF dans mon métier ☐ Nouer un partenariat avec *votre organisation* ☐ Je n'avais pas d'attente spécifique ☐ C'était une formation obligatoire ☐ Je ne sais plus ☐ Autre : merci de préciser
Nb de personnes ayant suivi X activité	Quelles services et/ou activités faites-vous ou avez-vous faits avec *notre organisation* ?	*Lister les activités vous liant avec votre partenaire* (exemples : suivi ou animation de formations, orientation vers des personnes ressources, conseils) ... ☐ Autre : merci de préciser ☐ Aucune

3. RÉSULTATS & IMPACTS - Acquisition connaissances et prise de conscience sur l'excision

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes.

Avant je ne savais pas, mais grâce à *notre organisation*...

Nb de personnes ayant découvert les différents types d'excision	J'ai découvert les différents types d'excision	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de personnes ayant découvert les contextes culturels favorisant les MGF	J'ai compris que les MGF sont considérées comme normales voire valorisées dans certaines cultures	
Nb de personnes ayant compris les conséquences de l'excision sur la santé physique	J'ai compris que l'excision pouvait avoir de graves conséquences sur la santé physique	
Nb de personnes ayant compris les conséquences de l'excision sur la santé psychologique	J'ai compris que l'excision pouvait avoir de graves conséquences sur la santé psychologique	
Nb de personnes ayant compris les conséquences de l'excision sur la vie sexuelle	J'ai compris que l'excision pouvait avoir de graves conséquences sur la vie sexuelle	
Nb de personnes ayant pris conscience de l'ampleur du phénomène	J'ai pris conscience de la réalité du phénomène et des pays les plus à risque (prévalence)	
Nb de personnes ayant obtenu du vocabulaire sur le sujet	J'ai appris du vocabulaire en lien avec les MGF, notamment dans les langues des pays où les MGF sont pratiquées	
Nb de personnes ayant appris à parler du sujet aux personnes concernées	J'ai appris comment aborder le sujet avec les femmes concernées	
Nb de personnes ayant obtenu des informations juridiques sur le sujet	J'ai appris des éléments juridiques en lien avec les MGF	
Nb de personnes ayant obtenu des informations médicales sur le sujet	J'ai appris des éléments médicaux en lien avec les MGF	
Nb de personnes ayant pris conscience de son rôle en tant que professionnel.le dans l'accompagnement des survivantes	J'ai réalisé que j'avais un rôle à jouer en tant que professionnel.le dans l'accompagnement des femmes survivantes de MGF	
Nb de personnes ayant pris conscience de son rôle en tant que professionnel.le dans l'accompagnement des personnes à risque	J'ai réalisé que j'avais un rôle à jouer en tant que professionnel.le dans l'accompagnement des personnes à risque (filles de mes patient.e.s... etc)	
Nb de personnes ayant pris conscience de son rôle en tant que professionnel.le dans la prévention des MGF	J'ai réalisé que j'avais un rôle à jouer en tant que professionnel.le dans la prévention des MGF	
Nb de personnes ayant pris conscience de sa légitimité en tant que professionnel.le pour parler des MGF	J'ai pris conscience que j'étais légitime dans ma position professionnelle à aborder ce sujet avec les personnes concernées	

Nb de personnes se sentant à l'aise pour parler du sujet avec les personnes concernées dans leur métier	Dans le cadre de mon travail...	☐ Je me sens légitime à aborder le sujet auprès des personnes concernées ☐ Je préfère ne pas en parler si j'ai peur de la réaction de la personne ☐ Je ne suis pas très à l'aise pour en parler aux personnes concernées ☐ J'en parle systématiquement lorsque je rencontre une personne qui vient d'un pays où l'excision est pratiquée ☐ Je suis à l'aise pour pratiquer un examen médical sur une petite fille
---	---------------------------------	--

Selon vous, aujourd'hui, diriez-vous que les mots suivants décrivent bien l'excision ?

Nb de personnes considérant l'excision comme nécessaire	Nécessaire	☐ Oui ☐ Non ☐ Je ne souhaite pas répondre
Nb de personnes considérant l'excision comme dangereux	Dangereux	
Nb de personnes considérant l'excision comme violent	Violent	
Nb de personnes considérant l'excision comme normal	Normal	
Nb de personnes considérant l'excision comme grave	Grave	
Nb de personnes considérant l'excision comme tabou	Tabou	

4. RÉSULTATS & IMPACTS - Développement de compétences

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes.

Grâce à ce que je fais avec ***votre organisation***, j'ai développé mes capacités...

Nb de personnes capables d'encourager les personnes concernées à briser le tabou	À encourager les personnes concernées à en parler, à briser leur tabou	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de personnes capables de détecter une situation à risque	À détecter une situation à risque	
Nb de personnes capables d'orienter les personnes concernées	À orienter les personnes concernées vers les bons dispositifs / les bonnes ressources	
Nb de personnes capables de répondre en partie aux besoins des personnes concernées	À aider les personnes concernées par les MGF dans leur demande (asile, réparation, etc.)	

5. RÉSULTATS & IMPACTS - Capacité d'agir / Prise d'initiative / Autonomie

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes.

Depuis que je suis en lien avec ***votre organisation***...

