



APPEL A CONSULTANCE

ELABORATION D'UN GUIDE DE PRISE EN CHARGE HOLISTIQUE EN MATIERE DE SANTE ET DROITS SEXUELS ET REPRODUCTIFS

- Termes de référence de la consultance -

Type de consultance : nationale et internationale

Projets : « Communautés et Femmes Migrantes »

Lieux : Rabat-Salé-Kénitra , Région de l'oriental

Durée : 40 jours

Langue : français

1. QUI SOMMES NOUS ?

Médecins du Monde Belgique (MdB) est une ONG internationale de développement médical faisant partie d'un réseau international. Nous fournissons une assistance médicale aux groupes vulnérables, en Belgique et dans le reste du monde.

Nous voulons une couverture universelle de santé où chaque personne a accès aux soins, sans obstacles (financiers, culturels, géographiques, etc.).

En Belgique et dans le monde, nos projets se destinent à toutes les personnes qui n'ont pas ou plus d'accès aux soins de santé. En particulier, ils se structurent en cinq axes : les personnes en marge de la société (personnes sans-abri, sans papier, usagères de drogues, travailleuses du sexe, etc.) ; les enfants en situation de vulnérabilité ; les femmes (accompagnées dans leur combat pour l'égalité ou contre les violences sexuelles par exemple) ; les personnes migrantes ou déplacées et les victimes de crises ou de conflits.

Pour mener à bien notre mission, nous nous basons sur trois piliers :

- **Soigner** : donner un réel accès aux soins aux populations.
- **Accompagner** : plus qu'aider, nous voulons changer les choses à long terme.
- **Témoigner** : nous ne restons pas silencieux. Grâce à notre expérience et notre présence sur le terrain, nous interpellons les pouvoirs (locaux, régionaux et (inter)nationaux) avec des faits, des chiffres et des réalités.

Nos projets suivent une série de valeurs communes à toute notre organisation : Justice sociale, Empowerment, Indépendance, Engagement, Equilibre.



2. CONTEXTE

Le Maroc est un pays de transit et un pays de destination pour une majorité de la population migrante. Les femmes arrivent au Maroc après avoir vécu un parcours migratoire au cours duquel elles sont exposées à des traumatismes, des violences physiques et sexuelles qui exacerbent leurs vulnérabilités. Après leur arrivée au pays, elles vivent des situations d'extrême vulnérabilité en raison du manque d'accès aux services de base et aux ressources économiques. La vulnérabilité est encore plus extrême en raison de leur isolement social et de l'insécurité qui les accompagne. L'intervention proposée dans le cadre de ce projet, répond à une stratégie de mise en œuvre à moyen terme qui permet d'assurer l'assistance et la protection de cette population à tous les niveaux. L'action proposée vise à améliorer l'accès aux services de Santé et Droits Sexuels et Reproductifs (SDSR) pour les personnes migrantes, principalement pour les femmes, en situation de vulnérabilité dans les zones d'intervention de MdM et ses partenaires au Maroc : la région de Rabat-Salé-Kenitra et la Région de l'Oriental, plus particulièrement dans la ville de Oujda. L'intervention se focalise sur trois axes d'intervention prioritaires : le renforcement de capacités, l'appropriation communautaire et la capitalisation. Cela en cohérence avec la stratégie d'intervention et la TOC de MdM en Santé et Droits en Migration (SDM) et en SDSR, avec l'approche holistique sur la prise en charge médico psycho-sociale, en complémentarité avec les interventions qui sont actuellement mises en œuvre.

Le projet « Communauté et Femmes Migrantes » (COFEMI) est un projet de 4 ans (2022-2025), mené par un consortium d'ONGs composé de Médecins du Monde Belgique au Maroc (MdM BE), AMANE et MS2. Le projet est financé dans le cadre du Programme Quinquennal de la DGD.

L'objectif général du projet : l'accès aux services de Santé et Droits Sexuels et Reproductifs de qualité est améliorée pour les femmes et jeunes migrants en situation de vulnérabilité dans la région de Rabat, Salé et Kenitra et la région de l'oriental, au Maroc.

