

# Efficacité des interventions conçues afin de prévenir ou de réagir aux mutilations génitales féminines

## Dossier de données

## QUELQUES FAITS

Dans le monde, plus de **200 millions** de filles et de femmes ont subi des mutilations génitales féminines, et au moins **4 millions de filles** risquent d'être soumises à cette pratique chaque année d'ici 2030.



## Introduction

Malgré l'intensification des efforts de recherche à l'échelle mondiale afin d'élaborer des stratégies de lutte contre les mutilations génitales féminines, il n'existe que peu de données rigoureuses et de haute qualité permettant de déterminer un ensemble d'interventions efficaces pouvant mettre fin à ces pratiques.

Alors que nous entamons la dernière décennie d'accélération vers l'objectif de zéro nouveau cas de MGF d'ici 2030, il est essentiel d'accroître la rigueur, la pertinence et l'utilité de la recherche afin de déterminer et d'élaborer des politiques, ainsi que d'allouer les ressources nécessaires. **Ce dossier souligne les principales conclusions d'une analyse des données et qui a synthétisé et évalué la qualité et la force des données existantes concernant les interventions en matière de MGF<sup>1</sup> entre 2008 et 2020.**

Cet examen relève qu'un certain nombre de recherches ont précédemment rassemblé des preuves de l'efficacité des interventions visant à mettre fin aux MGF, que ce soit par le biais de revues systématiques ou non systématiques.<sup>2</sup> La majorité de ces examens se sont limités aux études qui ont utilisé des modèles expérimentaux et quasi-expérimentaux pour déterminer l'efficacité des interventions visant à mettre fin aux MGF. En raison du nombre limité d'études utilisant des modèles expérimentaux et quasi-expérimentaux dans le domaine des MGF, ces examens ont, dans la plupart des cas, mis en évidence des preuves limitées.<sup>3</sup>

Si les filles ont aujourd'hui un tiers de chances en moins d'être soumises à des mutilations génitales féminines qu'il y a 30 ans, la croissance démographique rapide dans certains des pays les plus pauvres du monde, où les mutilations génitales féminines persistent, menace de réduire les progrès accomplis.



Dans les pays où la pratique des MGF est devenue moins courante, les progrès devraient être au moins **10 fois plus rapides** pour atteindre l'objectif mondial d'élimination d'ici 2030.



unicef  
for every child



World Health Organization



POPULATION COUNCIL KENYA  
Ideas. Evidence. Impact.

<sup>1</sup> nous définissons une « intervention en matière de MGF » comme toute forme d'action, de processus d'intervention, ou de processus délibéré visant à interférer, modifier ou changer les pensées, les sentiments, les connaissances ou les comportements des personnes (femmes et hommes) afin de réduire la prévalence des MGF, ou de conduire à l'abandon des MGF, ou d'offrir des soins et d'autres services aux filles, aux femmes et aux personnes indirectement affectées par cette pratique (y compris les hommes).

<sup>2</sup> Baillot et coll., 2018 ; Berg & Denison, 2012b, 2012a, 2013 ; Denison et coll., 2009 ; Esho et coll., 2017 ; Johansen et coll., 2013 ; PRB, 2013 ; OMS, 2011.

<sup>3</sup> Berg et Denison, 2012a, 2013

La présente étude s'appuie sur les données existantes et tente de réaliser une synthèse mondiale actualisée des données quant à l'efficacité des interventions contre les MGF, sur une période de plus de dix ans.

**Contrairement aux études précédentes, la présente étude a pris en compte des recherches qualitatives, quantitatives et à méthodes mixtes afin de refléter pleinement la base des données existantes, de même que la littérature disponible en arabe, en anglais et en français, et elle a évalué à la fois la qualité des recherches et la force des données afin d'alimenter le discours quant aux méthodes efficaces pour mettre fin aux MGF.**

## Méthodes

Cette étude a réalisé une évaluation rapide des preuves de la littérature disponible concernant les interventions sur les MGF entre 2008 et 2020 en effectuant une recherche systématique de la littérature dans les bases de données scientifiques, ainsi que sur les sites web des institutions ou organisations impliquées dans le travail sur les MGF (n=45). D'autres documents ont été identifiés en recherchant manuellement les références des études extraites et en consultant des suggestions d'experts dans le domaine des MGF.