Nb de personnes ayant changé de public dans leur métier	J'ai commencé à travailler avec un public différent d'avant	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de personnes ayant intégré la question des MGF à leur métier	J'ai intégré la question des MGF dans mon quotidien professionnel	
Nb de personnes ayant adapté leur posture à un public concerné	J'ai adapté ma posture professionnelle à ce public spécifique *adapter la question à votre public / au public de vos partenaires, exemple : si c'est un médecin, "aux femmes qui ont peut-être subi une excision"*	
Nb d'organisations ayant établi des procédures spécifiques aux MGF	Moi ou mon organisation/ institution avons mis en place des procédures / des outils spécifiques aux MGF	
Nb d'organisations ayant établi de nouveaux partenariats spécifiques aux MGF	Moi ou mon organisation/ institution avons créé des projets ou des partenariats (en dehors de *votre organisation*) spécifiques aux MGF	
Nb de personnes partageant les informations sur les MGF avec leurs collègues	Je partage les informations sur les MGF avec mes collègues / mes pairs	
Nb de personnes ayant décidé de s'engager personnellement dans la lutte contre les MGF	J'ai pris des initiatives personnelles dans la lutte contre les MGF (sensibilisation dans mon entourage, communication, etc.)	
Nb de personnes se sentant capables de traiter le sujet en tant que professionnel.le	Malgré ce que vous faites avec *notre organisation* , avez-vous toujours des difficultés à lutter contre les MGF ?	

Nb de personnes autonomes dans la prise en charge des personnes concernées	Dans ma prise en charge des personnes concernées par les MGF...	☐ Je me sens autonome, je sais gérer les différentes situations ☐ Je suis globalement autonome, mais j'appelle de temps en temps *votre organisation* pour avoir des conseils sur des situations particulières ☐ Je suis régulièrement en lien avec *votre organisation* pour avoir des conseils"
6. ATTRIBUTION ET POIDS MORT		
% de personnes attribuant les impacts à d'autres dispositifs	Avez-vous bénéficié ou bénéficiez-vous d'un accompagnement sur l'excision par une autre organisation ?	☐ J'ai été accompagné.e par une autre organisation et ne le suis plus ☐ J'ai été accompagné.e par une autre organisation et le suis encore ☐ Non, je n'ai pas été accompagné.e par une autre organisation sur la question des MGF
Nom des autres dispositifs	Si vous vous en souvenez, quel est le nom de cette/ces autres organisations ?	_____
% de personnes sans solution sans *votre organisation*	Comment auriez-vous fait sans *notre organisation* ?	☐ Je serais passé.e par une autre organisation ☐ Je me serais débrouillée seule ☐ Il aurait été difficile, voire impossible que je règle mes difficultés ☐ Autre : _____

CONCLUSION

Merci d'avoir pris le temps de répondre...

LÉGENDE

Les questions des cellules à fond jaune sont obligatoires.

C. PLAIDOYER.

Bonjour,

Merci de prendre le temps de participer à cette étude, portée par le End FGM EU Network (Réseau Européen contre les Mutilations Génitales Féminines). Celle-ci vise à évaluer l'impact de nos activités de plaidoyer sur la société.

Les questions porteront sur vos activités de plaidoyer et ce qu'elles ont pu vous apporter, à vous et aux différentes parties prenantes concernées (preneurs de décision, professionnel.le.s, ...). Cela nous permettra de mieux comprendre, collectivement, nos points forts et nos axes d'amélioration.

Le questionnaire vous prendra entre 10 et 15 minutes. Il est anonyme et aucun jugement de valeurs ne sera porté sur vos réponses. Il n'y a d'ailleurs pas de bonnes ou mauvaises réponses, sentez-vous libre de répondre au plus près de ce que vous pensez ou ressentez.

Merci pour votre temps et votre précieuse collaboration !

Indicateur	Question	Modalités de réponse
1. CARACTÉRISATION		
% de femmes % d'hommes	Êtes-vous...	☐ Une femme ☐ Un homme ☐ Autre ☐ Je ne souhaite pas répondre
% de personnes de moins de 18 ans	Quel âge avez-vous ?	☐ Moins de 18 ans ☐ 18-24 ans ☐ 25-35 ans ☐ 36-44 ans ☐ 45-54 ans ☐ 55-64 ans ☐ 65 ans ou plus
	Avec quelle organisation du Réseau EU END FGM collaborez-vous sur les questions de MGF ?	*Lister toutes les organisations qui font du plaidoyer dans le réseau* ... ☐ Autre : merci de préciser
% de personnes travaillant au Royaume-Uni % de personnes travaillant en Irlande ...	Dans quel pays travaillez-vous ?	*Lister tous les pays dans lesquels ces organisations travaillent* ... ☐ Autre : merci de préciser
% de président.e.s d'organisation ...	Quel est votre rôle en tant que preneur.euse de décision ?	*Lister toutes les fonctions différentes des preneur.euse.s de décision avec qui vous collaborez* ☐ Je suis député.e dans mon pays ☐ Je suis député.e européen ... ☐ Autre : merci de préciser

