



AMIF

AMIF-2016-AG-INTE-01 (AMIF)
Migrant Women Empowerment and Integration
WEMIN – No 776211

**WEMIN**Migrant Women
Empowerment and Integration

Deliverable No 1.6: Translation

Work packet: WP1
Typ: Pdf
Spridningsnivå: PU
Version: 1st
Leveransdatum M6

Nyckelord: God praxis, Guide, översättning

Abstrakt: Syftet med detta dokument är att presentera de metoder och tillvägagångssätt som användes, så att partnerskapet i WEMIN-projektet kunde välja 10 bra metoder för social integration av invandrar- och flyktingkvinnor (MRW eng. Migrant Refugee Women). Detta dokument innehåller en beskrivning av den metod och de kriterier som användes för urval av Goda Praxis samt en detaljerad beskrivning av varje God Praxis tillsammans med rekommendationerna för överföringen till vart och ett av de åtta partnerländerna. Handboken för god praxis har utarbetats på engelska och är översatt till varje partnerspråk (grekiska, spanska, portugisiska, tyska, italienska, franska och svenska).

Författare: Olympic Training and Consulting Ltd (OT)
Översättning: Folksuniversitetet (FU)



This project was funded by the European Union's Asylum, Migration and Integration Fund under grant agreement No 776211.

Innehållsförteckning

Abstrakt	6
1 Val av metod och kriterier för urval av God Praxis	7
1.1 Bakgrund.....	7
1.2 Metod	8
1.2.1 Kriterier.....	8
1.3 God Praxis mall	8
2 Analys av beslutsmatrisen	10
2.1 Bakgrund.....	10
2.2 Användning av verktyget.....	10
2.3 Scoring Matris resultat	11
2.4 Analys per kategori.....	13
2.4.1 Utbildning i sociokulturella aspekter	13
2.4.2 Empowerment.....	14
2.4.3 Kulturellt utbyte	15
2.4.4 Mentorskap	16
2.5 Kommitténs roll.....	17
3 Beskrivningar av utvalda Goda Praxis och rekommendationer för överföring ..	18
3.1 Utbildning från socialkulturell aspekt	18
3.1.1 Plurielles-Frankrike	18
3.1.2 >GRUPP39< Sverige	25
3.1.3 Tids att växa, Portugal	29
3.2 Empowerment.....	36
3.2.1 Internationella kvinnors frukostar - Irland	36
3.2.2 Rêv'Elles- France.....	43
3.3 Kulturellt utbyte	49
3.3.1 Sonetor- Grekland	49
3.3.2 Lokal bokklubb för invandrarkvinnor - Tyskland	57
3.3.3 Dator och katalanska för familjerna på Drassanes skolan och CEIP Rubén Dario- Spanien	61
3.4 Mentorskap.....	67
3.4.1 Stödprogram för Yazidi-kvinnor.....	67
3.4.2 Invandrarkvinnor Hälsofrämjande - Italien.....	71

4	Slutsatser	77
	Bilaga 1	81
	Bilaga 2	82
	Bilaga 3 Scoring Matrix.....	84
	Bilaga 4 Saluter globale, Italia	84
	Bilaga 5 Rekommendationer för överföring.....	85

Lista över tabeller

Tabell 1: Beslutsmatris	16
Tabell 2: Läkare som faller underkategorin "utbildning i sociokulturella aspekter"	17
Tabell 3: Läkare som faller under "Empowerment kategorin"	18
Tabell 4: Läkare som faller underkategorin "Kulturellt utbyte"	19
Tabell 5: Läkare som faller underkategorin "Mentor"	20

Abstrakt

Syftet med denna guide är att presentera de metoder som användes när partnerorganisationerna i WEMIN-projektet skulle välja ut 10 Goda Praxis med lyckad social integration av invandrare och flyktingkvinnor (MRW). Efter att ha enats om en metod för urval så presenterades 26 olika goda praxis från samtliga partnerländer, som uppfyllde de kriteriers som valts ut. Dessa var grupperade i fyra olika kategorier; utbildning utifrån sociokulturella aspekter, empowerment, kulturutbyte och mentorskap). De goda praxis beskrevs och klassificerades med hjälp av de verktyg som tidigare har föreslagits av alla partner och utvecklats av OT:

D1.1 – Urvalsmetodik och kriterier

D1.2 – Kort beskrivning av 20 Goda Praxis

D1.3 – Scoring Matris

Utifrån beskrivningen och poängsättningen av varje god praxis, valde OT ut de 10 som fått högst poäng. Dessa Goda Praxis(GP) beskrevs sedan mer detaljerat och samlades i ett dokument (D1.4-Detaljerad beskrivning av god praxis). Det slutgiltiga steget var att varje partner gav rekommendationer för överföring av var och en av de tio goda praxis, anpassat utifrån varje partnerland. (D1.5-rekommendationer för överföring). Detta dokument innehåller en beskrivning av den metod och kriterier som används för urval av goda praxis och en detaljerad beskrivning av varje god praxis, tillsammans med rekommendationerna för överföringen till vart och ett av de åtta partnerländerna. Handboken för god praxis finns på engelska och översatt till på varje partnerspråk (grekiska, spanska, portugisiska, tyska, italienska, franska och svenska).

1 Val av metod och kriterier för urval av God Praxis

Att välja rätt metod för att identifiera God Praxis för integrering av invandrare/flyktingkvinnor (MRW) är avgörande för ett bra resultat. Kriterierna som antas för urvalet och hur dessa faktorer ska viktas mot varandra är en förutsättning för att relevanta exempel väljs ut, så att de uppfyller kraven i WEMIN-projektet. Hållbarhet och överförbarhet var grundförutsättningar för urvalet, för att säkerställa att förväntningarna uppnåddes. För att undvika missuppfattningar i denna rapport ges definitionerna av "Metod" och "Kriterier". Enligt Merriam-Webster (nd) "är kriteriet en standard som en dom eller ett beslut kan baseras på", medan "metodik refererar till sätt att erhålla, systematisera och analysera data (Essays, 2013)".

1.1 Bakgrund

Olika definitioner av begreppet "god praxis" finns. Inom ramen för WEMIN-projektet kom partners överens om att använda två av de mest representativa. Enligt Reeves (2017) handlar en god praxis om *"efterfrågan på praktisk "användbar kunskap" som behandlar verkliga problem och ger hög effekt/påverkan, lågkostnadsinterventioner med rekommendationer för utövande"*. Den andra definitionen är från SDC Knowledge Management Toolkit (2009)¹ där en God Praxis "är en som har visat sig fungera bra och ger bra resultat och rekommenderas därför som en modell. ... Kärnan i att identifiera och dela god praxis är att lära av andra och att återanvända kunskap. Den största fördelen består i välutvecklade processer baserade på ackumulerad erfarenhet." ²

Båda definitionerna innehåller en gemensam uppsättning begrepp/idéer, en hänvisning till förekomsten av "användbar kunskap" och betonar vikten av att återanvända denna kunskap.

Med utgångspunkt från detta granskade vi en rad kriterier som tillämpades internationellt, på grundval av referenser från olika vetenskapsområden, med fokus på invandrar- / och flyktingintegrationsfrågor. Dessa referenser var: EU: s direktorat för hälsa och livsmedelssäkerhet³, MPI Europe⁴, ECRE: s arbetsgrupp för integration⁵, ASTDD⁶: s bästa praxiskriterier, kriterierna i generaldirektoratet för interna policy⁷, studien av generaldirektoratet för intern politik⁸ och 2014 FAO-mall av kriterierna⁹.

¹ Swiss Agency for Development and Cooperation

² <http://www.fao.org/capacity-development/resources/good-practices/en/>

³ http://ec.europa.eu/health/sites/health/files/major_chronic_diseases/docs/sgpp_bestpracticescriteria_en.pdf

⁴ https://www.migrationpolicy.org/sites/default/files/publications/Mainstreaming-General-Report-FINALWEB_0.pdf

⁵ <http://www.refworld.org/docid/4652feff2.html>

⁶ <http://www.astdd.org/best-practices-definitions-and-criteria/>

⁷ [http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2016/578956/IPOL_STU\(2016\)578956_EN.pdf](http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2016/578956/IPOL_STU(2016)578956_EN.pdf)

⁸ http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/etudes/join/2013/474393/IPOL-LIBE_ET%282013%29474393_EN.pdf

⁹ <http://www.fao.org/capacitydevelopment/goodpractices/gphome/en/>

1.2 Metod

Enligt den godkända ansökan av WEMIN-projektet och inom ramen för Work package 1, skulle alla partners gemensamt ta fram god praxis för integration av flykting- och invandrarkvinnor (MRW) i **fyra olika kategorier**: empowering, mentorskap, utbildning i sociokulturella aspekter av värdsamhället och kulturellt utbyte. Varje partner valde ut 3 goda praxis, en vardera från tre av de fyra kategorierna. Det idealiska var att goda praxis identifierades från varje partners organisation. Om en partner inte kunde hitta God Praxis inom organisationen, kunde de välja en praxis från en annan lokal eller regional organisation i sitt land. Om en partner inte kunde hitta en praxis på lokal eller regional nivå så kunde de försöka identifiera en på nationell nivå och om det misslyckades kunde de leta efter ett i ett annat land. Men då inte ett från de länder som redan deltar i WEMIN. Goda Praxis kan identifieras genom att använda olika typer av källor, såsom:

- Artiklar i tidskrifter
- Vetenskapliga papers
- Böcker
- Hemsidor
- Youtube videor
- Fallstudier

1.2.1 Kriterier

För att en praxis skulle kunna kvalificeras måste den uppfylla följande sju kriterier, som alla var obligatoriska. Dessa var:

1. **En tydlig definition av mål och/eller verksamhet**
2. **Deltagande av flera intressenter** som involveras. Detta är ett av de obligatoriska kriterierna i WEMIN-ansökan.
3. **Överförbarhet**: Varje god praxis ska ha möjlighet att användas och tillämpas på en ny plats, i en ny situation, miljö eller sammanhang.
4. **Påverkan och effektivitet**: Den goda praxisen ska effektivt hantera verkliga problem och/eller leda till betydande och konkreta fördelar. Det är viktigt att visa den positiva inverkan god praxis har för mottagare lokalt, men även regionalt och på högre nationell och europeisk nivå.
5. **Hållbarhet**: god praxis bör vara ekonomiskt och socialt hållbar och dess sociala fördelar bör upprätthållas över en längre tid, medan kostnaderna ska vara låga.
6. **Sammanhållning med annan genomförd policy/kontinuitet (koppling till EU-projekt inkluderat)**
7. **Att respektera värdena** för demokrati, mänskliga rättigheter, social sammanhållning och tolerans. Om en föreslagen god praxis inte följde dessa värden kan den inte längre anses vara en god praxis i WEMIN-projektet.

1.3 God Praxis mall

När det gäller presentationen av Goda Praxis har en specifik mall tagits fram och användes av alla partners. Mallen är en viktig del av det nuvarande metoddokumentet. Det är utformat för

att tillhandahålla all nödvändig information angående de föreslagna Goda Praxis, i enlighet med ovan angivna kriterier. Partners ska motivera varför dessa specifika Goda Praxis valdes och sätta poäng i relevanta kategorier/kriterier.

Mallen består av två olika delar. I den första (se bilaga 1) ingår grundläggande uppgifter om de föreslagna Goda Praxis. Mer specifikt bör partners fylla i relevanta fält så att allmän information ges om hur varje God Praxis fungerar.

I den andra delen av mallen (se bilaga 2) gav parterna sin syn på de sju (7) olika kriterier som God Praxis skulle utvärderas och väljas från i ett senare skede. Kriterierna listades i den första kolumnen, i den andra skrevs motiveringar och i den sista fylldes poängen i.

2 Analys av beslutsmatrisen

2.1 Bakgrund

Enligt den godkända WEMIN-ansökan skulle en Scoringsmatris med olika kriterier användas som ett beslutsverktyg för valet av de slutliga 10 Goda Praxis som presenterades i Deliverable no 1.2 - "Kort beskrivning av Goda Praxis". Detta verktyg var idealiskt i den meningen att olika faktorer och kriterier som antingen *"faktiska (objektiva, kvantitativa) eller dömande (subjektiva, kvalitativa) kan sättas i en gemensam dimensionlös skala"* (Enz & Thompson, 2013). Dessutom ger beslutsfattandet ett tillfälle till möjlighet att identifiera och välja mellan olika alternativ, de som passar specifika mål och värderingar bäst (Harris, 1998).

Ur denna synvinkel beskrevs och analyserades olika kriterier som representerar teoretiskt olika värden medan matrisen själv tjänade *"för att omvandla rådata till ett högre användningsvärde"* (Fulop, 2005).

2.2 Användning av verktyget

En poängmatris togs fram utifrån de kriterier som valts i Deliverable 1.1 och som skulle användas för att poängsätta kriterierna; se bilaga 3. I den numrerade tabellen räknas de förslagna Goda Praxis upp, och i de följande kolumnerna värderades de Goda Praxis utifrån de givna kriterierna. Matrisens sista kolumn innehöll det totala värdet som gavs till varje Goda Praxis. Slutresultatet är det vägda genomsnittet av poängen av de sex kriterierna. I aktivitet 1.1 Identifiering och urval av goda praxis, var varje partner ombedd att pröva de föreslagna metoderna för varje kriterium. Denna poäng skulle sedan överföras till matrismallen. Slutresultatet för varje praxis var multiplicering av poängen i varje kriterium med relevant vikt. Denna procedur användes i alla kriterier för alla föreslagna Goda Praxis. De 10 Goda Praxis med de högsta poängen var de som skulle väljas och beskrivas i detalj i Deliverable; nr 1.4 - Detaljerad beskrivning av 10 Goda Praxis.

2.2.1 Viktning av kriterier

Enligt Enz och Thompson (2013) *"är vikter storleken eller värdet vi ger varje kriterium"* återspeglade *"den relativa betydelsen av denna faktor (MindTools, nd)"*. Viktningen av kriterierna för val av Goda Praxis föreslogs av OT, och alla parter bidrog till det slutliga förslaget. Parterna skapade en poängmatris för att säkerställa en balans mellan vikten som ges till varje kriterium. För att uppnå detta bestämde partner att summan av alla vikter ska vara 10. Därför är den genomsnittliga vikten som varje kriterium kan ha 1,66. Denna faktor utgör baslinjen och kriterier av hög betydelse bedömdes över 1,66, medan mindre viktiga kriterier bedömdes under detta genomsnitt.

Därför har kriterierna för hållbarhet och överförbarhet, som var obligatoriska enligt den godkända WEMIN-ansökan, mycket höga värden. "Hållbarhet" bedömdes 1,9 medan "Överförbarhet" bedömdes 1,7. "Påverkan och effektivitet" bedömdes också 1,9. Dessutom var kriteriet "Deltagande av flera intressenter" också viktigt, så det blev betygsatt 1.7. Slutligen ansågs kriterierna "Tydliga mål/verksamheter" och "Sammanhållning med annan

genomförd policy/kontinuitet" vara mindre viktiga och båda bedömdes med 1.4. Det är viktigt att notera att varje kriterium kunde erhålla ett lägsta värde av 1 när God Praxis inte uppfyllde kraven i denna kategori och ett maximalt värde av 5 när kraven uppfylldes helt. Följaktligen var det maximala poäng som en God Praxis kunde ha var 50.

2.3 Scoring Matris resultat

Enligt proceduren beskriven i Deliverable 1.1 fyllde OT i scoringmatrismallen (D1.3), som utvecklats för WEMIN-projektet, med de poäng som varje partner tilldelade de Goda Praxis som finns i dokumentet "Kort beskrivning av 20 goda praxis (D1.2).

Mer specifikt innehåller poängmatrisen de kriterier som används för att välja GP och den relativa vikten som är kopplad till varje kriterium. Det bör noteras att totalt 26 goda praxis beskrevs av partners även om det ursprungliga målet var att samla in 20 goda praxis. Partnerna bestämde emellertid att det skulle ha varit till nytta för WEMIN om det inte fanns några begränsningar för val av Goda Praxis.

Numret på varje God Praxis är listad i matrisens första kolumn. De kommande sex kolumnerna relaterar till de kriterier som Goda Praxis bedömdes utifrån. Den sjunde kolumnen innehåller den totala poängen för varje God Praxis, medan den sista innehåller kategori och/eller kategorier som varje God Praxis faller inom (Utbildning i sociokulturella aspekter, mentorskap, empowerment och kulturellt utbyte).

Som ett första steg fyllde OT i poängmatrisen med de poäng som partnererna hade gett sina egna Goda Praxis. Detta fungerade som en första urval och från denna kunde vi se vilka Goda Praxis som kvalificera sig för att vara en av de 10. Vid en första anblick kan man se att vissa partnerländer gav mycket höga poäng för sina Goda Praxis (t.ex. Frankrike, Tyskland) medan andra partner gav lägre poäng (t.ex. Grekland, Irland och Sverige).

Den färdiga Scoring-matrisen ses nedan:

MATRIX I BESLUTSPROCESSEN

	Kriterier						Total	Kategorier
	Tydlig a mål/ Aktiviteter	Deltagande	Påverkan / effektivitet	Överför-barhet	Hållbar-het	Involvering i annan genomförd policy / kontinuitet		
Kriterier rating	1.4	1.7	1.9	1.7	1.9	1.4	10	
God Praxis ALDA nr 1.1.1	5	5	4	5	5	4	46.7	mentorskap
God Praxis ALDA nr 1.1.2	5	4	5	5	5	3	45.5	empowerment
God Praxis ALDA nr 1.1.3	5	5	5	5	5	4	48.6	Utbildning/ empowerment /mentorskap
God Praxis Ifa nr 1.2.1	4	4	5	3	4	3	38.8	empowerment
God Praxis Ifa nr 1.2.2	5	5	4	5	5	3	45.3	Kulturellt utbyte/ mentorskap
God Praxis Ifa nr 1.2.3	5	5	4	4	4	3	41.7	empowerment / mentorskap
God Praxis Ifa nr 1.2.4	4	5	5	3	5	5	45.2	empowerment / mentorskap
God Praxis ORM nr 1.3.1	5	4	5	4	5	4	45.2	Utbildning
God Praxis ORM nr 1.3.2	3	5	4	5	5	4	43.9	Kulturellt utbyte
God Praxis ORM nr 1.3.3	3	5	4	3	4	4	38.6	empowerment
God Praxis OXFAM nr 1.4.1	5	4	5	3	5	5	44.9	empowerment / mentorskap
God Praxis OXFAM nr 1.4.2	5	4	3	5	3	5	40.7	Utbildning
God Praxis OXFAM nr 1.4.3	5	5	5	3	4	5	44.7	Kulturellt utbyte/ Utbildning'
God Praxis HOU nr 1.5.1	5	4	2	5	4	5	40.7	Utbildning/ empowerment /Kulturellt utbyte
God Praxis HOU nr 1.5.2	5	4	5	5	4	5	46.4	Kulturellt utbyte
God Praxis SP nr 1.6.1	5	5	5	5	3	5	46.2	Utbildning
God Praxis SP nr 1.6.2	4	5	4	4	3	3	38.4	Kulturellt utbyte
God Praxis SP nr 1.6.3	5	5	5	5	5	5	50	empowerment / mentorskap
God Praxis OT nr 1.7.1	4	5	3	2	4	4	36.4	empowerment / mentorskap
God Praxis OT nr 1.7.2	5	5	4	2	4	5	41.1	empowerment
God Praxis FU nr 1.8.1	5	4	5	5	4	3	43.6	alla
God Praxis FU nr 1.8.2	4	3	4	4	4	2	35.5	empowerment / Kulturellt utbyte
God Praxis FU nr 1.8.3	5	4	5	5	5	4	46.9	alla
God Praxis COL nr 1.9.1	5	3	4	3	4	1	33.8	empowerment
God Praxis COL nr 1.9.2	4	5	4	3	5	5	43.3	Kulturellt utbyte/ Utbildning'

God Praxis COL nr 1.9.3	5	5	5	3	5	1	41	mentorskap
-------------------------	---	---	---	---	---	---	----	------------

Tabell 1: Beslutsmatris

2.4 Analys per kategori

En av huvudprinciperna i WEMIN-ansökan med avseende på urvalet av Goda Praxis var att se till att det var lika fördelning av Goda Praxis från vart och ett av de fyra kategorierna (Utbildning i sociokulturella aspekter, mentorskap, empowerment och kulturellt utbyte). Därför var det viktigt att även granska vilken kategori varje God Praxis föll inom och inte välja dem huvudsakligen endast genom sina poäng.

I den meningen fortsatte OT att gruppera Goda Praxis i de fyra kategorierna. För detta ändamål skapades 4 olika tabeller med Goda Praxis med slutfördelningen som följande:

2.4.1 Utbildning i sociokulturella aspekter

Kategori	GP (Goda Praxis)	Poäng	Partner Land
Utbildning i sociokulturella aspekter	GP ALDA nr 1.1.3	48.6	Frankrike
	GP ORM nr 1.3.1	45.2	Portugal
	GP OXFAM nr 1.4.2	40.7	Italien
	GP OXFAM nr 1.4.3	44.7	Italien
	GP HOU nr 1.5.1	40.7	Grekland
	GP SP nr 1.6.1	46.2	Irland
	GP FU nr 1.8.1	43.6	Sverige
	GP FU nr 1.8.3	46.9	Sverige
	GP AJT nr 1.9.2	43.3	Spanien

Tabell 2: Goda Praxis som faller under kategorin "utbildning i sociokulturella aspekter"

Det fanns nio Goda Praxis i denna kategori:

- En från Frankrike
- En från Portugal
- Två från Sverige
- Två från Italien
- En från Grekland
- En från Irland
- En från Spanien

Efter en revidering av poäng kan vi se att Frankrike har högsta poäng (48,6 / 50) följt av Sverige (46,9 / 50) och Irland (46,2 / 50). Frankrike och Sverige valdes för att vara en del av de slutliga tio.

2.4.2 Empowerment

Kategori	GP (God Praxis)	Poäng	Partner land
Empowerment	GP ALDA nr 1.1.2	45.5	Frankrike
	GP ALDA nr 1.1.3	48.6	Frankrike
	GP Ifa nr 2.1.1	38.8	Tyskland
	GP Ifa nr 1.2.3	41.7	Tyskland
	GP Ifa nr 1.2.4	45.2	Tyskland
	GP ORM nr 1.3.3	38.6	Portugal
	GP OXFAM nr 1.4.1	44.9	Italien
	GP HOU nr 1.5.1	40.7	Grekland
	GP SP nr 1.6.3	50	Irland
	GP OT nr 1.7.1	36.4	Grekland
	GP OT nr 1.7.2	41.1	Grekland
	GP FU nr 1.8.1	43.6	Sverige
	GP FU nr 1.8.2	35.5	Sverige
	GP FU nr 1.8.3	46.9	Sverige
	GP AJT nr 1.9.1	33.8	Spanien

Tabell 3: Goda Praxis som faller under kategorin "Empowerment"

Det fanns femton (15) Goda Praxis i denna kategori:

- Två från Frankrike
- Tre från Tyskland
- Ett från Portugal
- Ett från Italien
- Tre från Grekland
- Tre från Sverige
- Ett från Irland
- Ett från Spanien

Utifrån tabellen framgår det att GP (God Praxis) från Irland har högst poäng (50/50) följt av GP nr 1.1.3 från Frankrike (48.6 / 50) och GP nr 1.8.3 från Sverige (46.9 / 50). Med tanke på att de Goda Praxis som är på 2:a respektive 3:e plats kom från partnerländer som redan valts i kategori ett, bestämde OT att det GP med 4:e högsta poäng skulle kvalificera sig. Därför valdes den andra GP från Frankrike (nr 1.1.2) med en poäng på 45,5 av 50.

2.4.3 Kulturellt utbyte

Kategori	GP (God Praxis)	Poäng	Partner land
Kulturellt utbyte	GP Ifa nr 2.1.2	45.3	Tyskland
	GP ORM nr 1.3.2	43.9	Portugal
	GP OXFAM nr 1.4.3	44.7	Italien
	GP HOU nr 1.5.1	40.7	Grekland
	GP HOU nr 1.5.2	46.4	Grekland
	GP SP nr 1.6.2	38.4	Irland
	GP FU nr 1.8.1	43.6	Sverige
	GP FU nr 1.8.2	35.5	Sverige
	GP FU nr 1.8.3	46.9	Sverige
	GP AJT nr 1.9.2	43.3	Spanien

Tabell 4: Goda Praxis som faller underkategorin "kulturellt utbyte"

Det fanns tio (10) Goda Praxis i denna kategori:

- Ett från Tyskland
- Ett från Portugal
- Ett från Italien
- Två från Grekland
- Tre från Sverige
- Ett från Irland
- Ett från Spanien

Utifrån tabellen framgår det att GP 1.8.3 från den svenska partnern har den högsta poängen (46.9 /50) följt av 1.2.2 från Tyskland (45.3/50) och GP 1.5.2 från Grekland (46.4/50). Då ett GP från Sverige redan var valt, valdes de GP som var på andra respektive tredje plats att vara med bland de 10 slutliga GP.

2.4.4 Mentorskap

Kategori	GP (God Practice)	Poäng	Partner Land
Mentorskap	GP ALDA nr 1.1.1	46.7	Frankrike
	GP ALDA nr 1.1.3	48.6	Frankrike
	GP Ifa nr 1.2.2	45.3	Tyskland
	GP Ifa nr 1.2.3	41.7	Tyskland
	GP Ifa nr 1.2.4	45.2	Tyskland
	GP OXFAM nr 1.4.1	44.9	Italien
	GP SP nr 1.6.3	50	Irland
	GP OT nr 1.7.1	36.4	Grekland
	GP FU nr 1.8.1	43.6	Sverige
	GP FU nr 1.8.3	46.9	Sverige
	GP AJT nr 1.9.3	41	Spanien

Tabell 5: Goda Praxis som faller underkategorin "Mentorskap"

Det fanns elva (11) Goda Praxis i denna kategori:

- Två från Frankrike
- Tre från Tyskland
- Ett från Portugal
- Ett från Italien
- Tre från Grekland
- Två från Sverige
- Ett från Irland
- Ett från Spanien

God praxis från Irland har högsta poäng (50/50) i denna kategori, följt av GP 1.1.3 från Frankrike (48,6 / 50) och GP 1.8.3 från Sverige (46,9 / 50). Eftersom dessa tre länder redan bidragit med GP i andra kategorier beslöt OT att gå vidare i tabellen. Även nästkommande GP kom från partnerländer som redan bidragit till top 10. Så slutligen valdes GP, 1.2.4, från Tyskland.

2.5 Kommitténs roll

Åtta Goda Praxis valdes med hjälp av poängmatrisen, två per kategori. För att välja de två sista praxis gav partnerskapet företrädare för några av partnerorganisationerna mandat att bilda en kommitté där frågor som rör val av Goda Praxis skulle diskuteras och beslut kunde fattas om slutgiltigt urvalet. Utskottet bestod av ALDA, HOU, OT, IFA och OXFAM. Eftersom två Goda Praxis fortfarande skulle väljas ut bestämde kommittén en metod för att välja dem. De kriterier som kommittén lade fram var följande

- Praxis i förhållande till den kategori som de föll i och till de aktiviteter de föreslår
- Poäng på Goda Praxis

Utöver detta beslutade kommittén att man bör lägga tonvikten på de partnerländer som inte fanns representerade i de hittills 8 valda.

I första urvalet fanns inte några GP med från Italien, Spanien och Portugal. Detta var lite oroande för WEMIN-projektet, eftersom projektet självt främjar pluralism och användning av eget kunskapskapital. För att få med lång och viktig erfarenhet inom av integrering av MRW från Italien, Spanien och Portugal så bestämde kommittén att byta ut GP 1.1.1 mot ett GP från Italien.

GP 1.1.3 i kategorin "Utbildning i sociokulturella aspekter" valdes ut av kommittén utifrån motiveringen

- Den grupp som GP riktar sig till (barn tas sällan som målgrupp i sig)
- Ger en möjlighet till kvinnor att fungera som multiplikatorer i sina egna familjer
- samt att detta GP är lätt att överföra till andra länder.

