

1. Activités des équipes du Secours d'urgence du Japon (JDR)

Des catastrophes naturelles telles que des tremblements de terre, des tsunamis, des typhons, des inondations et des éruptions volcaniques se produisent fréquemment dans le monde entier, emportant avec elles des vies humaines. Dans la plupart des cas, les dommages causés par les catastrophes naturelles ont un impact plus important sur les populations des pays en développement que sur celles des pays développés. La JICA envoie des équipes du Secours d'urgence du Japon (Japan Disaster Relief ou JDR) et fournit du matériel d'urgence lors de catastrophes majeures, dans les pays en développement majoritairement, en réponse aux demandes des gouvernements des pays affectés ou des organismes internationaux. Le JDR se compose d'équipes de sauvetage, d'équipes médicales et d'équipes d'experts en intervention en cas de catastrophe et de reconstruction. Les Forces d'autodéfense sont dépêchées si leur intervention est jugée nécessaire après une catastrophe de grande ampleur. Le Japon a accumulé une riche expérience et un savoir-faire technique sur les catastrophes naturelles récurrentes auxquelles il est confronté, telles que les tremblements de terre et les typhons. Cette expérience et ce savoir-faire sont mis à profit dans les activités du JDR.

2. Prise en compte du genre dans les activités

Il est impératif que les équipes médicales du JDR comprennent l'environnement social et culturel des zones affectées, car tout traitement médical est dispensé dans un contexte social et culturel. Avec une compréhension approximative des enjeux sociaux et culturels, les praticiens sont susceptibles de passer à côté des membres vulnérables de la société, enfants, personnes âgées et femmes, et en particulier les femmes enceintes. Par conséquent, les équipes médicales du JDR ont mis en place des activités intégrant le genre.

(1) Avant l'envoi : Formation à la prise en compte du genre

Les professionnels de santé qui souhaitent faire partie des équipes médicales du JDR doivent suivre une formation avant de

s'inscrire pour devenir membre d'équipe. Le programme de formation offre aux participants l'opportunité de comprendre les situations sociales et culturelles et de s'initier à la prise en compte des sexes dans les activités menées dans les zones affectées. Ainsi, lors d'un exercice de simulation, il est demandé aux participants d'identifier les raisons pour lesquelles 80 % des patients sont des hommes, une simulation de traitement médical met en scène une fausse patiente qui refuse d'être auscultée par un membre du personnel médical masculin, etc.

(2) Décision d'envoi : Envoi de personnel médical féminin

Le plus grand nombre possible de doctresses et d'infirmières est intégré dans l'équipe. Des sages-femmes sont aussi recrutées afin de fournir des conseils sur l'allaitement et les examens prénataux en cas de nécessité.

(3) En zone affectée : Des services médicaux attentifs aux besoins des femmes

Dans certains pays et certaines régions, il existe un écart entre les hommes et les femmes dans l'accès aux services médicaux même avant une catastrophe. Dans une telle situation, les équipes médicales du JDR fournissent des services médicaux prenant en compte les besoins des femmes, notamment des cliniques mobiles pour celles qui ont un accès limité aux services médicaux, du matériel éducatif sur la santé pour les femmes analphabètes, des consultations et des salles d'attente réservées aux femmes ainsi que le recrutement de femmes bénévoles locales.

La prise en considération des sexes dans les activités des équipes médicales du JDR a permis d'améliorer non seulement la santé des femmes dans les zones affectées par les catastrophes, mais aussi les conditions de santé de leurs enfants et d'autres membres de leur famille. La JICA va continuer d'apporter des secours d'urgence attentifs au contexte social et culturel.

Prise en compte du genre dans les activités de secours d'urgence aux Philippines affectées par un typhon

En novembre 2013, le passage du typhon Yolanda au cœur des Visayas, un groupe d'îles situé dans la partie centrale des Philippines, a causé la mort de six mille personnes, détruit un million d'habitations et fait quatre millions de réfugiés.

Immédiatement après le passage du typhon, la JICA a dépêché trois équipes médicales du JDR (équipes 1 à 3) dans la zone la plus touchée, Leyte. Les équipes ont installé une tente provisoire et fourni des services médicaux dans la ville de Tacloban. Dans le même temps, elles ont organisé le passage de cliniques mobiles dans les zones voisines.

Près de 3 300 patients ont bénéficié des soins médicaux des équipes pendant un mois.

Le besoin de traitements médicaux pour les enfants et de soins prénataux existait à Leyte avant même la catastrophe et, de ce fait, son maintien à un niveau élevé, pendant et après la catastrophe, avait été anticipé. Pour faire face à ce problème, des doctresses et des sages-femmes ont été recrutées dans les équipes. Une interprète locale a aussi été engagée. Par ailleurs, les équipes se sont organisées pour que les patientes soient prises en charge par des doctresses ou des infirmières. Une femme enceinte, restée dans

l'eau pendant des heures après la catastrophe, est venue pour un examen prénatal et elle a été très soulagée d'apprendre que son bébé à naître était sain et sauf.