2. ACTIVITÉS ET ATTENTES

% de personnes travaillant dans l'organisation depuis moins de 6 mois	Depuis combien de temps êtes-vous en lien avec cette organisation du Réseau EU END FGM ?	☐ Depuis moins de 6 mois ☐ Entre 6 mois et 1 an ☐ Entre 1 an et 2 ans ☐ Entre 2 et 5 ans ☐ Depuis plus de 5 ans ☐ Je ne suis plus en lien avec *l'organisation*
Nb de personnes voulant briser les stigmates derrière les MGF Nb de personnes voulant changer la régulation ...	Au début de votre collaboration, qu'attendiez-vous des actions de plaidoyer de l'organisation ?	☐ Aider les survivantes de MGF à être mieux comprises ☐ Rendre la régulation plus inclusive pour les survivantes de MGF ☐ Me former sur le sujet des MGF ☐ Mettre le sujet des MGF au centre de l'agenda politique de mon pays ☐ Élever les consciences de l'opinion publique au sujet des MGF ☐ Briser les stéréotypes / les stigmates au sujet des MGF ☐ Impliquer les hommes dans la lutte pour l'abandon des MGF ☐ Protéger les survivantes, les personnes à risque et leur famille ☐ Donner du pouvoir aux femmes (accès aux services, courage de parler) ☐ Donner des outils et former les professionnel.le.s en contact avec des survivantes / personnes à risque ☐ Je n'avais pas d'attente spécifique ☐ Je ne sais plus ☐ Autre : merci de préciser
Nb de personnes ayant suivi X activité	Depuis que vous êtes en contact avec *notre organisation* , à quelles activités de plaidoyer avez-vous participé ?	*Lister les activités de plaidoyer des différentes organisations du réseau* (exemples : shadow reports, consultations des politiques, campagnes de sensibilisation...) ... ☐ Autre : merci de préciser ☐ Aucune

3. RÉSULTATS & IMPACTS - Prise de conscience sur les MGF

Nb de preneur.euse.s de décisions n'ayant jamais entendu parler des MGF auparavant	Aviez-vous déjà entendu parler des MGF avant de découvrir *l'organisation* ?	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de preneur.euse.s de décisions qui parlaient déjà du sujet auparavant	Aviez-vous déjà parlé des MGF lors d'événements politiques (débats, interviews, constructions de lois,...) avant de découvrir *l'organisation* ?	

Nb de preneur.euse.s de décisions ayant pris l'initiative de parler du sujet après avoir découvert l'organisation	Depuis que vous êtes en contact avec *l'organisation* , avez-vous déjà pris l'initiative de mettre le sujet des MGF sur la table lors d'événements politiques ?	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de preneur.euse.s de décisions ayant remarqué que les MGF sont au centre de l'agenda politique	Aujourd'hui, diriez-vous qu'on parle suffisamment des MGF dans l'agenda politique ?	☐ Oui, le sujet est au centre de l'agenda politique ☐ Non, on en parle de plus en plus mais ce n'est pas encore une priorité ☐ Non, on en parle uniquement lors des moments stratégiques de l'année ☐ Non, on n'en parle toujours pas suffisamment"
Nb de preneur.euse.s de décisions réticents à aborder le sujet Nb de preneur.euse.s de décisions n'ayant pas suffisamment de connaissances sur le sujet	Si non, pourquoi ?	☐ Les MGF sont toujours considérées comme un problème de l'étranger ☐ Nous manquons d'informations sur le sujet ☐ Nous n'avons pas d'intérêt à défendre ce sujet pour être élu.e.s ☐ Autre, merci de préciser :
Nb de personnes remarquant qu'on ne parle toujours pas assez des MGF dans la sphère publique	Aujourd'hui, diriez-vous qu'on parle suffisamment des MGF dans la sphère publique (médias, réseaux sociaux...) ?	☐ On en parle beaucoup dans les médias ☐ On en parle de mieux en mieux (changement de vocabulaire, de narration) ☐ On en parle de plus en plus mais cela reste minime ☐ On en parle de plus en plus mais toujours de manière problématique (vocabulaire, narration) ☐ On ne parle pas assez de violences basées sur le genre en général ☐ Le sujet reste inexistant pour le grand public
Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes. Selon votre expérience, grâce aux activités de plaidoyer de *l'organisation*...		
Nb de preneur.euse.s de décision ayant plus de connaissances sur les MGF Nb de preneur.euse.s de décision ayant pris conscience des enjeux liés aux MGF	Je reçois des données chiffrées sur l'état des MGF en temps réel	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
	J'ai plus de connaissances techniques (santé, légal, psychologie...) sur les MGF	
	J'ai pris conscience des causes et conséquences des MGF	
	Je suis plus intéressé.e par le sujet des MGF qu'avant	

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes.		
Selon ce que vous observez sur le terrain, grâce aux activités de plaidoyer de *l'organisation* ...		
Nb de personnes remarquant une prise de conscience parmi les professionnel.le.s	Les professionnel.le.s comprennent mieux le sujet des MGF	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
	Les professionnel.le.s comprennent mieux les survivantes	
	Les professionnel.le.s qui n'étaient pas intéressé.e.s par le sujet à la base s'y sont intéressé.e.s	
Nb de personnes remarquant une prise de conscience parmi les survivantes et personnes à risque	Les survivantes ont compris qu'il était possible d'accéder à des dispositifs d'accompagnement	
Nb de personnes remarquant une prise de conscience au sein de l'opinion publique	Plus de personnes se sentent concernées par les MGF (exemple : en comprenant que cela se passe aussi en Europe, etc...)	
	Tout le monde est sensibilisé de la même manière, peu importe la région / ville	
	Il y a eu une prise de conscience globale au sujet des MGF dans la société	