Slutligen valdes GP 1.9.2 tillhandahållen av Collectic (Spanien), inom kategorin kulturellt utbyte med motiveringen:

- Enkelhet, tydligt och förståeligt innehåll, överförbarhet
- Möjligheten att förbättra mor/son- eller mor/dotterförhållande
- Förbättrad förståelse för skolmiljön för invandarmödrar
- Möjligheten att utveckla ett bättre och effektivare kulturutbyte
- Förbättrad språklig- och datorförmåga för båda grupperna (föräldrar och barn)

3 Beskrivningar av utvalda Goda Praxis och rekommendationer för överföring

3.1 Utbildning från socialkulturell aspekt

3.1.1 Plurielles-Frankrike

Plurielles, Frankrike	
Ägare	Plurielles
Partnerskap	<p>Lieu d'Accueil Parents Enfants</p> <p>Espace K</p> <p>Migration Santé Alsace</p> <p>CPAM – Caisse Primaire d'Assurance Maladie (healthcare cover)</p> <p>CIDFF – Centre d'Information sur les Droits des Femmes et des Familles (information centre on women and families' rights)</p> <p>Planning Familial</p> <p>Fossé des Treize (sociocultural centre)</p> <p>La Boussole (providing healthcare for people who do not have health coverage)</p> <p>Villaje</p> <p>Maison des Ados</p> <p>Viaduc 67 (legal experts)</p> <p>ADECA – Association de dépistage du cancer colorectal d'Alsace (prevention and early detection of colorectal cancer)</p> <p>Carijou (professional integration workshops)</p> <p>Face'il à vivre (zero waste association promoting energy savings at home)</p> <p>La Corderie (solidarity service exchanges)</p> <p>Zero Waste Strasbourg</p> <p>Portes Ouvertes (neighbourhood structure with social mediation functions)</p> <p>AHQG – Association des Habitants du Quartier Gare (neighbourhood association)</p> <p>SOS Femmes Solidarité (accompagnement and support for women victims of domestic violence)</p> <p>Stimultania (exhibition centre in the train station neighbourhood, cultural structure, games for newcomers / recent immigrants / general public)</p> <p>Ste-Aurélie School</p>

	<p><u>For “EDC Professionnels” (professional/vocational workshops) in particular:</u></p> <p>Pôle Emploi</p> <p>Fédération des Acteurs de la Solidarité (FAS)</p> <p>Rédécom (workshops on well-being, self-introduction, self image for work interviews)</p> <p>Mobylex (mobility: public transportation, driver’s license, car)</p> <p>AMSED – Association Migrations Solidarité et Echanges pour le Développement</p> <p>Libre-Objet (labour market integration workshops)</p> <p>Café Contact Emploi</p> <p>Shiva (labour market integration company)</p> <p>Sistra (labour market integration)</p> <p>Dessa partnerskap är ibland informella och syftet är att identifiera målen för målgrupperna</p>
Stödjande intressenter	Föreläsare från partnererna eller Plurielles utbildare (2 stycken har ansvaret för "EDC", för närvarande)
<p>Målgrupper</p> <p>Mottagare/användare</p>	<p>Invandrarkvinnor från ett missgynnade grannskap i Strasbourg och deras familjer, 47 nationaliteter i olika åldrar (5 % är 15-24 åringar, 65 % 25-44 åringar, 16 % 45-54 åringar, 10 % 55-64 åringar, 3 % över 65 år) 33% är i ett förhållande, 20 % singel, 28 % gifta, 11 % skilda och 6 % är änkor.</p> <p>Under 2017 hölls EDC-workshops för grupper om 10-15 kvinnor och Plurielle följer 150 kvinnor varje år.</p>
<p>Ansökningsnivå</p> <p>(lokal, regional, nationell)</p>	Lokal (område nära tågstationen i Strasbourg)
Detaljerad beskrivning	
Mål och bakgrund	<p>Syftet med föreningen är att välkomna invandrarkvinnor som lever i ett missgynnat område i Strasbourg, och att stödja dem för att bli självständiga och förvärva fullt medborgarskap. Föreningen stödjer skapandet av sociala band och nätverk mellan kvinnorna som deltar, så att de ska kunna upptäcka och uppskatta den kulturella blandning som finns i området. Deltagare i Plurielles aktiviteter kommer från 47 olika länder.</p>

	<p>Föreningen erbjuder språkstöd och stöd till invandrarkvinnor i deras sociala och yrkesmässiga integration i värdsamhället. Med hjälp av stödet kommer de att kunna delta i det dagliga livet i det samhälle de lever i; vilket underlättar även för resten av deras familj. Plurielle organiserar aktiviteterna som syftar till att tillåta deltagare att bli självständiga, informerade och involverade medborgare i sitt värdsamhälle.</p> <p>I synnerhet syftar "EDC - Ateliers d'Echanges de Connaissances" (workshops för kunskapsutbyte) till att ge deltagarna en god kunskap om franska samhället och deras rättigheter och skyldigheter i värdsamhället, för att följa med dem i förståelsen av det franska administrativa systemet (för rättsliga och administrativa frågor samt personliga och familjära frågor, såsom förståelse för värdsamhällets utbildningssystem) och för att hjälpa dem att uppnå självständighet i dessa frågor för sig själva och deras familjer.</p>
<p>Beskrivning av aktiviteter</p>	<p>Föreningen har olika aktiviteter, inklusive EDC-workshops, organiserade på två olika sätt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En fokuserar på de sociokulturella aspekterna av integration och har en nybörjare och mer avancerad nivå, beroende på deltagarnas förståelse på franska (en gång/vecka). De sociokulturella EDC'erna fokuserar på tre ämnen: hälsa, föräldraskap och juridiska rättigheter. <ul style="list-style-type: none"> ○ Hälsa-EDC: de omfattar möten med vårdpersonal och föreläsare från Plurielles partners (Planning Familial, CPAM ...). Supportgrupper finns också varje månad sedan september 2016, där deltagare kan diskutera hälsovårdssämen. Syftet med dessa EDC är att stödja invandrarkvinnor inom hälsovård och ge dem förståelse för och tillgång till sjukvårdssystemet, för sig och sina familjer. Undersökningar påvisar brist på kunskap om det franska hälsovårdssystemet, brist på ordförråd avseende mänsklig anatomi och kunskap om hur man håller sig frisk. Det finns också skillnader på förhållningssätt till psykiska sjukdomar. Kvinnorna kan också må psykiskt dåligt pga. den situation de befinner sig i, pga. av upplevelser de flytt från. Huvudsyftet är därför att ge dessa kvinnor möjlighet att förvärva språkliga färdigheter i hälsovårdssyfte,

och att främja kunskap och självständighet i ämnet, och att ta till sig ett ansvarsfullt förhållningssätt.

- Föräldraskapet: målet är att värdesätta föräldraskap och stödja invandrarföräldrar i deras utbildningsroll. Månatliga stödgrupper har organiserats förutom de veckovisa EDC-grupperna, så att mammor kan prata om föräldraämnen (främja peer-to-peer learning). Varje vecka fokuserar EDC-grupperna på förståelsen av det franska utbildningssystemet, definition av föräldrars roller i värdsamhället, jämställdhetsfrågor och barnets plats i värdsamhället, för att främja föräldrars självständighet i förhållande till utbildning.
- Kvinnors rättigheter EDC: tematiska möten med jurister och föreläsare från Plurielles partners organiseras.

2016 organiserades 50 sociokulturella EDC-workshops: 35 om hälsa, 10 om föräldraskap och 5 för kvinnors rättigheter.

- De socio-professionella EDC: erna fokuserar på **den professionella aspekten av kvinnors integration**. De har olika former: sociolingvistiska workshops som handlar om ordförråd rörande arbete, peer-to-peer learning workshops och individuellt mentorskap mot sysselsättning.

Dessa två kategorier (sociokulturella EDC och professionella EDC) kommer att slås samman inom en snar framtid i syfte att utveckla en mer omfattande och helhetssyn.

Dessa workshops främjar regelbundet övning av franska språket, vilket främjar självständighet och förståelse för värdsamhället.

<p>Resurser som behövs</p>	<p>Aktiviteterna är enkla i sin utformning och det behövs endast ett rum och föreläsare från utvalda partners. För stora grupper kan 2 föreläsare eller utbildare Behövas. En tolk kan också vara närvarande för att se till att deltagarna förstår alla ord i ämnet som diskuteras. Ta hänsyn till detta beroende på gruppens mångfald.</p> <p>Föreläsare kan komma från partnerorganisationer eller lokala organisationer eller myndigheter, och de måste vara bekanta med de specifika förhållande som man arbetar med i detta sammanhang. De bör ha en bakgrund i arbete med invandrare och särskilt utsatta målgrupper, t.ex. invandrar- och flyktingkvinnor.</p>
<p>Uppnådda resultat</p>	<p>Föreningen använder kvantitativa och kvalitativa bedömningar för att mäta resultaten som uppnåtts i EDC-workshops.</p> <p>Den kvantitativa bedömningen mäter närvaro med deltagarlistor. Det visar att deltagarnas närvaro är regelbunden och att kvinnor som är inskrivna i ett program tenderar att följa detta program från början till slut (september - maj). Individuella frågeformulär för att mäta deltagarnas tillfredsställelse används också. Kvinnorna får frågor för att se till att de har förvärvat kunskaper och färdigheter under verksamheten.</p> <p>Kvalitativ bedömning i form av en individuell månatlig uppföljning gör det möjligt för organisationen att övervaka varje kvinnas framsteg mot att nå en nivå av självständighet på sin franska och kunskap om franska administrativa systemet. Kvinnornas närvaro i verksamheten utvärderas, hennes mål (varför hon behöver/vill lära sig franska, om hon vill jobba eller inte och varför), de svårigheter som hittills uppstått, de framsteg som gjorts, förvärvade av självständighet (kan hon klara ett läkarbesök, förstå en dagordning, ta sina barn till skolan, fylla i papper, gå till stadens centrum, använda en dator, etc.). Det dokumenteras även aktiviteter som kvinnan kan delta i hos andra organisationer och självstudier (tid på ett bibliotek, forskning på Internet)</p> <p>Tre globala utvärderingar görs för varje kvinna; i början av mentorskapet, i mitten och i slutet på programmet.</p>

Parametrar som ska beaktas (sociala, ekonomiska, tekniska, politiska)	<p>Sociala och politiska parametrar relaterade till målgruppen måste beaktas vid utarbetandet av innehållet i EDC: kvinnor som deltar i dessa workshops är inte alltid bekanta med alla ämnen som diskuteras i värdsamhället. Exempelvis kan ämnen som rör sexualitet eller politiska åsikter skrämja bort eller leda till missnöje bland kvinnor som kommer från länder med stark religiös bakgrund och begränsad yttrandefrihet. Ämnen som vanligtvis betraktas som "intima" bör därför undvikas eller närmas med stor omsorg och lyhördhet för deltagarnas känslor.</p> <p>Från en finansiell och logistisk synvinkel har de kvinnor som deltar i dessa workshops ofta familjeförpliktelser (mammor och hemmafruar med barn) eller restriktioner från sina män/släkt och behöver flexibla tider för att kunna delta i dem.</p>
Potential för överföring	<p>Ämnen som tas upp gäller alla kvinnor i varje EU-land: föräldraskap, hälsa, kvinnors rättigheter och kan anpassas till landets sammanhang och värderingar. EDC-metoden är därför mycket överförbar i partnerländerna.</p>
Relaterade dokument och länkar	<p>http://www.plurielles.org/index.php/activites/vie-sociale</p>
Relaterade policyer	<p>Föreningen drar nytta av ett <i>Contrat de Ville</i>, vilket innebär att dess verksamhet överensstämmer med lokal policy för missgynnade distrikt.</p>
Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)	<p><i>contact@plurielles.org</i></p>

Rekommendationer för Överföring

Sverige

Användbarhet hos GP i Sverige

Ämnen som hälsa, föräldraskap, utbildning och kvinnors rättigheter är naturliga för kvinnor som är födda i Sverige. Att ge Invandrarkvinnor samma möjlighet att få denna kunskap är mycket viktigt för att de ska kunna fungera och integreras i Sverige. Detta projekt kombinerar olika viktiga ämnen och aspekter.

Aspekter hos GP som kan överföras

Alla aktiviteter som beskrivs i GP kan överföras.

Intressenter som tillåter replikering av GP

Inga tillstånd behövs i Sverige.

Intressenter som kommer att ansvara för GP:s replikering

Icke-statliga organisationer, föreningar och vuxenutbildningscentrum

Nivå

På lokal nivå och regional nivå

Förutsättningar som kan säkerställa en lyckad överföring

Ett stort varierat nätverk med lokala organisationer som kan tillhandahålla information och föreläsare, översättare och kulturella mediatorer.

Eventuella hinder som kan inträffa under överföringen

- I. Brist på språkkunskaper
- II. Brist på barnomsorg
- III. Inte så mycket ledighet på grund av skyldigheter mot familjen

Möjliga lösningar för att undanröja ovannämnda hinder

- I. Erbjud workshops på olika språknivåer
- II. Använda översättare/tolkar
- III. Erbjud workshops vid olika tidpunkter på dagen
- IV. Erbjud barnomsorg

3.1.2 >GRUPP39< Sverige

GRUPP >39<, Sverige (Group >39<)	
Ägare	Grupp 39 är ett socialt företagande
Partnerskap	Folkuniversitetet, Arbetsförmedlingen, Kommunen
Stödjande intressenter (om några)	<p>Ronneby kommun tillhandahåller lokal.</p> <p>Arbetsförmedlingen anvisar arbetssökande personer en praktikplats hos Grupp 39 i syfte att få arbetslivserfarenhet. Folkuniversitetet har två personer anställda, motsvarande en heltidsanställd. Lönen betalas av Folkuniversitetet.</p> <p>Volontärer deltar i Grupp 39's verksamhet och håller i olika aktiviteter och work-shops. En av volontärerna är pensionerad lärare och håller språklektioner med deltagarna.</p>
Målgrupper Mottagare/användare	<p>Målgruppen är kvinnor. Främst arbetslösa kvinnor med invandrarbakgrund deltar i Grupp 39. De kan vara födda både inom och utom Sverige. Även andra arbetslösa kvinnor och en del pensionärer är besökare hos Grupp 39. Ytterligare kvinnor som är involverade i workshops och evenemang som organiseras av Grupp 39, drar också nytta av verksamheten. De lär sig nya hantverkstekniker och blir bekanta med utländska kulturer. Ronneby kommun anser att kulturella evenemang, workshops och studiecirkel är till nytta för samhällslivet och ett bidrag till samhällsintegration.</p> <p>Arbetsförmedlingen drar också nytta av projektet eftersom den kan skicka arbetslösa kvinnor att delta i Grupp 39's verksamhet, eller för att ha en praktikplats. Att "delta" innebär att kvinnan spenderar ett par timmar per vecka där som ett komplement till andra aktiviteter. "Praktikplats" betyder att kvinnan är heltid eller halvtid hos Grupp 39.</p> <p>Cirka 8-10 kvinnor deltar i aktiviteterna varje dag. Med 20 arbetsdagar per månad resulterar detta i 160 deltagardagar per månad.</p>

	30 personer är registrerade som (betalande) medlemmar (maj 2018). De är medborgare som vill stödja och främja projektet. De kan delta gratis i workshops och studiecirkel där de till exempel dra nytta av invandrarkvinnornas kunskaper i hantverk.
Ansökningsnivå (lokal, regional, nationell)	Lokal
detaljerad beskrivning	
Mål och bakgrund	<p>Det generella målet med grupp 39 är att hjälpa invandrarkvinnor att utveckla sitt självförtroende och skapa en känsla av gemenskap i kommunen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Att ge kvinnor möjlighet att utveckla sin kunskap om olika ämnen som hantverk och matlagning, och samtidigt ge dem kunskaper om Sverige • Att ge kvinnor bättre kunskaper om andra länder och kulturer, hälsa och entreprenörskap • Att lära sig svenska på ett annat sätt • Få invandrarkvinnor närmare arbetsmarknaden • Bygga broar mellan kulturer • Förbättra integrationen av invandrarkvinnor • Undervisning för svenska kvinnor om andra kulturer och metoder inom hantverk
Beskrivning av aktiviteter	<p>Grupp 39 organiserar föreläsningar, utställningar, kulturella evenemang, studiecirkel och workshops där kvinnor arbetar med färger, former, mönster, dofter och smaker från olika kulturer från hela världen.</p> <p>Grupp 39 har blivit en mötesplats där människor, särskilt invandrare, kan lära sig om det svenska samhället och det svenska språket. Personer som deltar aktivt kan vara både invandrarkvinnor och andra medborgare som är deltagare i workshops, studiecirkel och kvällskurser.</p> <p>Grupp 39 har också frivilliga som bidrar till sina olika aktiviteter.</p>
Resurser som behövs	<p>Initiativet kan drivas med en låg budget.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En eller två utbildare/frivilliga intresserade av hantverk • En eller två utbildare/volontärer intresserade av språkinläring

	<ul style="list-style-type: none"> • Ett rum med stolar, bord • Material för hantverk, återvinning är möjligt • Material för att lära sig språket kan lätt hittas på Internet, tex nationella eller europeiska projekt som medfinansieras av Europeiska kommissionen • Instruktionsvideor, som lätt kan hittas på Internet • En eller två symaskiner som start • Papper och pennor för att skriva ner anteckningar, idéer
Uppnådda resultat	<p>Gruppen sprider kunskap, kultur och mod bland invandrarkvinnor. De presenterar och säljer också hantverk från olika kulturer och därmed utvecklar de ett nätverk genom samarbete och kunskap. En annan fördel är att Grupp 39 ökar kvinnornas självförtroende, mod och förmåga att komma närmare arbetsmarknaden. De bidrar också till att skapa en känsla av gemenskap i Ronneby kommun. Grupp 39 bildades för tio år sedan och fungerar fortfarande bra. Samarbetet med Arbetsförmedlingen, invandrarorganisationer och kommunen är ett sätt att hålla verksamheten igång.</p> <p>Det här är ett sätt för denna grupp av kvinnor att bli en del i det Svenska samhället, vilket innebär att samhällets kostnader minskar. . Kvinnorna som anvisas av Arbetsförmedlingen till Grupp 39 fungerar som multiplikatorer av projektet genom att motivera andra kvinnor att gå med i föreningen och delta. Även för unga kvinnor kan detta vara ett första steg för att integrera sig i det svenska samhället och uppmuntra dem att gå vidare till formell utbildning.</p> <p>Feedback från deltagarna är mycket positiv och många deltar på möten under lång tid. Detta har fått positiva konsekvenser som ökat självförtroende, kunskap om den svenska kulturen, mindre isolering, och vidare steg till formell utbildning.</p>
Parametrar som ska beaktas (sociala, ekonomiska, tekniska, politiska)	<p>Grupp 39 finansieras av Ronneby Kommun, som tillhandahåller lokal. Arbetsförmedlingen betalar en liten summa pengar så att och arbetslösa kvinnor kan delta i verksamheten i form av en praktikplats. Folkuniversitetet. Folkuniversitetet bidrar till de två anställdas löner. En del av intäkterna genereras genom försäljning av hantverksprodukter. Detta redovisar Grupp 39 i sin egenskap av en förening. En annan, men liten inkomstkälla är medlemsavgifter som betalas av medborgare som registrerar sig som medlemmar i föreningen. Det kostar 100 kronor per år och då kan medlemmarna i gengäld gratis delta i evenemang och studiecirkel. Studiecirkelarna får bidrag från staten. Volontärer medverkar i Grupp 39 och är deltar och eller genomför aktiviteter och work-shops i föreningen.</p>

	Volontärernas arbetsdagar per år kan uppskattas till ca 265 (en person närvarande varje dag och 5 personer under planeringsmötena fem gånger per år).
Potential för överföring	<p>Projektet kan enkelt överföras, inga förkunskaper på värdspråket behövs. Språkinlärningsmaterial hittas enkelt på Internet. Och även instruktionsvideor för hantverk finns på Internet.</p> <p>Samarbetet med Arbetsförmedlingen, invandrarorganisationerna och kommunen är ett sätt att hålla det i drift i Sverige. Det kan enkelt anpassas till andra organisationer.</p>
Relaterade dokument och länkar	http://enisamednolucanin.wixsite.com/grupp39
Relaterade policyer	<p>Beslutsfattandet i Grupp 39 följer demokratiska principer om vilken typ av hantverk som ska utvecklas, vilka aktiviteter, workshops och utställningar som ska organiseras.</p> <p>På samma sätt bestäms utifrån diskussioner inom gruppen om vilken information de behöver eller vad de vill lära sig.</p> <p>Beslut om anvisning till gruppen, för arbetslösa kvinnor, tas av Arbetsförmedlingen.</p>
Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)	<p>Enisa Mednolucanin Enisa enisa.mednolucanin@folkuniversitetet.se</p> <p>http://enisamednolucanin.wixsite.com/grupp39</p> <p>https://www.facebook.com/Grupp-39-491834904170551/</p>

3.1.3 Tids att växa - Portugal

Tids att växa (studiestöd), Portugal	
Ägare	Associação Renovar a Mouraria
Partnerskap	Icke formella partner
Stödjande intressenter	<ul style="list-style-type: none"> • Jumbo (nationellt snabbköpsnät) • Fundação PT (privat stiftelse) • Frivilliga • Associação Mais Cidadania (SVE-praktik) • Faculty of Sciences of the University of Lisbon • Portuguese Confederation of Volunteers • Museum of Money-Banco de Portugal • Educational Services of Public and Private Cultural Equipment • Lisbon City Council-School Manuals Bank • Familjer, lärare och skolor (informellt förhållande)
Målgrupper Mottagare/användare	<p>Målgrupp: Barn och ungdomar (från 6 till 18 år), som går i skolan (från 1 till 12 grader), bor i Mouraria-området och dess omgivning.</p> <p>Mottagare: 30 barn och ungdomar, mest från Nepal, Bangladesh, Portugal, Brasilien; 30 volontärer</p>
Ansökningsnivå (lokal, regional, nationell)	Lokalt, men metoden kan användas på regional och nationell nivå med samordning av flera lokala enheter
detaljerad beskrivning	
Mål och bakgrund	<p>Projektet syftar till att främja integrationen av barn och ungdomar som befinner sig i en situation med sårbarhet och/eller social utslagning, i närsamhället i allmänhet och i skolsystemet i synnerhet. Tanken är att använda ett stödsystem med studiegrupper för att skapa ett bredare utbud av insatser. Studiestöd är av stor</p>

betydelse eftersom de flesta av dessa barn har svårigheter i skolan på grund av dåliga språkkunskaper.

Varje barn kan, å ena sidan utveckla en individuell studieplan där han eller hon är motiverad för att hitta en balans mellan traditionella studieaktiviteter; hemläxa, studier inför prov och andra aktiviteter. Aktiviteter som möjliggör en bredare utveckling av barnen och förstärker deras sociala och känslomässiga kompetenser. Å andra sidan kan varje barn ses som en handledare(volontär) som arbetar med och är länken mellan hans/hennes familj och skolan. Detta ett till ett förhållande är en kritisk framgångsfaktor för denna metodik, eftersom det möjliggör skapandet av ett förtroendeförhållande mellan barn och/eller ungdomar.

En kollektivt kulturell, konstnärlig aktivitet eller en global medborgarskapsutbildning hålls varje vecka.

Huvudmålet är att främja värdering av medborgarskap, aktivt deltagande och kulturell mångfald tillsammans med förbättring av skolresultat och personliga kompetenser, såsom självkänsla och utveckling av självaktning, som ett medel för full social integration.

Beskrivning av aktiviteter

Verksamheten är uppdelad i två olika grupper:

1 - Dagliga studiegrupper: fokus på skolinnehåll och läroplaner. Här gör barn och ungdomar sina läxor, studerar för prov. Ibland utforskar de nya områden, beroende på personliga intressen. Varje elev har egen handledare som de arbetar tillsammans med utifrån de individuella studieplanerna, och får hjälp att hitta de studiemetoder och pedagogiska tillvägagångssätt som passar dem bäst. Studiestödgrupperna äger rum från måndag till torsdag, från kl 16 till kl 19, under hela skolåret. Projektet stödjer 30 barn och ungdomar, handledda av 30 frivilliga. En frivillig för varje elev.

2-SOCIO-kulturell inkluderingsverksamhet:

2.1 - Fredagar: Varje fredag, under skolåret hålls extra, informella aktiviteter i samarbete med volontärer och ideella föreningar. Dessa aktiviteter täcker alla intressen för alla åldersgrupper, allt från fotografering, konst, gastronomi, miljöhållbarhet, teater etc. Ibland är aktiviteterna för hela

familjen; t.ex. lär man sig om hälsosam mat och hur en familjebudget fungerar.

2.2 - Batucariaorkester: En utbildning genom konst, inspirerad av afro-brasilianska traditioner. Orkestern strävar efter att söka inflytande från andra kulturer, med tanke på den kulturella mångfalden som finns i grannskapet och för att främja kulturell mångfald. Det har veckovisa repetitioner och flera offentliga uppträdanden under hela året.

2.3 - "Casa de Férias": fritidsaktiviteter som hålls under skoluppehåll (jul, påsk och sommar). Majoriteten av dessa aktiviteter ligger utanför grannskapet, då det här ibland är den enda möjligheten för dessa barn och ungdomar att komma ut och lära känna olika realiteter. Detta kan genomföras genom samarbete med museer och andra kultur-, utbildnings- och rekreationscentra.

Resurser som behövs

Projektet har en mycket låg budget och kräver inte mycket infrastruktur, utrustning eller specialutbildad personal.

Så länge det finns en organisation/förening med en lokal och lite tid för att organisera verksamheten och skapa en volontärbank, kan projektet drivas. En möjlig plats kan vara i skollokaler.

Arbetsmaterial för hantverk behövs också, men det är lätt att skaffa genom donationer. Utöver detta kan böcker att läsa och skolböcker också skaffas genom donationer eller kan de lånas från bibliotek och skolor.

Projektet är det enkelt att finansiera då budgeten är låg och ämnet är väldigt tilltalande för medier och allmänheten.

De resurser som behövs är:

- Ett rum med bord och stolar
- Pennor, papper, lim mm
- Läseböcker, skolböcker
- Frivilliga som kan handleda barnen/ungdomarna

- Goda förbindelser med kulturella, utbildnings- och rekreationscentra
- Goda arbetsförbindelser med föreningar och ideella organisationer som arbetar med barn/ungdomar
- Bra vilja, tålamod, motståndskraft, motivation och kärlek för barn och ungdomar
- En deltidskoordinator

Uppnådda resultat

Genomförandet av projektet med dess låga budget har ingen negativ inverkan på resultatet men begränsar möjligheten att utvärdera resultaten.

Men 5 års erfarenhet av denna metod möjliggörs det att identifiera några mycket positiva resultat:

1 - Förbättrad skolresultat: Graden av misslyckande i skolan bland eleverna i studiegruppen är nästan 0 %. Majoriteten av barnen och ungdomarna, när de kommer till stödprogrammet, har i genomsnitt underkänt i 6 ämnen. Efter ett år i stödprogrammet har de flesta framgångsrikt lyckats vända resultaten till enbart 2 icke-godkänt. En annan indikator är att de påföljande år är tillbaka i skolan fullt ut och lyckas bra. Återkommande deltagare tar ofta med nya elever från sin klass. Det finns elever som har deltagit i programmet från det att det startade.

2 - Konsolidering av länkar mellan familjer och deltagare. Projektet har kunnat knyta kontakt med familjerna och de deltar i de möten som hålls under skolåret, i projektets gemensamma aktiviteter och även i andra aktiviteter riktade mot invandrare som t.ex. språkklasser i portugisiska. När barnen och ungdomarna kommer för första gången kommer de vanligtvis ensamma. Under skolårets gång lyckas handledarna i de flesta fallen lära känna föräldrarna och har regelbunden kontakt med dem. Också i Batucaria-orkestern deltar ibland föräldrar i liveuppträdandena och hjälper till med kostymer och transport av instrument.

3 - Kunskap om kulturell mångfald: det här talar för sig själv. Barnen/ungdomarna och deras föräldrar får vänner utanför sin samhällsgrupp, de blir bekanta med seder i värdlandet och med de andra barnens/ungdomarnas kultur. Alla kulturer

	<p>värderas.</p> <p>4 - Utveckling av konstnärliga färdigheter: eleverna har lärt sig flera konst- och hantverkstekniker och har utvecklat ett särskilt förhållande till musik och musikinstrument. Dessa är verktyg för att förstärka självförtroendet och självkänslan. De lär sig nya saker och hur man underhåller sig utan att elektroniska enheter.</p>
<p>Parametrar som ska beaktas (sociala, ekonomiska, tekniska, politiska)</p>	<p>Detta projekt är inte särskilt beroende av sociala, ekonomiska, tekniska och politiska kriterier.</p> <p>Socialt - så länge som socialt ingripande ses som ett behov och en rättighet för de utsatta samhällsgrupperna i samhället, kommer det alltid att ses som ett mervärde för samhället och landet.</p> <p>Ekonomisk - en stor budget behövs inte för att genomföra projektet, så det kan existera även vid finanskriser, då social intervention blir ännu mer akut och viktig.</p> <p>Tekniskt – ur ekonomisk aspekt kan detta program vara gångbart utan personal som är specialiserad på teknik. Så länge som det finns människor med motivation att hjälpa andra och vilja att använda sin tid för att förbättra för andra, kan programmet vara igång.</p> <p>Politiskt - det finns regler om lag, socialmedvetenhet och rättvisa, där barn alltid anses vara en målgrupp som behöver hjälp och förtjänar en möjlighet. Barn är mer eller mindre säkra från nationalistiska rörelser och policys mot migration.</p>
<p>Potential för överföring</p>	<p>Potentialen för överföring är hög.</p> <p>1 - Det är lätt att finansiera eftersom det är ett behjärtansvärt ändamål (Barn berör andras hjärtan) och det kan genomföras med låg budget.</p> <p>2 - Verksamheten är mycket informell och studiestödgrupperna drivs mot enskilda barn och ungdomars behov och är inte en extra lektion som en lärare har i ett visst ämne. Det är lätt att reproducera i olika sammanhang, antingen geografiskt eller med olika målgrupper, t.ex. som kvinnor.</p>

	<p>3 - Det bygger på ett universellt behov, som traditionellt ges av föräldrar i värdsamhället, att ge stöd till läxläsning och att studera inför prov.</p> <p>4 - Det är baserat på vissa universella mänskliga förmågor: tålamod, kärlek för att hjälpa andra, engagemang och uthållighet. Lyckligtvis finns det fortfarande människor som drivs av denna motivation i något land, samhälle eller kultur.</p>
Relaterade dokument och länkar	<p>https://www.facebook.com/renovar.a.mouraria/videos/726896090685959/</p> <p>https://www.facebook.com/renovar.a.mouraria/videos/1414013828640845/</p> <p>https://www.facebook.com/renovar.a.mouraria/videos/1516540571721503/</p>
Relaterade policyer	<p>Kommunernas policy för integration av invandrare i Lissabon. Lissabon kommun har tillsammans med organisationer som arbetar med invandrare främjat en plan för integrering av invandrare i Lissabon (PMILL 2017 - 2020).</p> <p>Europeiska fonden för invandrare, flyktingar och asylsökande, på europeisk (AMIF) och nationell nivå (FAMI)</p>
Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)	<p>https://www.renovaramouraria.pt/apoio-ao-estudo-projecto/</p> <p>https://www.renovaramouraria.pt/category/projectos/batucaria/</p> <p>https://www.facebook.com/orquestrabatucaria/</p> <p>Inês Andrade: ines.andrade@renovaramouraria.pt</p>

Rekommendationer för Överföring

Sverige

Användbarhet hos GP i Sverige

Invandrabarn, särskilt första och andra generationen, är en missgynnad grupp i svenska skolor. Som nyanländ invandrare lever de ofta i områden med enbart invandrare, och barnen är inte integrerade i skolor med inhemska svenska barn.

Nyanlända invandrarföräldrar är inte bekanta med det svenska utbildningssystemet, har bristande språkkunskaper och är kanske inte någon högre utbildning. Föräldrar i Sverige förväntas vara engagerade i sitt barns skola och utbildning och delta aktivt och hjälpa till med läxor.

Aspekter hos GP som kan överföras

Alla projektaktiviteter kan överföras.