Ce projet est mené en partenariat avec deux organisations locales :

- **Maroc Solidarité Médico-Sociale (MS2)** est une association nationale médicale et humanitaire à but non lucratif, créée en juillet 2016 et basée à Oujda. Son objectif est de fournir une assistance médicale, sociale et économique aux populations vulnérables. Partenaire de MdM depuis 2016, MS2 intervient dans les zones affectées par le séisme depuis septembre 2023, en partenariat avec International Medical Corps (IMC). MS2 a également repris l'intervention psychosociale initialement mise en place par MdM depuis mi-février 2024.
- **Association Meilleur Avenir pour Nos Enfants (AMANE)** : AMANE est une association marocaine qui promeut depuis 2009 un état de droit, une société ouverte et inclusive où les enfants exposés à diverses formes de violences – et en particulier la violence sexuelle – ont leur voix entendue, leurs droits respectés et sont protégés et pris en charge par des structures familiales, communautaires, associatives et institutionnelles conscientes de leurs droits/obligations et prenant leurs entières responsabilités. AMANE accompagne les acteurs associatifs et étatiques de la protection de l'enfance et plus généralement en contact avec les familles et les enfants, afin de renforcer la prévention des violences sexuelles à leur égard, de favoriser le dévoilement, et d'assurer une prise en charge standardisée des victimes.



3. PROJET

Titre du projet	L'accès aux services de Santé et Droits Sexuels et Reproductifs de qualité est amélioré pour les femmes migrantes en situation de vulnérabilité dans la région de Rabat, Salé et Tamesna et la région de l'Oriental, au Maroc
Bailleur	Direction Générale de la Coopération au Développement – DGD Service D5.1 – Aide Humanitaire
Dates de mise en œuvre	2022 – 2026 (5 ans)
Zones d'intervention	Maroc : Régions de Rabat- Salé - Kenitra et de l'Oriental (avec un focus sur la ville de Oujda)
Secteurs d'intervention	SDM SDSR
Opérateurs	Médecins du Monde Belgique et ses partenaires MS2 et Amane
Groupes cibles	<ul style="list-style-type: none"> • Les personnes migrantes en situation de vulnérabilité, particulièrement les femmes, vivant dans les villes ciblées du projet (environ 6.000 personnes) • Les organisations de la société civile travaillant directement ou indirectement avec les personnes migrantes en situation de vulnérabilité • Les structures de santé et de protection sociale dans les régions d'intervention
Objectifs du projet	<u>Objectif spécifique</u> : L'accès aux services de Santé et Droits Sexuels et Reproductifs (SDSR) de qualité est amélioré pour les femmes migrantes en situation de vulnérabilités dans la région de Rabat, Salé, Kenitra et la région Oriental.
Résultats	<p><u>Résultat 1</u>: Les capacités des prestataires de services (institutionnel et OSCs) et des relais communautaires sont renforcées en matière de prévention et de prise en charge holistique SDSR des femmes migrantes en situation de vulnérabilité</p> <p><u>Résultat 2</u>: Les communauté des migrants et les ayants droits sont informés et ont conscience de leurs droits, notamment sur la SDSR, et adoptent des mécanismes de solidarité communautaire pour répondre aux besoins de leurs pairs</p> <p><u>Résultat 3</u> : Les modalités de prise en charge des femmes migrantes en matière de SDSR sont systématisées, unifiées et diffusées auprès des Organisations de la société Civile (OSC's) et organismes communautaires</p>
Activités	<ul style="list-style-type: none"> • Création de kit pédagogique SDSR • Cycle de formation SDSR • Ateliers d'échange communauté / OSC/ professionnels santé • Réalisation de la sensibilisation sur la SDSR dans la communauté



