

The REPLACE* Approach: Supporting Communities to end FGM in the EU.

(Kit de herramientas REPLACE: Resumen)

Executive Summary (Spanish Version/ Traducción Española)

*Researching Female Genital Mutilation Intervention
Programmes linked to African Communities in the EU



REPLACE 2

Hazel Barrett
Katherine Brown
Yussif Alhassan
David Beecham

Copyright © 2015 Coventry University

The production of this Executive Summary was financially supported by the European Commission under the 'DAPHNE III' Programme. The sole responsibility for the content of this Executive Summary lies with the authors. The views adopted in this publication do not reflect the opinion of the European Commission. The European Commission does not guarantee the accuracy of the information given in this publication, nor does it accept responsibility for any use made thereof. Copyright in this publication is held by Coventry University. Persons wishing to use the contents of this study (in whole or in part) for purposes other than working with communities in the form of interventions and their personal use are invited to submit a written request to:

The REPLACE Project,
Centre for Communities and Social Justice
COVENTRY UNIVERSITY
Priory Street
Coventry
United Kingdom
CV1 5FB

Printed in the United Kingdom.

To access this publication online visit www.replacefgm2.eu

Reproduction is authorised provided the source is acknowledged.

ISBN: 978184600062

Foreword by Neena Gill MEP



I am pleased to be hosting the launch of the REPLACE Toolkit and Community Handbook Launch at the European Parliament on 21st October 2015. Bringing about an end to the practice of Female Genital Mutilation (FGM) is a priority across the European Union and we need to provide the resources to make this possible, while also raising awareness.

I represent the West Midlands constituency in the UK, and the harmful effects of this practice are experienced by thousands of women and girls from across the region. West Midlands Police have dealt with 70 cases involving FGM in the first seven months of this year. 632 women and girls were treated for complaints linked to FGM at West Midlands' hospitals between last September and the end of March this year, and that's within my region alone. The physical effects of the surgery are undoubtedly of huge concern, as is the psychological impact, and more needs to be done to prevent the practice. That's why I am throwing my support behind the REPLACE team, which has gone from strength to strength since it was first formed in 2009 to bid for European Commission funding through the Daphne III Action Grant Programme.

The REPLACE pilot toolkit (2011) involved team members from Coventry University, FORWARD UK and the FSAN (Netherlands) working with Somali and Sudanese communities. The team grew to include Gabinet d'Estudis (Spain), APF (Portugal) and CESIE (Italy) and communities from Guinea Bissau, Senegal, Gambia, Eritrea and Ethiopia on the most recent Daphne III Action Grant (2013-15). Consequently, the REPLACE Approach has been tried and tested across five different EU member states, and five different migrant populations. It is flexible and tailored, and importantly, makes use of the assets and skills that lie within communities to help them bring about change for themselves.

The REPLACE Toolkit and the accompanying REPLACE Community Handbook provide a 'how to' guide for community members affected by FGM, and community leaders and organisations working with them to bring about an end to FGM in the EU. The Toolkit provides detailed yet easily digestible 'tools', set around a simple five-point 'cyclic framework for social norm transformation' for supporting and empowering communities to bring about change from within. The Community Handbook presents this information in a brief and functional form, to help community members 'pick up and run' with the REPLACE Approach.

The REPLACE Approach addresses many of the criticisms levied at current efforts to bring about an end to FGM in the EU. It does this in an accessible way, by incorporating interdisciplinary strategies and drawing on the strengths of all the partners and communities involved in its development. The team are to be commended on this bold step forward in working together to end FGM in the EU.

Neena Gill, West Midlands MEP

Kit de herramientas REPLACE: Resumen

Introducción

La Estrategia REPLACE es un enfoque innovador y eficaz para poner fin a la MGF en la UE. Fue concebida en 2009 y ha recibido dos subvenciones de acción Daphne III (REPLACE1: JLS/2008/DAP3/AG/1193-3DCE03118760084; REPLACE2: JUST/2012/DAP/AG/3273). Junto con los colaboradores de REPLACE (FORWARD (Reino Unido); FSAN (Países Bajos); CESIE (Italia); APF (Portugal); Gabinet d'Estudis Socials (España)) y durante un período de cinco años, la Estrategia REPLACE se ha desarrollado, probado, mejorado, implementado y evaluado con las comunidades africanas afectadas por la MGF que viven en la UE, incluidas las de: Eritrea, Etiopía, Gambia, Guinea Bissau, Senegal, Somalía y Sudán. En este Kit de herramientas se presenta la Estrategia REPLACE con el Manual para la comunidad REPLACE, que ofrece una guía práctica sobre cómo implementar la Estrategia REPLACE.