Intressenter som tillåter replikering av GP

Inget specifikt tillstånd krävs för att genomföra programmet i Sverige.

Intressenter som kommer att ansvara för GP:s replikering

Grundskolor, Kommuner, NGO, Volontärer, Kulturföreningar, Idrottsföreningar

Nivå

På lokal nivå

Förutsättningar som kan säkerställa en lyckad överföring

Det är viktigt att samarbeta med grundskolor och gymnasier för att hitta barn och ungdomar som behöver delta. Ett alternativ kan vara att kontakta Invandrarföreningar för att rekrytera barn.

Eventuella hinder som kan inträffa under överföringen

- i. Barn och ungdomar som lämnar programmet
- ii. Handledare/lärare som lämnar programmet
- iii. Språkproblem

Möjliga lösningar för att undanröja ovannämnda hinder

- i. Ha en lista över volontärer, om någon hoppar av programmet eller är sjuk, skulle det vara lätt att ersätta honom/henne
- ii. Studenter kan vara volontärer

3.2 Empowerment

3.2.1 Internationella kvinnors frukostar - Irland

Internationella kvinnors frukostar, Irland	
Ägare	Southside Partnership's Women's Programme
Partnerskap	women4women Network
Stödjande intressenter	Dun Laoghaire Rathdowney County Council, Lokala grupper, Islamic Cultural Centre, Community Gardal(Lokal polis), kulturcentrumet, gemenskapens Gardaí (närlpolis), icke-statliga organisationer som arbetar med invandrare, lokala skolor, familjecentra
Målgrupper Mottagare/användare)	Invandrarkvinnor från alla länder utanför Irland och kvinnor från Irland. Majoriteten bor i eller nära Dún Laoghaire Rathdown, ett län i Dublinområdet.
Ansökningsnivå (lokal, regional, nationell)	
detaljerad beskrivning	
Mål och bakgrund	<p>Målen med frukostarna är att skapa ett utrymme där alla kvinnor kan utforska gemenskap och mångfald genom respektfull dialog och främja interkulturell respekt och ömsesidig förståelse.</p> <p>För irländska kvinnor och kvinnor från invandrarområden finns det ofta få möjligheter att träffas, samtala och utbyta idéer om gemensamma erfarenheter som kvinnor.</p> <p>Frukostarna skapar ett utrymme för kvinnor från olika samhällsskikt och sociala bakgrunder att nätverka, lära sig om andra kulturer och lyssna på de utmaningar som kvinnor (särskilt invandrarkvinnor) står inför på Irland, i en icke-hotande informell miljö.</p>

	<p>Trots att specifika ämnen och teman behandlas på frukostarna genom workshops, är innehållet inte alltför styrt utan främjar att skapa relationer. För invandrarkvinnorna som deltar i frukostarna ges en möjlighet att lära sig om det irländska samhället och kvinnornas roll i det. För irländska kvinnor är det en möjlighet att träffas och lyssna på invandrar- kvinnor och irländska etniska minoritetsgrupper.</p> <p>För statliga myndigheter och företrädare för den ideella sektorn ges en möjlighet att bli mer lyhörda för problem och utmaningar som invandrarkvinnor står inför.</p> <p>För alla kvinnor ges det en möjlighet att skapa nätverk och skapa nya relationer.</p>
Beskrivning av aktiviteter	<p>Internationella Kvinnofrukostar hålls minst sex gånger om året på olika platser i närområdet till Women's Program i South County Dublin. Frukostträffarna är en morgon/förmiddag en vardag, vanligtvis en onsdag.</p> <p>Frukosten sammanför kvinnor från ett brett spektrum av samhället: invandrarkvinnor från alla länder utanför Irland, irländska kvinnor, personal från organisationer från den ideella och frivilliga sektorn; personal från statliga myndigheter och närpolis.</p> <p>Information är en viktig del av frukostarna.</p> <p>En annan viktig kulturell aspekt är att dela med sig av mat, och kvinnorna förbereder och tar med rätter från sina hemländer, att dela med varandra. Frukostar brukar vara 3 timmar från klockan tio till klockan ett.</p> <p>Innehållet och teman på frukostarna varierar och det finns aldrig ett definierat format. Men de fokuserar i allmänhet på gemensamhet.</p> <p>Av de sex frukostarna finns tre givna datum, en av dessa är runt den 8 mars - Internationella kvinnodagen, det andra datumet är i oktober då en social inkluderingsvecka är organiserad i närområdet och det tredje datumet infaller under veckan "The 16 days against violence" i november.</p> <p>Frukostarna delas in i tre delar:</p>

Första delen är öppningen, som börjar med välkomnande och introduktion av de personer som kommer att leda aktiviteterna.

Andra delen fokuserar på att bestämma dagens aktiviteter, vilket oftast sker som en workshop där temat för dagen presenteras och deltagarna delas in i olika grupper för att arbeta med temat. Därefter samlas hela gruppen för reflektion, feedback och kommentarer.

Under dessa frukostar kan teman vara allt från personliga ämnen till sociala och kommunala ämnen. Samhälls- och regeringsfrågor kan också diskuteras. Några exempel på de teman som hittills varit är:

- Önsknings- eller intentioner för det kommande året
- Hur vi gagnar varandra på ett kulturellt sätt
- Konst och hantverk
- Aktivt medborgarskap
- Engagemang i samhället
- Evenemang och aktiviteter som äger rum i närområdet
- Hälsovård
- Röstning och deltagande i beslutsfattande
- Våld i nära relationer och familjestöd

De teman som omfattas av frukostarna tillåter kvinnor att dela med sig av sin kultur med varandra, och också med personal från myndigheter och från sektorssektorn.

Vid andra tillfällen är det inga workshops utan fokus på firande och lärande genom musik, dans, sång och konst.

Oavsett aktivitet skapas starka band mellan kvinnor som normalt inte skulle ha möjlighet att komma i kontakt med varandra.

Den tredje och sista delen ger tid och utrymme för att

	<p>dela med sig av mat och prata. Maten dukas fram på bord och kvinnorna äter och konverserar med varandra.</p>
Resurser som behövs	<p>De ekonomiska resurserna som behövs för frukostarna är relativt små. Varje deltagare tar mat så det krävs bara en liten budget för att täcka kostnaderna för te, kaffe, bestick, porslin och papper att anteckna på.</p> <p>I budgeten kan det behövas pengar för att hyra en lokal. Men i de flesta fall kan en lokal lånas av någon organisation och förening som deltar eller organiserar och frukosten. Kommunen eller kulturcentra kan ofta erbjuda en lokal gratis.</p> <p>Det är viktigt att ha en samordnare eller någon annan som marknadsför frukostarna, organiserar och hjälper till att organisera aktiviteterna. Under frukostarna behövs volontärer för att hjälpa till med registrering, organisering och någon som ser till att aktiviteterna löper smidigt.</p>
Uppnådda resultat	<p>Omkring 50 frukostar har hållits sedan 2011 med allt mellan 50 och 100 kvinnor närvarande. Frukostarna har inte minskat i popularitet sedan dess och lockar fortfarande ett stort antal deltagare.</p> <p>För de flesta invandrarkvinnorna har detta drop-in event, varit inkörsporten till programmet Southside Partnership Women's, och engagemang i women4women-nätverket.</p> <p>För många av dessa kvinnor finns det en individuell progression från isolering till identifiering av sig själv som en del av ett nätverk med en känsla av kollektivt ansvar.</p> <p>Band och relationer utvecklas mellan invandrarkvinnor och kvinnor från värdlandet genom workshops och aktiviteter.</p> <p>Kvinnor får information om olika delar av det irländska samhället och kan således fatta mer kunskapsrelaterade beslut. Kvinnor lär sig om händelser och tjänster som kan vara till nytta för dem.</p> <p>Workshops har varit ett användbart sätt för myndigheter</p>

	<p>att få reda på frågor som kvinnor i allmänhet står inför, och i synnerhet om problem som invandrarkvinnor har.</p> <p>Förslag till samarbete mellan frivillig sektorn och statliga myndigheter har utvecklats till följd av informella samtal.</p> <p>Evenemanget fungerar som en katalysator för nya initiativ och projekt att utveckla.</p>
<p>Parametrar som ska beaktas (sociala, ekonomiska, tekniska, politiska)</p>	<p>Den fortsatta framgången och populariteten hos frukostarna beror på många faktorer men framförallt måste dessa faktorer beaktas:</p> <p>Arrangörerna har undvikit att händelserna blir alltför normativa. Det finns vissa dagar i kalendern som firas varje år; Internationell kvinnodagen, Social inkluderingsvecka (16 dagar mot könsbaserat våld) men övriga frukostar är inte bundna av någon särskild tidsplan.</p> <p>Även om en aktivitet eller en workshop genomförs under frukosten finns det tillräckligt med tid för att möjliggöra ostrukturerad, informell interaktion, socialisering och nätverkande.</p> <p>Atmosfären är alltid välkomnande och inkluderande. Veteranerna som deltar ser till att den här stämningen bibehålls.</p> <p>Att vara en del av evenemanget från deltagarna uppmuntras. Detta uppnås på ett antal sätt: mötesplatsen är på olika platser och de som organiserar frukosten samarbetar ofta med andra grupper eller kulturcentrum för att gemensamt vara värd för evenemanget. Evenemanget drivs tillsammans med women4women-nätverket och alla deltagare ses som en del av nätverket, därför är frukosten deras. Det finns inga formella presentationer av externa experter och alla ses som en del i processen där alla kan tillföra något.</p> <p>Denna brist på formalitet möjliggör att frukosten blir en social händelse snarare än ett formellt möte eller en sammankomst. I den meningen kommer någon som är ny i landet och/eller ensam att känna sig väldigt bekväm</p>

	<p>med att delta.</p> <p>Frukostarna finns som en del av Womens program och det finns mycket utbyte mellan de olika projekt som programmet driver.</p> <p>Majoriteten av deltagarna som kommer deltar under hela frukosten, men kvinnorna är fria att komma och gå som de vill.</p>
Potential för överföring	<p>Det finns stor potential för att frukosten kan överföras till andra länder. Eftersom de resurser som krävs är få, kan detta fungera relativt enkelt. I början var fokus på att föra samman kvinnor från olika bakgrunder så det finns inte ett stort behov av teknisk eller specialkunskap.</p> <p>Det som är viktigt är att myndigheter och andra organisationer som kvinnorna kommer i kontakt med, finns på plats och ser nyttan av att kvinnorna träffas. Någon som representerar samhället och som kan investera tid i att skapa kontakter och se till att människor kommer träffas.</p>
Relaterade dokument och länkar	<p>http://women4women.ie/about/previous_publications/</p> <p>https://www.irishtimes.com/life-and-style/health-family/women-in-dublin-hold-cross-cultural-events-after-paris-attacks-1.2461356</p> <p>https://www.facebook.com/women4womenDLR/</p>
Relaterade policyer	<p>I linje med Migrant Integration Strategy - En Blueprint för framtiden 2017</p> <p>MIWOC - integration av Invandrarkvinnor genom kreativitet</p> <p>http://www.arsap.com/arsap/index.jsp?idPagina=25</p> <p>Partnerskap om införande av invandrare och flyktingar</p> <p>https://ec.europa.eu/futurium/en/inclusion-of-migrants-and-refugees</p>
Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)	<p>Daniela Naab / Marese Hegarty</p> <p>women4women.ie</p>

Rekommendations för Överföring

Sverige

Användbarhet hos GP i Sverige

I Sverige finns det inte så många möjligheter för invandrarkvinnor med låg utbildningsnivå och/eller nyanlända invandrarkvinnor och inhemska kvinnor att träffas. En naturlig mötesplats för svenskar är arbetsplatsen, när barn lämnas på förskolor och skolor, barns eller egen sport- eller annan aktiviteter. Det här är inte vanliga platser för invandrare att vara på. Detta projekt kan hjälpa invandrare och flyktingkvinnor att integreras och lära sig om det svenska samhället. Svenska kvinnor kan lära sig om andra kulturer. Detta kan hjälpa till att förhindra fördomar och främja vänskap.

Aspekter hos GP som kan överföras

Alla aktiviteter kan överföras.

Intressenter som tillåter replikering av GP

Inget tillstånd behövs i Sverige.

Intressenter som kommer att ansvara för GP:s replikering

Icke-statliga organisationer, kommunen, invandrarföreningar.

Nivå

På lokal nivå

Förutsättningar som kan säkerställa en lyckad överföring

I Sverige kan detta projekt göras på samma sätt som på Irland.

Eventuella hinder som kan inträffa under överföringen

De flesta kvinnor från värdsamhället arbetar. Det kan vara svårt att hitta datum och tider som passar både invandrarkvinnor och kvinnor från värdsamhället.

- I. Brist på barnomsorg
- II. Språkbarriärer

Möjliga lösningar för att undanröja ovannämnda hinder

- I. Erbjud barnomsorgstjänster
- II. Bjud in tolkar

3.2.2 Rêv'Elles- France

Rêv'Elles, Frankrike	
Ägare	Rêv'Elles
Partnerskap	Île-De- Frankrike Region, EDF, l'Occitane, Marie Claire...
Stödjande intressenter (om någon)	
Målgrupper Mottagare/användare	Unga kvinnor (14-22 år) från missgynnade stadsdelar runt Paris och dess region, medelåldern är 17 år. De går på gymnasiet eller så har de gått ur skolan och har problem med att definiera sina framtida mål, främst på grund av brist på självförtroende.
Ansökningsnivå (lokal, regional, nationell)	Regionalt (runt Paris och Île-de-France)
Detaljerad beskrivning	
Mål och bakgrund	Syftet med föreningen är att främja genomförandet av ett projekt för professionella utveckling av unga kvinnor, genom att de uppnår självförtroende och självständighet. Detta mål och föreningens uppdrag tillkom efter observationer om unga kvinnor från missgynnade stadsdelar: de hade svårigheter att identifiera sina styrkor och drömmar; de saknade förebilder som inspirerande exempel; de tenderade att självcensurera sig i situationer där unga män var

inblandade.

Föreningen syfte är att inspirera och motivera unga kvinnor från missgynnade stadsdelar (Paris och Île-de-France) mot deras personliga och professionella drömmar. Det slutliga målet är att göra dem till aktiva medborgare i det samhälle de lever i.

För att uppnå detta mål organiserar föreningen flera workshops för att de unga kvinnorna ska kunna sätta upp mål och identifiera sina färdigheter och styrkor: «Rêv'elles ton potentiel», «Rêv'elles moi l'entreprise», «Rêv'elles moi l'entreprise» ta vie de ... »,« Rêv'elles caféer ». Dessa workshops möter de behov som unga kvinnor har av förebilder och inspirerande exempel: de kan träffa andra kvinnor och diskutera sin karriär, de kan besöka företag och lära sig om sin verksamhet och de kan utbyta idéer om kvinnors yrkesmöjligheter och sätt att förbättra dessa tillsammans med andra kvinnor.

Beskrivning av aktiviteter

"Rêv'Elles ton potentiel" (Reveal your potential) är workshops för enbart kvinnor. Deltagarna kommer från målgruppen, unga kvinnor från missgynnade stadsdelar, med få möjligheter att lära sig om sig själva, sina kompetenser, färdigheter och styrkor. Dessa workshops hålls i 5 dagar, genom ett 5-stegs utbildningsprogram som omfattar aktivering av yrkesmässig och personlig utveckling (ADVP från Activation du Développement Vocationnel et Personnel in French) metodik (förklaras nedan).

De fem stegen implementeras enligt följande:

Dag 1: Deltagarna lär känna varandra. Deras personligheter ses över för att bedöma deras styrkor och ibland svagheter (t.ex. brist på självförtroende), men också deras smak, värderingar och kunskaper (pedagogisk bakgrund eller andra kunskapskällor) för att ge utbildarna möjlighet att anpassa innehållet till gruppen. ADVP-metoden introduceras sedan till deltagarna. ADVP-metoden är en beprövad pedagogisk metod som kan användas för olika målgrupper, för att främja utvecklingen av professionella projekt för arbetssökande och andra grupper.

Dag 2: Den här dagen är avsedd för att utforska de unga

kvinnornas idéer för en framtida karriär.Handledarna försöker hjälpa deltagarna att identifiera sin idealiska arbetsmiljö och utveckla grunden för ett professionellt projekt som rör deras personlighet. Deltagarna lär sig också om de resurser som står till deras förfogande för att uppnå sina professionella mål. De upptäcker eventuella karriärmöjligheter och yrken som de kan bedriva.

Dag 3: Den tredje dagen är dedikerad till oberoende research inom CIOs (Informations- och yrkesorienteringscentra) av deltagarna. De uppmanas att skapa arbetsblad om de karriärer de är intresserade av. De drar också nytta av individuell coachning för sitt professionella projekt.

Dag 4: Deltagarna samlas för att träffas i ett företags lokaler. Företaget är vanligtvis en av Rêv'Elles partners. Deltagarna får upptäcka företagets professionella koder och normer, möta anställda och chefer och lära sig om möjliga karriärvägar. Slutligen uppmanas deltagarna att öva sin kommunikationsförmåga framför resten av gruppen.

Dag 5: Deltagarna och instruktörerna utvärderar resultatet av 5-dagarsprogrammet. De avslutar med att kontrollera hur mycket deltagarna har lärt sig och hur deras handlingsplan för framtiden ser ut. Deltagarna presenterar sitt projekt framför en "jury" av enskilda yrkesverksamma (endast kvinnor).

Resurser som behövs

Denna 5-stegskurs kräver inte många resurser för att uppnå resultat. Gruppen behöver ett rum som de kan samlas i under tre dagar, vilket innebär att stolar, bord och den vanliga utrustningen som finns i ett klassrum behövs.

Dag 3 är tillägnad självständig research. Det är möjligt att det inte i alla länder finns CIOs (Informations- och yrkesorienteringscentra). Om det inte finns datorer med internetuppkoppling tillgängligt i de lokaler kursen hålls i kan ett offentligt bibliotek eller någon annan institution besökas där det finns tillgång till datorer med internetuppkopplin. Deltagarna behöver information om yrkeskarriärer och möjligheter. Denna information finns också i olika typer av litteratur som tidskrifter och böcker.

	<p>Slutligen hålls kursen dag 4 på ett företag eller en affärsverksamhet. Denna del kan vara svårare att uppnå, eftersom ett företag måste vara överens om att välkomna deltagarna, och vissa anställda måste vara tillgängliga för att svara på deltagarnas frågor. Men det är också det som gör det till en bra och inspirerande dag för deltagarna i workshopen.</p> <p>MRW kan ibland ha svårt att besöka företag under en dag, eftersom de ofta har åtagande hemma (barn, hemmafruar etc.) och kan inte vara frånvarande för länge. Detta steg, kan därför ibland omvandlas till något mindre krävande för MRW, men fortfarande givande, som text ett rollspel om ett visst företag. Detta kan äga rum på den plats de varit de övriga dagarna.</p>
Uppnådda resultat	<ul style="list-style-type: none"> • 230 unga kvinnor har åtföljts av Rêv'Elles sedan 2013 • 92 % av programdeltagarna i februari 2015 "Rêv'Elles ton potentiel" uppgav att de hade utvecklat ett projekt för sin professionella utveckling i slutet av programmet • 97 % av programdeltagarna "Rêv'Elles ton potentiel" uppgav sig vara nöjda med programmets innehåll • Programmen 7 "Rêv'elles ton potentiel" har lanserats sedan 2013 <p>Föreningen samlar också vittnesmål från deltagare, förebilder, partnerskap och företag i form av videoklipp. Föreningen har en YouTube-kanal (se länkar) där alla vittnesmål sammanställs.</p>
Parametrar som ska beaktas (sociala, ekonomiska, tekniska, politiska)	<p>Verksamheten är utformad för unga kvinnor från missgynnade stadsdelar. Programmen är inte lämpligt för andra målgrupper som kvinnor med högre utbildning, då de ofta redan vet sina mål och vad de vill uppnå. Eftersom den del av MRW som WEMIN-projektet riktar sig mot i allmänhet har låg utbildningsnivå, liten kunskap om värdsamhället och dess språk, kan programmet anpassas till dem så det ges på ett enkelt språkligt sätt och målen ska inte sättas så högt (att till exempel ha ett jobb i slutet av programmet). Det bör syfta till att ge kvinnorna en bättre uppfattning om sina möjligheter i värdsamhället.</p>

Potential för överföring	<p>Programmet verkar mycket hållbart eftersom målgruppen är ung och metoden har effektiva resultat på lång sikt. ADVP-metoden kan tillämpas på alla grupper av personer som söker professionell- och/eller yrkesvägledning. Det är därför fullständigt överförbart till invandrare och flyktingkvinnor, om de specifika egenskaperna hos denna grupp beaktas, såsom svårigheter att lära och/eller svårt att koncentrera sig, tidigare exponering för våld och nuvarande svårigheter att starta ett nytt liv.</p> <p>Dessa kriterier kan påverka målgruppens förmåga att dra nytta av ADVP-metoden om de inte beaktas för att anpassa metoden till gruppen. Denna metod har använts i mycket olika grupper och har en hög potential för anpassningsförmåga och det bör därför inte medföra några problem att ta hänsyn till MRWs specifika behov.</p>
Relaterade dokument och länkar	<p>http://www.revelles.org/wp-content/uploads/2015/11/REV_PressKit_WIP_01_Proof.pdf</p> <p>http://www.revelles.org/programmes/revelles-ton-potentiel/</p> <p>https://www.youtube.com/channel/UC4ghlSoj-eQ5ni9uJKGpTQQ</p>
Relaterade policyer	<p>Regionalpolicy om jämställdhet mellan kvinnor och män</p> <p>Policy om missgynnade stadsdelar i de franska kommunerna</p>
Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)	<p>contact@revelles.org</p>

Rekommendationer för Överföring

Sverige

Användbarhet hos GP i Sverige

Liksom i Frankrike har Sverige också många unga kvinnor från missgynnade stadsdelar, i både mindre och större städer. För att hjälpa dem att få självkänsla, definiera mål och

förhoppningsvis uppfylla sina utbildningsmål kan det här projektet vara mycket användbart. I Sverige är det nästan omöjligt att få jobb utan avslutade gymnasiestudier.

Aspekter hos GP som kan överföras

Samtliga aktiviteter kan överföras till Sverige.

Intressenter som tillåter replikering av GP

Inget tillstånd behövs i Sverige.

Intressenter som kommer att ansvara för GP:s replikering

- Arbetsförmedlingen
- Navigatorcentra, dessa finns i många kommuner och arbetar med ungdomar som inte arbetar eller studerar
- Organisationer och föreningar som arbetar med ungdomar och unga vuxna
- Gymnasieskolor

Nivå

På lokal nivå

Förutsättningar som kan säkerställa en lyckad överföring

Organisationer som redan arbetar med arbetslösa och ungdomar har etablerat relationer med lokala företag som är viktiga. Ungdomsarbetare kan spela en stor roll för att hitta och engagera unga kvinnor i programmet.

Eventuella hinder som kan inträffa under överföringen

Samma hinder som i Paris. Till exempel:

- i. Kulturell bakgrund kan vara ett problem, om familjen inte tillåter dem att delta
- ii. Brist på motivation
- iii. Inte tillräckligt med ledig tid att delta

Möjliga lösningar för att undanröja ovannämnda hinder

Information till familjer. Invandrarföreningar kan övertyga föräldrar att låta sina barn delta. Tidigare deltagare kan vara ambassadörer.

3.3 Kulturellt utbyte

3.3.1 Sonetor- Grekland

Sonetor, Grekland	
Ägare	Hellenic Open University (HOU)
Partnerskap	<p>University of Limerick (IR)</p> <p>Pontifical University of John Paul II (PL)</p> <p>Computer Technology Institute and Press "Diophantos"(GR)</p> <p>MARQUE 21 SL (ES)</p> <p>BEST Institut für berufsbezogene Weiterbildung und Personaltra (AU)</p>
Stödjande intressenter (om någon)	<p>Council of Europe (ICC network)</p> <p>Greek Ministry of Internal Affairs</p> <p>OLYMPIAKI EKPEDEFTIKI</p>
Målgrupper Mottagare/användare	<p>Målgrupperna är:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kulturella mediatorer • Studenter (samhällsvetenskap, hälsovetenskap, litteratur mm) som tänker bli kulturella mediatorer, • Högskolor, • Yrkesutbildningscentrum, • NGO' och Frivilligorganisationer, • Lokala myndigheter och offentlig förvaltning, • Certifierings organisationer • Alla andra yrkesverksamma som formellt eller informellt samverkar med invandrare <p><i>SONETOR-utbildningsplattform har använts av:</i></p> <p><i>- 436 medlemmar</i></p>

	<ul style="list-style-type: none"> - 59 grupper - 187 diskussionsforum - 767 blogginlägg
Ansökningsnivå (lokal, regional, nationell)	Europeisk
Detaljerad beskrivning	
Mål och bakgrund	<p>SONETOR-projektet syftade till att utveckla en utbildningsplattform för att integrera befintliga sociala nätverksapplikationer med moderna metoder för vuxenutbildning och specialproducerat innehåll och tjänster.</p> <p>Plattformen är utformad för att underlätta kompetensutveckling och erfarenhetsutbyte för och av dem som arbetar som kulturella medlare, genom att tillhandahålla flexibla formella moduler. Samt införa system och processer för erkännande och ackreditering av den inläring som uppnås av individen genom informell och icke-formellt lärande, genom arbete med invandrargrupper.</p> <p>Kulturella mediatorer kan underlätta integrationen för invandrare i värdsamhället. De är professionellt utbildade och verkar för att underlätta relationerna mellan lokala och utländska medborgare, för att främja ömsesidig kunskap och förståelse, samt skapa ett positivt förhållande mellan personer med olika kulturella bakgrunder.</p> <p>En kulturell mediator kombinerar av formella och icke-formella färdigheter och kompetenser, som kommer från en kombination av formell träning och personlig och praktisk erfarenhet. IKT-system och plattformar kan ge stöd till de särskilda utbildningsbehoven hos de kulturella mediatorerna.</p> <p>Projektet syftade särskilt till att</p> <ul style="list-style-type: none"> - Underlätta närmare relationer och mer frekvent interaktion mellan invandrare och kulturella mediatorer

	<ul style="list-style-type: none"> - Skapa ett förråd av lärande produkter och artefakter - Ge en digital närvaro på webben för att manifestera sin kulturella identitet - Skapa en plattform för att delta i samhället för livslångt lärande för att fortsätta att reflektera över aktuella problem etc. - Ge en arkitektur som låter studenterna få tillgång till innehåll om frågor om rättighets- hantering, säkerhet och integritet - Berika nätverk mellan olika berörda aktörer - Bidra till medvetenhet om "andra" och anti-stereotypa beteenden
<p>Beskrivning av aktiviteter</p>	<p>I SONETOR-projektet ingår följande:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En detaljerad jämförande användarbehovsanalys inom områdena lagstiftning, utbildning, samarbete och kompetensdefinition som klart definierade de kompetenser och färdigheter som professionella kulturella mediatorer behöver och deras utbildningsbehov. Resultaten av analysen ledde till en användarstudie, arbetsprofilen och utbildningsplattformens kravspecifikation. 2. En projektportal som fungerade som en kontaktpunkt för europeiska kulturella mediatorer och andra intressenter. Portalen innehåller en utbildningsplattform som består av sociala nätverksverktyg, som användes för att utbilda kulturella mediatorer med hjälp av metoder inom vuxenutbildning och peer-learning. 3. Mycket interaktivt, effektivt digitalt innehåll som huvudsakligen består av videor, men innehåller även text, wikier, forum etc. 4. Peer-learning scenarier om ämnen som är relaterade till den dagliga användningen för

	<p>kulturella mediatorer, till exempel hälsa, utbildning, offentliga tjänster etc. Scenarierna återspeglade principerna om peer-learning, utnyttjat digitala innehållsmoduler och levererades via utbildningsplattformen.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. En europeisk inlärningsgrupp av kulturella mediatorer som består av företrädare för alla intressenter. I samband med projektet bildade tjugofem medlemmar en kärngrupp från de deltagande länderna. I den efterföljande fasen utbildades omkring tvåhundra femtio personer med hjälp av plattformen. 6. Fem pilotutbildningar, ett per deltagande land, med deltagande av medlemmar i lärsamhället. 7. Sex utvärderingsrapporter som sammanfattar projektets framsteg och utvärderar resultatet. 8. Fem marknadsföringsverkstäder, en i varje deltagande land, tillsammans med broschyrer, och en reklamvideo för projektet. 9. En slutgiltig workshop, organiserades i Grekland, för att marknadsföra projektet och skapa en hållbarhetspolicy och exploateringsplan.
Resurser som behövs	<p>Det finns ett behov av:</p> <ul style="list-style-type: none"> - teknisk personal för att övervaka utnyttjandet av SONETOR-plattformen och garantera ett effektivt utbyte - utbildare för att utbilda och handleda träna kulturella mediatörer (eng. CM, Cultural Mediators) - utbildningsmaterial finns tillgängligt - frontpersonal för att aktivera lokalsamhället, för att skapa samstämmighet och för att marknadsföra plattformen via event - ICT, för koppling till SONETOR-plattformen

<p>Uppnådda resultat</p>	<p>Inom det senaste årtiondet har Europas demografi förändrats avsevärt. Denna förändring har blivit tydligare genom de stora förändringarna som skett i enskilda länder inom Europeiska Unionen, och i synnerhet i den etniska blandningen av befolkningar i varje land. För detta ändamål är det viktigt att de kulturella mediatorernas roll definieras och strategier införs för att säkerställa att dessa personer är välutbildade, och att professionella utvecklingsprogram inrättas.</p> <p>SONETOR-projektet bidrog till detta arbete genom utveckling av innovativa metoder som stärkte den nuvarande situationen när det gäller kulturell medling genom följande:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En europeisk gemenskap av kulturella mediatorer bildades, vilket säkerställde hållbarheten i projektresultaten - Kulturella mediatorers kunskaper, färdigheter och kompetenser identifierades och beskrivs systematiskt för första gången, vilket i sin tur fungerade som grund för specifikationen av verklighetsliknande utbildningsscenarier - Utbildningsplattformen för sociala nätverk stöttades kontinuerligt för att fungera som en europeisk kontaktpunkt för kulturella mediatorer och andra intressenter
<p>Parametrar som ska beaktas (sociala, ekonomiska, tekniska, politiska)</p>	<p>Med ökad migrationen ökar också rasism och främlingsfientlighet, främst beroende på bristande kunskap om "andra". Det finns ett ökat behov att hjälpa utländska medborgare till en lättare integration i värdlandet, genom de kulturella mediatorernas verksamhet, som främst kännetecknas av kommunikativ kompetens, empati, aktivt lyssnande och god kunskap om både värdlandet och ursprungsland (kultur, lagar, traditioner etc.). De kulturella mediatorernas roll innebär att formella och icke-formella färdigheter och kompetenser utvecklas genom formell utbildning samt personlig och praktisk erfarenhet.</p>

	<p>IKT-system och -plattformar kan ge stöd till de specifika utbildningsbehoven hos kulturella mediatorer. Sociala nätverksapplikationer närmar sig alltmer formella utbildningar och leder till utveckling av ny utbildningspraxis, som speglar moderna teorier om lärande (d.v.s. socialkonstruktivism, lärande etc.) i moderna nätverksmiljöer.</p> <p>Kombination av kulturell medling, vuxenutbildning och peer-learning, eLearning och distansutbildning, utveckling av digitalt innehåll, särskilt video, distansutbildningsplattformar och sociala datorer, ger ett hållbart resultat till gagn för hela samhället.</p> <p>Det är en förutsättning att alla parter som är inblandade har kompletterande kompetenser.</p> <p>SONETOR-plattformen underhålls av HOU och är gratis att använda.</p>
Potential för överföring	<p>Metoden som användes och de uppnådda resultaten är tillgängliga via SNETOR-portalen. All output från projekt baseras på input från de olika enskilda styrkorna hos alla berörda parter. Resultatet av projektet är således inte begränsat till de omedelbara deltagarna, utan kan utnyttjas av alla intresserade av ämnet. Vidare kan resultaten inte bara användas av partnerländer utan också av länder som inte är involverade i projektet och därigenom överför kunskap från projektet till nya områden</p>
Relaterade dokument och länkar	<p>http://www.sonetor-project.eu/</p> <p>http://www.culturalmediators.eu/</p>
Relaterade policyer	Integration av invandrare
Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)	<p>Associate Professor, School of Science & Technology, Hellenic Open University (http://www.eap.gr) Deputy Dean, School of Science & Technology, Hellenic Open University Board Member of European network ALL DIGITAL AISBL (http://www.all-digital.org/)</p>

Director of Studies, Graduate Course “Mobile and Pervasive Computing Systems”, Hellenic Open University
(http://www.eap.gr/sdy_en.php)
Founder, Dynamic Ambient Intelligent Sociotechnical Systems (DAISSy) Research Group (<http://daissy.eap.gr/en/>)
Research Director, Research Unit 3, Computer Technology Institute & Press “Diophantus” (<http://daisy.cti.gr>)
HOU deputy representative, General Assembly of the National Foundation for Research and Innovation
National Representative in CEN PC428 “e-competences and ICT professionalism”

A: 18 Par. Aristotelous str, 26335 Patras, Greece

T: +30.2610.367696

F: +30.2610.367738

@: kameas@eap.gr, kameas@cti.gr

Web: <http://daisy.cti.gr/kameas>

Skype: achilleskameas

Jabber: kameas.cti.gr@meetingsln.im.webex.com

LinkedIn: <https://gr.linkedin.com/in/achilleskameas>

Twitter: @achilleskameas, @daissy_research

Rekommendationer för Överföring

Sverige

Användbarhet hos GP i Sverige

Att utveckla en digital plattform för att integrera befintliga sociala nätverksapplikationer med moderna metoder för vuxenutbildning är en bra idé och skulle vara mycket användbar i Sverige.