4. RÉSULTATS & IMPACTS - Influence sur la régulation		
Nb de personnes ayant contribué à établir de nouvelles régulations	Grâce aux actions de plaidoyer de *l'organisation* , avez-vous contribué à l'établissement de nouvelles régulations (lois, politiques publiques, politiques régionales...) spécifiques à la lutte pour l'abandon des MGF ?	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de personnes ayant contribué à inclure les MGF dans les régulations contre les violences de genre	Grâce aux actions de plaidoyer de *l'organisation* , avez-vous contribué à l'inclusion du sujet des MGF dans les régulations contre les violences basées sur le genre (lois, politiques publiques, politiques régionales...) mais non spécifiques aux MGF ?	

Nb de personnes qui consultent systématiquement les associations pour changer la régulation	Pour établir de nouvelles régulations (lois, politiques publiques, politiques régionales...), vous...	☐ Consultez systématiquement *l'organisation* pour avoir son point de vue sur des projets de régulations ☐ Faites appel à *l'organisation* pour corriger les projets de régulations déjà entamés ☐ Ne consultez que rarement *l'organisation* mais l'écoutez quand elle vous pousse à inclure les MGF dans les projets de régulations ☐ Avez des difficultés à inclure l'avis de *l'organisation* dans vos activités
Nb de personnes appliquant mieux la régulation grâce aux rapports de l'ombre	Avez-vous déjà changé l'application d'une régulation sur les MGF à la suite d'un shadow report / rapport de l'ombre de *l'organisation* ?	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes. Selon ce que vous observez sur le terrain, grâce aux activités de plaidoyer de *l'organisation* et l'établissement des régulations...		
Nb de personnes remarquant un meilleur financement des organisations de lutte pour l'abandon des MGF	Les organisations dédiées à la lutte pour l'abandon des MGF ont accès à plus de financements	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
Nb de personnes remarquant plus de ressources pour les professionnel.le.s	Les professionnel.le.s au contact de survivantes et personnes à risque ont accès à plus de ressources (infrastructures, outils...)	
Nb de personnes remarquant une meilleure protection des survivantes / personnes à risque	Les survivantes et personnes à risque sont mieux protégées par la loi	
Nb de personnes remarquant un meilleur accompagnement des survivantes / personnes à risque	Les survivantes et personnes à risque sont mieux accompagnées	
Nb de personnes remarquant l'instrumentalisation des MGF	Depuis son arrivée sur la scène politique, avez-vous constaté l'instrumentalisation du sujet des MGF par certains partis politiques ?	☐ Oui, le sujet est utilisé pour lutter contre l'immigration ☐ Oui, le sujet est utilisé pour attaquer des convictions religieuses ☐ Oui, le sujet est utilisé pour attaquer des minorités de genre (femmes, personnes transgenres...) ☐ Oui, pour d'autres raisons, merci de préciser : ☐ Non, rien de tout cela (EXCLUSIF)

Nb de personens remarquant plus de discriminations envers les personnes immigrées ... Nb de personnes remarquant l'installation d'un climat de peur dans la société	Si oui, quelles en sont les conséquences ?	☐ Les organisations dédiées à la lutte pour l'abandon des MGF moins de financements ☐ Les professionnel.le.s ont moins de ressources ☐ De fausses informations sont répandues dans l'opinion publique ☐ Les survivantes osent moins en parler dans un climat plus hostile ☐ Il y a plus de discriminations sur la base de l'origine ethnique / la religion / l'identité de genre ☐ Cela contribue à installer un climat hostile à l'égard des communautés et personnes racisées ☐ Autre, merci de préciser :
--	---	--

5. RÉSULTATS & IMPACTS - Capacité d'agir / Prise d'initiative

Nb de preneur.euse.s de décisions s'appropriant le sujet	Considérez-vous avoir fait de la lutte pour l'abandon des MGF un point central de votre projet politique ?	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
---	---	--

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes.

Selon ce que vous observez sur le terrain, grâce aux activités de plaidoyer de ***l'organisation*** et l'établissement des régulations...

Nb de personnes remarquant une meilleure capacité d'agir pour les professionnel.le.s	De nombreux.ses professionnel.le.s ont plus d'outils pour connaître le sujet	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
	De nombreux.ses professionnel.le.s ont plus de vocabulaire pour parler du sujet aux personnes concernées	
	De nombreux.ses professionnel.le.s ont plus de légitimité pour parler du sujet aux personnes concernées	
	De nombreux.ses professionnel.le.s ont changé leur posture professionnelle (exemples : en incluant les MGF dans les formulaires de maternité, en parlant systématiquement des MGF aux personnes à risque...	