Este Kit de herramientas presenta la Estrategia REPLACE, que se ha desarrollado con el objetivo de poner fin a la MGF en la UE. Es una estrategia con un planteamiento ascendente que empodera a las comunidades y las coloca en el centro de la transformación normativa social, utilizando la teoría del cambio de comportamiento. Por tanto, se dirige a las comunidades afectadas por la MGF o aquellas personas que trabajan con estas comunidades, cuyo objetivo es poner fin a la MGF en la UE. También es importante para los encargados de la formulación de políticas que pretenden poner fin a la MGF, ya que el éxito de la Estrategia REPLACE se acentúa con el apoyo político.

Contexto

Se desconoce el número exacto de mujeres y niñas que viven con MGF en Europa (EIGE, 2013; Leye, *et al*, 2014). No obstante, en 2009 el Parlamento Europeo (PE) estimó que casi medio millón de mujeres que viven en Europa se han visto sometidas a MGF, además de 180 000 mujeres y niñas adicionales en riesgo de verse sometidas a esta práctica cada año (PE, 2009). Estos datos se han extrapolado a partir de los datos de prevalencia en los países de origen y el número de mujeres de esos países que viven en la UE. ACNUR (2013) sugiere que aquellos países de la UE con el mayor número de mujeres y niñas que

han sobrevivido o están en riesgo de MGF son: Francia, Italia, Suecia, Reino Unido, Bélgica, Alemania y Países Bajos.

Los datos disponibles sobre la MGF en la UE, que son bastante limitados, no diferencian entre los tipos de MGF a los que se ven sometidos. Se presupone que el tipo de MGF realizada en los países de origen la realizan emigrantes de ese país cuando se desplazan a un país de acogida en la UE. Puede que esta presuposición no sea correcta (ACNUR, 2013). Por tanto, no existen indicios de la prevalencia o de los tipos de MGF que sufren las mujeres que viven en la UE o de los grupos que se ven sometidos a los diversos tipos de MGF. Esto hace que sea realmente difícil determinar los objetivos de los programas de intervención y requiere un enfoque basado en la comunidad como el defendido por REPLACE.

La dificultad de poner fin a la MGF en la UE (y en todas partes) se ha visto constatada. Esta arraigada tradición cultural se resiste significativamente al cambio. A pesar de las campañas que se centran en explicar las implicaciones sanitarias adversas de la MGF y la criminalización de esta práctica en todos los Estados Miembros de la UE, se sigue realizando la MGF a ciudadanas de la UE. Si pretendemos poner fin a la MGF, resulta imperativo que comprendamos la norma social y los mecanismos de aplicación utilizados por las distintas comunidades para continuar esta práctica en la UE. REPLACE reconoce que las comunidades son diferentes, tienen sistemas de creencias diversos que defienden la práctica de la MGF así como distintas presiones sociales para continuar con la práctica; además reconoce que es importante comprender estas diferencias si queremos que las intervenciones para poner fin a la MGF tengan éxito.

La Estrategia REPLACE

La Estrategia REPLACE es una nueva forma de abordar la MGF en la UE, y sustituye a los métodos imperantes utilizados para poner fin a la MGF en la UE, que se centran en crear una mayor conciencia sobre la salud y los aspectos de derechos humanos asociados con la práctica para luego esperar que los individuos cambien su comportamiento en relación a la MGF.

Las teorías de cambio de comportamiento, combinadas con el compromiso de la comunidad, son vitales para la Estrategia REPLACE. Con estas técnicas de seguimiento y evaluación integradas, la Estrategia REPLACE empodera a las comunidades afectadas por

la MGF a través de sus líderes, gente influyente y promotores en los grupos de homólogos dentro de la comunidad, a fin de hacer frente a la norma social que defiende la MGF.