Aspekter hos GP som kan överföras

Allt i projektet kan överföras.

Intressenter som tillåter replikering av GP

Inget tillstånd behövs i Sverige.

Intressenter som kommer att ansvara för GP:s replikering

Frivilligorganisationer, invandrarorganisationer, universitet, kulturcentra

Nivå

Det kan överföras på alla nivåer. Det är en online-plattform.

Förutsättningar som kan säkerställa en lyckad överföring

Tillgång till en dator med internetanslutning.

Eventuella hinder som kan inträffa under överföringen

Språkproblem om olika språk används på plattformen.

Möjliga lösningar för att undanröja ovannämnda hinder

Tillgång till dator med internetanslutning finns på alla bibliotek.

3.3.2 Lokal bokklubb för invandrarkvinnor - Tyskland

Lokal bokklubb för invandrarkvinnor - Tyskland	
Ägare	Brigitte Neise Göküzüm
Partnerskap	District Library of Bad Cannstatt och Stuttgart stad
Stödjande intressenter (om någon)	Stuttgart stadsbibliotek och stad Stuttgarts avdelning för integration
Målgrupper Mottagare/användare	Projektet startade med några kvinnor med turkisk bakgrund och har under de senaste 10 åren utvidgats till en bok-, läse- och mötesklubb för MRW från och kvinnor från värdsamhället.
Ansökningsnivå (lokal, regional, nationell)	Lokal
Detaljerad beskrivning	
Mål och bakgrund	<p>Initiativet inriktades tydligt mot MRW på lokal nivå i deras grannskap. Det syftar till att uppmuntra invandrare och flyktingkvinnor att läsa.</p> <p>Deltagare uppmanas att ta med en bok, en dikt, en artikel eller en del av sitt eget skrivande för att dela och diskutera med gruppen. Initiativet vill främja vänskap med andra invandrare och medborgare i värdsamhället samt öka medvetenheten om andra kulturer och litteratur genom diktläsning, bokdelning, berättande och diskussion om litteratur.</p> <p>Dessutom ger möten kvinnorna möjlighet att prata om personliga frågor och att stödja varandra i deras dagliga liv eller familjefrågor. Ett av målen med initiativet är att främja självkänsla bland invandrare och flyktingkvinnor. Deltagarna i gruppen är mer benägna att ta ledande roller i andra föräldraleda grupper på skolan. Bokklubben hjälper sina medlemmar att skapa ett eget bibliotek hemma. På detta</p>

	sätt är tillgången till böcker i hemmet ett viktigt sätt att förbättra läsförmågan inte bara för invandrarkvinnorna utan också för deras barn.
Beskrivning av aktiviteter	Medlemmarna av den lokala bokklubben möts en gång i månaden för att diskutera en bok de har valt att läsa. Deltagare uppmanas att ge egna förslag om vad de skulle vilja läsa. På dessa möten deltar 5 till 15 kvinnor varje månad. Bokklubben träffas på distriktsbiblioteket i Stuttgart, Bad Cannstatt.
Resurser som behövs	Initiativet kräver inte många resurser, utrustning eller infrastruktur. Det fungerar också med en låg budget. <ul style="list-style-type: none"> • Ett rum med ljus, stolar, bord • Böcker eller kopior av boken, som har valts • Papper och pennor för att skriva ner anteckningar, idéer • En medlem i bokklubben, fungerar som ledare för diskussionerna
Uppnådda resultat	Med 400 MRW på lokal nivå under de senaste åren är deltagandet högt. Eftersom det inte finns några hinder (baserat på utbildning, färdigheter etc.) är initiativet ett enkelt sätt för MRW att delta och de marknadsför klubben bland sina egna. Initiativet är kopplat till kommunfullmäktige, grannskapsutskott, andra lokala bibliotek, ett samhälls- och familjecenter.
Parametrar som ska beaktas (sociala, ekonomiska, tekniska, politiska)	Då initiativet inte behöver en stor budget kan det även genomföras under finanskriser. När det gäller de tekniska aspekterna kan initiativet genomföras utan teknisk personal. Initiativet är effektivt när det gäller mentorskap, kulturellt utbyte och påverkan på lokal nivå. Projektet drivs på lokal nivå och denna "begränsning" är projektets charm och erbjuder "trygghet" till MRW. En annan positiv aspekt är att projektet även omfattar värdsamhälle kvinnor.
Potential för överföring	Potentialen för överföring av initiativet är mycket hög. Det kräver inte mycket resurser, det är lätt att organisera och

	genomföra och är öppet för alla språk. Andra lokala bibliotek kan anpassa idén och ha liknande klubbar.
Relaterade dokument och länkar	https://www.stuttgart.de/item/show/305802/1/dept/146197 http://www1.stuttgart.de/stadtbibliothek/bvs/actions/profil/view.php?id=275 https://www.stuttgart.de/integration https://www.stuttgart.de/item/show/234480 http://www1.stuttgart.de/stadtbibliothek/bvs/actions/profil/view.php?id=48#Angebot (litteratur i 26 migrant women-språk på biblioteket)
Relaterade policyer	<ul style="list-style-type: none"> - Integrationspolicy för staden Stuttgart - Stuttgart "Bündnis für Integration" (Stuttgart-nätverket för integration) - Bibliotek som ett livslångt lärande och social integration
Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)	Brigitte Neise Göküzüm http://www1.stuttgart.de/stadtbibliothek/bvs/actions/profil/view.php?id=275 stadtteilbibliothek.kneippweg@stuttgart.de

Rekommendationer för Överföring

Sverige

Användbarhet hos GP i Sverige

Att besöka ett bibliotek, låna böcker, ljudböcker och filmer är vanligt från en tidig ålder i Sverige. Barn gör det med sina föräldrar, med förskolan och i skolan. GP är kan vara ett sätt att "överföra" denna vana till invandrarföräldrar och barn. Många invandrare använder

bibliotek för att få tillgång till tjänster som datorer, internet etc. så det skulle vara ett bra sätt att nå invandrarkvinnor och få dem att delta i projektet.

Aspekter hos GP som kan överföras

Alla aspekter/aktiviteter kan överföras.

Intressenter som tillåter replikering av GP

Inget specifikt tillstånd krävs för att genomföra programmet i Sverige.

Intressenter som kommer att ansvara för GP:s replikering

NGOs som Folkuniversitetet har möjlighet att organisera studiecirklar. Detta kan också organiseras av bibliotek, av en grupp eller av allmänheten. T.ex. Röda Korset och invandrarföreningar.

Nivå

På lokal nivå. Varje stad, ort och skola i Sverige har minst ett bibliotek.

Förutsättningar som kan säkerställa en lyckad överföring

- i. Samarbete med bibliotek för att säkerställa deras hjälp och stöd. Involvera volontärer
- ii. Bra marknadsföring är viktigt. Besök invandrarföreningar och SFI-skolor.

Eventuella hinder som kan inträffa under överföringen

- i. Lågt deltagande i grupperna, på grund av att det inte finns några barnomsorg etc.
- ii. Problem att hitta kvinnor som vill delta
- iii. Olika språknivåer

Möjliga lösningar för att undanröja ovannämnda hinder

- i. Hitta tid och dagar som passar kvinnorna
- ii. Kontakta invandrarföreningar och berätta om projektet.
- iii. Erbjud läsgrupper/lässtunder för invandrarkvinnornas barn, som "barnomsorg". Detta skulle vara ett sätt att introducera böcker och göra det roligt att läsa för barnen. Beroende på barnets ålder och mammans språknivå kan vissa böcker vara desamma för både barn och mamma.

3.3.3 Dator och katalanska för familjerna på Drassanes skolan och CEIP Rubén Dario-Spanien

Dator och katalanska för familjer av lokala skolor, Spanien	
Ägare	Colectic (formerly El Teb)
Partnerskap	Drassanes School CEIP Ruben Dario
Stödjande intressenter (om någon)	City Council of Barcelona (education department) and Generalitat of Catalonia (Regional Government)
Målgrupper Mottagare/användare	<p>Invandrarkvinnor, flyktingar och elever som är inskrivna i skolan, med dåliga IT-färdigheter och en låg nivå av språklig och kulturell integration.</p> <p>Deltagarna är motiverade att delta för att bättre förstå vad deras barn gör i skolan, men också för att lära sig regionens språk och att lära sig hur man använder datorer.</p> <p>Flera grupper med 15 kvinnor.</p>
Ansökningsnivå (lokal, regional, nationell)	Lokal
Detaljerad beskrivning	
Mål och bakgrund	Rapporterna från utbildningscenter pekar på att invandrarmammor, särskilt nykomlingar till ett samhälle, inte deltar i skolaktiviteter och har svårt att hjälpa sina barn att slutföra sina läxor.

Huvudsyftet är att skapa en strategi för att främja skapandet av länkar mellan invandrarmammor och skolan som ett integrationsverktyg.

Andra mål är:

- Att förbättra invandrarkvinnors digitala kompetens för att ge dem möjlighet att delta aktivt och minska den digitala klyftan.
- Att förbättra sina språkliga färdigheter för att kunna kommunicera och interagera med samhället i allmänhet.
- Att arbeta för en bättre ömsesidig förståelse för sina barns utbildningsbehov och lära sig hur det lokala utbildningssystemet fungerar.
- Workshop Computing for Families är en introduktion till datorn och ger samtidigt föräldrarna en bättre förståelse för vad deras barn gör i skolan.
- Språket som används i det regionala utbildningssystemet är katalanskt, så användandet av detta språk bland deltagare uppmuntras under workshopen.
- Under genomförandet av aktiviteterna ges det utrymme för kvinnor där de kan dela en aktivitet som är både informativ och rolig. Dessutom skapas ett utrymme för utveckling av interkulturella relationer mellan mammor som bor i samma grannskap. Genom att delta i samma aktivitet lär de varandra, jämför erfarenheter och delar problem och hittar lösningar på dagliga problem etc.
- En grundläggande och praktisk kunskap om vissa datorverktyg erbjuds.
- En bättre förståelse av den sociala miljön fås, genom att använda olika typer av tekniska aktiviteter och en bättre förståelse för de aktiviteter som utvecklas i skolorna.

<p>Beskrivning av aktiviteter</p>	<p>Verksamheten utförs inom utbildningscentret, i samma klassrum som används av de deltagande kvinnornas barn. Detta görs för att uppmuntra kvinnorna att ta del av barnens verksamhet och också för att få känslan av att tillhöra skolvärlden. Målet är att skapa och stärka ett bra förhållande mellan familjer och lärare.</p> <p>De flesta aktiviteterna i verkstaden är utformade för 10 par, som består av mammor och deras barn (elever på skolan). Varje moder-barn-par arbetar tillsammans vid en dator och aktiviteterna är roliga, pedagogiska och av praktiks natur.</p> <p>Under 3-månaders workshops finns det en del aktiviteter för kvinnorna (utan sina barn). Kvinnorna fokuserar på att lära sig digitala färdigheter i dessa aktiviteter.</p> <p>De lär sig om användningen av tangentbordet, musen och de olika delarna av datorn genom spel. Det finns också aktiviteter där användarna ansluter till Internet, till exempel skapa e-post, klasser där användarna lär sig att använda sökmotorer, söka efter adresser, skapa digitalt innehåll (som videor, foton etc.), interagera med andra människor, kortfattat lär de sig hur de använder de grundläggande digitala verktygen.</p> <p>Vidare uppmanas deltagare (barn och mammor) under de gemensamma aktiviteterna att visa och dela med resten av elevernas olika aspekter av deras ursprungskultur (recept, anekdoter) alltid i ett digitalt sammanhang. I dessa typer av aktiviteter är barnens deltagande mycket viktigt, så mamman kan utföra den pedagogiska roll hon har med sina barn.</p> <p>I slutet finns en utvärderingsperiod där elevernas lärare uppmanas att delta. Föräldrar och barn uttrycker hur de har känt att använda katalanska i workshopen. En annan aspekt att utvärdera är hur erfarenheten av att dela en aktivitet mellan mammor och barn har varit och de nya digitala kompetenserna de lärt sig</p> <p>Den kunskap som har erhållits utvärderas genom små dagliga tester av vad som uppnås i varje session.</p>
--	--

	Ett USB eller en mapp ges till deltagarna med allt material som skapats under kursen.
Resurser som behövs	I skolan: datorrum, internetanslutning, skrivare. Personalresurser (utbildare) Material för utbildning (dokument, flygblad, handouts, penna)
Uppnådda resultat	Ökning av grundläggande tekniska kompetenser Ökning av sociala färdigheter i samband med kunskap och interaktion med omgivningen. Förbättring av mamma-barn-skola relation Förbättring i interaktion mellan mamma och skola Ökad kunskap om värdlandet Deltagarna rapporterar en ökning av självförtroende och självkänsla Förbättring av förhållandet mellan kvinnor i olika kulturer
Parametrar som ska beaktas (sociala, ekonomiska, tekniska, politiska)	Relevant närvaro av invandrarkvinnor inom lokalsamhället. I Raval har vi skolor där 95 % av eleverna är invandrare. Samverkan av lokala skolor, vilket är mycket relevant. Samarbete med föräldraföreningar kopplade till skolorna. Samarbete mellan de lokala institutionerna (kommun och regionala myndigheter) Samarbete mellan invandrarföreningar Den svåraste delen är att få skolor involverade, så deras samarbete är grundläggande. Om skolorna är inblandade, är det mer sannolikt att invandrarkvinnorna deltar, även muslimer. <i>Kapaciteten hos den ledande organisationen för att skaffa finansiering och etablera ytterligare samarbete på lokal och regional nivå för att säkerställa projektets hållbarhet.</i>

<p>Potential för överföring</p>	<p>Detta program kan enkelt överföras till andra länder med liknande situationer. Programmet kan aktiveras i olika länder, eftersom utbildningssystemen är likartade. Nyckeln är att säkerställa samarbete från själva utbildningssystemet och i synnerhet skolan.</p> <p>Den centrala idén är att generera band mellan mammor och skolan så att invandrarkvinnor får en bättre kunskap om skolsystemet. Dessutom stärks kvinnorna med digitala kompetenser och med denna deras förmåga att integrera på lokal nivå.</p> <p>När det gäller muslimska kvinnor, är de mer benägna att delta aktivt, eftersom aktiviteten är kopplad till utbildningssystemet.</p> <p>Det är nödvändigt att utvärdera den specifika digitala kompetensen för varje grupp kvinnor, som utgångspunkt för att utveckla en effektiv läroplan.</p> <p>Dig Comp, den europeiska ramen för digitala färdigheter, kan tas som referens för en första utvärdering och att bygga läroplanen.</p>
<p>Relaterade dokument och länkar</p>	
<p>Relaterade policyer</p>	<p><i>https://ec.europa.eu/jrc/en/digcomp/digital-competence-framework</i></p>
<p>Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)</p>	<p>Esther Subias Project Manager</p> <p>esther.subias@colectic.coop c/ dels Salvador, 8 baixos 08001 Barcelona</p> <p>(00 34) 93 442 58 67</p> <p>www.colectic.coop Twitter @colectic_coop</p>

Instagram @colectic_coop

Facebook /colectic

Rekommendationer för Överföring

Sverige

Användbarhet hos GP i Sverige

Invandrarbarn har och upplever oftare svårigheter i skolan. Det är nödvändigt att ge ytterligare stöd till både barn och lärare för att säkerställa att de når skolornas mål.

Aspekter hos GP som kan överföras

Alla aktiviteter kan överföras.

Intressenter som tillåter replikering av GP

Grundskolan.

Intressenter som kommer att ansvara för GP:s replikering

Grundskolor, lokala organisationer och föreningar

Nivå

Den goda praxisen kan överföras på lokal nivå

Förutsättningar som kan säkerställa en lyckad överföring

Samma som i Spanien; Handledare/lärare, tillgång till datorer med internetuppkoppling

Eventuella hinder som kan inträffa under överföringen

Svårt att nå invandrarkvinnor

Möjliga lösningar för att undanröja ovannämnda hinder

Upprätta ett bra förhållande med de involverade skolorna, få lärare att bygga ett förtroendeförhållande med invandrarkvinnorna.

3.4 Mentorskap

3.4.1 Stödprogram för Yazidi-kvinnor -Tyskland

Stödprogram för Yazidi-kvinnor Tyskland	
Ägare	Projekt av Baden-Württembergs statsregering, statsdepartementet
Partnerskap	UNHCR, Federal Office för Migration och Integration av Förbundsrepubliken Tyskland, WHO, EU Direktorat Hem, Internationella Röda Korset
Stödjande intressenter (om någon)	Stadsråd i Baden-Württemberg (för bostäder av kvinnor), Statens nätverk för psykisk hälsa (för terapi), nätverk av frivilliga organisationer i Baden-Württemberg
Målgrupper Mottagare/användare	Stödprogram för Yazidi-kvinnor från norra Irak som har blivit offer för ISIS och är därmed offer för tortyr, våld och trauma
Ansökningsnivå (lokal, regional, nationell)	Regional
Detaljerad beskrivning	
Mål och bakgrund	<ul style="list-style-type: none"> - omfattande vård för Yazidi-kvinnor och barn som är offer för ISIS - fysiologisk och psykologisk hälsa och läkande - empowerment av kvinnor, framtid för barn - direkt exempel på humanitärt bistånd som kopierades av Hamburg, Schleswig Holstein, Danmark och Nederländerna

<p>Beskrivning av aktiviteter</p>	<p>Statsparlamentet har avsatt 80 miljoner Euro över tre år för att få kvinnor som utsatts för våld av ISIS till Tyskland. De har nått ut till experter som Jan Ilhan Kizilhan, en psykolog och Mellanöstern expert som specialiserat sig på trauma. Från februari 2015 till januari 2016 gjorde Kizilhan och ett litet team av experter 14 resor till flyktingläger i norra Irak och försökte bestämma vem som mest skulle dra nytta av programmet.</p> <p>När de anlant till Tyskland ges de den specialiserade medicinska och psykologisk hjälp som krävs för att börja bygga upp sina liv.</p> <p>Stödprogrammet består av:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hjälp till kvinnliga överlevande av våldtäkt, slaveri och könsbaserat våld, för att återhämta sig genom att utveckla ett holistiskt psykosocialt stöd- och terapiprogram med traumaspecialister och terapeuter; - Ge medicinska hjälp åt kvinnliga överlevande från den fördrivna Yazidi-befolkningen - Utveckla utbildnings- och yrkesmässiga möjligheter för kvinnor och flickor som förlorat stödet från sina familjer, hjälpa tonåringar och de som är lite över 20 år att slutföra skolan samt hjälpa de som är äldre att utveckla praktiska färdigheter så att de kan skaffa sig en inkomst.
<p>Resurser som behövs</p>	<ul style="list-style-type: none"> - hög budget behövs: Initiativet kan bara genomföras med statlig finansiering - skydd - sjukvård - trauma-specialister, psykologer och terapeuter - språkundervisning och lärare
<p>Uppnådda resultat</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Omkring 1500 Yezidi kvinnor och barn bor i grupper i hela Baden-Württemberg. Deras vistelseort är okänd och hålls hemlig. Ungefär hälften är integrerade i deltidsjobb och lokala sociala och kulturella initiativ

	<ul style="list-style-type: none"> - Detta politiska initiativ på hög nivå har fungerat som ett exempel för andra stater och nationer och har replikerats av andra regionala och nationella regeringar i Europa - Projektet har presenterats i Europaparlamentet - Projektet startade 2015 och har utvecklats till ett varaktigt och hållbart projekt för MRW <p>Deltagandet är högt men begränsat till en fördefinierad målgrupp av MRW (baserat på ett humanitärt biståndsprojekt). Med cirka 1 500 kvinnor är deltagandet högt, de flesta stannar kvar i projektet, men gruppen är "stängd". Projektet/initiativet är väl kopplat till lokala intressenter och politiska aktörer och enheter som Röda Korset etc</p>
Parametrar som ska beaktas (sociala, ekonomiska, tekniska, politiska)	<ul style="list-style-type: none"> - Ekonomisk: På grund av statlig finansiering är detta omfattande projekt hållbart. På grund av sin storlek kan den endast finansieras av offentliga källor. - Politisk: Endast överlåtbar på en högnivå.
Potential för överföring	<p>Projektet är klart överförbart om regionala eller statliga regeringar är de aktörer som initierar en sådan verksamhet. För icke-statliga organisationer är det för svårt att genomföra, även på grund av rättsliga hinder (visum till EU etc.). Regeringen i Nederländerna genomförde samma initiativ med något annorlunda MRW-målgrupper. Projektet kan överföras enbart på en hög politisk nivå.</p> <p>På grund av statlig finansiering är detta stora projekt hållbart. På grund av sin storlek kan den endast finansieras av offentliga källor.</p>
Relaterade dokument och länkar	<p>http://www.fluechtlingshilfe-bw.de/projekte/unterbringung/sonderkontingente-nordirak/</p> <p>http://www.deutschlandfunk.de/nordirak-hilfe-fuer-traumatisierte-jesidinnen.1773.de.html?dram:article_id=380255</p>

	<p>http://www.faz.net/aktuell/politik/fluechtlingskrise/baden-wuerttemberg-rettet-ueber-tausend-jesidinnen-14503598.html</p> <p>https://www.swr.de/swraktuell/bw/bw-unterstuetzt-jesidinnen-weiter-diese-frauen-brauchen-unsere-hilfe/-/id=1622/did=20214806/nid=1622/1ihyieb/index.html</p>
Relaterade policyer	<ul style="list-style-type: none"> - Refugee Integration Act av staten Baden-Württemberg - Särskilt humanitärt biståndsprogram från Baden-Württembergs statsregering - Humanitarian Aid Program of Germany, Senatskammaren (Bundesrat)
Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)	<p>Ayşe Özbabacan, Stuttgart stad Ayse.oezbabacan@stuttgart.de</p> <p>Michael Blume, Statligt ministerium Michael.blume@stm.bwl.de</p> <p>Martin Kilgus Email: kilgus@ifa-akademie.de</p> <p>Jelena Nitsch Email: nitsch@ifa-akademie.de</p>

Rekommendationer för Överföring

Sverige

Användbarhet hos GP i Sverige

Sverige har cirka 6000 Yazidi som bor på olika platser runt om i landet. Detta projekt kan endast överföras på en mycket hög nivå - så under dessa omständigheter är det osannolikt att programmet kan användas i Sverige.

3.4.2 Invandrarkvinnor Hälsofrämjande - Italien

Invandrarkvinnors hälsofrämjande Gemenskapshälsoundervisning Italien	
Ägare	Oxfam Italia Intercultura
Partnerskap	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunen • Nationellt hälsosystem (hälsocentre, gynekologiska tjänster och lokala sjukhus)
Stödjande intressenter (om någon)	<ul style="list-style-type: none"> • Migrant Community (first community involved: Romanian Community, second one: Peruvian Community) • Global Health Centre • Institute for Advanced Studies in Health
Målgrupper Mottagare/användare)	<p>Invandrarkvinnor från Rumänien</p> <p>Invandrarkvinnor från Peru (fortfarande pågående, resultat och data ska samlas in)</p> <p>90 kvinnor från den Rumänska invandrargemenskapen</p> <p>8 utbildade sjukvårdare</p> <p>2 utbildade peer-utbildare</p> <p>2 lokala rumänska föreningar är involverade</p>
Ansökningsnivå (lokal, regional, nationell)	<p>Programmet tillämpas på regional nivå i Italien och omfattar sjukhus, hälsocenter i olika städer och städer i Toscana (Arezzo och dess provins, Firenze och dess provins).</p>
Detaljerad beskrivning	
Mål och bakgrund	<p>Att underlätta tillgången för invandrarkvinnor från rumänska och peruanska samhällen till sexuell relaterade tjänster inom vård och hälsa</p>

Att främja invandrarkvinnors reproduktiva och sexuella hälsa

Att öka medvetenheten om våld i hemmet, manliga och kvinnliga relationer och kvinnors rättigheter i invandrarsamhället (rumänska och peruanska).

De kulturella modellerna relaterade till reproduktiv hälsa i Rumänien varierar: tidigare var det ett skifte från voluntary termination of pregnancy VTP (ung. frivilligt avslut av en graviditet) (VTP) och den rättsliga möjligheten för VTP. Det fanns en låg nivå av information om familjeplanering och födelsekontroll och preventivmedel. Detta ledde till en begränsad förståelse av preventivmedel och till användning av bristfälliga metoder för abort.

Rumänska kvinnors levnadsförhållanden i synnerhet och invandrarkvinnor i allmänhet, kännetecknas av svårigheter i samband med migreringsprocessen: Initiala anpassningsfasen, ekonomiska svårigheter (anställning, bostad osv.), hantering av papper (regler och lagar, uppehållstillstånd) och sociala hinder (språk, relationer, påverkan). Dessa situationer accentuerar ofta problemet med oönskade graviditeter och en efterföljande abort.

Slutligen visar den forskning som utfördes av Oxfam Italia Intercultura och National Health System behovet av att omorganisera och ompröva hur hälsovårdstjänsterna fungerar, för att främja och underlätta användningen och kunskapen om tjänsterna relaterade till kvinnors reproduktion och sexuella hälsa.

Beskrivning av aktiviteter

Med hjälp av en gemensam utbildningsmodell för att ge invandrare från det rumänska samhället möjlighet att få tillgång till lokala hälsovårdstjänster och förbättra deras självständighet och oberoende, genomfördes följande aktiviteter under en 12-månadersperiod (2012)

- Kartläggning av det lokala rumänska samhället
- Identifiering av två peer-utbildare (två kvinnor som är centrum för samhället på lokal nivå)
- Utbildning av peer-utbildare inom hälso- och sjukvårdspersonal på Kvinnors hälsopunkt i Arezzo.

- Inrättande av en arbetsgrupp (Oxfam-projektkoordinator, två hälsovårdsansvariga, två jämställdhetsutbildare i invandrargemenskapen, en obstetrikare, en gynekolog)
- Design av empowering-sessioner
- Genomförande av empowering-sessioner för invandrarkvinnor under två rumänska offentliga evenemang (Julfirande och offentlig händelser)
- Skapande av flygblad om preventivmedel och hälsovårdstjänster på rumänska och italienska (för att få kvinnor till den lokala hälsovården) som distribuerades på kliniker, i rumänska affärer, på marknader och kulturföreningar
- Publicering av artiklar och diskussioner om preventivmedel och kvinnors reproduktiva och sexuella hälsa i lokala rumänska tidningar, bloggar och på den rumänska gemenskapens Facebook-sida i staden
- Två möten organiserades där obstetrikern och gynekologen talade i samarbete med en kulturell mediator och peer-utbildarna.