	<ul style="list-style-type: none">• Création des espaces de discussion, dans lequel les thématiques et mécanismes seront proposés par la communauté• Conception de supports d'information pratiques par les professionnels de la santé et les OSC adaptés aux besoins, services et bénéficiaires• Prise en charge complémentaire en SDSR des personnes migrantes• Mise en place de Mécanismes de solidarité communautaire de prise en charge holistique en SDSR• Elaboration du guide de la prise en charge holistique en SDSR, destiné aux OSC et communautés travaillant sur la SDSR et SDM au Maroc (capitalisation sur les bonnes pratiques en matière de prise en charge SDSR)
--	---

4. OBJECTIFS DE LA CONSULTANCE

La mission d'élaboration du guide de prise en charge holistique en matière de SDSR devra tenir compte du contexte décrit en préambule. Ce guide ciblera, en fonction des différentes parties : les travailleurs et travailleuses sociaux des institutions publiques, les professionnels de la santé publique, les travailleurs et travailleuses sociaux des organisations de la société civile, ainsi que les représentants communautaires.

La mission contribuera à :

- Renforcer les connaissances, attitudes et pratiques des professionnels de la santé, des associations locales ainsi que des communautés autour de l'accès aux soins de santé sexuelles et reproductifs surtout pour les populations migrantes notamment les enfants et les femmes les plus marginalisé.
- Former et sensibiliser les professionnels de la santé, les associations locales et les communautés sur les droits sexuels et reproductifs.

MdM-BE et ses partenaires du projet fixent à la mission les objectifs spécifiques suivants :

- Capitaliser sur les modules de formation pratiques élaborés dans le cadre du projet : Proposer des contenus et activités de formation alignés sur les besoins des OSCs et des communautés, en mettant un focus sur les VBG et les droits SDSR.
- Capitaliser sur les outils de sensibilisation : Intégrer et adapter les supports de sensibilisation élaborés dans le cadre du projet pour qu'ils répondent aux besoins spécifiques des OSCs et des communautés dans une approche SDSR.
- Identifier et formaliser les bonnes pratiques communautaires en termes de SDSR au niveau des populations migrantes : décrire les méthodes efficaces issues du terrain pour l'identification des femmes et enfants victimes de violences, sur les méthodes de référencement, sur les circuits d'accès aux services, ainsi que le fonctionnement des systèmes locaux de prise en charge.



- Capitaliser sur le rôle des relais communautaires : fournir des orientations claires pour capitaliser et améliorer l’approche des relais communautaires mis en œuvre dans le cadre du projet : définition, rôles, défis, réussites, et impact, notamment en matière d’identification, d’accompagnement, et d’orientation des bénéficiaires par les relais communautaires (processus d’autonomisation).
- Décrire les circuits d’accès opérationnels aux services de prise en charge : mettre en avant les étapes clés et les stratégies pour renforcer l’accès aux services de santé sexuelle et reproductive (SDSR), avec un accent sur la collaboration entre les professionnels de santé publique, les OSC et les communautés migrantes ; ainsi que les défis et les manquements dans la chaîne de prise en charge associés.
- Valoriser la collaboration intersectorielle : Documenter et promouvoir les mécanismes de coopération entre les professionnels de santé, les professionnels du secteur légal/juridique, les autorités locales dont le rôle est important dans la prise en charge intersectorielle des VBGs, les OSC, et les acteurs communautaires pour une réponse intégrée et durable aux problématiques de SDSR pour les populations migrantes
- Valoriser l’approche centrée sur les bénéficiaires : Capitaliser sur les outils et méthodes psycho-sociaux mis en œuvre dans le cadre du projet pour la prise en charge holistique en matière de SDSR (écoute et identification des besoins, renforcement des capacités, et renforcement des compétences psycho-sociales et de l’autonomisation), et ce de manière transversale dans chaque aspect du guide.

Le guide sera composé d’une partie commune, et une partie spécifique pour chaque profil/secteur des acteurs ciblés, et pour chaque axe de la SDSR abordé dans le projet. Au-delà des contenus théoriques, ce guide vise à la mise en application des acquis, des bonnes pratiques et des expériences des acteurs associatifs, acteurs communautaires et acteurs publics dans le but d’améliorer l’intervention, la prise en charge et l’accès des personnes migrantes en situation de vulnérabilité aux services SDSR.