Nb de personnes remarquant une meilleure capacité d'agir pour les survivantes et personnes à risque	Il y a moins de stigmates vis-à-vis des MGF et des personnes concernées	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e
	Les survivantes et personnes à risque peuvent parler plus facilement de leur situation à des professionnel.le.s concerné.e.s	
	Les survivantes et personnes à risque peuvent parler plus facilement de leur situation autour d'elles (hors professionnel.le.s)	
	Les survivantes et personnes à risque peuvent s'emparer du sujet pour sensibiliser leur communauté dans leur pays d'origine	
Nb de personnes fières de lutter politiquement pour l'abandon des MGF	Vous sentez-vous fier.ière.s d'agir politiquement pour l'abandon des MGF ?	☐ Tout à fait d'accord ☐ Plutôt d'accord ☐ Plutôt pas d'accord ☐ Pas du tout d'accord ☐ Non concerné.e ☐ Je ne considère pas que j'agis politiquement pour l'abandon des MGF
6. ATTRIBUTION ET POIDS MORT		
% de personnes attribuant les impacts à d'autres dispositifs	Existe-t-il d'autres organisations traitant le sujet des MGF dans votre pays ?	☐ Oui, il existe d'autres organisations qui font du plaidoyer pour l'abandon des MGF ☐ Oui, mais nous sommes la seule organisation à faire du plaidoyer ☐ Non, nous sommes la seule organisation qui traite de ce sujet
	Si oui, pensez-vous que les actions de plaidoyer de *l'organisation* ont plus d'effets que celles de ces autres organisations ?	☐ Oui, c'est principalement notre organisation qui permet de faire bouger les mentalités et réglementations ☐ Non, ce sont nos forces conjointes qui permettent d'atteindre des résultats ☐ Non, nos actions sont minoritaires par rapport aux autres organisations
Nom des autres dispositifs	Si vous vous en souvenez, quel est le nom de cette/ces autres organisations ?	_____
% de personnes sans solution sans *votre organisation*	Sans les actions de plaidoyer de *l'organisation* , comment auriez-vous fait pour obtenir les mêmes bénéfices (prise de conscience, développement de votre expertise, appropriation du sujet, fierté...)	☐ Je serais passé.e par d'autres initiatives similaires ☐ Je me serais débrouillé.e seul.e pour obtenir les mêmes bénéfices ☐ Il aurait été très difficile, voire impossible, d'obtenir les mêmes bénéfices, ou cela aurait plus long ☐ Autre : merci de préciser

CONCLUSION

Merci d'avoir pris le temps de répondre...

LÉGENDE

Les questions des cellules à fond jaune sont obligatoires.

5. ANNEXES

A. REVUE DE LITTÉRATURE.

Commission européenne (2024), *Special Eurobarometer 545. Gender Stereotypes.*

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.

Fonds des Nations Unies pour l'enfance (2013). *Mutilations génitales féminines/excision : aperçu statistique et étude de la dynamique des changements*, UNICEF, New York.

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

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

UNFPA & UNICEF (2020). *Measuring effectiveness of demale genital mutilation elimination : a compendium of indicators.*

Villani M, (2020). *Filmer le pont - Rapport final (Analyse des données de S&E collectées dans cinq pays de l'Afrique de l'Ouest)*, AIDOS, Programme Construire des ponts entre Afrique et Europe pour mettre fin aux MGF. Phase II.

B. MÉTHODOLOGIE DÉTAILLÉE DE LA CONSTRUCTION DU RÉFÉRENTIEL.

i. ÉVALUATION D'IMPACT SOCIAL DU GAMS BELGIQUE.

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 bénéficiaires (**phase qualitative**), avant l'en-

voi de questionnaires à l'ensemble des personnes cibles (**phase quantitative**).

Phase qualitative :

19 entretiens réalisés au total, dont 7 femmes bénéficiaires, 2 hommes relais communautaires, 7 professionnel.les 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 bénéficiaires (Somalie, Mauritanie, Guinée, Djibouti, ...) et diversité des professionnel.les (santé, juridique, social...).

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

Phase quantitative :

L'ESSEC a construit un questionnaire pour les bénéficiaires (femmes & hommes) et un questionnaire pour les professionnel.les, 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 bénéficiaires et professionnel.les avant l'envoi à l'ensemble de la base de données sélectionnées.

Dix relais communautaires (personnes bénévoles issues des communautés concernées par les MGF et capables de parler une ou plu-

sieurs langues du public cible) ont été formées aux techniques d'entretien pour administrer le questionnaire par téléphone. Les entretiens ont été traduits dans les langues d'origine pour être administrés oralement à un public primo-arrivant ne maîtrisant pas encore une des langues nationales. Les personnes qui faisaient le choix de l'auto-administration (en ligne) avaient le choix entre le français ou l'anglais.

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

→ Auto-administration en ligne du questionnaire pour les professionnel.les,

→ Administration par téléphone pour les bénéficiaires par un ou une relais communautaire formé.e aux techniques d'entretien,

→ Auto-administration pour une partie des bénéficiaires après appel et envoi ciblé par les relais communautaires.

ii. CRÉATION DU RÉFÉRENTIEL.