Liknande aktiviteter är fortfarande pågående för att stärka peruanska kvinnor i Florens.

Resurser som behövs

Projektbudgeten för ett år var 18 000 euro; som täckte kostnaden för personal (kulturella mediatorer, peer-utbildare, medicinsk personal) och material för utbildning och evenemang (dokument, handouts och flygblad).

Vidare behövs utbildade kulturella mediatorer/översättare.

Samarbetet med det lokala sjukhuset måste inrättas före projektets början, inklusive deras medicinska personal särskilt gynekologer och förlossningspersonal.

Utbildningstillfällena hålls på kvinnoklinikerna i privata och säkra utrymmen.

	<p>Samarbetet med invandrarföreningar måste inrättas före projektets början och identifiera peer-utbildare som är villiga och motiverade att delta och att utbildas.</p>
Uppnådda resultat	<p>80 rumänska kvinnor från invandrargemenskapen har nåtts.</p> <p>42 % kände inte till något om hälsovårdstjänster relaterade till kvinnors reproduktiva och sexuella hälsa före projektet.</p> <p>En arbetsgrupp som kan samarbeta med det rumänska samhället om sexuell och reproduktiv hälsa, våld i hemmet och kvinnors rättigheter, har utbildats (2 vårdpersonal, 1 gynekolog och 2 obstetiker från det offentliga lokala hälsosystemet och 2 lärare).</p>
Parametrar som ska beaktas (sociala, ekonomiska, tekniska, politiska)	<p>Relevant närvaro av invandrarkvinnor inom lokalsamhället</p> <p>Samverkan av de lokala sjukhusen</p> <p>Samarbetet mellan de lokala institutionerna (kommun, nationella och regionala hälso- och sjukvårdssystem och kulturinstitutioner)</p> <p>Samarbete mellan invandrarföreningar</p> <p>Kapaciteten hos den medicinska personalen som är involverad för att utbilda lärare och invandrarkvinnor</p> <p>Kapaciteten hos den ledande organisationen för att hitta finansiering och etablera ytterligare samarbete på lokal och regional nivå för att säkerställa projektets hållbarhet.</p>
Potential för överföring	<p>Programmet har redan implementerats i andra länder (se Storbritannien, Österrike).</p> <p>Det syftar till att anpassa och utveckla en innovativ gemensam hälsoundervisningsmodell och ett professionellt utvecklingsprogram för sociala och hälsovårdstjänster. Projektet syftar till att förbättra hälso- och socialtjänstleverantörernas kulturella och interpersonella kompetens för att inom hälsa för att kunna leverera en effektivare service till invandrare.</p> <p>Liknande program kan aktiveras i andra länder med beaktande av hur hälso- och sjukvårdssystemen fungerar</p>

	<p>och vilka behov som finns för de invandrarkvinnor som bor i lokalsamhället.</p> <p>Efter att ha bedömt målgruppens behov kan särskilda insatser anpassas för att rikta mottagarna mot en korrekt och aktiv användning av hälsovården (eftersom sexuell och reproduktiv hälsa är en av prioriteringarna för kvinnors välbefinnande).</p>
Relaterade dokument och länkar	<p>Bifogad (bilaga 4): Artikel publicerad på Salute e Territorio n.202, 2014 (Periodisk tidskrift om global hälsa - Salute Globale, Italia)</p>
Relaterade policyer	<p>Se "MEET - Möta migrantbefolkningens behov av hälsokompetens" finansierad av Europeiska kommissionen</p>
Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)	<p>http://www.usl8.toscana.it/area-media-e-stampa/ufficio-stampa/archivio-comunicati/archivio-comunicati-2013/2161-progetto-pilota-ad-arezzo-di-oxfam-ed-usl-per-ridurre-il-ricorso-alle-interruzioni-volontarie-di-gravidanza-da-parte-delle-donne-rumene</p> <p>https://www.oxfamitalia.org/area-sanita/</p> <p>http://www.centrosaluteglobale.eu/site/escapes/</p> <p>http://www.lolo.ac.uk/people/lai-fong-chiu/</p> <p>http://migranthealth.eu/index.php/IT/</p> <p>Kontaktperson: Caterina Casamenti</p> <p>Huvudkontor - Service och kulturell förmedlingOxfam Italia Intercultura</p> <p>Caterina.casamenti@oxfam.it</p>

Rekommendationer för Överföring

Sverige

Användbarhet hos GP i Sverige

Det svenska hälsosystemet erbjuder dessa tjänster gratis till alla kvinnor. Unga kvinnor får information, stöd och hjälp via skolan och ungdomsmottagningar. Men invandrarkvinnorna utnyttjar inte tjänsterna på samma sätt. Det som är naturligt för svenska ungdomar och kvinnor är det inte i alltid lika i andra kulturer. Detta program kan vara ett tillfälle att ändra detta.

Aspekter hos GP som kan överföras

Allt i projekt kan överföras.

Intressenter som tillåter replikering av GP

Inga tillstånd behövs i Sverige.

Intressenter som kommer att ansvara för GP:s replikering

Vårdcentraler, ungdomsmottagningar, skolor, sjukhus, medicinsk personal, sjukvårdsstuderande.

Nivå

Alla nivåer

Förutsättningar som kan säkerställa en lyckad överföring

- i. Använd översättare och kulturella mediatorer
- ii. Se till att få deltagarnas förtroende
- iii. Använd medicinsk personal med invandrarbakgrund

Eventuella hinder som kan inträffa under överföringen

- i. Språkbarriärer
- ii. Brist på tid från medicinsk personal

Möjliga lösningar för att undanröja ovannämnda hinder

- i. Samarbeta med översättare och kulturella mediatorer
Producera flygblad/häften på olika språk
- ii. Använd läkar- och sjuksköterskestuderande

4 Slutsatser

De Goda Praxis som presenteras i detta dokument visar potentialen att utveckla initiativ inom integration av MRW från olika perspektiv (utbildning i sociokulturella aspekter, empowerment, kulturellt utbyte, mentorskap). De beskrivna Goda Praxis lyfter inte bara fram de faktorer som spelar en central roll i deras effektiva genomförande utan påvisar också att det är enkla och lätta metoder att följa så att avsedda resultat uppnås.

Sammanfattningsvis visas styrkorna, svagheter, möjligheterna och hoten i samband med den sociala integration av MRW, och hur överförbarheten av Goda Praxis kan påverkas i samband med att de implementeras i partnerländerna. Se SWOT-analys nedan:

styrkor	svagheter
<ul style="list-style-type: none"> - De flesta är lätt att följa - De flesta ökar involveringen av olika intressenter från olika nivåer och ger i detta sammanhang ett holistiskt perspektiv - De är inspirerande och enkla i i sitt utförande - De flesta av dem kan genomföras i alla sammanhang (nationellt, regionalt, lokalt) - De flesta av dem behöver inte stora ekonomiska resurser - De flesta av dem behöver inte några specifika tillstånd 	<ul style="list-style-type: none"> - Invandrarkvinnor kan ha svårt att delta på grund av olika saker (förpliktelser hemma, kulturella begränsningar etc.) - Språkbarriären är alltid en faktor - Genomförande av aktiviteterna av MRW garanteras inte - I många fall behövs finansiering innan projekt/aktiviteter påbörjas, för att köpa utrustning och material - Det kan vara svårt att rekrytera volontärer - Det kan vara svårt att rekrytera specialiserad personal, utbildare och kulturella mediatorer på grund av bristen på ekonomiska resurser
möjligheter	Hot

<ul style="list-style-type: none"> - Förbättra utvecklingen av ett bra nätverk mellan offentliga och privata institutioner - Inrätta partnerskap och långsiktigt förhållande med invandrarföreningar - Att öka den kulturella medvetenheten i lokala samhällen/områden - Skapande av ett bra nätverk bland lokala organisationer, föreningar och den lokala arbetsmarknaden 	<ul style="list-style-type: none"> - Politisk osäkerhet i vissa partnerländer - Brist på kapacitet att attrahera finansiärer och svårt med hållbarhet över tid - Brist på kapacitet att husera barn i specifika, säkra och interkulturella miljöer - Bristande kapacitet för lokala organisationer och företag att ge MRW möjligheter i framtiden och det skapar inte realistiska förväntningar - Motstånd från lokalsamhället och företag
---	---

Referenser

ASTDD (nd), *Best Practices Definitions & Criteria*, ASTDD org, 2018 [online]. Consultabile qui: <http://www.astdd.org/best-practices-definitions-and-criteria/> [ultimo accesso 3/2/2018]

E. Collett, M. Petrovic, *The Future of Immigrant Integration in Europe. Mainstreaming Approaches for Inclusion*. Istituto Europeo per le Politiche Migratorie, 2014.

Dizionario Merriam-Webster (nd) consultabile all'indirizzo: <https://www.merriam-webster.com/dictionary/criterion> [ultimo accesso: 28/03/2018]

ECRE Task Force on Integration, *Good Practice Guide on the Integration of Refugees in the European Union. Health*, European Council on Refugees and Exiles, 1999

C. A. Enz & G. Thompson, *The Options Matrix Tool (OMT): A strategic decision-making tool to evaluate decision alternatives*, Cornell Hospitality Tools, 2013, 4(1), 6-11.

Direzione Generale della Commissione Europea per la Salute e la Sicurezza Alimentare, *Criteria to select Best Practices in Health Promotion and Chronic Disease Prevention and Management in Europe*.

Parlamento Europeo, *Labour Market Integration of Refugees: Strategies and Good Practices*, Studio per il Comitato del PE sul Lavoro e gli Affari Sociali, marzo 2016
[http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2016/578956/IPOL_STU\(2016\)578956_EN.pdf](http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/STUD/2016/578956/IPOL_STU(2016)578956_EN.pdf)

Parlamento Europeo (ECRE), *Comparative study on the best practices for the integration of resettled refugees in the EU Member States*, 2013. Studio commissionato dal Dipartimento Politiche C: Diritti dei cittadini e affari costituzionali,
<http://www.ecre.org/component/downloads/downloads/747.html>.

Essays, UK. *The Definition of Methodology*, novembre 2013. Tratto da <https://www.google.gr/?vref=1>

Organizzazione delle Nazioni Unite per l'Alimentazione e l'Agricoltura, *Good Practice Template*, FAO, settembre 2014 [online] disponibile all'indirizzo <http://www.fao.org/3/as547e.pdf> [consultato il 3/2/2018]

J. Fulop, *Introduction to Decision Making Methods. Laboratory of Operations Research and Decision Systems, Computer and Automation Institute*, Accademia Ungherese delle Scienze, 2005.

R. Harris, *Introduction to Decision Making*, VirtualSalt, 1998.
<http://www.virtualsalt.com/crebook5.htm>

MindTools (nd), *Decision Matrix Analysis: making a decision by weighting up different factors*, [online], https://www.mindtools.com/pages/article/newTED_03.htm

D. Reeves, *Fast Grading- A guide to Implementing Best Practices*, Solution Tree Press, USA, 2017

SDC, *Knowledge Management Toolkit*, Agenzia Svizzera per lo Sviluppo e la Cooperazione, 2009.

APPENDIX

Bilaga 1

God Praxis Titel
Ägare
Partnerskap
Stödjande intressenter (om det finns)
Målgrupper Mottagare/användare (beskrivning och antal)
Finansieringskällor
Mål och bakgrund
Beskrivning av aktiviteter
Uppnådda resultat

Relaterade dokument (att bifogas, om det finns några)
Relaterade policyer
Länkar och referenser
Kontaktinformation (webbplats, kontaktperson)
Kategori

Bilaga 2

Kriterier	Hur kriteriet är uppfyllt (beskrivning)	Poäng (mycket hög = 5, hög = 4, medium = 3, låg = 2, ej möjligt = 1)
Klara mål/aktiviteter		
Deltagande		
Påverkan/effektivitet		
Hållbarhet		
Överförbarhet		

<p>Sammanhållning med annan genomförd policy / kontinuitet (länk till EU-projekt ingår)</p>	
<p>Överensstämmelse med värdena för demokrati, mänskliga rättigheter, social sammanhållning och tolerans</p>	<p>JA NEJ</p>

Bilaga 3 Scoring Matrix

Kriterier							
	Tydliga mål / aktiviteter	Deltagande	Påverkan / effektivitet	Överförbarhet	Hållbarhet	Sammanhållning med annan genomförd policy / kontinuitet	Total
Kriterier rating	1,4	1,7	1,9	1,7	1,9	1,4	10
God Praxis nr.1							0
God Praxis nr. 2							0
God Praxis nr. 3							0
God Praxis nr .4							0
God Praxis nr. 5							0
God Praxis nr .6							0
God Praxis nr .7							0
God Praxis nr .8							0
God praxis nr.9							0

Bilaga 4 Saluter globale, Italia



Annex_Good
practice 1 Oxfam.pd

Bilaga 5 Transfer Recommendations in Partner Countries

Plurielles, France

Recommendations for Transfer

Germany

Usefulness of the GP in Germany

Regionally, most migrants live in the industrial agglomerations of the country. Of all the regions of Baden-Wuerttemberg, the state capital Stuttgart has the highest proportion of people from a migrant background, around 48 percent.

The percentage of female refugees in Germany is growing: In 2015, they made up some 30 percent of all asylum applicants. This year, according to statistics compiled by the Federal Office for Migration and Refugees (BAMF), they make up almost 40 percent. But migrant women receive too little attention in the debate on integration, which makes settling into the country all the more difficult. Safe accommodation, educational opportunities and social engagement are all difficult for these women to find.

There are few projects on a local and regional level that specifically target migrant women, but they often focus on only one issue. This Good Practice places an emphasis on several different areas such as women's rights, parenting, and health as well as on integration. This combination of different aspects creates a project with a more holistic approach.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects of this Good Practice can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This Good Practice doesn't require any specific permission in Germany.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

A diverse network of organizations is needed - The Forum of Cultures is an umbrella organization of the Stuttgart migrant associations and an intercultural office. More than 250 international associations are members of the forum. They can connect different organizations and ensure the availability of speakers from different fields of expertise

Level of Application of the GP

This Good Practice can be transferred at:

Local level and Regional level

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Suitable room for the workshops
- ii. Human resources: trainers, speakers, cultural mediators, translators
- iii. A diverse, already established network of organizations

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Language barrier
- ii. Migrant women often have familial obligations, less free time -> participation of migrant women is not ensured

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Offering workshops using a basic level of German or
- ii. Working together with interpreters/translators
- iii. Flexible workshop hours
- iv. Offering childcare services

Portugal

Usefulness of the GP in Portugal

Although the number of migrants in Portugal is not as high as in France, more than half of the immigrants in the country live in the metropolitan area of Lisbon (about 5% of the total population) and constitute vulnerable social groups at great risk of extreme poverty and exclusion. Plus, there are some districts of Lisbon and some neighbourhoods where the rate of the migrant population is greater than 50%.

Based on the analysis and experience of Renovar a Mouraria we can say that all of the problems addressed by the project are applicable to the Portuguese context. These include: lack of knowledge of the Portuguese healthcare system, lack of vocabulary relating to the human anatomy and understanding of healthy lifestyles, lack of knowledge of the Portuguese educational system. The fact that the project works specifically with young migrant women could help increase their chances of employment.

Aspects of the GP that can be transferred

All 3 EDCs can be transferred and relevant taking in to account the Lisbon context.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

It doesn't require any institutional permission.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

An NGO or other kind of private organization from civil society or a network of organizations

Level of Application of the GP

This Good Practice can be transferred at regional level, in the city of Lisbon

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Existence of a strong and diverse network of organizations in order to ensure the existence of speakers from different expertise areas and strong knowledge and connection to different realities such as health, school, legal issues
- ii. Funding for human resources, such as cultural mediators, translators
- iii. A suitable space available for the meetings of the support groups.
- iv. Flexibility to ensure the participation of migrant women, who have time limitations because of family responsibilities and/or work

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Having all the speakers from different areas of expertise;
- ii. Building the partnership required
- iii. Getting the participation of the migrant women, due to lack of available time

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

With regard to Portugal, the best way to address the implementation of this project, due its extensive areas of intervention and the multiple stakeholders required, is to follow a formal process of building a partnership from scratch, with all project management tools and applying for funding. It requires a strong organization in terms of human resources and with the necessary administrative and management skills to promote the project.

Italy

Usefulness of the GP in Italy

MRW arrive in Italy by sea, risking their lives on a boat crossing or crossing the humanitarian corridors.

According to data released by the Ministry of the Interior, in 2017 there were 18,594 women who applied for asylum in Italy.

They moved from different countries: especially Nigeria, Bangladesh, Guinea and the Ivory Coast, and their health conditions are often fragile and vulnerable.

Among the general public (according to the main Italian newspapers) discrimination is widespread based on the idea that these people can bring diseases that are not common in

Italy. According to various studies, in order to overcome these types of cultural barriers it is important to support MRW not just from an emergency point of view but also to promote their integration process through:

- Italian language classes and practical learning
- Training and accompanying them to social and health services existing at local level. Providing them with courses on health to support them in taking care of their overall wellbeing

Aspects of the GP that can be transferred

The project foresees the implementation of Knowledge-exchange workshops that can be replicated.

These workshops aim to allow participants acquire a good knowledge of the host society, to accompany them in the understanding of the new administrative system (for judicial, administrative matters for personal and familial matters, such as understanding of the educational system of the host society), and in gaining more autonomy in these matters for themselves and their families.

The topics/workshops that can be useful in the Italian context can be:

- A healthcare pathway and their access to healthcare structures for themselves and their families
- Groups to allow mothers to debate on parenting topics (fostering peer-to-peer learning, support in talking with the teachers, enrolling children in school etc.)

Women's rights: thematic meetings with legal professionals and speakers to foster the group's autonomy Vis a Vis their administrative and legal procedures.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

At national level the Ministry of Interior should be involved. Funds for Social Inclusion and integration should be attracted.

At Regional and local level Public bodies such as Municipalities and SPRAR (System for the protection of asylum seekers and refugees) should be involved.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Local associations and NGOs, SPRAR centres (refugees hosting centres) for women and girls, health centres and hospitals, women's rights associations, primary schools or kindergartens

Level of Application of the GP

At Regional level activities and workshops can be replicated through the central authority which is in charge of the SPRAR system.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Political stability and interest in funding social inclusion activities for migrants
- ii. Capacity to attract funds and sustainability

Possible barriers that may occur during the transfer

Collaboration and synergy among the different institutions and organizations implementing the project.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Create a good network among public and private institutions working for the social inclusion of MRW.

Ireland

Usefulness of the GP in Ireland

The fact that this targets migrant women specifically and recognises that they have specific needs is very important. There are very few projects for migrant women in Ireland specifically and the emphasis on health, parenting, education and women's rights are very important.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the activities described in the GP can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No specific permission would be required to implement this program in Ireland.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This project could be implemented by an NGO. There are some organizations that currently provide information on migrant's rights to migrant population. These services could be tailored specifically to meet migrant women's needs.

Level of Application of the GP

As the migrant population in Ireland is concentrated in certain parts of the country it would be better to offer this service at regional level possibly in some of the bigger cities or towns.

Preconditions that may ensure a successful transfer

It would be important to have an outreach worker or links with local organizations that can refer women to the service. It would be useful to have links with organizations that could send speakers and trainers to provide information on health, education, rights etc.

Possible barriers that may occur during the transfer

One barrier could be language. If the project is being offered at regional level then it is likely that women from many different countries would attend and contracting an interpreter for each language would be expensive. Childcare could also be an issue.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Offer Basic English classes to people or, as proposed in the GP, design some of the workshops using a very basic level of English to make them more accessible. Offering childcare can be very complicated in Ireland so we rely on women making alternative arrangements.

Greece

Usefulness of the GP in Greece

This GP transfer in Greece will primarily give MRW the opportunity to develop and upscale knowledge and skills regarding the sociocultural aspects of their integration in the host society, in particular it will help them address health, parenting and legal rights issues. It is recommended for transfer as it offers workshops to people with different language levels (beginners and advanced), thus it is interesting and necessary both for those MRW with previous experience in similar workshops having already developed basic knowledge and skills to be able to integrate in the host society and those MRW who have recently arrived and have little or no knowledge and intercultural skills for integration. Surveys show that MRW having already integrated to some extent in the host society of Greece would like to go a step further towards completing their integration by actively and equally participating in everyday life activities in the host country, yet there are no similar initiatives offered on a permanent basis for them.

Aspects of the GP that can be transferred

It is recommended that

(a) Health EDCs be transferred as they will help MRW with their own and their family's healthcare pathway and their access to healthcare structures resulting in them adopting a more responsible behaviour towards health issues and being able to act as mediators between their family members and healthcare professionals.

(b) Parenting EDCs be transferred as they will help immigrant women value parenthood and their educative role, learn about the Greek education system and available initiatives specifically designed for migrants' integration in the host society. Last but not least Parenting EDCs could help MRW understand the potential of traditional or non-traditional education for their children and for their family in the long-term if building a future in the host country, and

(c) Women's rights EDCs that will help MRW better understand administrative and legal procedures, learn about their rights in the host country and foster autonomy and knowledge when in need of public services in the host country.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Migration, Ministry of Interior, Ministry of Justice, Ministry of Education, International Organization for Migration (IOM), Ministry of Health, National School of Public Health, Municipalities, Immigrants Associations and Forums, Centres for Immigrants Integration.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Municipalities, NGOs, Migrant Women Network (MELISSA).

Level of Application of the GP

This GP is recommended to be transferred at local and regional level, preferably at municipality level (knowhow and results from GP of the HELIOS project implemented in the Municipalities of Livadia and Theba in Greece since February 2018 could be used to enhance implementation).

Preconditions that may ensure a successful transfer

Resources needed are very few, namely a room for sessions, services of an interpreter in case of poor language skills or difficulty understanding terminology, speakers/experts from partnering organizations or local structures with experience in vulnerable target groups.

Possible barriers that may occur during the transfer

Participants commitment from the beginning to the end of the programme, quantitative and qualitative assessment measures for the satisfaction and participation of attendants, cultural and religious issues that may be related to the comfort level of the participants when dealing with certain topics, restrictions related to hours and days of MRW being able to attend the meetings (due to household and family obligations), lack of intercultural skills in the participating mentors and facilitators.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Flexibility in the schedule of sessions, awareness activities to have participants realize the benefits from their commitment to the project, preparatory intercultural skills training for the mentors and facilitators with emphasis on the specific needs of certain ethnic groups that will be participating in the project.

Spain

Usefulness of the GP in Spain

In Spain-Catalonia, and especially in the city of Barcelona, we need to welcome immigrant women living in disadvantaged neighbourhoods. Focusing on the **sociocultural and professional aspects** of integration is a good strategy.

This good practice emphasizes the integration of groups of diverse nationalities, jointly. El Raval is one of the most densely populated areas in the world; there are more than 120 different nationalities, with predominance of migrants from Pakistan, the Philippines and Bangladesh. 7.9% of the population of the neighbourhood have insufficient studies and 54% only compulsory studies. Only 17% have a higher baccalaureate and only 21% (in contrast to 25% of Barcelona) have high school studies. 90% of students in the Raval's educational centres come from families who have undergone a migration process (source: study by the Tot Raval Foundation, 2007).

The idea of working with EDC workshops is really interesting, since the proposal is flexible and can be easily adapted to the schedules, personal and educational needs of the participating women. Offering a range of proposals is very attractive.

Emphasizing health, parenting and rights will be in line with the learning needs of this target group.

Aspects of the GP that can be transferred

The whole of the proposal can be implemented, just as it was originally designed. The methodology, methods and techniques, training programme and activities can be easily adapted locally, not only in the city of Barcelona, but also in other large cities and even in smaller towns.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This good practice can be implemented without the need for special permits of any kind.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This activity can be carried out by social organizations and adult education centres. Finally, municipal public entities dedicated to the promotion of employment can also find a really valuable element in this proposal.

Level of Application of the GP

The GP can be implemented in all contexts, not only in large cities but also in small cities and/or villages.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. The needs, in terms of infrastructure, are easy to meet (tables, chairs, meeting or conference rooms)

- ii. Expenses are related to human resources, since there is no need to invest in materials or technological products. Speakers from partner organizations or local structures (local government, for example) can collaborate. Migrant organizations can be involved.

Possible barriers that may occur during the transfer

Language could be a barrier and availability due to family obligations (the profile of woman that the project targets is often the person who is responsible for taking care of the family and does not have much time, or has to combine her personal development with other activities).

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. An interpreter or a mediator could be useful.
- ii. To provide some help to take care of children during workshops would be really interesting (childcare).

Sweden

Usefulness of the GP in Sweden

Subjects such as health, parenting, education and women's rights are natural for women born in Sweden. To give migrant women the same possibility to get this knowledge is very important. This project combines different important topics and aspects.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the activities described in the GP can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No permission is needed in Sweden.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, Adult education Centres

Level of Application of the GP

At local level and regional level

Preconditions that may ensure a successful transfer

A big diverse network with local organizations that could provide information and speakers is needed, translators and Cultural Mediators

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Lack of language skills.
- ii. Lack of childcare.
- iii. Not so much free time due to family obligations.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Offer workshops at different language levels
- ii. Use translators
- iii. Offer workshops at different times of the day
- iv. Offer childcare

>GRUPP39<, Sweden

Recommendations for Transfer

Germany

Usefulness of the GP in Germany

Integration into the labour market, which is a key component of integration is still an area in which much progress is needed, especially when migrant women are concerned. More attention needs to be paid to increase the employment of women in all age brackets, to close the gender pay-gap and to improve the reconciliation of work and family life for both women and men. A project that specifically targets unemployed migrant women is therefore very important.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects of this Good Practice can be taken for transfer.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This Good Practice doesn't require any specific permission in Germany. It could be helpful to work together with the Federal Employment Agency so that they could refer unemployed migrant women into the project.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

A local migrant organization, the local administration or a local organization.

Level of Application of the GP

This Good Practice can be transferred at local level

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Suitable rooms
- ii. Established partnership with the Federal Employment Agency
- iii. Volunteers for the workshops and language courses
- iv. Material for handicraft
- v. Language learning material
- vi. Sewing machines

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Participation of the migrant women
- ii. Language barriers
- iii. Funding problems

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Offering childcare s
- ii. Offering workshops using a basic level of German or
- iii. Working together with translators/interpreters
- iv. Flexible workshop hours

France***Usefulness of the GP in France***

The French report of [Urban Segregation et Social Integration](#) explains that it is useful to build up “social connections” in order to reduce social isolation, as the capacity of evolving in society is not only due to spatial factors, it is through social aspects. This practice could therefore help migrant and refugee women to develop their self-confidence and to create a sense of community in the municipality. Skills with handicrafts, cultural events, workshops and study circles would be an advantage for life in the community and for their integration. It would also allow MRW develop a network of cooperation and knowledge; give them the possibility to develop their knowledge in different subjects such as handicrafts and cooking, and at the same time provide them with knowledge about France; give women a better knowledge of the French culture, and help them acquire autonomy in topics such as health or entrepreneurship. They could also benefit from this GP by learning French in a different way, which could get them closer to work and the labour market and would generally improve their integration.

French women could also benefit from this by learning about other cultures and handicrafts.

Aspects of the GP that can be transferred

Skills with handicrafts, cultural events, workshops and study circles. Organization of lectures, exhibitions, cultural events, study circles and workshops where women are able to work with colours, shapes, patterns from various cultures from all over the world.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Municipalities.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Agency for Employment (Pôle Emploi), migrant associations, and the municipality, local associations.

Level of Application of the GP

The project would work on a local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

A few materials are needed, but except for a sewing machine, all material needed can easily be found.

Possible barriers that may occur during the transfer

One main barrier could be that the French Department of Employment and Social Protection does not recognize this as a work placement and does not refer women into the project.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. The French Employment Agency (Pôle Emploi) might provide some funds so that unemployed women can attend these activities
- ii. Study circles could get support from the State under the form of subsidies.

Portugal

Usefulness of the GP in Portugal

According to reports from the Portuguese Migration Observatory 2016, foreign residents are at a greater risk of poverty and severe material deprivation than the Portuguese, 45.6% versus 24.5%. Regarding the employment dimension, the same study indicates that migrants' insertion in the Portuguese labour market is not in line with their qualifications, adding to that, in 2016, the unemployment rate for foreigners from non-EU countries was 18.8%, with the unemployment rate for the total population being 11.1%. The same stands for women, who tend to be even more vulnerable in terms of job inclusion.

Aspects of the GP that can be transferred

All the activities can be transferred to the Portuguese context: the ones developed within Group 39 and the partnership with the Institute for Employment and Vocational Training (IEFP) for the referral of women to participate in the group and to work in the group.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

The Institute for Employment and Vocational Training (IEFP), a governmental organization with national remit, but regional administrative structures.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

It can be a local organization, a migrant organization and/or local administration authorities.

Level of Application of the GP

The project would work at regional level or in the city of Lisbon

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Established, formal or informal, partnership with IEFP;
- ii. Ability of the IEFP to pay a financial supplement to the women who are part of the project, either as participants in the group or as part-time or full-time workers. In Portugal this is possible because the IEFP can refer the women who are receiving unemployment benefit to join Group 39. Everyone who is receiving unemployment benefits has to attend some training courses for certified training or personal development. At the same time, IEFP can refer women receiving unemployment benefits to work in public institutions or non-profit organizations, receiving an extra monthly fee. Group 39 could be one of those structures.
- iii. Existence of an organization or network of organizations that can ensure the operational expenses, which are low, and guarantee the engagement of volunteers and contact with migrant communities.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. The formal partnership with IEFP because it is a very bureaucratic and hierarchical organization
- ii. The involvement of volunteers, because access to the labour market for migrant women is not always acceptable to the general public. There are myths about the burden that migrants place on the Portuguese state, although it is true that their social contributions are greater than the social benefits they receive.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Although the IEFP is administratively a very strict structure, there are decentralized units specialized in immigrant communities, with which local partnerships can be established;
- ii. Develop a massive information campaign on immigrant employment, qualifications and equality of opportunity issues, deconstructing existing myths and able to give real and credible information that will inform Portuguese society.