Los tres pilares de la Estrategia REPLACE son los siguientes:

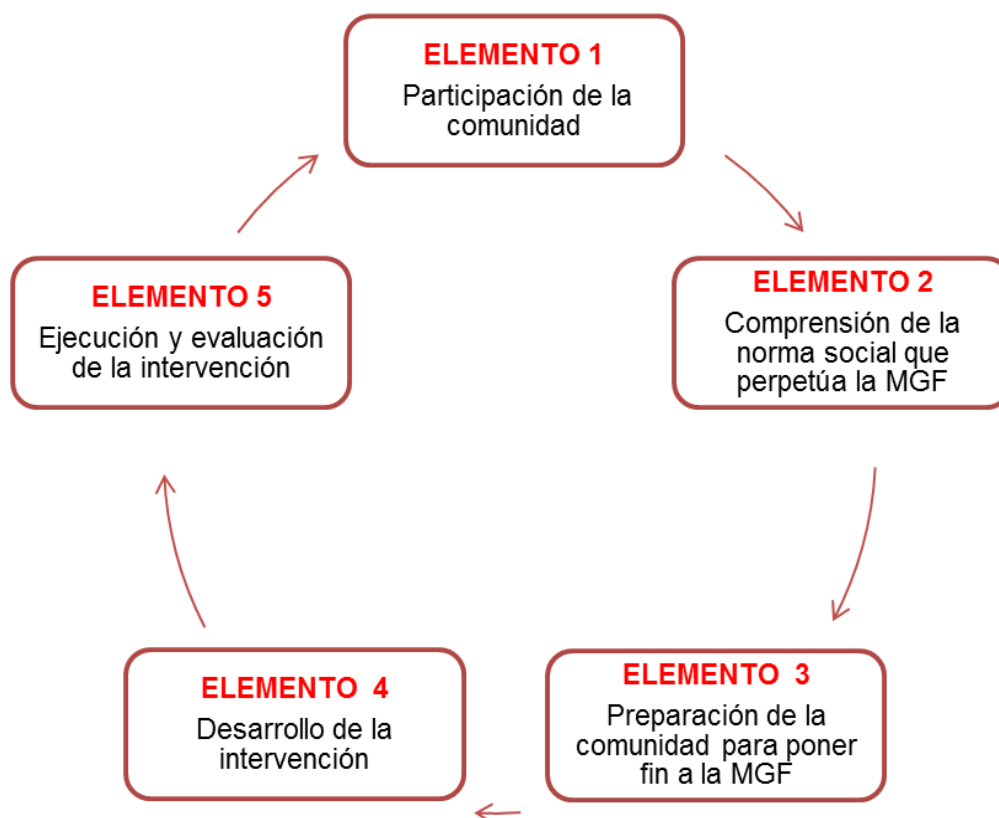
- i. **Cambio de comportamiento:** REPLACE reconoce que la práctica de la MGF se produce dentro de un contexto sociocultural más amplio, y el comportamiento y decisiones de los demás son fundamentales para el resultado de llevar a cabo o no la MGF. REPLACE también reconoce que algunos individuos tienen menos poder o cargos menos influyentes que otros, y por ello son incapaces de llevar a cabo ciertos comportamientos que llevarían al abandono de la MGF. Por ello, REPLACE ha adoptado elementos relevantes procedentes tanto de teorías de cambio de comportamiento con enfoque individual como teorías que se concentran en el rol de la sociedad para derribar la norma social de la MGF.
- ii. **Participación y trabajo con las comunidades:** Al llevar a cabo actividades e intervenciones basadas en teorías de cambio de comportamiento, es muy importante comprender los sistemas de creencias y la norma social que subyace al comportamiento e identificar cualquier barrera para el cambio. Esto resulta particularmente importante al diseñar las intervenciones para poner fin a la MGF, ya que es una cuestión de gran complejidad que implica no solo a individuos y familias, sino a la comunidad afectada en su conjunto. Además, cada comunidad es distinta, por lo que aquello que podría ser bueno para una comunidad podría no serlo para otras comunidades. "No existe una solución única para todos". Por tanto, fomentar la participación de las comunidades y escuchar a sus miembros y líderes es importante a fin de asegurar que la intervención es adecuada, culturalmente aceptable y eficaz. La Estrategia REPLACE utiliza la Investigación-acción Participativa Basada en la Comunidad (CPAR, por sus siglas en inglés) para fomentar la participación de las comunidades y recabar información relativa a las prácticas y creencias de la comunidad y los individuos en relación a la MGF y las barreras percibidas para ponerle fin.
- iii. **Evaluación:** La evaluación respalda la Estrategia REPLACE e informa a cada elemento de la Estrategia. Es un proceso iterativo de empoderamiento que permite centrar objetivos, implementar y evaluar el impacto de las actividades e intervenciones a las comunidades y organizaciones que trabajan con las comunidades para poner fin a la MGF, a fin de garantizar un uso efectivo de los recursos limitados para un máximo impacto. Además, permite a las intervencionistas