Un atelier a eu lieu le 7 novembre 2024 Bruxelles en présence des membres du Réseau européen END FGM. Cet atelier fut l'occasion de :

→ présenter la démarche d'évaluation d'impact afin que les associations présentes se l'approprient,

→ présenter les résultats de l'évaluation d'impact du GAMS Belgique,

→ obtenir un retour sur la pertinence du référentiel créé pour le

GAMS Belgique pour leurs activités,

→ faire émerger les impacts à évaluer pour les activités de plaidoyer (non incluses pour le GAMS Belgique).

Une revue de littérature complémentaire a été réalisée, ainsi qu'une série d'entretiens avec des présidentes et dirigeantes d'associations membres du Réseau européen End FGM spécialisées sur les questions de plaidoyer. Ces entretiens avaient pour objectif d'explorer la dimension plaidoyer, qui n'avait pas encore été explorée pour l'étude du GAMS Belgique.

Ces différents éléments ont permis la finalisation du référentiel sur la partie plaidoyer et l'envoi pour relecture à 6 personnes membres du Réseau.

C. PRÉCISIONS STATISTIQUES.

i. ÉVALUATION D'IMPACT SOCIAL DU GAMS BELGIQUE.

Lors d'une collecte de données, il est souvent impossible d'interroger l'ensemble des personnes cibles (ce qu'on appelle la "population"). **Il faut alors procéder à un échantillonnage.** L'échantillon doit pouvoir représenter avec fiabilité la population. Pour cela, les indicateurs de fiabilité utilisés en statistique sont **la marge d'erreur** et **le niveau de confiance**. Ces deux indicateurs peuvent être utilisés :

→ Avant la collecte de données,

au moment du choix de la taille de l'échantillon,

→ Après la collecte de données, pour vérifier la fiabilité des résultats obtenus.

Vous trouverez des calculatrices facilement accessibles sur internet.

MARGE D'ERREUR :

Il s'agit de l'écart que les résultats de votre enquête pourraient avoir si on refaisait l'enquête auprès d'un autre échantillon de la même population, voire auprès de la population au global.

Exemple : à une question de votre enquête, vous obtenez 70% de "oui" avec une marge d'erreur de 5%. Cela signifie que si l'on avait fait l'enquête auprès de toute la population, nous aurions obtenu une valeur comprise entre 65% et 75%.

Ainsi plus la marge d'erreur est faible, plus les résultats sont fiables.

NIVEAU DE CONFIANCE :

Cet indicateur reflète le degré de fiabilité de la marge d'erreur.

Exemple : avec un niveau de confiance de 95% appliqué à l'exemple précédent, nous savons avec une probabilité de 95% que 65 à 75% de la population totale aurait répondu "oui" à la question posée. Il y a donc 5% de probabilité que le résultat obtenu auprès de la population soit inférieur à 65% ou supérieur à 75%.

Ainsi plus le niveau de confiance est élevé, plus la marge d'erreur est fiable.

Gardez en tête que plus votre niveau de confiance est élevé et plus votre marge d'erreur est faible, plus vos résultats seront fiables. Globalement, **plus le nombre de personnes inter-**

rogées est élevé, plus vos résultats se rapprochent de ce que vous auriez obtenu en interrogeant l'ensemble de la population, et donc plus vos résultats sont fiables.

Il est admis qu'une marge d'erreur de 5% et un niveau de confiance de 95% permettent d'obtenir des résultats fiables.

ii. TRI À PLAT ET TRI CROISÉ.

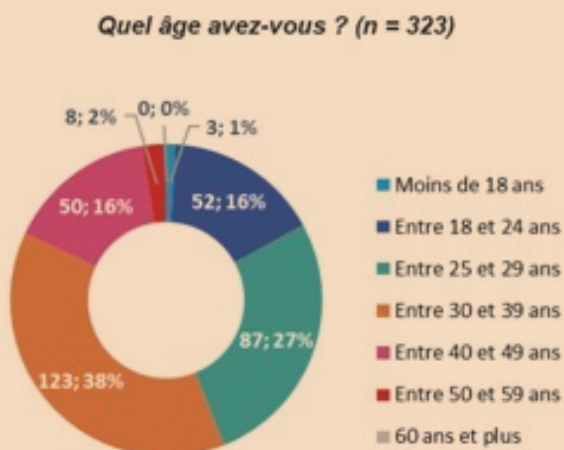
Les tris sont **des méthodes d'analyse des données**.



TRI À PLAT :

Le **tri à plat** donne la répartition des réponses question par question.