Italy

Usefulness of the GP in Italy

The “Employment and social development in Europe” (2016) report shows that in the EU the rate of employment of refugees is currently below the percentage of all other migrants, as well as natives, which makes them more exposed to poverty and social exclusion. According to this document, in Italy refugee women often face greater and more persistent difficulties

in integrating into the labour market, a condition that makes them in need of specific policies to address this. Almost half of them have a low, if not non-existent, level of education, and their level of employment is by far the lowest among all the groups of migrants. Most of them, according to the last data collected by the Ministry of Interior, come from Nigeria and other Sub-Saharan African countries. 80% of the women coming from Nigeria by crossing the Mediterranean Sea are considered victims of human trafficking (IOM – 2017).

Aspects of the GP that can be transferred

Final beneficiaries are the unemployed women from a migrant background, the target group in the Italian context could be women refugees or asylum seekers. Local Labour Offices can send unemployed women to attend the handcraft, language and training activities run by the local organizations. These offices can also support the project from a work placement point of view. Approximately 8-10 women participate in the activities every day. With 20 working days per month, this results in 160 beneficiary days per month.

The activities of the project are implemented in order to

- Give women the possibility to develop their knowledge in different subjects such as handicrafts and cooking, and at the same time provide them with knowledge about Italian
- Give women better knowledge of other countries and cultures, health and entrepreneurship
- Learn Italian in a different way
- Get migrant women closer to the labour market
- Build bridges between cultures
- Improve the integration of migrant women

Stakeholders that will permit the replication of the GP

The authority for the implementation of this project can be place with:

- The Ministry of Interior
- Local Asylum and Immigration Offices
- Municipalities

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

At local level the project could be implemented by:

- NGOs and cultural associations
- Job service Offices

Level of Application of the GP

Considering the functioning of the Asylum and Immigration Offices as well as the local Municipalities in charge of system for reception and host centres, the project could be transferred at regional level to target women refugees and asylum seekers who are supported by the local social services and need to be independent in the short to medium term.

Preconditions that may ensure a successful transfer

The existence of an Asylum and Refugees programme that depends on the political orientation and the funding of the regional and national Government.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Efficient collaboration and communication between local associations and NGOs implementing the workshops and the training courses and the Local Job Service Offices
- ii. Participation of the MRW.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Before starting the project it would be important to create a strong network between the Job Service Offices and the local associations in charge of the implementation of the project
- ii. A clear well-defined division of the training activities and the workshops
- iii. Ensure that the vocational courses run by local associations running reflect skills in demand in the local labour market
- iv. Evaluate the possibility of a reimbursement / per diem for participation in the handicraft workshops

Ireland

Usefulness of the GP in Ireland

Accessing the labour market can be challenging for migrants in general and women specifically so it is important to have a project that targets unemployed migrant women specifically.

Aspects of the GP that can be transferred

All the project can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No specific permission is needed to replicate this project in Ireland. However, it would be important to have an agreement made with the Department of Employment and Social Protection so that they could refer unemployed migrant women into the project and could continue to receive financial support.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

A migrant association, an NGO or a local community group could implement the project.

Level of Application of the GP

As the migrant population in Ireland is concentrated in certain parts of the country it would be better to offer this service at regional level possibly in some of the bigger cities or towns.

Preconditions that may ensure a successful transfer

One precondition would be to ensure that referrals from the local unemployment office were made. Funding would be important in order to run the project.

Possible barriers that may occur during the transfer

One main barrier could be that the Department of Employment and Social Protection does not recognise this as a work placement and does not refer women into the project.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

The project could be run with women who are unemployed but not receiving social welfare payments. However, in this case alternative funding would have to be found. Evaluate the possibility of a reimbursement/ per diem for participation at the handicraft workshops.

Greece

Usefulness of the GP in Greece

This GP could be very useful in the case of Greece because it is easy to follow and does not require a high budget. Due to the economic crisis that Greece is experiencing for the past 9 years unemployment rates have increased dramatically where women, in general, are the ones with the highest unemployment rates. Given the fact that migrant women also face additional problems (lack of linguistic skills, lack of programmes that support their integration in the host society, cultural and ethical restrictions etc.) the possibilities of finding a job are minimum. Therefore, this GP could work for them on multiple levels, such as learning the language, getting self-confidence, developing handicraft skills while making contact with and socialising with the local community.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects of this GP can be transferred, i.e. the methodology that it follows, the activities that take place within its framework (events, workshops and study circles) which create a sense of community and strengthen the communal bonds among MRW and locals.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Education, Lifelong Learning and Religious Affairs, Ministry of Migration, Ministry of the Interior, International Organization for Migration (IOM Greece), Ministry of Labour and Social Solidarity

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Municipalities, Hellenic Manpower Employment Organization (OAED), NGO's, Networks for Migrants, Centres for immigrants' integration, Vocational Training Centres

Level of Application of the GP

The GP should be transferred at a local level since the contribution of Municipalities and the local centres for the promotion of employment (KPA) is of great importance.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. First of all, the authorization of the Ministries of Labour and of the Interior must be ensured
- ii. Collaboration among Municipalities and the Local centres for the promotion of employment, since they have direct access to data on migrants
- iii. Awareness raising of the local community and activation of the participation of locals in a number of activities
- iv. Ensuring the appropriate infrastructure (room with chairs and tables, material for the workshops)

As long as there is the approval of the Ministries and the Municipalities it is easy to find the resources for implementing the project in Greece.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. The public services are very bureaucratic with no flexibility, but they are crucial for this project, since they will ensure the necessary funding
- ii. Lack of linguistic skills of the migrant women
- iii. Lack of recognition of the handicraft skills acquired through the project

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Translators and cultural Mediators could overcome the linguistic barrier for migrant women
- ii. After the study circles and the handicrafts sessions have finished, the local centres for the promotion of employment (KPA) should refer the migrant women to local businesses which have similar activities to the training content and skills that migrant women learned during these sessions.

Ireland

Usefulness of the GP in Ireland

Accessing the labour market can be challenging for migrants in general and women specifically so it is important to have a project that targets unemployed migrant women specifically.

Aspects of the GP that can be transferred

All the project can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No specific permission is needed to replicate this project in Ireland. However, it would be important to have an agreement made with the Department of Employment and Social Protection so that they could refer unemployed migrant women into the project and could continue to receive financial support.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

A migrant association, an NGO or a local community group could implement the project.

Level of Application of the GP

As the migrant population in Ireland is concentrated in certain parts of the country it would be better to offer this service at regional level possibly in some of the bigger cities or towns.

Preconditions that may ensure a successful transfer

One precondition would be to ensure that referrals from the local unemployment office were made. Funding would be important in order to run the project.

Possible barriers that may occur during the transfer

One main barrier could be that the Department of Employment and Social Protection does not recognise this as a work placement and does not refer women into the project.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

The project could be run with women who are unemployed but not receiving social welfare payments. However, in this case alternative funding would have to be found. Evaluate the possibility of a reimbursement/ per diem for participation at the handicraft workshops.

Spain

Usefulness of the GP in Spain

The idea of a social entrepreneurship group that self-manages to prepare events, workshops and exhibitions is a very positive way of achieving integration into the host society.

Aspects of the GP that can be transferred

All the project can be transferred easily.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No specific permission would be required to implement this programme.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This project could be implemented by an NGO or a consortium, a community group, a cultural centre, etc.

Level of Application of the GP

The GP can be implemented in all contexts, large and small cities or villages, but it seems that it would be much more interesting if it is implemented at a local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

It is not necessary to have large financial resources; it is an activity that can be developed thanks to volunteers, maybe guided by a staff person.

In terms of equipment, the project would need a space, equipped with tables and chairs. Other complementary spaces could be useful, like conference rooms. Material for handicrafts and recycling activities is not expensive, and language learning material is available on the internet.

Possible barriers that may occur during the transfer

Language could be a barrier and availability due to family obligations (the profile of woman that the project targets is often the person who is responsible for taking care of the family and does not have much time, or has to combine her personal development with other activities).

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. An interpreter or a mediator could be useful.
- ii. Running the activities during school time or providing some help to take care of children during some of the activities -like the study group- would be important (childcare).

Time to Grow, Portugal

Recommendations for Transfer

Germany

Usefulness of the GP in Germany

Migrant children experience more educational disadvantage and lack of educational opportunities than any other major school population segment. It is necessary to provide additional support to both children and teachers to ensure their smooth inclusion.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects of this Good Practice can be taken for transfer, taking into consideration the regional school calendar and local school timetables.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This Good Practice doesn't require any specific permission in Germany.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Local community groups, Youth centres, Family resource centred, Primary/secondary schools, Ministry of Education.

Level of Application of the GP

This Good Practice can be transferred best at a local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Suitable rooms
- ii. Volunteers working with parents and pupils
- iii. Good partnership with local institutions working with children
- iv. Funding from public bodies and private institutions

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Strict guidelines on working with children
- ii. Capacity to attract funds

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Carry out the necessary procedures to obtain the documentation related to the volunteers involved.

France

Usefulness of the GP in France

Migrant students are a very vulnerable social group encountering a lot of difficulties during their education. According to PISA and OECD studies, migrant students have a higher repetition rate than native students, and a higher early school leaving rate as well: 31.7%, versus only 15.3% of native students.

According to a report published by the Evaluation, Forecasting and Performance Department ([DEPP](#)) in 2017, there are about 80,000 students leaving school without any qualifications every year.

Therefore, this project aims to promote the integration of children and these young people in a situation of vulnerability and/or social exclusion, in the local community in general, and the school system in particular. The idea is to use a study group support system to create a wider range of interventions. Study support is of great significance because many of these children have difficulties at school due to language limitations.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the project could be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This type of activity does not need permission for replication.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

The Municipality, NGOs, Parent Associations, Web academies such as the Academic Centres for the Schooling of Newly Arrived and Travelling Children ([CASNAV](#)) or the Second-Chance Schools ([E2C](#)) could provide advice and guidance as well.

Level of Application of the GP

The project could work at local level, but the methodology can be used at regional and national level with the coordination of several local units.

Preconditions that may ensure a successful transfer

It is easy to fund this project because the budget is low and the cause is very appealing for media and public in general. The project operates on a very low budget and does not require a lot of equipment, high skills or investment in specialized human resources. Materials for crafts are also needed, which can easily be acquired through donations. In addition to this, reading books and school books can also be found through donations.

Possible barriers that may occur during the transfer

Economical – a high budget is not necessary to implement the activities; they could therefore be held in moments of financial crisis, when social intervention can be seen as more urgent and important, due to the increasing number of people needing social support.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

No solution is provided.

Italy

Usefulness of the GP in Italy

According to the Ministry of Education (data collected in 2014) the students in primary and secondary education that are more at risk of leaving school are migrant children/teenagers. Second generation students have less difficulty in the integration process and in the education system, while foreign children born abroad and migrating to Italy with their parents or arriving as unaccompanied minors still face great challenges. In fact, 84.5% of the total number of foreign students at risk of abandoning school (defined as Early School leavers) is represented by foreign students born in third Countries, a percentage that reaches 92% at secondary level.

Aspects of the GP that can be transferred

This project specifically targets foreign children at risk of dropping out or of abandoning school before the age allowed by law. In order to promote the education of disadvantaged and vulnerable children the project implements several activities to support their learning.

The activities are split into two different groups:

1 - Daily study support groups: focused on school contents and curriculums. Here children and young people do their homework and study for exams. Each student has his/her own tutor (that is a trained volunteer)

2-Socio-cultural inclusion activities:

2.1 –extra-curricular, non-formal, informal educational activities are held with the collaboration of volunteers and non-profit organizations (from photography, fine arts, gastronomy, environmental sustainability, theatre, etc.)

2.2 –provision of education through art activity, inspired by Afro-Brazilian traditions, with a view to incorporating the influence of other cultures (in the Italian context African music and culture would be a better option)

2.3 – “Casa de Férias” (vacation house): socio-cultural activities which are held during the school break (Christmas, Easter and summer); visit museums, parks etc.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Education and its local/regional offices, Primary schools, Secondary Schools

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, Cultural Associations, Community centres.

Level of Application of the GP

In urban areas at Regional level at first.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Existing spaces in community centres
- ii. Funding from public bodies and private institutions (such as Ministry of Education)

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Capacity to attract funds
- ii. Capacity to host children in specific, safe and intercultural environments

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Create a network among cultural associations, educational institutions, NGOs and community centres able to finance courses in support children both boys and girls
- ii. Identification of community centres that already host educational and recreational activities for children and teenagers in an intercultural environment

Ireland

Usefulness of the GP in Ireland

After school programmes are very common all over Ireland however, there are very few, if any that target migrant children specifically. Also the introduction of socio-cultural activities adds an important element to the project.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the project could be transferred although the make-up of the group could vary depending on where it is implemented.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This type of activity does not need permission for replication. However, any institution working with children does need to have certain policies in place (Child Protection Policy) and must ensure that all staff is vetted by the police.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This could be undertaken by a local community group or a Family Resource Centre.

Level of Application of the GP

This type of initiative would work better at local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

It would be important to work closely with primary and secondary schools in an area and have referrals into the programme from them.

Possible barriers that may occur during the transfer

There are very strict guidelines on working with children and all volunteers need to be trained in child protection and be vetted. This can make it difficult to recruit volunteers as the process is slow.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Source funding for one or two core staff and have a panel of volunteers that have been trained and vetted so if a volunteer leaves he or she can be easily replaced.

Greece

Usefulness of the GP in Greece

According to the Action Plan of the Ministry of Education and the initiative launched by the Committee for the Management of refugee children's education in Greece, there is a need to support refugee children living in camps, hot spots and other temporary settlements to return as soon as possible to normality given the circumstances. Under this framework preparatory classes are operating in line with the traditional education system since the 2016-2017 academic year in the form of Reception Education Structures for Refugees (DEYP) (art. 38 of the L. 4415/2016, A' 159) nationwide. The islands are excluded. Given the positive results of the first year of operation, as described in the evaluation report of the Ministry, it is important to for the initiative to continue and to be enhanced, which could be achieved by the implementation of this GP.

Aspects of the GP that can be transferred

It is recommended that the daily study support groups that take place after school are transferred emphasizing in particular the element of peer learning in that each child can be seen as a tutor (volunteer) who works with and makes the link between her/his family and school.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Education, Lifelong Learning and Religious Affairs, Ministry of Migration, Ministry of the Interior, Ministry of Health, Hellenic Centre for Disease Control and Prevention (CDCP), International Organization for Migration (IOM Greece), The Ombudsman for Children in Greece, The UN Refugee Agency (UNHR).

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, municipalities, Forums for Migrants, Networks for Migrants, Directorates of Primary and Secondary Education of the Ministry of Education.

Level of Application of the GP

This GP could be transferred either locally to cover the needs of the islands that have been excluded from the initial action so far or at national level in areas surrounding refugee camps and hot spots.

Preconditions that may ensure a successful transfer

School rooms/classes can be used afterhours with the existing school equipment. No funding for extra equipment is necessary. Tutors and facilitators can be carefully chosen among teachers and trainers either from the current educational infrastructure or from migrant societies in the host country. Priority should be given to previously trained individuals who will have developed high intercultural and empathy skills, preferably with a B1-B2 fluency in one or more of the speaking languages of the migrants target group participating in the programme. At policy level, this GP could be aligned with the initiative of DEYP that is currently being implemented, following the same legislation and policy frameworks. A supplement in the Action Plan of the existing initiative (as described above) might be necessary to include this GP.

Possible barriers that may occur during the transfer

Funding, working status of the teachers/tutors that are going to be employed, evaluation of volunteers and tutors intercultural and communication skills, parents' engagement in the educational process and understanding of the usefulness of the project for their children smooth integration in the host society, local and school community resistance towards immigrants, lack of educational content specifically designed for the needs of these children who are a highly differentiated group.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Funding from European or National projects, decree for the employment status of the people going to offer their services in the programme, designing and application of an evaluation model to measure impact and intervention to develop intercultural skills to potential tutors in a preparatory stage of the project, an awareness campaign during a preparatory stage of the project aiming at the parents and families of these children and at the local and school community, designing and evaluation of specifically designed educational content.

Spain

Usefulness of the GP in Spain

This GP is an afterschool programme that works with the children of migrant women, offering school support and also elements of very diverse intercultural integration, including music. All activities make up a set that can be offered throughout a school year, with different items that complement each other, including the a house for holidays.

Aspects of the GP that can be transferred

All the methodology can be implemented, taking into consideration the school calendar and also local timetables.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This type of activity does not need permission for replication. For activities during the summer holiday period a special authorization would be needed and the project would need to ensure that a minimum number of qualified professionals are present.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Any social entity, or grouping of entities, youth centre, open centre or Parent's association could be interested in implementing this activity.

Level of Application of the GP

This Good Practice can be implemented at all levels: local, regional and national, if a consortium of entities agree to do it. The activity would be much more relevant if there is coordination with the schools at local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

Meeting rooms or classrooms, as well as open spaces for musical activities. There is no need to have specific resources that involve making a large investment. You could assess the possibility of delivering the GP in public spaces such as libraries, civic centres, etc.

Possible barriers that may occur during the transfer

There are legal requirements that have to be met if adults are to be in contact with children (they must be vetted for sexual offences). For activities during the summer holiday period a

special authorization would be needed and the project would need to ensure that a minimum number of qualified professionals are present.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Carry out the necessary procedures to obtain the documentation related to the volunteers or professionals involved. Document and record the summer activity, if necessary, providing the corresponding accreditations to the personnel that will be assigned to the project.

Sweden

Usefulness of the GP in Sweden

Migrant children, especially first and second generation, are a disadvantaged group in Swedish schools. As newly arrived migrants often live in areas with only migrants, and the children are not integrated into schools with native Swedish children.

Migrant parents are not familiar with the Swedish education system, have lack of language skills and maybe are not highly educated. Parents in Sweden are supposed to be engaged in their child's education and take an active part and help with homework.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the project activities could be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No specific permission needed to implement this programme in Sweden.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Primary and secondary schools, The Municipality, NGOs, Volunteers, Cultural associations, Sports clubs

Level of Application of the GP

At a local level

Preconditions that may ensure a successful transfer

It would be important to work closely with primary and secondary schools to find children to participate. One option could be to contact migrant associations for recruiting children.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Children leaving the programme
- ii. Tutors/teachers leaving the programme
- iii. Language problems

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Have a list of volunteers, if one leaves or is sick, it would be easy to replace him/her.
- ii. Volunteers can be students.

International Women's Breakfasts-Ireland

Recommendations for Transfer

Germany

Usefulness of the GP in Germany

Migrant women face significant challenges to economic and social integration. They have less opportunities to take part in social events, training courses and other services. Furthermore, there are few opportunities to meet and talk to the women of the host society.

This project can help the migrant and refugee women to develop their self-esteem and confidence through participation in social events together with other migrant women and women from the host society in a relaxed atmosphere.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects of this Good Practice can be used for transfer.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This Good Practice doesn't require any specific permission in Germany.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Local organizations and NGOs, Social services, Local municipality, Community centres.

Level of Application of the GP

This Good Practice can be transferred at a local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Suitable rooms for the breakfast
- ii. Good accessibility to the venue
- iii. Organizations responsible for the organization and dissemination of activities concerning the local breakfast
- iv. Some volunteers

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Availability of the migrant women
- ii. Availability of women from host society

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Offering childcare services.

France

Usefulness of the GP in France

In order to help migrant women to find their place in French society, it would be useful to organize respectful dialogue and promote mutual understanding through breakfasts. The activities of this GP could offer migrant and refugee women the possibility of learning about French society and women's role in it. The themes covered at the Breakfasts allow women to share aspects of their culture with each other but also with staff of statutory organizations and the community sector. Similarly, these workshops could be a useful means for statutory bodies and agencies to hear first-hand about issues women in general face but in particular about issues for migrant women. In fact, the [Report of the French Court of Auditors](#) already observes that there is no real will from the politicians to recognize that the cultural aspect could work as a brake to integration, and that an ethnic understanding should be taken into account as well.

Aspects of the GP that can be transferred

The breakfast and all activities related to them.

All of the activities described could be transferred to France. Although specific topics and themes can be addressed in the breakfasts through workshops, the events are not overly prescriptive, and the format allows for relationships and links to develop in an informal way.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

City Council

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This could be organized by the City Council, Local Community Groups, and NGOs working with migrants, local schools, family resource centres, Religious and non-Religious Cultural Centres.

Level of Application of the GP

The project would work at local level, but it should be replicated at a very local level (neighbourhood, district).

Preconditions that may ensure a successful transfer

The financial resources needed for the Breakfasts are relatively small. Each participant brings food so only a small budget is required to cover the costs of tea, coffee, cutlery, tableware and stationery.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. A budget might be needed to cover room rental but on many occasions, the organizers of the Breakfasts work in conjunction with a local community group, cultural centre or municipal body which provides a venue for free.
- ii. It is important to have a community worker or someone to promote the breakfasts, organise the events and facilitate these activities, volunteers are needed to help with registration, setting up and ensuring the event runs smoothly.
- iii. Although an activity or workshop is undertaken during the Breakfast, there is enough time in the morning to allow for unstructured, informal interaction, socialising and networking. The whole process is very organic.
- iv. A possible barrier to these activities would be that MRW have to bring food from their homes, which can be difficult for some of them for financial reasons or because of a lack of time.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

It is important to have a community worker present during the activities, who would have links both in the migrant and refugee communities and in the local society communities. This person could therefore foster the development of contacts and exchanges between the participants.

Portugal

Usefulness of the GP in Portugal

In Portugal, there are few opportunities for migrant women and Portuguese women to meet, talk and exchange ideas about their common issues and experiences as a woman. Even though there are activities for migrants, such as the Portuguese classes, they never promote contact with women from the host community. Also, migrant women are not normally present at the natural meeting places of women, such as school meetings, children sports events; and, when they work, usually they work with other migrant women, as well.

Aspects of the GP that can be transferred

All the activities can be transferred

Stakeholders that will permit the replication of the GP

It doesn't require any institutional permission.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, Migrants organizations, other private associations from civil society.

Level of Application of the GP

Regional – City - Lisbon

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. A good relationship with the migrant communities and with the local Portuguese community and services (police, health centre, schools)
- ii. Established partnership and long-term relationship with other migrant organizations;
- iii. A place with good accessibility;
- iv. A good dissemination campaign;
- v. A local community that is curious about different cultures and food;
- vi. Some funding for the dissemination and general costs;
- vii. One organization responsible for the organization of the event, with good local implementation and the ability to engage some volunteers

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Getting the volunteers
- ii. Getting the Portuguese women to participate, in terms of motivation and availability
- iii. Getting the migrant women to participate, in terms of motivation and availability

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Careful choice of the day of the week in which the breakfast takes place, based on the standards of availability of all potential participants, taking into consideration the fact that Portuguese women mainly have a job outside their house and so do the majority of migrant women;
- ii. Mass dissemination on social media, press media, in the neighbourhood, in meeting points, etc.

- iii. Partnership with the neighbourhood administration, local schools, day care centres, etc.

Italy

Usefulness of the GP in Italy

MRW in Italy have less opportunity of social inclusion and integration compared to migrant men and boys, since they face different challenges and have less possibility to access training courses, social events, the labour market (especially qualified jobs) and services.

Women that moved alone to Italy are often employed in low paid jobs that are connected to the care of the elderly and cleaning jobs, with few opportunities to learn the language and have contact with the local community (they are isolated and they know just the workplace and some other migrant women from their country of origin).

Women Refugees and Asylum seekers often, because of their immigration route, are traumatized and are still exposed to the risk of violence and social marginalization (human trafficking, domestic violence etc.).

Opportunities of social inclusion, socialization and events are strongly needed to promote empowerment and access to the local society for MRW.

Aspects of the GP that can be transferred

In Ireland the activities are held during the breakfast time, in Italy the same programme can be implemented during lunch time (Saturday and Sunday at lunch time).

The same activities can be held at least six times a year in various locations in a specific towns where MRW are quite isolated and their presence is quite high.

The event can bring together women from across a wide spectrum of society: migrant women from all countries; as well as women from the host community; staff from organizations from the non-profit and voluntary sector; staff from State bodies and Community police.

Information provision is an important component of the events. A key cultural aspect is the sharing of food and women prepare and bring dishes from their home countries to share with each other. The breakfasts (or lunches in the Italian case) usually run for 3 hours.

In these Breakfasts, the themes can range from the personal to the social and communal and also cover societal and governmental issues. Some examples of the themes that could be covered:

- Wishes or intentions for the year ahead
- How we benefit from each other culturally
- Arts and crafts
- Active citizenship
- Engagement in community

- Events and activities taking place in our area
- The health service
- Voting and participation in decision making
- Domestic violence and family support

The themes covered at the events allow women to share aspects of their culture with each other but also with staff of statutory organizations and the community sector.

Events that focus on celebration and learning through music, dance, singing and art.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Local Municipality, Local Associations and NGOs, Community centres run by NGOs or local Institutions funded by private and public funds (for Social Inclusion and Integration of Migrants and/or Equal Opportunities for Women), Social Services and welfare, Asylum and Immigration department (at Regional and Local level).

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Migrant Associations, Women's rights associations, Community centres, NGOs / Cultural Associations

Level of Application of the GP

Local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Capacity of local Associations and NGOs to involve women from the local community and MRW
- ii. Capacity to attract funds from the local government for activities for the social inclusion of women

Possible barriers that may occur during the transfer

Not applicable

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Not applicable

Greece

Usefulness of the GP in Greece

This GP is recommended to be transferred in Greece as it will significantly strengthen relationships and bonds among local and immigrant communities; there are not many opportunities for these social groups to meet and creatively interact together. Moreover, this

GP can bring all interested parties into contact who want to engage in a creative dialogue on the sustainability of a multicultural local community. These would be women from different ethnic groups, locals, state agencies and municipalities and representatives from NGOs who can exchange views, ideas and experiences in a non-prescriptive setting. Similar initiatives in the form of local festivals previously organized in Greece as well as results of this GP show the popularity and positive effects of such events.

Aspects of the GP that can be transferred

This GP is divided into three moments. All three moments are recommended to be transferred to Greece. The first moment where welcomes and introductions are made so that people start to get to know each other and learn about the activity of the day (theme). The second moment where the activity of the day takes place; that could range from a workshop to any other activity for sharing aspects and discussing issues of interest yet in a relaxed and participatory way. The third moment includes sharing food and dialogue, where women can taste food prepared by themselves for sharing with their peers and have a strong and fruitful interaction with all participating parties, having their voices and problems heard in order to have new pathways of policies open, as well as take feedback on the activities of the day.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

It is important to have a development worker or an event organizer to make sure the event runs according to the agenda and to handle any situations that may arise. Women's Networks or Forums could be responsible for the organizing of the event, too, in a form of self-managed event. It is also important to have a community worker in place with links in the migrant and the local community who can invest time in making contacts and ensuring people come together. Moreover, NGOs would also be of help, as well as local community groups, local schools under the supervision of the Ministry of Education, Associations for Migrants.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Municipalities, School Councils, Parents' Councils, NGOs, Women's Networks, local women community groups.

Level of Application of the GP

It is recommended that this GP is transferred at local level, preferably at local community level or school community level; since it is easier and may add value to the better integration of immigrants to the host society as it is important to first start to get to know people with whom you and your family interact more in everyday situations and may have more commonalities to share and talk about.

Preconditions that may ensure a successful transfer

Space (indoors or outdoors depending on the time of year and weather conditions) for the organization of the event, access to the local media for dissemination, community worker with strong relationships and networking in both communities (immigrants and locals) as well as in state agencies, municipalities and NGOs. Related policies for the integration of migrant

women. Funding is not necessary as a venue could be offered by the municipality or sponsors or participant parties, while food will be cooked and brought to the event by the participants themselves. Cutlery and tablecloths can either be offered by local shops or brought by the participants. In the case of art and crafts activities materials could also be offered by local shops or NGOs. A development worker or someone to promote the breakfasts and facilitate the activities of the day. Repetitive element of the event has to be taken into consideration.

Possible barriers that may occur during the transfer

Local community resistance, finding development workers/facilitators to offer services voluntarily, permissions by municipality for open public events, security and safety measures, measures of hygiene and protection of the public health, cleaning before and after the event, suitable venue.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Awareness campaign for the local community, close collaboration with NGOs, training for volunteers, collaboration with the municipal authorities, preferably as a participating partner or sponsor to also provide space in a municipal structure or building, as well as cleaning staff. Regarding the security and safety measures, a venue already guarded could be chosen, so that there will be available security staff in place. Ensure repetition during important international or local dates in collaboration with international NGOs or Organizations, i.e. UNCHR.

Spain

Usefulness of the GP in Spain

This good practice favours the integration of women in the host society and favours collaboration, dialogue and networking among the different members. The relaxed atmosphere in which it arises, is very appropriate.

Aspects of the GP that can be transferred

The Good Practice as a whole, could be implemented without restrictions.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No specific permission would be required to implement this programme.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This project could be implemented by an NGO or a consortium, a community group, a cultural centre, etc.

Level of Application of the GP

This GP could be transferred to all levels. It seems that it would be much more interesting if it were implemented at local level, so that information about local services could be provided and the proximity would be more convenient.

Preconditions that may ensure a successful transfer

It is not necessary to have large financial resources; it is an activity that can be developed thanks to volunteers, maybe guided by a member of staff from an organization. In terms of equipment a large space is needed, equipped with tables and chairs, computers and a screen.

Possible barriers that may occur during the transfer

Whenever we mention migrant women, we must consider the domain of the local language as a barrier to participation. In addition, the care of children and / or elderly people can curb the free participation of women.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Make intercultural translators or mediators available.
- ii. Offer a day care service.

Sweden

Usefulness of the GP in Sweden

In Sweden, there are not so many opportunities for migrant women with low education levels and/or newly arrived migrant women and native women to meet. A natural meeting place for Swedes is the workplace, leaving children at school, children's or personal sport's activities. These are not common places for migrants to participate in.

This project can help the migrant and refugee women to integrate and learn about Swedish society. Also Swedish women can learn about other cultures. This can help prevent prejudices and promote friendship.