aprender lo que funciona y lo que debe mejorarse o cambiarse (The Health Foundation, 2015). La Estrategia REPLACE defiende el uso de los enfoques de evaluación que las comunidades y organizaciones pueden adoptar y utilizar fácilmente al trabajar con presupuestos limitados, para que puedan evaluar la efectividad de su trabajo y decidir el mejor método de utilizar los fondos y recursos limitados.

El Marco Cíclico REPLACE para la Transformación de la Norma Social comprende cinco elementos que representan el flujo de motivación y cambio de comportamiento dentro de una comunidad, resaltando el importante papel que juegan los líderes, gente influyente y promotores de grupos homólogos de la comunidad para conseguir la transformación de la norma social. El Marco Cíclico aparece en la Figura 2.2.

La Estrategia REPLACE, aunque aborda la cuestión de la MGF utilizando las teorías de cambio de comportamiento, no considera el fin de la MGF como un *comportamiento* sino como un *objetivo*. El logro de este objetivo requiere un número de ciclos del Marco Cíclico.

Figura 2.2 El Marco Cíclico REPLACE para la Transformación de la Norma Social



Fuente: REPLACE

Elemento 1: Participación de la comunidad

Anular la norma social que perpetúa la MGF precisa de la participación efectiva de la comunidad. Es el primer elemento de la Estrategia REPLACE. La participación de la comunidad se basa en la presunción de que si los miembros de una comunidad apoyan y llevan a cabo una norma social como la MGF, pueden constituir un elemento fundamental para anular la norma (Johansen *et al*, 2013). La participación de la comunidad no representa necesariamente una actividad por separado en un proyecto de intervención; se trata más bien de un enfoque en la ejecución de una intervención. Se trata básicamente de un mecanismo para trabajar con los miembros de la comunidad e integrarlos en intervenciones que tratan aspectos que les afectan.

La Estrategia REPLACE reconoce que las comunidades tienen una riqueza de conocimientos y recursos que puede aprovecharse para resolver cuestiones que les afectan. Por ello, hace hincapié en una estrategia comunitaria de planteamiento ascendente para abordar la MGF. Esto sugiere que los intervencionistas deberían trabajar con los miembros de la comunidad en calidad de colaboradores y compañeros en vez de encargados de formular soluciones verticalistas. En último lugar, REPLACE requiere que los miembros de la comunidad se vean integrados de forma amplia en todos los aspectos del ciclo de intervención, incluida la investigación, diseño, implementación y evaluación. La estrategia de participación de la comunidad de REPLACE se apoya en cuatro principios clave, esto es, inclusión, respeto, eficacia y transparencia.

Elemento 2: Comprensión de la norma social que perpetúa la MGF

La aplicación de la Estrategia REPLACE requiere una comprensión del sistema de creencias y normas sociales que subyacen la continuación de la MGF en una comunidad. Resulta esencial asegurarse que las actividades de intervención se diseñan para cumplir con las necesidades específicas de la comunidad afectada y son adecuadas culturalmente. REPLACE sugiere que se debería utilizar la Investigación-Acción Participativa Basada en la Comunidad (CPAR) para comprender los sistemas de creencias específicos y los mecanismos de aplicación que subyacen la continuación de la MGF en las comunidades afectadas. La CPAR reviste especial utilidad, tanto para la investigación como la intervención en la MGF, ya que facilita una participación eficaz con los miembros de la comunidad y una exploración profunda de las diversas cuestiones de la MGF. El proceso también empodera y motiva a los miembros de la comunidad para reflexionar sobre los sistemas de creencias y normas sociales que apoyan la MGF y desafiarlos para emprender acciones que pongan fin a esta práctica.

CPAR ayuda en la identificación del alcance y la complejidad de los sistemas de creencias que pueden llevar a cabo la MGF y a los que deben enfrentarse los intervencionistas. Debe ponerse de relieve que, dado que estos sistemas de creencias facilitan la práctica de la MGF, también proporcionan vías para afrontarla. Una estrategia de investigación matizada y basada en la comunidad debería proporcionar un mecanismo eficaz para descubrir cómo se pueden aprovechar estos sistemas de creencias para realizar el cambio en relación con la norma social que perpetúa la MGF en la UE.