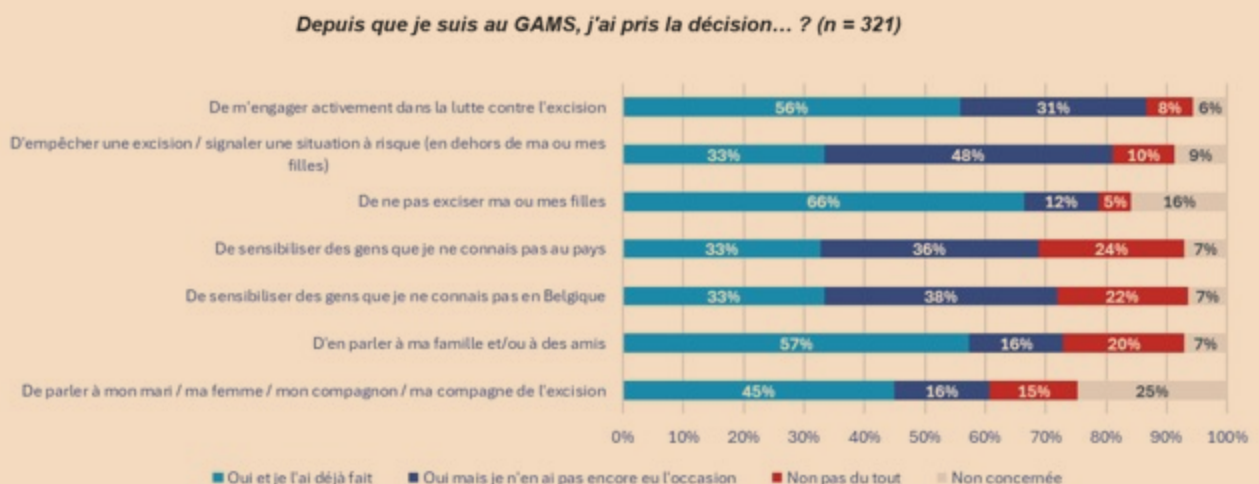
Exemple de graphique issu d'une analyse par tri à plat - Répartition par âge



Lecture et interprétations :

- 16 % des répondantes ont entre 18 et 24 ans.
- 1% des répondantes ont moins de 18 ans.
- Le total des moins de 25 ans représentent 17% des répondantes.

Exemple de graphique issu d'une analyse par tri à plat - Capacité à agir



Lecture et interprétations :

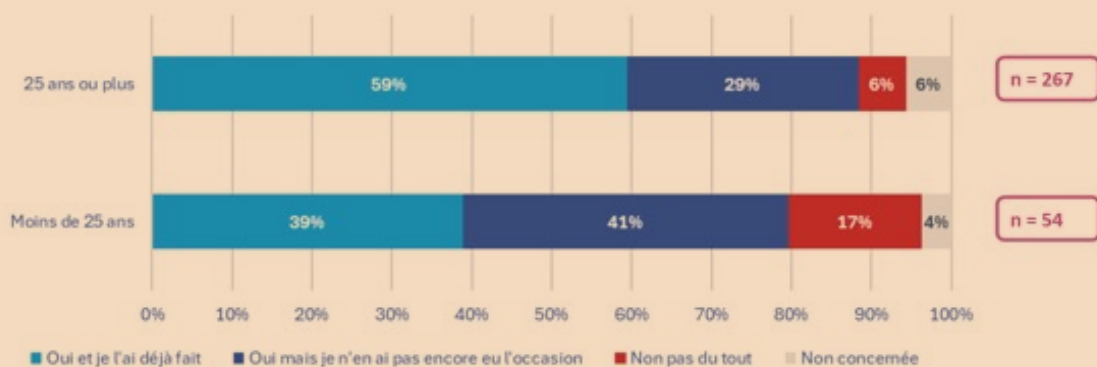
- 87% des répondantes ont décidé de s'engager dans la lutte contre l'excision, et 56% ont déjà pu s'engager concrètement.
- 33% des répondantes ont pu sensibiliser au sujet des MGF des personnes qu'elles ne connaissent pas dans leur pays d'origine.

TRI CROISÉ :

Le tri croisé consiste à croiser les réponses d'une question aux réponses d'une autre question et permet de faire des analyses plus approfondies. Vous trouverez des calculettes facilement accessibles sur internet.

Exemple : en croisant les 2 questions précédentes, je constate que les femmes de 25 ans et plus sont plus nombreuses à s'engager activement dans la lutte contre l'excision (88%) que les femmes de moins de 25 ans (80%).

Depuis que je suis au GAMS, j'ai pris la décision de "De m'engager activement dans la lutte contre l'excision" ? (n = 321)



Vous pouvez ainsi effectuer vos tris croisés en fonction de l'âge, du genre, du pays d'origine, mais aussi croiser des questions d'impacts entre elles. Ceci permet de faire ressortir des impacts spécifiques à un type de profil par exemple.

D. EXEMPLE DE QUESTIONNAIRE.

EXTRAIT DU QUESTIONNAIRE POUR LES PERSONNES ACCOMPAGNÉES (BÉNÉFICIAIRES) PAR LE GAMS BELGIQUE :

Bonjour,

Ce questionnaire vise à évaluer l'impact social du GAMS sur les personnes accompagnées. Il vous prendra entre 10 et 15mn.

Les questions porteront sur votre lien avec le GAMS, ce que l'accompagnement a pu vous apporter et ce que ça a changé pour vous. Cela permettra au GAMS de mieux comprendre ses points forts et ses axes d'amélioration.

Le questionnaire est anonyme et aucun jugement de valeurs ne sera porté sur vos réponses. Il n'y a d'ailleurs pas de bonnes ou mauvaises réponses, sentez-vous libre de répondre au plus près de ce que vous pensez ou ressentez.

Êtes-vous...

- ☐ un homme
- ☐ une femme
- ☐ ne souhaite pas répondre

Quel âge avez-vous ?