- La qualité des études a été évaluée à l'aide des lignes directrices du DfID « How to Note : Assessing the Strength of Evidence ». Les études qui répondaient aux critères d'inclusion ont été notées en fonction d'indicateurs conformes aux principes de cadrage conceptuel, de transparence, d'adéquation, de sensibilité culturelle/contextuelle, de validité et de fiabilité.
- La force des preuves a été évaluée à l'aide d'une échelle de Gray modifiée qui a déjà été utilisée pour évaluer la force des données d'autres interventions en matière de santé reproductive. L'échelle de Gray modifiée classe les études en niveaux :

### GRAY I

examen systématique de plusieurs essais contrôlés randomisés et bien conçus ;

### GRAY II

essai contrôlé randomisé, bien conçu et de taille suffisante ;

### GRAY IIIA

essai/étude bien conçu(e) sans randomisation et comprenant un groupe témoin ;

### GRAY IIIB

essai/étude bien conçu(e) sans randomisation ne comprenant pas de groupe témoin ;

### GRAY IV

étude non expérimentale bien conçue, menée dans plus d'un centre ou d'un groupe de recherche, études qualitatives et/ou analyse de données de routine ; et

### GRAY V

opinions d'autorités respectées, fondées sur des preuves cliniques, des études descriptives ou des rapports de comités d'experts.

## Principales conclusions

Sur les 7698 éléments qui ont été récupérés, 115 études répondaient aux critères d'inclusion. Sur les 115 études incluses dans l'analyse finale, 106 étaient de qualité élevée ou modérée.

Les résultats de l'étude ont été organisés selon les quatre niveaux de l'approche multisectorielle qui sous-tend le programme conjoint UNFPA-UNICEF pour l'élimination des mutilations génitales féminines : Théorie globale de changement du programme Accélérer le changement.

NIVEAU SYSTÉMIQUE	Interventions fournissant un environnement favorable pour mettre fin aux MGF.
NIVEAU COMMUNAUTAIRE	Interventions remettant en cause les normes sociales liées au genre et.
NIVEAU INDIVIDUEL	Interventions visant l'autonomisation des filles et des femmes.
NIVEAU DE SERVICE	Interventions fournissant des services de prévention, de protection et de soins relatifs au MGF.

## Données soulignant ce qui fonctionne dans la prévention et la réponse aux MGF

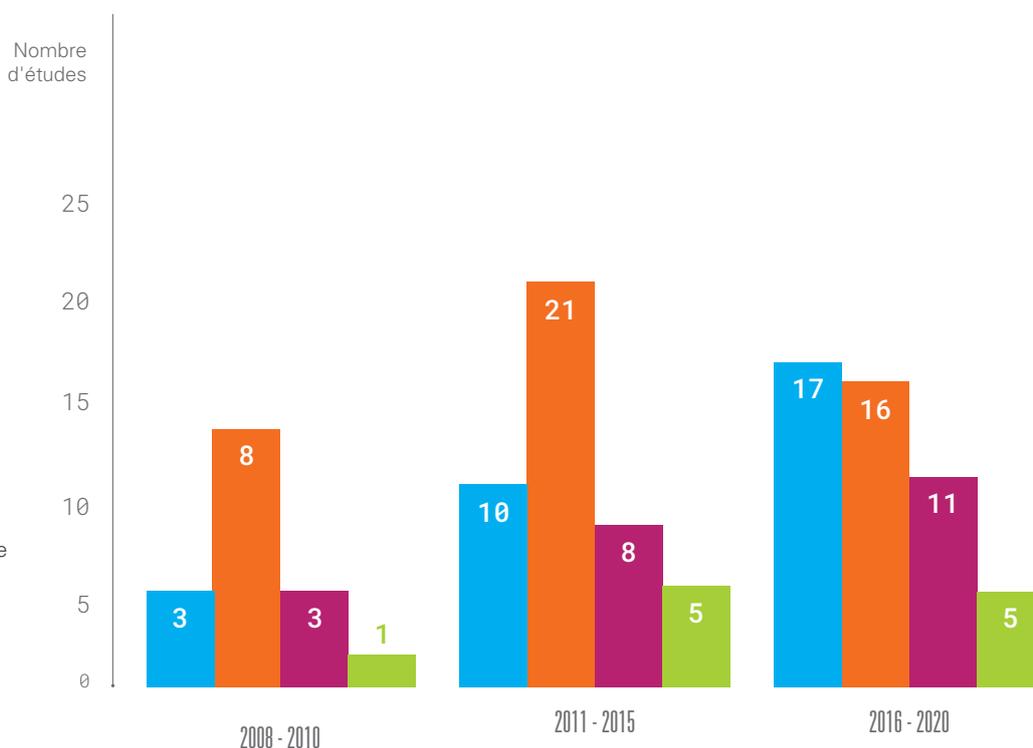
La combinaison du classement de la force des données suivant l'échelle de Gray, des études de qualité moyenne et de haute qualité et de la répartition géographique des interventions permet d'analyser la réussite des programmes visant à éradiquer les MGF. Cet examen des données a démontré que certaines interventions peuvent conduire à l'élimination des MGF. Cependant, étant donné le peu de données dans l'ensemble des pays/régions, il est difficile de dire des interventions qu'elles « fonctionnent », en particulier à la lumière des différents contextes culturels.