Elemento 3: Preparación de la comunidad para poner fin a la MGF




Cada comunidad afectada por la MGF en la UE es diferente y se encontrarán en distintas etapas de preparación para afrontar y revocar la norma social que subyace la continuación de la MGF en la UE. Pocas intervenciones en la UE que intentaron poner fin a la MGF han tenido esto en cuenta, si es que alguna lo ha hecho, ya que han usado a menudo la misma intervención para todas las comunidades afectadas por la MGF. Como resultado, el impacto de estas intervenciones ha sido decepcionante frecuentemente, aumentando la concienciación sobre la MGF pero con escasas evidencias de un cambio de comportamiento y el consiguiente abandono de la MGF. Por ello, la Estrategia REPLACE incorpora el Modelo de preparación de la comunidad para poner fin a la MGF basándose en los Modelos de Etapas de Cambio.

REPLACE adaptó el modelo de Preparación de la comunidad del Tri-ethnic Centre (Plested *et al*, 2006) al tema de la MGF en la UE. REPLACE utilizó la misma metodología, las concretamente las dimensiones de cambio, a fin de establecer una puntuación a alcanzar de uno a nueve etapas de preparación para el cambio. Se ajustaron para que se correspondiesen con el tema de la MGF en la UE y se informó a los Elementos 1 y 2 de la Estrategia REPLACE. La interpretación de las etapas para cambiar de REPLACE va desde la etapa uno "sin concienciación por parte de la comunidad sobre los temas asociados con la eliminación de la MGF" a la etapa nueve "alto nivel de compromiso en la comunidad para poner fin a la MGF". Se muestran en la Figura 5.3.

El Modelo de preparación de la comunidad para poner fin a la MGF de REPLACE es sencillo y de uso accesible, y proporciona una herramienta matizada para informar del desarrollo de la intervención, especialmente cuando se basa en la participación de la comunidad y utiliza métodos de la Investigación-acción Participativa Basados en la Comunidad a fin de entender la dinámica de la comunidad y la norma social que perpetúa la MGF. Es una herramienta que las comunidades pueden utilizar fácilmente para determinar la etapa de preparación y así poner fin a la MGF, para ayudar a informar sobre el desarrollo de intervenciones pertinentes y, además, cuando se usa a intervalos regulares, puede

controlar el progreso de una comunidad hacia la transformación de la norma social donde ya no es aceptable la MGF.

Figura 5.3 Modelo de preparación de la comunidad para poner fin a la MGF

DIMENSIONES DE CAMBIO	BAJA (1-3) 								
	MEDIA (4-6) 								
	ALTA (7-9) 								
A. Conocimiento de la comunidad sobre la MGF	B	M	M	M	A	A	A	A	A
B. Sistemas de creencias y actitudes de la comunidad con respecto a la MGF	B	B	M	M	M	A	A	A	A
C. Medidas de la comunidad para poner fin a la MGF	B	B	B	M	M	M	M	A	A
D. Conocimiento de la comunidad sobre las medidas para poner fin a la MGF	B	B	B	B	B	M	A	A	A
E. Actitudes de gente influyente y líderes de la comunidad para poner fin a la MGF	B	B	B	M	M	A	A	A	A
F. Recursos de la comunidad disponibles con objeto de apoyar las medidas para poner fin a la MGF	B	B	B	B	B	M	M	M	A
ESTADIOS DE DISPOSICIÓN DE LA COMUNIDAD PARA PONER FIN A LA MGF	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	No hay concienciación de la comunidad	Resistencia /Rechazo de la comunidad	Vaga concienciación de la comunidad	Planificación previa	Preparación	Iniciación	Estabilización	Expansión	Sentimiento de propiedad de la comunidad
ÉNFASIS EN LA INTERVENCIÓN	AUMENTO DEL CONOCIMIENTO DE LA MGF			CAMBIO DE ACTITUDES E INICIO DE CAMBIO DE COMPORTAMIENTO SOBRE LA MGF			APOYO AL CAMBIO DE COMPORTAMIENTO PARA NO LLEVAR A CABO LA MGF		
	<ul style="list-style-type: none"> — Fomento de la cohesión comunitaria — Aumento del conocimiento sobre los impactos en la salud y la ilegalidad de la MGF — Reto a los sistemas de creencias que apoyan la MGF 			<ul style="list-style-type: none"> — Identificación y apoyo a los líderes/grupos de referencia de la comunidad para poner fin a la MGF — Apoyo a las medidas para poner fin a la MGF desarrollando intervenciones adecuadas — Inicio del aprovechamiento de los recursos de la comunidad para poner fin a la MGF 			<ul style="list-style-type: none"> — Refuerzo de las medidas adoptadas por la comunidad para poner fin a la MGF — Protección de la comunidad y otros recursos para garantizar el abandono de la MGF 		
EQUILIBRIO DE EMPODERAMIENTO INDIVIDUAL/COMUNITARIO	Empoderamiento de la comunidad			Empoderamiento individual			Empoderamiento de la comunidad		
CAMBIO DE LA NORMA SOCIAL	NORMA SOCIAL QUE APOYA LA MGF			PUNTO DE INFLEXIÓN DE LA NORMA SOCIAL			NORMA SOCIAL QUE ABANDONA LA MGF		