Aspects of the GP that can be transferred

All the activities can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No permission needed in Sweden.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, the municipality, Migrant organizations

Level of Application of the GP

At a local level

Preconditions that may ensure a successful transfer

In Sweden this project can be done in the same way as in Ireland

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Most women from the host society work. It can be difficult to find dates and times that suit both migrants and women from the host society.
- ii. Lack of childcare for the migrant women.
- iii. Language barriers.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Offering childcare services
- ii. Invite interpreters

Rêv'Elles, France

Recommendations for Transfer

Germany

Usefulness of the GP in Germany

Migrant women's labour participation in Germany is lower than that of native women. In 2013, the employment rate of the former was 68.7 per cent, whereas that of the latter represented 79.9 per cent. The highest unemployment rates can be found among migrant women aged 20 to 35. Unfortunately, absence from the labour market and part-time work for long periods are linked to a higher risk of poverty for women. Migrant or refugee women facing multiple discrimination confront even higher risks of poverty.

The project specifically targets this group of young migrant women which could be very helpful to increase their employment prospects.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects of this Good Practice can be taken for transfer.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This Good Practice doesn't require any specific permission in Germany. It would be helpful to work together with the Federal Employment Agency so that they could refer unemployed migrant women into the project.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

An NGO or private organization already working in the field of employment in conjunction with the Federal Agency of Employment, vocational schools, training centres as well as migrant organizations.

Level of Application of the GP

This Good Practice can be transferred at a local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Suitable rooms with computers, access to the internet and relevant sources of information
- ii. NGOs or any other organizations with expertise and experience in the field of employment
- iii. Youth workers
- iv. The responsible organizations should have good connections to local businesses/companies
- v. Clinicians who can provide culturally appropriate, equitable and competent care

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Participation of the young migrant women
- ii. Motivation of the women
- iii. Cultural barriers

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Explanation of the objectives of the workshops should be clear
- ii. A good relationship to the women and their families
- iii. A migrant woman could act as a mediator

Portugal

Usefulness of the GP in Portugal

In Lisbon, there are several neighbourhoods where young women face similar social problems to the ones described in France. These neighbourhoods can be found not only in the city centre but also in the suburbs of Lisbon. According to the Municipal Social Diagnosis 2016, there are districts in Lisbon, where 30% of the young people (18 – 24) don't study or work. According to the Eurostat Portugal has the 4th highest rate of early school leaving and the 4th highest rate of unemployment for young people under 25 years (22%).

So, young people in general, and young women in particular, in those disadvantaged neighbourhoods have problems in defining their future career, they lack role models as inspiring examples, they often lack self-esteem and don't dare to have dreams. That is not a specific problem for young migrant women, but also for Portuguese and second generation women.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects can be transferred, but some changes are required, namely in relation to participation of the Vocational and Information Centres as there are no such public structures in Portugal

Stakeholders that will permit the replication of the GP

There is no institutional permission required, because the project can be held without recourse to public institutions. Some public services, such as the Centre for Employment and Vocational Training, could be a useful partner, but it is not essential, because it has no specific initiatives for this target group.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs or private organizations from civil society already working in the area of employment, with established partnerships with companies for job offers and job experience. In Lisbon we have a big network called "Rede Emprega", which operates in several parishes of the city.

Level of Application of the GP

Local – Neighbourhood our parishes / Regional – City - Lisbon

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Funding to cover the cost of staff required
- ii. Existence of an NGO or other private organization with previous experience working on employment issues and with links to private companies and the ability to do networking with all the relevant stakeholders;
- iii. Access to space with all the required conditions, computers and relevant sources of information.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Considering the national context, the majority of the young people from the neighbourhoods mentioned earlier, who left school and/or don't have a job or have no career prospects, may be not prepared and motivated enough to join such a programme. It may be necessary at the early stages of the intervention to focus on aspects of self-knowledge and building self-esteem;
- ii. The programme is very theoretical, very fast and does not guarantee a real alternative work or training at the end;
- iii. In some contexts in Lisbon, the young people with a similar profile have no possibility of paid internships.
- iv. There are no public structures like the Information and Vocational Centres in Portugal, the majority of schools don't even do this kind of work properly.

- v. Lack of skills available to work only with young migrant women.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Be very exacting in selecting the target group;
- ii. Integrate young Portuguese women into the groups;
- iii. Include the possibility of internships in a company, for some of the participants, depending on the final evaluation of the jury;
- iv. Work with young women still attending school, involving the school in the process, as a requirement for school recovery plans, for example.

Italy

Usefulness of the GP in Italy

There are about 400 thousand young foreigners who do not study or work in Italy (data collected in 2015). The phenomenon of the so-called NEET (not in employment, education or training), increasingly involves the children of immigrant citizens (from 14 to 24 years old). In particular, the phenomenon involves young women both in the case of EU and non-EU citizens. 64.3% of EU migrant young women are NEET compared to 67.3% from non-EU countries and 49.7% Italian young women.

For this reason, to specifically target young migrant women and second generation migrant women would be important in order to foster their education and to increase their employment prospects.

Aspects of the GP that can be transferred

The organization and implementation of workshops to allow the target group (MRW, second generation female migrants and young Italian female students) to develop professionally and to identify their skills and strengths. These workshops address the need of role models and inspiring examples for these women:

- Meet women and discuss their career
- Visit businesses and learn about their activities
- Exchange conversations with other women about women's professional opportunities and ways to improve these opportunities.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Education, Ministry of Labour

At local and regional level public Institutions related to the aforementioned Ministries and private bodies related to the business sector.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Local organizations, NGOs, Associations should implement these activities in collaboration with:

- Vocational Schools and Training centres

- Women's rights associations
- Migrants Associations
- Institutions (Education bureau at local/regional level)
- Employment Agencies (private and public ones)

Level of Application of the GP

This programme can be feasible in towns (local/regional level) where associations, enterprises and employment offices can be easily reached. The target group can come from rural as well as urban surroundings depending on the visibility of the programme and the connection with the local social services.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Presence of public or private bodies willing to fund these activities in favour of vulnerable MRW and young women (political situation at regional and national level in relation to migrants).
- ii. Capacity of the NGOs and associations to attract and motivate the target group
- iii. Availability of schools and vocational training centres to host the activities

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Level of attendance and participation of the groups involved
- ii. Capacity of the local organizations and businesses to provide future employment opportunities and to not create unreal expectations

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Provide a final formal certificate of attendance and finalization of the workshops
- ii. Explain the objective of the workshop clearly
- iii. Create a good network among local organizations, associations and the local labour market

Ireland

Usefulness of the GP in Ireland

There are several projects in Ireland that work with young people who have left school early or are at risk of leaving school. However, there are not many that target young women specifically so this programme is interesting from that perspective. In addition, as immigration to Ireland is relevantly recent there is a large population of young people, children of migrants, who are the first generation to be born in Ireland and would need specific support.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the project activities described could be transferred to Ireland.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No specific permission would be required to implement this programme in Ireland, although it would be important to work closely with schools (this could take place during transition year in secondary schools) and other programmes that target young people.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This project could be delivered by an NGO or local community group in conjunction with a secondary school.

Level of Application of the GP

The project would have a greater impact if it was delivered at a local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

It would be important to have a youth worker who would do outreach work, to have good relationships with local schools, families, local businesses and have identified some role models who are women.

Possible barriers that may occur during the transfer

It can often be difficult to engage young people especially young women in these types of programmes as they can have commitments in their family that means they do not have as much free time. Also, depending on the cultural background of the family it can be difficult to persuade them to allow their daughters to participate in activities outside of the family circle.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

It would be important to build relationships of trust with families and possibly include them in some activities.

Greece

Usefulness of the GP in Greece

This GP is recommended to be transferred to Greece to address the needs of young 14-22 year old MRW. The project should target primarily unaccompanied minors with low education levels, little or no knowledge of the host society and its language and culture. It can add value to existing policies for the training and empowerment of unaccompanied MRW. Initiatives for the training of MRW mainly include language lessons and in some cases basic curriculum study classes. In addition, training regarding their rights and procedures in the host country may be offered to help them with their migration status and situation that is temporary and transitional. This GP is highly recommended for the MRW target group as it is very adaptable and flexible, and can be easily implemented to a diverse group of people from different

backgrounds, allowing each one of them define their professional objectives “from scratch”. Also, it can help them get an idea of “real issues” in the labour market in the host society and in the European Union in general, motivating and empowering them to interact and develop communication skills and other professional skills useful for their employment prospects, opening them to new opportunities for the future.

Aspects of the GP that can be transferred

Rêv’Elles ton potential (Reveal your potential), 5-day collective workshops for women only. These workshops will be deployed in 5 steps: Day 1 – activities to let the group get to know each other better and develop relationships of trust and collaboration and start exploring their own strengths and weaknesses, tastes, values and previous knowledge. Day 2 – they explore their dreams and preferences regarding professional goals, career and future. Day 3 – development of research skills and the creation of personal professional project, benefiting from individual coaching experience on their professional project. Day 4 – Simulation activities, yet in real conditions as they will be visiting companies participating in the initiative as partners for a job interview (virtual), as well as meeting with employees and managers and learning about business professional codes and norms, career paths and practicing communication skills. Day 5 – Evaluation and feedback activities of the training, including the presentation of a project in front of a jury (role models) of individual professionals (women only).

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of the Interior, Ministry of Migration, Ministry of Justice, National Centre for Social Solidarity (EKKA), Municipalities.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Higher Education Institutes (AEI), NGOs, Vocational Training Agencies (KEK/IEK), local companies, municipality services.

Level of Application of the GP

Ideally this GP could be transferred in the urban areas of Athens, Salonica and Patras. These are three cities in Greece that can operate as important junctions due to their strategic geographical location and that would be able to receive participants for all over the country. Moreover, these are three of the cities with the largest numbers of structures hosting unaccompanied minors, with agencies and NGOs that are actively promoting integration and are highly experienced in similar initiatives. In addition, these cities have some of the biggest labour markets in the country, thus it might be easier to attract the interest and collaboration of companies.

Preconditions that may ensure a successful transfer

Designing of workshop on a personalized training methodology taking into consideration specific needs of the MRW target group. Develop good collaborative relationships with local companies and NGOs as well as municipality services.

Possible barriers that may occur during the transfer

Resistance from MRW groups on the purpose of attending such a project, procedural restrictions from the competent authorities due to the specific needs, vulnerability and safety measures applied to this special category of immigrants, resistance from local community and companies, funding, facilitators trained to work with vulnerable groups, children, possibly suffering from meta-traumatic stress and other psychic medical conditions.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Funding from European and national projects, good collaboration with municipality services and NGOs responsible for the safety of these groups, legal support, interpreters/intercultural mediators services, supervision by professional psychologists, awareness campaign for the local society and companies.

Spain

Usefulness of the GP in Spain

In Spain-Catalonia, and especially in the city of Barcelona, we need to work in favour of the integration of immigrant women living in disadvantaged neighbourhoods. In some cases, they are young women who came to our country without a certificate of studies and who, when they reached the age of compulsory schooling, were no longer able to obtain it.

In Catalonia, we can find a very similar profile of migrant or refugee women to that described in this good practice. The needs are very similar in the disadvantaged neighbourhoods within the city of Barcelona (Raval, Nou Barris, Ciudad Meridiana, etc.), where there is a high percentage of young migrants with a low level of education or who have left school early.

El Raval is one of the most densely populated areas in the world; there are more than 120 different nationalities, with predominance of people from Pakistan, the Philippines and Bangladesh. 7.9% of the population of the neighbourhood have insufficient studies and 54% only compulsory studies. Only 17% have a higher baccalaureate and only 21% (in contrast to 25% of Barcelona) have high school studies. 90% of students in the Raval's educational centres come from families who have undergone a migration process (source: study by the Tot Raval Foundation, 2007).

Many migrant women in the Raval neighbourhood come from Islamic countries and it is also unusual for these women to be able to work outside the domestic sphere. This problem is also linked to a problem of self-esteem or lack of a professional vision for themselves.

Aspects of the GP that can be transferred

The ADVP pedagogy method can be implemented very easily, since the methods and techniques are transferable and there is no need to undertake substantial modifications.

The concentration of activities in 5 days is an attractive proposal to explore, since it is not very common for these women to dedicate time to themselves (they take care of their families) therefore a proposal of short duration is very beneficial.

The five proposed activities could also be very appropriate, especially the first one, which allows for the development of a network of contacts beyond the family.

The second activity, which consists of exploring the ideas that these women have about their own professional future, could be difficult to implemented, but if it is achieved, it would be very beneficial.

The visit to a company's facilities or interviewing professional women (maybe migrant women who have been successful in the professional field) also would serve as an important incentive for the women.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This good practice could be implemented without the need for special permits of any kind.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This activity would be very suitable to be carried out by social organizations and adult education centres. Finally, municipal public entities dedicated to the promotion of employment could also find a really valuable element in this proposal.

Level of Application of the GP

This GP could be implemented in all contexts, but it would be more beneficial to implement it in large cities or in towns near major industries or business centres.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. The needs in terms of equipment are easy to cover (tables, chairs, some computers, meeting rooms).
- ii. In the municipal libraries you can find the bibliographic resources necessary for professional guidance.
- iii. Expenses are related to staffing only, since there is no need to invest in materials or technological products or any other thing.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Undoubtedly, some of the greatest difficulties will be in the recruitment of the participants, on the one hand, and in their continuing attendance on the training programme, on the other.
- ii. There can be many cultural barriers when working with women of Islamic origin, who, in the context of Catalonia, have many difficulties when entering the world of work. Their self-perception is very relevant, even when enrolling in a training programme like this.

- iii. We can find difficulties because of family commitments (this profile of women very often are responsible for caring for other family members and do not have much free time, or have to combine their personal development with other activities)

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Introducing the figure of a woman mediator (preferably a migrant woman as well) would help when undertaking awareness raising and recruitment.
- ii. Performing some personal interviews can also encourage success

Sweden

Usefulness of the GP in Sweden

As in France, Sweden also has many young women from disadvantaged neighbourhoods, in both smaller and bigger cities. To help them gain self-esteem, define goals and hopefully fulfil their educational goals this project can be very useful. In Sweden it is almost impossible to get a job without 12 years of education.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the activities could be transferred to Sweden.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No permission needed in Sweden.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

- An NGO working with unemployed people and young people
- The Public Employment Service
- Navigator centrum (Navigation Centres working with youth), connected to the Municipalities
- Secondary schools

Level of Application of the GP

At a local level

Preconditions that may ensure a successful transfer

Organizations already working with unemployed people and young people, have established relationships with local businesses which is important. Youth workers can play a big role in finding and engaging young women to the programme.

Possible barriers that may occur during the transfer

The same barriers as in Paris. For example:

- i. Cultural background can be a problem, if the family do not allow them to participate.
- ii. Lack of motivation.
- iii. Not enough free time to participate

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Information to families, maybe there is a migrant organization which can be involved to persuade parents to let their children participate. Previous participants can be ambassadors.

Soneter, Greece

Recommendations for Transfer

Germany

Usefulness of the GP in Germany

The need for cultural mediators has increased over the last decade in Germany, so the idea to support and empower cultural mediators is responding to real needs.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects of this Good Practice can be taken for transfer.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This Good Practice doesn't require any specific permission in Germany.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, migrant organizations or any other institution working with cultural mediators or individuals with an interest in this area.

Level of Application of the GP

This Good Practice can be transferred at all levels, as it is an online platform.

Preconditions that may ensure a successful transfer

As it is an online platform no specific infrastructure is needed except to ensure that people have access to a computer/internet.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Interested candidates to become cultural mediators
- ii. Language barrier

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Promotion of the work of cultural mediators
- ii. To have automatic translation on the platform.

France

Usefulness of the GP in France

In France, there are a few supports available to cultural mediators. In France, Mediation Centres often don't have the resources to update the technical formation and the skills of their CMs, with the latest methodology, as most of their training happens in university and not in the Mediation Centres themselves. With the increase in migration, racism and xenophobia are also on the rise, mainly because of lack of knowledge of the "other". This could enhance integration in France through the operation of Cultural Mediators (CMs), who are normally have strong communication skills, show empathy, are active listeners and have a good knowledge of both the host country and country of origin (culture, laws, traditions, etc.). Therefore, this could ensure that these individuals are properly trained and that a continuing professional development programme is put in place.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the project could be transferred especially as it is a digital platform and is accessible to anyone that registers with the platform.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Council of Europe (ICC network)

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This could be undertaken by any migrant organization, NGO or community group working with cultural mediators, with the support of universities or the Popular University.

Level of Application of the GP

It could be transferred at all levels especially as it is an online platform.

Preconditions that may ensure a successful transfer

There is a need to have access to a computer room and of course, to have internet access.

Possible barriers that may occur during the transfer

The principal barrier could be to find volunteer Cultural Mediators with the corresponding formal training and personal and practical experience.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

It would be important to disseminate information on this project and encourage mediation centres and CMs to participate.

Portugal

Usefulness of the GP in Portugal

In Portugal, the profession of Cultural Mediator has become more important in the last decade, mainly in terms of education and work with children and young people, but also in lifelong learning. It still needs to be regulated, both in terms of specific training and in terms of work conditions.

The profession came with Portugal's accession to the European Union and access to projects of international dimension and as a consequence of the wave of immigration to the country in the first decade of the 21st century.

While recognizing that it is critical to build a community where everyone is fully integrated, currently you cannot build a career with established career paths as a cultural mediator.

So, a project to empower and give new resources to cultural mediators is very useful in the Portuguese context.

Aspects of the GP that can be transferred

All the project activities can be transferred, but two of the initiatives need to include the Portuguese language: the website (portal) and the European Learning Community of Cultural Mediators.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

It doesn't require any institutional permission.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

A Higher Educational Institute, Training Centres or a Public Institute.

Level of Application of the GP

European

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. A team or organization with the motivation and skills to deliver the proposed activities
- ii. Funding

Possible barriers that may occur during the transfer

Create awareness on the platform, because cultural mediators are widely dispersed and there is little understanding about their work.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Being able to create a strong network with all the stakeholders,
- ii. Development of a visible internet campaign for the portal, targeting cultural mediators and relevant organizations.

Italy

Usefulness of the GP in Italy

In Italy the professional figure of cultural mediator is not recognised at national level but at regional level. In fact, there are eleven Regions / Autonomous Provinces that have developed a standard and a specific certification for this profession, while there are another ten regions that currently do not have any laws governing this work formally. As highlighted by the document "Recognition of the professional figure of the intercultural mediator" (Conference of Regions and Autonomous Provinces, 09/030 / CR / C9 of 8 April 2009), this profession is an important "bridge" between different cultures, his/her work aims at the "promotion and the development of intercultural dialogue ". He/she is considered to be a social worker who

facilitates communication between the individual, the family and the community; carries out mediation and information between immigrants and the host society; promotes the removal of cultural and linguistic barriers, the enhancement of the culture of belonging, hospitality, socio-economic integration and human rights enjoyment. In a national context where the migrant and refugee communities are increasing in number and where xenophobia, racism and language barriers are issues used even at a political level in order to gain power and votes; it is an emerging problem to improve intercultural communication in schools, hospitals, social services, and courts to promote an inclusive society.

Aspects of the GP that can be transferred

The SONETOR project aims at developing a training platform to integrate existing social networking applications with modern adult education methodologies and specially produced content and services. Since part of the project is the creation of an online platform addressed to cultural mediators, the project can be replicated easily.

The platform was designed so as to facilitate the up-skilling and re-skilling of those working as cultural mediators through the provision of flexibly delivered formal modules (this format can be transferred taking into consideration the educational needs of cultural mediators in a different national context: languages and cultures more widespread in Italy, foreign communities more in need for cultural mediators etc.).

The project can:

- Facilitate closer relationships and more frequent interaction between migrants and cultural mediators.
- Create a repository of learning products and artefacts of reflection
- Give a digital presence on the Web to manifest one's cultural identity
- Create a platform to participate in the community for lifelong learning to keep reflecting on current issues, etc.
- Provide an architecture that allows learners to access content through different modalities taking care of rights management, security and privacy concerns,
- Contribute to community awareness on the “other” and anti-stereotyping behaviour

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Education

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Universities in Cultural Mediation and Anthropology, NGOs working with cultural mediators

Level of Application of the GP

National level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Translation of the existing website
- ii. Diffusion of this online platform in specific training courses for cultural mediators
- iii. Update of this online platform with contents, languages and information related to the Italian context and the migrant communities present at national level

Possible barriers that may occur during the transfer

Not applicable

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Not applicable

Ireland

Usefulness of the GP in Ireland

There are not currently many supports available to cultural mediators in Ireland so this would be a useful addition and in fact one of the partners in this GP is an Irish University.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the project could be transferred especially as it is a digital platform and is accessible to anyone that registers with the platform.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

The six partners who developed the project would have to give permission for it to be replicated.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This could be undertaken by any migrant organization, NGO or community group working with cultural mediators or individuals with an interest in the area.

Level of Application of the GP

It could be transferred at all levels especially as it is an online platform.

Preconditions that may ensure a successful transfer

Access to the portal is free so you would just have to ensure that people have access to a computer and an internet connection.

Possible barriers that may occur during the transfer

The possible barrier would be not finding candidates to become cultural mediators especially in the voluntary and not for profit sector as this job is often not well paid or recognized.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

It would be important to promote the work of cultural mediators and to encourage organizations from the voluntary and community sector to assign some funding for staff who work in this area.

Spain

Usefulness of the GP in Spain

The idea of generating a community that supports, provides information and promotes training and communication to and between intercultural mediators at the local level is an excellent idea, which responds to real needs.

Aspects of the GP that can be transferred

The whole package could be transferred very easily, paying particular attention to the use of local languages.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

To implement this GP, authorization by any local authority is not necessary.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This GP can be implemented by local NGOs and could be linked to organizations that have training actions linked to the profile of cultural mediator and also to local universities.

Level of Application of the GP

It could be transferred at all levels especially as it is an online platform.

Preconditions that may ensure a successful transfer

Being a platform on line, no infrastructure is necessary. However, an agreement with local telecentre networks could facilitate access to information by mediators, in the event that they do not have their own digital resources.

Possible barriers that may occur during the transfer

The linguistic barrier, if you want to promote an international community.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Have semi-automatic translation on the platform.

Sweden

Usefulness of the GP in Sweden

To develop a training platform to integrate existing social networking applications with modern adult education methodologies is a great idea and would be very useful in Sweden.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the project could be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No permission needed in Sweden.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, Migrant organizations, Universities, Cultural Mediator education centres

Level of Application of the GP

It could be transferred at all levels. It is an online platform.

Preconditions that may ensure a successful transfer

Access to a computer and an internet connection.

Possible barriers that may occur during the transfer

Language problems if used by different countries.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Not applicable.

Local book club for MRW, Germany

Recommendations for Transfer

France

Usefulness of the GP in France

This GP could be transferred in France and is likely to pay off, since there is a geographical concentration of migrants, which could promote the setting up of this GP. Migrants mostly live in Priority Educational Zones (ZEP), which are already designated territories where the French State invests resources in order to improve scholarship. MRW that are present in France often do not have access to public libraries due to the language barrier. This GP could foster self-esteem among migrant and refugee women, encourage migrant and refugee women to read and expand awareness of other cultures and literature through literature.

These meetings could give the women the opportunity to talk about personal matters and to support each other concerning their daily life or family issues. This is an important way to improve the reading performance not only of migrant women but also of their children.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the GP could be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

The French Employment Agency (Pôle Emploi), local authorities.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

City libraries, Pôle Emploi, City Council, neighbourhood associations and local NGOs, as the Second-Chance Schools, which provide individual support.

Level of Application of the GP

The project would work at a local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

It does not require many resources, it is easy to organize and implement and is open to all languages. Other local libraries can adapt the idea and have similar clubs.

Possible barriers that may occur during the transfer

The language barrier.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Find people able to speak the language of these women, by paying them (by the French Employment Agency).

Portugal

Usefulness of the GP in Portugal

In Portugal, there are few opportunities for migrant women and Portuguese women to meet, talk and exchange ideas about their common issues and experiences as a woman. Even though

there are activities for migrants, such as Portuguese classes, they never promote contact with women from the host community. Furthermore, migrant women traditionally do not congregate in the natural meeting places of women, such as school meetings, children sports events; and, when they work, usually they work with other migrant women.

Aspects of the GP that can be transferred

All the activity can be transferred easily due to the low budget and the fact that no technical staff is required.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

It doesn't require any institutional permission.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, migrant organizations, other associations from civil society.

Level of Application of the GP

Local – neighbourhood or parishes

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. A good relationship with the migrant communities and with the local Portuguese community;
- ii. Access to books, sometimes in different languages.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. The creation of the initial group and finding some community leaders who can guarantee the engagement of their community and the sustainability of the club;
- ii. In Lisbon there are some migrant communities with a high degree of illiteracy, especially women
- iii. Access to books
- iv. Availability of migrant women, due family responsibilities or work

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Attract women who attend to Portuguese classes;
- ii. Partnership with local municipal library
- iii. Call for book donation
- iv. Be flexible with the schedule, adapting it to a time that best suits women
- v. At some point invite people with experience in the art of storytelling to promote a taste for reading and stories
- vi. Common activities with their children

Usefulness of the GP in Italy

MRW in Italy often do not have access to public libraries and have little knowledge of the Italian language due to:

- Time dedicated to work
- Family issues (care of the children, elderly, relations with the husband as a bread winner etc.)
- Problem of illiteracy
- Access to cultural associations and local services
- Cultural or religious restrictions (they cannot leave home without other male family members).

Aspects of the GP that can be transferred

The initiative clearly addressed MRW at a local level in their neighbourhood. It aims to encourage migrant and refugee women to read.

Attendees are invited to bring a book, poem, article or a piece of their own writing to share and discuss with the group. The initiative wants to foster friendship with other migrants and members of the host society, as well as to expand awareness of other cultures and literature through poetry reading, book sharing, storytelling and literature discussion.

In addition, the meetings give the women the opportunity to talk about personal matters and to support each other concerning their daily life or family issues.

One of the objectives of the initiative is to foster self-esteem among migrant and refugee women. Participants in the group are more likely to take leadership roles in other parent-led organizations at the school as well.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

The Department of Cultural and Social Activities at municipal level, public libraries

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Cultural Associations, migrant associations, public libraries

Level of Application of the GP

At local level in towns

Preconditions that may ensure a successful transfer

Public libraries are managed and organized by cultural associations that also have experience in intercultural activities.

Possible barriers that may occur during the transfer

Attendance and participation of MRW in the activities

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Involvement of migrant associations and creation of a connection with Italian language courses for migrants.

Ireland

Usefulness of the GP in Ireland

Many libraries host language exchange groups all over Ireland so this would be a welcome addition. Also many migrants use local libraries to access services such as computers, the internet etc. so it would be a good way to promote integration.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects of the initiative can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Liaise with Department of Rural and Community Development who oversee the development of public libraries and with local authorities who are responsible for specific libraries.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This could be organized by the library, by a community group or by members of the public.

Level of Application of the GP

This would work better at local level within the catchment area of a local public library.

Preconditions that may ensure a successful transfer

Working closely with the public libraries to ensure their support is key. Also it would be important to have contact with migrant women in a local area. The project could be promoted through community crèches and Family resource centres.

Possible barriers that may occur during the transfer

Low levels of attendance at the groups.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

It would be important to ensure the time and day suited people and also to contact local groups that work with migrant women who might recommend the group to them.

Greece

Usefulness of the GP in Greece

As in other partner countries, Greece faces a difficulty when it comes to building relationships between women from the host society and MRW because both target groups are socialise within their given networks. This GP consists of a great example of how the barriers between the target groups could be removed. Its simplicity and easiness to follow makes this GP very attractive. Given the fact that there are about 58 book clubs which work within public and municipal libraries, not to mention the private ones, this GP will give MRW the opportunity to integrate smoothly in the local society by exploiting the already existing resources.

Aspects of the GP that can be transferred

This GP could be transferred in Greece as a whole.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

When it comes to private initiatives no specific permission is needed. Otherwise, the National Book Centre of Greece –a private non-profit legal entity established in 1994 by the Ministry of Culture to implement national policy to promote books- is the main stakeholder under which the book clubs operate.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Ideally responsibility for the replication of this GP could be organizations and entities that have a library and could host a number of people for the meetings of the book club. That could be NGOs, Municipalities, Universities, and Schools of all educational levels, Cultural Clubs, Cultural Institutions and Organizations, Vocational Training Centres.

Level of Application of the GP

In order to have the desired impact the GP should be implemented at a local level

Preconditions that may ensure a successful transfer

As long as there is a room with chairs and books, the GP is easy to implement. Of course, the presence of a volunteer that could coordinate the discussion is necessary.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Lack of participation of migrant women due to numerous reasons (work schedule, cultural restrictions, reluctance and hesitation about getting involved in activities with locals, family obligations etc.)
- ii. Lack of acceptance by the local community

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. The involvement of the local authorities in order to communicate the activities of the book club and the benefits that it brings to both target groups.
- ii. Flexible schedule of the meetings
- iii. Engagement of key persons in the migrant circles in order to enhance and promote the participation of MRW

Spain

Usefulness of the GP in Spain

Generating links between women and the municipality or neighbourhood library is a very valuable objective. It can help women feel more integrated in the host society, and even to create a wider network of contacts and friendships.

Cultural activities such as reading, storytelling and reading clubs contribute to the development of people and promote self-esteem.

Aspects of the GP that can be transferred

The idea of the local book club can be easily implemented, always in the context of a public library or even in a school library, where perhaps an interesting similar activity could be generated. Monthly activities can be easily organized, as well as the loan and advisory system to build the library - paper or digital - at home.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This good practice can be implemented without the need for special permits of any kind.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This activity would be very suitable to be carried out by social and cultural organizations and adult education centres. Public libraries could also find a really valuable element in this proposal, so they could become involved and offer their premises.

Level of Application of the GP

The GP could be implemented in all contexts, large and small cities or villages, local and regional level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. The needs in terms of equipment are easy to cover (tables, chairs, meeting or conference rooms ...)
- ii. It could be organized on a voluntary basis or with the help of any existent book-club

Possible barriers that may occur during the transfer

Language could be an important barrier so the recommendation would be to work with Spanish or Catalan speakers.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. An interpreter or a mediator would be useful.
- ii. To provide some help to take care of children during meetings would be important (childcare)

Sweden

Usefulness of the GP in Sweden

Visiting libraries is very common from an early age in Sweden, this would be a way to 'transfer' this habit to migrants.