Néanmoins, un examen des données à l'aide de la catégorisation suivante fait ressortir plusieurs interventions prometteuses comportant des indications suffisantes pour soutenir une action supplémentaire sur la base des critères suivants :

- **Interventions réussies avec preuves à l'appui** : 4 études ou plus de niveau Gray IIIb ou plus (c'est-à-dire IIIa/b, II, I) et qui apportent des preuves provenant de plus d'un pays.
- **Interventions prometteuses qui nécessitent des preuves supplémentaires** : 3 études ou moins de n'importe quel niveau de Gray, ou 2 études ou plus de niveau Gray IIIb ou plus, mais provenant d'un seul pays.
- **Interventions qui ne fonctionnent pas** : 4 études ou plus de niveau Gray IIIb ou plus (c'est-à-dire IIIa/b, II, I) et qui apportent des preuves provenant de plus d'un pays démontrant que l'intervention ne fonctionne pas.

## LÉGENDE

- Niveau systémique
- Niveau communautaire
- Niveau individuel
- Niveau de service



## Interventions réussies avec preuves à l'appui

Niveau	Intervention/preuve
<b>COMMUNAUTÉ</b>	<p>L'éducation à la santé et les dialogues communautaires avec les parents et les chefs religieux peuvent changer les attitudes à l'égard des MGF : une étape importante dans le continuum du changement vers l'élimination des MGF (Diop et Askew, 2009, Gray IIIa ; Johansen et coll., 2013, Gray IIIa-IV ; Abdulah et coll., 2020, Gray IIIb ; Asekun-Olarinmoye et Amusan, 2008, Gray IIIb ; Ekwueme et coll., 2010, Gray IIIb ; Galukande et coll., 2019, Gray IIIb ; Kipchumba et coll., 2019, Gray IIIb ; Barrett et coll., 2020, Gray IV ; UNICEF, 2010, Gray IV ; Brown, 2013, Gray V).</p> <p>Les efforts de marketing médiatique et social sont efficaces pour changer les normes sociales et les attitudes afin de favoriser l'élimination des MGF et, dans certains cas, pour réduire les MGF (Abathun et coll., 2018, Gray IIIa ; Berg et Denison, 2013, Gray IIIa-IV ; Evans et coll., 2019, Gray IIIa ; Ahmed, 2012, Gray IIIb ; Hussein et Ghattass, 2019, Gray IIIb ; Kaunga, 2014, Gray IIIb ; Suzuki et Meekers, 2008, Gray IIIb ; Vogt et coll., 2016, Gray IIIb ; Mehari et coll., 2020, Gray IV ; Brown, 2013, Gray V ; Buttia, 2015, Gray V ; Nielssen et Coulibaly 2014, Gray V ; UNFPA, 2017, Gray V).</p>
<b>INDIVIDUEL</b>	<p>L'éducation des mères peut réduire le nombre de filles qui subissent des MGF. Plus le niveau d'éducation formelle d'une mère est élevé, moins sa fille est susceptible de subir des MGF (Afifi, 2010, Gray IIIb ; Ameyaw et coll., 2020, Gray IIIb ; Bø Nesje, 2014, Gray IIIb ; Modrek et Liu, 2013, Gray IIIb ; Rawat, 2017, Gray IV).</p> <p>L'éducation des filles permet d'améliorer les connaissances et de changer les attitudes : une étape importante dans le continuum de changement vers l'élimination des MGF (Denison et coll., 2009, Gray IIIa ; Mahgoub et coll., 2019, IIIa ; Berg et Denison 2013, Gray IIIa-IV ; Nambisia, 2014, Gray IIIb ; Van Bavel et coll., 2017, Gray V).</p>