Fuente: *REPLACE*

Elemento 4: Desarrollo de la intervención

La Estrategia REPLACE para el diseño e implementación de la intervención es única, ya que aplica y se basa en ideas teóricas sobre la preparación al cambio, el cambio de comportamiento y el enfoque del comportamiento problemático desde teorías de desarrollo de intervención de cambio de comportamiento, tanto individuales como comunitarias. Lo

hace en colaboración con la comunidad de personas donde se desea el cambio. Cuando se llega a suficientes personas, la actitud de la experiencia cambia, y, como resultado, altera su comportamiento con respecto a la MGF; por lo que la comunidad la comunidad estará un paso más cerca de lograr poner fin a la MGF.

La Estrategia REPLACE para el desarrollo de la intervención contiene dos componentes:

1. Identificar la acción o acciones de intervención con los promotores de grupos análogos.
2. Llevar a cabo una evaluación de la capacidad, oportunidad, motivación y de comportamiento (Michie *et al*, 2014) sobre los métodos de formación, dotación de recursos y prestación de apoyo a los promotores de grupos homólogos para implementar la acción o acciones de intervención.

El resultado es una acción o acciones de intervención que se ajusta a la etapa de preparación para poner fin a la MGF de la comunidad; a su vez emplea técnicas de cambio de comportamiento derivadas de décadas de investigación sobre el cambio de comportamiento, lo que es adecuado y culturalmente sensible y una vez ejecutada tendrá un impacto en aquellos que participan en la intervención, acercando así a la comunidad al objetivo de poner fin a la MGF.

Elemento 5: Ejecución y evaluación de la intervención

La evaluación es una parte integral de la Estrategia REPLACE y debería planificarse junto con todas las etapas del desarrollo de la intervención. La evaluación es una parte esencial de la mejora de la calidad, ya que resuelve problemas e proporciona información para la toma de decisiones (The Health Foundation, 2015). La Health Foundation recomienda que "una evaluación tiene que diseñarse específicamente para centrarse en las cuestiones que se planean y la naturaleza de la intervención a evaluar. Esto significa utilizar distintos métodos, trabajar en distintos escenarios, con poblaciones y datos diversos, con restricciones específicas de tiempo, experiencia y recursos, tanto humanas como financieras". (The Health Foundation, 2015, 4). Una buena evaluación nos puede indicar si una intervención ha funcionado o no, cómo y por qué, permitiendo que aprendamos lecciones para llevar intervenciones exitosas a otros lugares y desarrollar otras nuevas.

La Estrategia REPLACE implica utilizar una combinación de métodos cualitativos y cuantitativos para evaluar el impacto de actividades e intervenciones. El énfasis exacto de la evaluación viene determinado por la naturaleza de la intervención y lo que se ha puesto

como objetivo del cambio. La estrategia de evaluación de REPLACE incluye cuatro componentes principales:

Uso del Modelo de preparación de la comunidad para poner fin a la MGF de REPLACE a fin de evaluar la etapa de preparación de una comunidad para poner fin a la MGF una vez se inicie su colaboración. Se repite tras la ejecución de la intervención y se puede repetir de nuevo en fechas posteriores para continuar evaluando cambios a nivel de la comunidad.