Many migrants use local libraries to access services such as computers, internet etc. so it would be a good way to reach migrant women

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects/activities can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No specific permission needed to implement this programme in Sweden.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs like Folkuniversitetet have the possibility of organizing study circles. This could also be organized by the libraries, by a community group or by members of the public. Red Cross, migrant associations.

Level of Application of the GP

At local level. Each town, village and school in Sweden hosts a library. So at a local level within the catchment area of a local public library.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Cooperation with the public libraries to ensure their help and support. Involve volunteers.
- ii. Good promotion is important. Visit migrant associations and SFI – Swedish for Immigrants.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Low levels of attendance at the groups, due to no childcare etc.
- ii. Problems to find women who want to participate.
- iii. Different language levels.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Find time and days that suit the women.
- ii. Contact migrant associations and promote the Book Club.
- iii. Provide additional groups for children – “childcare”. This would be a way to introduce books and the fun of reading for the children. Depending on the child’s age and the mother’s language level some of the books could be the same for both child and mother.

Computer and Catalan for the families of the Drassanes school and CEIP Rubén Dario, Spain

Recommendations for Transfer

Germany

Usefulness of the GP in Germany

Migrant children experience more educational disadvantage and lack of educational opportunities than any other major school population segment. It is necessary to provide additional support to both children and teachers to ensure their inclusion.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects of this Good Practice can be taken for transfer.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Education, Primary/secondary schools.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Primary/secondary schools, NGOs, local organizations, Local administration, and School parent associations.

Level of Application of the GP

The Good Practice can be transferred at a local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Established partnership with local schools
- ii. Core staff who can develop a relationship to the parents
- iii. Funding for human resources
- iv. Suitable rooms with computers at the schools

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Participation of the migrant mothers
- ii. Lack of computers in the schools

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Source funding at the beginning to purchase equipment
- ii. Working together with cultural mediators.

France

Usefulness of the GP in France

The reports from French educational centres, for example the Association Home and Abroad Women in Marseille highlight that migrant mothers, especially newcomers to a community, do not participate in school activities and have difficulties to help their children with their

homework. So, there are already a few associations in which integrated women help the newly arrived ones. However, creating a strategy that promotes the generation of links between migrant mothers and schools could be a tool for integration, which could benefit the children of these women as well, and improve their performance at school.

Migrant women and refugees usually have low digital skills and a low level of linguistic and cultural integration.

Providing a training course for these women to learn to how to use computers would help them better understand what their children do in schools, but also learn the language of the region and also help their children with their homework.

Aspects of the GP that can be transferred

All elements of the project can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

The Ministry of National Education.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Local schools, local parent associations linked to the schools, migrant associations, city councils.

Level of Application of the GP

The project would work at a local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Cooperation with local schools.
- ii. Cooperation with local institutions and local parent associations would also be important.

Possible barriers that may occur during the transfer

The most difficult part is to enrol the schools into it, since they mostly have informatics/computer's rooms. If the schools are involved, then the migrant women are in best position to participate, even if they're Muslim. So their cooperation is fundamental. The cooperation with the local institutions as with local associations of parents.

The language barrier could be a problem as well, so NGOs could be useful, for example migrant associations could be involved in order to fix the language barrier issue

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Ensure the collaboration of the educational system itself, and of the school in particular.
- ii. Hiring a translator could be useful as well, or including migrant NGOs as a full part of this process, due to their language skills.

Portugal

Usefulness of the GP in Portugal

Almost 50% of the migrants living in Portugal are in Lisbon. There are some city areas with a very high percentage (over 50%) of migrant students and all the teachers and school reports explain that the migrant mothers, especially the newcomers, do not participate in school activities, have difficulties to help their children with homework and are not integrated in the national educational system.

The majority of migrant mothers work outside the home, except for the Muslim women, who live predominantly in Mouraria, where Renovar a Mouraria works. But, due to language difficulties, cultural differences and the economic situation, sometimes digital illiteracy is high.

Aspects of the GP that can be transferred

All the activities can be transferred to Lisbon

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Three different possibilities:

- Public School Board, which has autonomy to implement these kinds of activities;
- The Municipality, which is responsible for the administration of the public elementary schools in the cities;
- Local Administration, which is responsible for overseeing afterschool activities held on school premises, with certified staff.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, local organizations, other private associations from civil society, schools, local administration.

Level of Application of the GP

Local – neighbourhood or parishes, Regional – City – Lisbon

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Established official partnership with a school
- ii. Recognition by teachers of the added value of the project

- iii. Existence of NGOs or other organizations with links to migrant communities and links to the local school as well (long term relationships and work close to school);
- iv. Available space with computers at the school;
- v. Existence of mothers with time available (housewives, unemployed);
- vi. Funding for human resources required.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. High degree of bureaucracy necessary to hold activities with members of the public in school buildings.
 - ii. Plus, sometimes teachers appreciate the value of the intervention, but the school Board, do not and the project may not be approved;
 - iii. Conflict with Portuguese parents. Some may raise problems about other parents (adults) being in the school during school hours. The majority of schools in Lisbon have migrant students but they do not make up the largest group of students. In Mouraria around 30% of students are migrant.
 - iv. The school schedule and academic programme is very intense. Students do not have much spare time to participate in extracurricular activities;
 - v. Lack of computers in the school;
- Getting the migrant mothers:
- Muslim mothers, who are available because they don't work or work in the family business, might not attend because of cultural issues
 - The other migrant mothers in Lisbon, mainly work outside the home and have very tight schedules. Sometimes this is exactly one of the reasons why there is a lack of follow-up on their kids

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Previous work with the school, even with more simple activities, will allow organisations to get to know the teachers, the board and to engage with all the school community, even with parents. This will help build a relationship of trust and overcome some bureaucracy;
- ii. Previous work with the municipality, which would easily identify the positive points of the intervention, once the Municipality of Lisbon has created and is implementing, along with all the migrant organizations, a Municipal Plan for Migrant Integration. The municipality has responsibility for running the elementary schools, and can intervene in the implementation of programmes with these characteristics at this level;
- iii. Previous work in partnership with the local authority. This will make it easier to access, once it is closer to civil society organizations, so as to implement the programme after school for family support, as a plan B;
- iv. Find a private sponsor to offer computers to the school. It would mean that the required number of computers would be acquired and would be a strong argument to convince the school board to accept the project.

Italy

Usefulness of the GP in Italy

In the last few years the presence of migrant students (especially in primary schools) has significantly increased. Students that are born outside of Italy and come from migrant families are more at risk of leaving school early. Furthermore, the involvement of their families constitutes a challenge due to:

- Language barriers
- The educational level of the parents
- Knowledge of the Italian school systems

For this reason, promoting the participation of the mothers can have a positive impact on:

- Their children's education
- Their knowledge of the school context and of the language of the host country
- Acquisition of basic skills in information technology which is very useful to live, communicate and find work in the host country

Aspects of the GP that can be transferred

The main objective is to create a strategy to favour the generation of links between migrant mothers and schools, as a tool for integration.

Other objectives are:

- Improve the digital competences of migrant women, in order to strengthen their ability to participate actively and to fight against the digital divide.
- Improve their language skills, in order to be able to communicate and interact with the general society.
- Work on a better mutual understanding of the educational needs of their children, and learn how the local education system works.

The Computing for Families workshop is an introduction to the computer and, at the same time, provides migrant women with a better understanding of what their children do at school.

The language used in the education regional system is Catalan (in our context this has to be Italian), so the use of this language among participants is encouraged during the workshop.

During the implementation of the activities, we provide a space for women where they can share a learning and playful activity. In addition, we generate a space for the development of an intercultural relationship between mothers who live in the same neighbourhood. By participating together in the same activity, they learn from each other, compare experiences and share problems and solutions to daily problems, etc.

We also provide some basic and practical knowledge about some computer tools.

We promote a better understanding of the social environment by deploying different kinds of technological activities and a better understanding of the activities that are undertaken in schools.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Education and its local/regional offices, Primary schools, Secondary Schools

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Cultural Associations, Parent associations, Primary and Secondary schools, Information Technology Institutes

Level of Application of the GP

At first at local level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Funding from the Ministry of Education and Ministry of Social Inclusion
- ii. Capacity of the school to implement computer classes for beginners

Possible barriers that may occur during the transfer

Participation of the migrant mothers

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Presence of cultural mediators and peer educators during the training in order to facilitate understanding of the course.

Ireland

Usefulness of the GP in Ireland

This has a lot of potential as it is linking in with students at schools and with their parents and benefits both.

Aspects of the GP that can be transferred

All elements of the project can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This project would need the support of local schools in order to run successfully and particularly the home school liaison staff.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

A migrant association, an NGO or a local community group could implement the project but collaboration with schools is key.

Level of Application of the GP

The project would work with local levels and the catchment area of a primary or secondary school.

Preconditions that may ensure a successful transfer

It would be important to have a good working relationship with local schools and to have outreach workers who could develop a relationship with parents. Also staff would have to adhere to child protection policies to work with children.

Possible barriers that may occur during the transfer

The project would require an initial investment to purchase computers unless the schools have a computer room that would be available for use during the day.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

It would be important to source some funding to purchase equipment.

Greece

Usefulness of the GP in Greece

As mentioned above, in Greece migrant and refugee children receive classes similar to children in the national education system in the form of Reception Education Structures for Refugees (DEYP) (art. 38 of the L. 4415/2016, A' 159). So, this GP could be a supplementary one to services already provided to migrant and refugee children. The target group could be extended to include migrant mothers in the educational process.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the activities described in this GP could be easily transferred in Greece

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Education, Lifelong Learning and Religious Affairs, Ministry of Migration, Ministry of the Interior, International Organization for Migration (IOM Greece), The Ombudsman for Children in Greece, The UN Refugee Agency (UNHR)

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Directorates of Primary and Secondary Education of the Ministry of Education, NGOs, municipalities, forums for migrants, networks for migrants

Level of Application of the GP

This GP could be transferred either locally or at national level in areas surrounding refugee camps and hot spots

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. School rooms/classes equipped with computers and an Internet connection
- ii. Teachers/ trainers may be sourced through the schools or through the network of migrant societies.

- iii. The inclusion of a digital skills programme for MRW and their children in the already established action for the provision of preparatory actions to migrant/ refugee children.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Usually these types of actions have a specific budget to cover costs
- ii. Lack of participation of MRW due to numerous reasons (low literacy level, cultural restrictions, reluctance and hesitation to get involved with locals, family obligations etc.
- iii. Resistance of the local community towards immigrants

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Ensuring funds from European or National projects,
- ii. Raising awareness in the local community about the benefits that cultural exchange and the provision of educational services to immigrants bring to society in general
- iii. Contacting key stakeholders in migrant communities in order to promote the benefits of digital literacy for MRW and their children and how this could prove to be an asset for their smooth integration in the local society.

Sweden

Usefulness of the GP in Sweden

Migrant children experience more educational disadvantage and lack of educational opportunities than any other group at school.

It is necessary to provide additional support to both children and teachers to ensure their inclusion

Aspects of the GP that can be transferred

All of this Good Practice could be transferred

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Primary/secondary schools

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Primary/secondary schools, NGOs, local organizations, School parent associations

Level of Application of the GP

The Good Practice can be transferred at a local level

Preconditions that may ensure a successful transfer

The same as in Spain; trainers, computers, internet connection

Possible barriers that may occur during the transfer

Participation of migrant mothers

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Establish a good relationship with schools involved, have teachers to build a relationship of trust with the migrant mothers.

Aid programme for Yazidi women, Germany

Recommendations for Transfer

France

Usefulness of the GP in France

Since 2015, France, as with many other EU countries, has seen the arrival of a large number of migrants and refugees from many different cultures. We could adopt this approach for all refugees fleeing from ISIS.

In this sense, having a very structured programme for migrant women and children who have been victims of ISIS could help to empower them and their children.

Aspects of the GP that can be transferred

- dealing with psychological and physiological health issues and healing them.
- developing educational and professional opportunities for women and girls who lost the support of their families, helping those in their teens and early 20s to finish school and helping those who are older to develop practical skills so that they can begin to generate an income for themselves.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Health.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Council of cities (for housing), National Agency for Public Health, NGOs and local associations.

Level of Application of the GP

The project would work on a regional level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

Some infrastructure is needed such as shelters, with medical supplies, in order to give medical assistance, but also specialists, like trauma specialists, psychologists and therapists.

Possible barriers that may occur during the transfer

It seems to be too difficult to be implemented by NGOs, so this GP is only transferable at a high level. A very big budget is needed: this initiative can only be implemented if funding from the government is obtained.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Due to its size, it can only be financed by public funds.

Portugal

Usefulness of the GP in Portugal

The implementation of this type of project always depends on political decisions. Portugal is one of the countries receiving refugees and asylum seekers within the current international refugee crisis, but on a small scale: there are 1700 refugees in Portugal under the EU Relocation Programme and it will receive 1010 more, by the end of 2019, under the Relocation Program from the United Nations.

Portugal may not be a country with the financial dimension to promote such a programme.

Anyway, recent data from organizations working with refugee and migrant women have identified several cases of violence at different levels.

Aspects of the GP that can be transferred

The project only can be transferred with the existence of a high level policy making structure. Some methodologies, used in the second phase of the project, when the women are in the host country, may be used with groups of migrant woman victims of violence.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

The government.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

For the project as a whole, a high level policy making structure; for the transfer of some methodologies, an NGO or other legal kind of private association from civil society, with experience working with women, victims of violence and gender equality. Those are very sensitive situations that require specialized knowledge and experience.

Level of Application of the GP

Regional – city – Lisbon

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Large public/ government budget
- ii. Creation of new shelters
- iii.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Lack of experience of the staff (trauma specialists, psychologists, therapist, etc.) dealing with the target group;
- ii. Lack of knowledge and previous experience in refugees camp contexts;
- iii. Negative impact on public opinion: “The government is investing in foreign women, when we have so many women victims of domestic violence with no support in Portugal”

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Establish partnerships with international NGOs with more experience > knowledge transfer;
- ii. Accurate public information on the programme
- iii. Common areas with their children

Italy

Usefulness of the GP in Italy

In Italy there are few women survivors of ISIS violence belonging to the Yazidi community, since - according to European agreements and the Dublin convention – the majority of the Iraqis that arrived in Italy and Greece were relocated to Germany or other European Countries that adhered to the Convention.

In Italy, for the most part refugee women come from:

Nigeria and other Sub-Saharan countries (Somalis, Eritrea, Ivory Coast etc.).

According to IOM reports, 80% of the women coming from Nigeria are victims of human trafficking and are involved in sexual enslavement by international crime organizations. Furthermore, the vast majority of women passing through Libya on their way to Europe (in particular the Italian coast) have experienced:

- Gender based violence
- Torture
- Kidnapping

This data was collected by the humanitarian organizations working in Sicily at the point of first arrival (Oxfam is one of those collecting this evidence).

Aspects of the GP that can be transferred

The aid programme that could be transferred in the Italian context would target a different group of asylum seekers / refugee women. Considering gender-based violence is a common issue for many women arriving to Europe (escaping from war, famine and other forms of violence), some activities can be replicated for their support such as:

- Helping female survivors of rape, enslavement, and gender-based violence to recover by developing a holistic psycho-social support and therapy programme staffed by trauma specialists and therapists;
- Providing for the medical needs of female survivors and the displaced migrant/refugee women population
- Developing educational and professional opportunities for women and girls who lost the support of their families, helping those in their teens and early 20s to finish school and helping those who are older to develop practical skills so that they can begin to generate an income for themselves.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Health, Ministry of Interior, Ministry of Justice, Regional Institutions (social services/welfare, immigration and asylum departments)

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, Mental Health Institutes, Anthropology and Psychology Universities Department, Hospitals and health clinics, Job service Offices, Vocational Training Institutes

Level of Application of the GP

At regional level in urban areas where courses can be organized and can reach MRW hosted in refugee centres

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Collaboration of the institutions
- ii. Political will to target MRW victims of gender based violence.

Possible barriers that may occur during the transfer

Difficulty to give the opportunity to MRW to access specific services and support in a sensitive, effective and prepared manner (since the traumas they suffered are different from the ones experienced in the host community and there are few experts able to give support at National level)

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Create a network between the different stakeholders dealing with MRW victims of gender-based violence and create a network of experts (health services, university departments, police department for asylum and immigration, associations managing refugee centres for women that have many years work experience).

Ireland

Given the type of Good Practice this is it is very unlikely to see this replicated in Ireland.

Greece

Usefulness of the GP in Greece

The immigrant flows in Greece have increased dramatically within the past 4 years. In this sense the initiative for developing an action only for a specific group of people would be impossible for Greece. Although there is a camp in Greece that hosts Yazidis – there are an estimated 3,500 Yazidi dispersed in different hot spots and shelters, only 800 of them are staying in this camp. The reality shows that it is not manageable in Greece to have specific camps for specific groups of migrants due to the fact that the need for covering the essential human needs (food, shelter, health) is, justifiably predominant.

Aspects of the GP that can be transferred

The best idea would be to adopt specific parts of this GP in order to implement with other target groups. For example, a lot of migrant women have suffered violence before they arrive to the EU. So, the methods that could be adopted under specific circumstances are:

- Helping female survivors of rape, enslavement, and gender-based violence to recover;
- Providing for the medical needs of female migrants/refugees
- Developing educational and professional opportunities for women and girls who lost the support of their families

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Health, Ministry of Education, Lifelong Learning and Religious Affairs, Ministry of Migration, Ministry of the Interior, International Organization for Migration (IOM Greece)

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

For recovering from violence and covering medical needs:

Ministry of Health and Public Hospitals, Public Psychological Centres, and Centres for Mental Health

For acquiring knowledge and skills:

NGOs, Vocational Training Centres, Networks for Migrants, Centres for immigrants' integration, Directorates of Primary and Secondary Education of the Ministry of Education NGOs,

Level of Application of the GP

This GP could only be implemented at regional level and/or national level where shelters and refugee camps exist.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Specialized staff (psychologists for trauma recovery)
- ii. Funding from the national Government and involvement of public organizations (hospitals, medical centres etc.)
- iii. Access to classrooms / spaces for training sessions
- iv. Trainers with specialized education on how to approach and teach victims that have suffered violence

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Restricted number of specialized staff available
- ii. The high demand on resources and funding
- iii. Lack of training of staff on how to deal with victims that have suffered violence

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

There has to be a political initiative in order to develop structures that will provide specialized services to people with this kind of background. In this case, funds from the European Commission could solve a part of the problem, establishing, at the same time, the institutions to overcome this problem in long term.

Spain

Usefulness of the GP in Spain

The programme could be implemented in Spain with women of the same profile, which reduces the number of people in the target group. However, taking into account that in our country there is a significant number of migrated women who are coerced by mafias to perform sexual acts, one might think of adapting the initial idea.

Aspects of the GP that can be transferred

The activities are the most important thing to take into consideration: providing for medical needs and developing educational and professional opportunities for women and girls who lost the support of their families.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

The project clearly is transferable if the regional or State Government is the main actor implementing the activity or if the main target is women who are already living in Spain (sexual workers that have been coerced) and the state government accepts responsibility to work with them and allows them to stay in the country.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Public bodies or NGOs and associations.

Level of Application of the GP

This project, as it is, is only transferable with the existence of high level policy making structure.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Funding is really important, so this can't be a "volunteer based" activity. Some professionals have to be involved, because the target group needs professional care and some stability during the process.
- ii. The intervention of public bodies is also important, because of the target group (visa, entrance into the the country or permission to stay into the country)

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Dealing with trauma is extremely difficult and expensive.
- ii. Public opinion can have a negative impact on the proper development of the process.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. A team of professionals is needed and a large budget is also important.
- ii. Protecting participant's personal data is a must.
- iii. Managing public opinion is important so one strategy is to prevent the dissemination of the programme or controlling the message that comes outside (avoiding victimizing the victims a second time)

Sweden

Usefulness of the GP in Sweden

Sweden has about 6,000 Yazidi living in different places all around the country.

This project can only be transferred at a very high level – so under these circumstances, it is unlikely to be used in Sweden.

Migrant Women Health Promotion, Italy

Recommendations for Transfer

Germany

Usefulness of the GP in Germany

This Good Practice aims to enhance access to health care for migrants and refugees, with a particular focus on women.

A study released by Berlin's Charité hospital (2017) found that migrant and refugee women were not being adequately provided for, especially when it came to trauma therapy. Often such therapies are doomed to failure due to a lack of language skills. Besides that, migrant and refugee women also experience unique cultural as well as socioeconomic barriers to equitable access to health care services.

This project can help migrant and refugee women to be aware of their rights and health status in order to seek appropriate health services.

Aspects of the GP that can be transferred

All aspects of this Good Practice can be taken for transfer.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This Good Practice doesn't require any specific permission in Germany. However, it would be of help to establish a collaboration with the health system.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Local Municipality, local hospitals, local and regional health systems, medical staff.

Level of Application of the GP

This Good Practice can be transferred at all levels.

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Collaboration between the institutions involved has to be established before the beginning of the project
- ii. Funding needed for human resources: the medical staff, peer educators, cultural mediators and material for training and events
- iii. Availability and collaboration of the local hospitals, local institutions

- iv. Collaboration of the migrant organizations
- v. Capacity of the medical staff
- vi. Selection of trained cultural mediators, translators
- vii. Suitable rooms, private and secure

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Participation of migrant women can be difficult due to linguistic barriers or even religious issues
- ii. Availability of all the staff required

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Working together with cultural mediators and translators

France

Usefulness of the GP in France

The living conditions of migrant women in France are often characterized by restricted access to sexual and reproductive health services. This is related to the migratory process: economic difficulties (employment, housing, etc.), paperwork issues (regularization, residence permits) and social issues (language, relationships). These situations often accentuate the problem of unwanted pregnancies and the subsequent recourse to abortion.

This GP could also enhance the cultural sensitivity and competences of the French health and social service providers to develop health literacy skills and deliver a more effective service to immigrant users. The French Court of Audit, in his report, already pointed out that a deficit in this area could be avoided if the cooperation between the different Ministries (Ministry of Foreign Affairs, Ministry of the Interior and the Ministry of Health for example) would be implemented. This GP could increase self-awareness on domestic violence, men-women relationships and women's rights in France as well.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the project could be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

This type of project does not need any permission for replication.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

City medical Centres as well as hospitals. But cooperation with local NGOs could be useful, since they know this « population » and could help to mediate between migrant women and the medical staff.

Level of Application of the GP

The project could work at a local level, but could be replicated at a regional or even national level.

Preconditions that may ensure a successful transfer

The collaboration of the local hospitals and with migrant associations has to be established before the beginning of the project, involving them in the preliminary planning (especially gynaecologists and obstetricians). Collaboration of the local Institutions (municipality, national and regional health systems and cultural institutions) are of course very important as well.

It is important that the leading organization has the capacity to attract funds and to establish further collaboration at local and regional level, to ensure the sustainability of the project.

Possible barriers that may occur during the transfer

Barriers for the participants include communication problems, discrimination, cultural differences and the fact that some women might not have the freedom to access these services autonomously.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

It is important that interpreters are available in order to translate, but also the CMs are important as well, since they play a key role in relations between migrant women and medical staff. They should “prepare” the women before medical specialists start to mention sexual behaviour and health issues.

Portugal

Usefulness of the GP in Portugal

In Portugal, access to health care services for migrants, in general, is discriminatory. Although the Constitution of the Republic guarantees the right to access public National health services (NHS) to everyone, even irregular immigrants, it is not always the case.

According to a study conducted by the ERS (Health Regulator) in 2015, the information collected from Health Centres and Regional Administrations, identifies the existence of several barriers to the access of health services by migrants. These are related to linguistic difficulties, cultural differences, socioeconomic problems and difficulties, but also to barriers based on computer constraints and procedures installed for the referral of these users and in the prescription of medicines by the NHS.

The same applies to women and health questions related to the sexual and reproductive health of women.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the activities can be transferred

Stakeholders that will permit the replication of the GP

National Health Services in general, the regional (regional administrative unit) and local units (health centre or hospital), in particular. It is possible to have a specific programme for a specific region (Lisbon) or city area (historic centre, for instance).

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, migrant organizations, other private associations from civil society, or the local health centre in partnership with one of the institutions mentioned above.

Level of Application of the GP

- Local - neighbourhood or parishes (partnership with a hospital or health centre);
- Regional – city - Lisbon (administrative partnership with the Regional Board of the National Health Service which can allow for replication in more than one hospital or health centre)

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Funding to pay the peer educators, cultural mediators and the healthcare professionals;
- ii. Available time for technical teams from hospitals or health centres to join the programme;
- iii. Previous work in partnership with local hospitals or health centres;
- iv. An organisation to promote the project with a solid structure to be responsible for overseeing the partnership with other entities and for the administrative management of the project and with links with migrant communities;
- v. Established links and long-term relationship between the organisation that will promote the project and other migrant organizations.

Possible barriers that may occur during the transfer

The National Health Service is a very bureaucratic public institution and it may be difficult to establish a partnership with it. Even for partnerships at local level, with the local or regional unit of health, authorization at a higher level may be required;
All healthcare professionals, in Portugal, are overworked and have too many users which leaves them with very little time available for tasks outside the care of the patients themselves.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Start with a pilot experience at local level with a health centre, even with an informal partnership to achieve some results to support the proposal of a more formal institutional partnership with the National Health Service;
- ii. Have funds to pay the gynaecologists and obstetricians engaged in the project because the doctors working in the National Health System are overloaded and the majority of the local units don't have gynaecologists or obstetricians;

- iii. Partnership with a private clinic or hospital with a policy for social responsibility;
- iv. Partnership with the High Commission for Migration (ACM), which is a public institution and can help with the partnership with the National Health Service

Ireland

Usefulness of the GP in Ireland

There is limited access to sexual and reproductive health services for migrant women in Ireland. Some projects have been delivered in this area but it would be important to implement other programmes.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the Good Practice could be implemented but it would be important to show a good degree of cultural sensitivity in relation to this specific subject.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

The Health Service Executive in Ireland.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

This could be run by any NGO but it would be better if it could be developed in conjunction with an organization that specializes in sexual and reproductive health.

Level of Application of the GP

As the migrant population in Ireland is concentrated in certain parts of the country it would be better to offer this service at regional level possibly in some of the bigger cities or towns.

Preconditions that may ensure a successful transfer

It would be important to work closely with migrant associations, have cultural mediators on board and work with health services that are culturally sensitive and aware of the specific needs of migrant women.

Possible barriers that may occur during the transfer

Barriers for the participants include communication problems, discrimination, cultural differences and the fact that some women might not have the freedom to access these services autonomously.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Information could be translated and interpreters available. It would be important to build up relationships of trust with women before broaching the subject of sexual and reproductive health. In this sense cultural mediators play a key role.

Greece

Usefulness of the GP in Greece

In Greece, everyone has access to the health system no matter what their status is or their country of origin. Even people without insurance have the opportunity to have basic treatment and without paying anything. With regard to this specific GP, there are institutions and organizations in Greece that provide medical care specifically for migrants and refugees. However, the treatment is more in relation to general health and is not focused specifically on the sexual and reproductive health for MRW.

Aspects of the GP that can be transferred

All of the activities described within this GP can be transferred to the Greek reality.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

Ministry of Health, Ministry of Migration, WHO, Hellenic Centre for Disease Control and Prevention (CDCP), Ministry of Education, Lifelong Learning and Religious Affairs, Ministry of Interior

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, municipalities, migrant forums, migrant networks, hospitals, medical health centres, migrant associations

Level of Application of the GP

This GP can be applied at all levels (local, regional and national)

Preconditions that may ensure a successful transfer

Collaboration with public hospitals and medical centres should be ensured. Specialized staff in matters of sexual health is needed.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. First of all there is the linguistic barrier
- ii. Cultural ethics that prevent MRW accessing medical services and treatment
- iii. The fact that most MRW are not aware of their rights

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

Cultural mediators should be employed in all medical centres in order to facilitate communication among the medical staff and the MRW. Furthermore, a campaign for raising awareness of the rights of MRW could contribute significantly in changing attitudes towards these issues.

Spain***Usefulness of the GP in Spain***

This is a GP that promotes health care and advice services in relation to sexual health for migrant women. The Spanish health system offers these services free of charge to national women and migrant women with documentation; however, migrant women do not usually access these services.

Offering this type of services from other types of organisations is a great opportunity.

Aspects of the GP that can be transferred

The set of activities and methodologies can be implemented in their entirety. It would be to explore the possibility of adapting the GP for women of Islamic culture, who much more reluctant to address these issues publicly.

The idea of offering this type of activity to sexual workers is also very interesting.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

There is no regulation that requires a special permit to implement this good practice, however the possibility of establishing a link with the health system is very interesting.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

Any social entity linked to migrant women or engaged in activities related to the prevention of health problems, may be very interested.

Level of Application of the GP

This activity can be developed at all levels, local, regional and national. Offering it from a alternative organisation to the health service would undoubtedly be very interesting.

Preconditions that may ensure a successful transfer

The good practice needs to be led by specialists in reproductive health.

Possible barriers that may occur during the transfer

The participation of women from certain cultural areas can be difficult due to cultural barriers, to the perception of the reproductive role of women, or even because of religious issues.

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Incorporating the figure of cultural mediators into the project may be key in this GP.
- ii. Addressing community leaders for good dissemination can also be key.

Sweden

Usefulness of the GP in Sweden

The Swedish health system offers these services free of charge to Swedish and migrant women. But the migrant women do not take avail of the services in the same way. It is natural for Swedish women/girls to use the service and for their mothers, sisters and friends to take part.

This project can be an opportunity to change this

Aspects of the GP that can be transferred

All of the project can be transferred.

Stakeholders that will permit the replication of the GP

No permission is needed in Sweden.

Stakeholders that will be responsible for the replication of the GP

NGOs, migrants' organizations, health centres/hospitals, medical staff

Level of Application of the GP

All levels

Preconditions that may ensure a successful transfer

- i. Use translators and cultural mediators.
- ii. You need to gain the trust of the participants.
- iii. Use medical staff from a migrant background.

Possible barriers that may occur during the transfer

- i. Lack of language skills.
- ii. Lack of time for medical staff

Possible solutions in order to overcome the abovementioned barriers

- i. Working together with translators and cultural mediators. Produce flyers/booklets in different languages.
- ii. Use students as "trainers" nurses/doctors