## Interventions prometteuses nécessitant des preuves supplémentaires

Niveau	Intervention/preuve
<b>SYSTÈME</b>	La législation accompagnée d'une volonté politique, en combinaison avec des interventions supplémentaires telles que la sensibilisation et des mécanismes d'application appropriés localement constituent des pratiques prometteuses pour réduire les MGF (Kandala et Komba, 2015, Gray IIIb ; Ako et Akweongo, 2009, Gray IV ; Al-Nagar et coll., 2017, Gray IV ; Baillet et coll., 2018, Gray IV ; Mehari et coll., 2020, Gray IV ; Muthumbi et coll., 2015, Gray IV ; Nabaneh et Muula, 2019, Gray V).
<b>COMMUNAUTÉ</b>	Créer des communautés exemptes de MGF par le biais de déclarations publiques, en particulier lorsqu'elles sont accompagnées d'un suivi post-déclaration, peut changer les attitudes et potentiellement réduire les MGF (UNICEF, 2012, Gray IIIb ; Ruiz et coll., 2017, Gray IV ; UNFPA-UNICEF, 2018, Gray IV ; UNFPA, 2017, Gray V). Les déclarations publiques d'opposition aux MGF par les chefs religieux peuvent contribuer à faire évoluer les attitudes vers l'élimination des MGF (Barsoum et coll., 2011, Gray IIIb ; Kipchumba et coll., 2019, Gray IIIb ; UNICEF, 2012, Gray IIIb ; Al-Nagar et coll., 2017, Gray IV ; Mehari et coll., 2020, Gray IV ; Abdi et Askew, 2009, Gray V ; PRB, 2013, Gray V).
<b>SERVICE</b>	La formation des prestataires de soins de santé peut améliorer la capacité de prévention et de traitement des MGF. Des informations supplémentaires sont nécessaires sur le type de formation et les meilleurs moyens de combler les lacunes (Kimani et coll., 2018, Gray IIIb ; McCracken, 2017, Gray IIIb).

## Interventions manquant de preuves

Niveau	Intervention/preuve
<b>SYSTÈME</b>	La législation peut prendre beaucoup de temps pour mettre fin aux MGF (Cetorelli et coll., 2020, Gray IIIa ; Hassanin et Shaaban, 2013, Gray IIIa ; Camilotti, 2016, Gray IIIb ; Hassanin et coll., 2008, Gray IIIb ; Kandala et Komba, 2015, Gray IIIb ; Nambisia, 2014, Gray IIIb ; Al-Nagar et coll., 2017, Gray IV ; Brown et Porter, 2016, Gray IV ; Meroka-Mutua et coll., 2020, Gray IV ; Wouango et coll., 2020, Gray IV ; Dowuona-Hammond et coll., 2020, Gray V) ; en outre, la criminalisation peut pousser la pratique à la clandestinité (Shell-Duncan et coll., 2013, Gray IIIa ; Ako et Akweongo, 2009, Gray IV ; Boyden, 2012, Gray IV ; Plugge et coll., 2019, Gray IV ; Buttia, 2015, Gray V ; Johnsdotter, 2019, Gray V).
<b>COMMUNAUTÉ</b>	Les efforts visant à convertir et/ou à fournir aux praticiens traditionnels des sources de revenus alternatives n'ont pas été efficaces pour éliminer les MGF (Johansen et coll., 2013, Gray IIIa ; Ako et Akweongo, 2009, Gray IV ; Van Bavel, 2020, Gray IV ; Vestbøstad et Blystad, 2014, Gray IV ; Buttia, 2015, Gray V).
<b>INDIVIDUEL</b>	Les rites de passage alternatifs axés sur le passage cérémoniel public des filles ne sont pas efficaces pour réduire ou éliminer les MGF (Oloo et coll., 2011, Gray IIIb ; Mwendwa et coll., 2020, Gray IV ; UNICEF, 2010, Gray IV ; Mepukori, 2016, Gray V ; Graamans et coll., 2019, Gray V).

## Conclusion

La force collective de ces études modérées et de haute qualité identifie les interventions réussies et prometteuses, ainsi que les interventions dont l'efficacité n'est pas prouvée, et fournit ainsi des idées pour guider la création de programmes et la mise en place de politiques.

### EN RÉSUMÉ :

L'éducation à la santé, les dialogues communautaires avec les parents et les chefs religieux l'utilisation des médias et des efforts de marketing social, et l'éducation formelle des femmes et des filles constituent des exemples d'interventions dont les preuves sont suffisamment solides pour justifier une mise en œuvre plus large dans le cadre d'efforts globaux visant à éliminer les MGF.

La législation accompagnée d'une volonté politique en combinaison avec des interventions supplémentaires, la création de communautés sans MGF par le biais de déclarations publiques et la formation des prestataires de soins de santé constituent des interventions prometteuses nécessitant des preuves supplémentaires.

Fournir aux praticiens traditionnels d'autres sources de revenus et d'autres rites de passage en mettant l'accent sur le passage cérémoniel public des filles n'est pas efficace pour mettre fin aux MGF.

La lutte contre les mutilations génitales féminines nécessite une approche holistique qui regroupe des interventions tenant compte de la complexité des mutilations. Cet examen a permis de mettre en évidence le degré d'efficacité des interventions qui ont été mises en œuvre et évaluées jusqu'à présent, mais il reste plusieurs interventions pour lesquelles les preuves ne permettent pas de déterminer leur efficacité dans la prévention et la réponse aux MGF.