- i. Uso del Modelo de preparación de la comunidad para poner fin a la MGF de REPLACE a fin de evaluar la etapa de preparación de una comunidad para poner fin a la MGF una vez se inicie su colaboración. Se repite tras la ejecución de la intervención y se puede repetir de nuevo en fechas posteriores para continuar evaluando cambios a nivel de la comunidad.
- ii. Grupos focales con miembros de la comunidad para reunir información detallada sobre sus pensamientos y creencias. Se llevaron a cabo tanto antes como después de las intervenciones donde fue posible, a fin de tener una mejor percepción de la naturaleza de los cambios dentro de las comunidades.
- iii. Cuestionarios llevados a cabo antes y después de las intervenciones con aquellos que han participado. Incluían escalas de puntuación numéricas para evaluar aspectos como las creencias específicas y los elementos de respuesta cualitativa abiertos para obtener información valiosa sobre la naturaleza de los cambios de comportamiento individuales.
- iv. Registros de los casos de actividades de intervención, como el número de eventos de la comunidad que se celebran y el número de personas que asistieron. Con el tiempo podría haber la posibilidad de mostrar un compromiso y participación crecientes en actividades diseñadas para poner fin a la MGF por parte de los miembros de la comunidad y, si este fuese el caso, existen evidencias del desarrollo y cambio de la comunidad.

El proyecto REPLACE pretendía producir una variedad de técnicas de evaluación centradas en la comunidad y los individuos que pudiesen adoptar y aplicar las ONG y las comunidades que trabajan para poner fin a la MGF, a fin de registrar y comprender mejor el impacto de sus actividades y e introducirlas en futuras intervenciones mejores y más efectivas.

Conclusión

El Kit de herramientas REPLACE (y el Manual de comunidad REPLACE que la acompaña) proporciona un nuevo marco para trabajar en la finalización de la MGF en la UE y para evaluar actividades que se emprenden para lograr este objetivo. El Kit de herramientas explica las razones por las que los enfoques que normalmente se utilizan para las campañas e intervenciones realizadas para poner fin a la MGF pueden no tener el resultado de finalizarla en la práctica y apuesta por una nueva estrategia, la Estrategia REPLACE. La Estrategia REPLACE combina las últimas investigaciones en cambio de comportamiento con la Investigación-Acción Participativa Basada en la Comunidad y la evaluación habitual. El resultado es un marco sensible culturalmente, que empodera a la comunidad y está diseñado para conseguir una transformación de la norma social y poner fin a la MGF en la UE.

Referencias

EIGE (2013) *Female Genital Mutilation in the European Union and Croatia*. EIGE, Alemania

Parlamento Europeo (2009) *European Parliament Resolution of 24th March 2009 on Combatting FGM in the EU (20087/2071(INI))*

Johansen, R.E,B, Diop, N.J, Laverack, G, y Leye, E (2013) 'What works and what does not: a discussion of popular approaches for the abandonment of female genital mutilation.' *Obstetrics and Gynecology International*, ID del artículo: 348248.

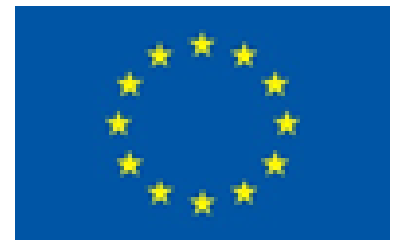
Leye, E, Mergaert, L, Arnaut, C, y O'Brien Green, S (2014) 'Towards a better estimation of prevalence of female genital mutilation in the EU: interpreting existing evidence in all EU Member States.' *Genus*, 70, 99-121.

Michie, S., Atkins, L. & West, R. (2014). *The Behaviour Change Wheel: A guide to designing interventions*. Silverback Publishing: Londres.

Plested, B.A., Edwards, R.W., y Jumper-Thurman, P. (2006) *Community Readiness: A handbook for successful change*. Tri-ethnic Centre for Prevention Research, Colorado State University.

The Health Foundation (2015). *Evaluation: what to consider*. The Health Foundation, Londres.

ACNUR (2013) *Too Much Pain: Female Genital Mutilation and asylum in the European Union*, ACNUR.



REPLACE PARTNERS



For further information or a copy of this leaflet contact:

Professor Hazel Barrett,
(Email: h.barrett@coventry.ac.uk)

Centre for Communities and Social Justice
COVENTRY UNIVERSITY
Priory Street
Coventry
United Kingdom
CV1 5FB