- ☐ Moins de 18 ans
- ☐ Entre 18 et 24 ans
- ☐ Entre 25 et 29 ans
- ☐ Entre 30 et 39 ans
- ☐ Entre 40 et 49 ans
- ☐ Entre 50 et 59 ans
- ☐ Plus de 60 ans

Pourquoi aviez-vous contacté le GAMS à l'époque ?

- ☐ J'avais besoin de raconter ce que j'ai vécu et d'être écouté.e
- ☐ Je voulais me protéger d'une excision ou ré-excision
- ☐ Je voulais protéger ma ou mes filles de l'excision
- ☐ Je voulais en savoir plus sur l'excision
- ☐ Je cherchais des réponses sur ma vie de couple / ma vie sexuelle
- ☐ Je recherchais de l'aide dans ma procédure d'asile en Belgique
- ☐ Je voulais avoir des informations médicales (sur mes problèmes de santé, les possibilités de réparation, etc.)
- ☐ Je voulais m'investir dans la lutte contre l'excision
- ☐ Je suis venu.e par curiosité, pour savoir ce que le GAMS proposait
- ☐ Je n'avais pas d'attentes spécifiques
- ☐ Je ne sais plus
- ☐ Autre

Indiquez si vous êtes d'accord avec les affirmations suivantes :

Avant je ne savais pas, mais grâce au GAMS...

	1. Tout à fait d'accord	2. Plutôt d'accord	3. Plutôt pas d'accord	4. Pas du tout d'accord	Non concernée
J'ai découvert les différents types d'excision					
J'ai compris que l'excision était liée aux traditions et à la communauté, et non à la religion					
J'ai compris que l'excision pouvait avoir de graves conséquences sur la santé physiques et/ou psychologiques et la vie sexuelle					
J'ai appris que l'excision était interdite dans de nombreux pays					
J'ai découvert quel type d'excision j'ai subi					
J'ai compris que je n'étais pas née comme ça					

Avez-vous bénéficié ou bénéficiez-vous d'un accompagnement sur l'excision par une autre organisation que le GAMS ?

- ☐ J'ai été accompagné.e par une autre organisation et ne le suis plus
- ☐ J'ai été accompagné.e par une autre organisation et le suis encore
- ☐ Non, je n'ai pas été accompagné.e par une autre organisation sur la question de l'excision

Comment auriez-vous fait sans le GAMS ?

- ☐ Je serais passé.e par une autre organisation
- ☐ Je me serais débrouillé.e seul.e
- ☐ Il aurait été difficile, voire impossible que je règle mes difficultés
- ☐ Autre

MOT DE FIN

Alors que nous arrivons au terme de ce guide, nous souhaitons exprimer notre profonde gratitude à toutes celles et ceux qui œuvrent chaque jour pour mettre fin aux mutilations génitales féminines, en Europe et au-delà. Ce cadre de référence pour l'évaluation de l'impact social est le fruit d'un parcours collectif, nourri par la diversité des voix, des expériences et des savoirs qui composent notre mouvement.

Nous sommes fières de présenter ce guide comme un outil vivant, dynamique et évolutif, conçu pour encourager une approche commune de l'évaluation et de la valorisation de l'impact social de nos actions. En adoptant les outils communs comme ce guide méthodologique et référentiel d'indicateurs, nous continuerons à mieux démontrer les changements positifs, les réflexions et les questionnements que nous générons aussi bien au niveau individuel, familial, communautaire mais également au niveau structurel et sociétal (travail, école, institutions, ...) dans la remise en question des normes sociales et de genre néfastes, et dans le plaidoyer à travers les lois et politiques.

L'évaluation de l'impact social va bien au-delà d'un simple exercice technique qui souvent peut être faite

à la demande des bailleurs : elle représente une opportunité pour notre mouvement de renforcer nos actions. Ce guide est une invitation à construire un langage commun, à rendre visible les progrès souvent passés sous silence, et à renforcer les changements positifs et durables issus de nos efforts collectifs.

Il a pour ambition de soutenir notre travail, susciter des dialogues enrichissants entre partenaires et différentes parties prenantes, et contribuera à amplifier les voix et les récits des survivantes, des communautés concernées et des personnes au cœur de notre mission.

Ensemble, continuons de bâtir un avenir sans mutilations génitales féminines, fondé sur le respect, la dignité et l'égalité.

À vos guides !

Fabienne Richard, Directrice du GAMS Belgique

Marianne Nguena, Directrice Par Intérim d'End FGM EU Network

REMERCIEMENTS ET PARTENAIRES

La réalisation de ce guide a été rendue possible grâce à l'engagement et à l'expertise de nombreuses personnes et organisations. Nous tenons à remercier chaleureusement :

→ Le GAMS Belgique, dont l'étude d'impact a constitué une base méthodologique et une source d'inspiration précieuse pour ce guide ;

→ Les membres du Réseau End FGM EU, pour leurs contributions inestimables lors des ateliers, entretiens, relectures et partages de ressources ;

→ La FONDATION CHANEL, pour son soutien essentiel ;

→ Et, bien sûr, toutes les survivantes, les communautés concernées, ainsi que toutes les personnes qui œuvrent souvent dans l'ombre pour mettre fin aux MGF, ici et ailleurs : votre engagement est la raison d'être de ce guide.