Le guide devra également comprendre des fiches pratiques / kits d’outils de travail qui pourront être extraites du guide afin d’être diffusé au plus grand nombre.

5. METHODOLOGIE

5.1. Eléments méthodologiques

Selon la logique d’intervention du projet, le guide devra être structuré selon :

- Les 5 thématiques d’intervention du projet : Droit à la Santé Sexuelle et Reproductive, Infections Sexuellement Transmissibles, Violences Basées sur le Genre, Planification Familiale, & Santé Maternelle et Infantile ;
- Les 4 piliers de la prise en charge holistique : Médical, Santé Mentale et Soutien Psycho-Social, Administratif et juridique, et Socio-économique ;
- Les 4 axes transversaux : la prévention, la prise en charge, le plaidoyer et le renforcement de capacités ;



Le/la consultante devra prendre en compte les éléments suivants pour la création du guide :

- Les activités réalisées dans le cadre du projet, leurs résultats et leurs impacts
- Se baser sur les documents et outils déjà existants, élaborés tout le long du projet, notamment l'évaluation mi-parcours
- La mise à jour des données, en regard du contexte sur le terrain et de son évolution.

5.3. Cibles du Guide :

Ce guide ciblera, en fonction des différentes parties :

- Les travailleurs et travailleuses sociaux des institutions publiques,
- Les professionnels de la santé publique,
- Les travailleurs et travailleuses sociaux des organisations de la société civile
- Les représentants communautaires.
- Les professionnels du secteur légal/juridique

6. CALENDRIER ET LIVRABLES

La mission commencera dès la signature du contrat de prestation et le dernier livrable validé doit être remis à MdM BE au plus tard le 30 juin 2025.

Le nombre total de journées : 40 jours prestés.

L'envoi de la proposition de la note technique (à produire par le/la consultant.e qui y détaillera la méthodologie à chacune des étapes) ainsi que la réalisation des quatre étapes décrites ci-dessous auront lieu entre février et juin 2025.

Après la validation de la note technique de cadrage de la consultation, les livrables attendus dans cette consultation seront :

- Livrable 1 : Une note méthodologique détaillée
- Livrable 2 : Proposition d'une table des matières provisoire pour la structuration du guide
- Livrable 3 : Une version préliminaire du Guide à valider par MdM-BE
- Livrable 4 : Une version finale du Guide à valider par MdM-BE
- Livrable 5 : Une formation de l'équipe projet sur l'utilisation de ce guide

L'ensemble des outils devront être créés en français.

La conception graphique et l'impression du kit ne font pas partie de la présente mission.



7. PROFIL ATTENDU

Education	Formation académique pertinente en santé publique, en sciences sociales ou politiques ou dans un autre domaine pertinent, de préférence au niveau master ou équivalent.
Expérience	<ul style="list-style-type: none"> • Expérience professionnelle avérée dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive, avec une expertise spécifique dans les enjeux liés à la santé des femmes et jeunes au Maroc ou dans des contextes similaires avec un focus sur les personnes en mobilité. • Connaissance approfondie des politiques et des programmes de santé sexuelle et reproductive au Maroc, ainsi que des défis et des opportunités associés à ces politiques. • Connaissance approfondie de la migration au Maroc et de ses spécificités • Expérience avérée dans les méthodologies de capitalisation et de renforcement des capacités
Qualité et justification de la méthodologie	<ul style="list-style-type: none"> • Proposition technique claire et adaptée basée sur une bonne compréhension des objectifs de l'enquête • Description générale et pertinence de la méthodologie • Présentation des outils proposés à chaque étape du processus de l'étude • Calendrier de travail cohérent avec la méthodologie et les délais escomptés • Capacité à travailler de manière autonome et en équipe, avec une aptitude démontrée à collaborer avec une diversité de parties prenantes, y compris les jeunes, les femmes et les prestataires de soins de santé.
Autres atouts	<ul style="list-style-type: none"> • Avoir une excellente maîtrise du français • La connaissance de certaines langues locales est appréciée • Expérience de travail au sein de ou avec une ONG internationale

8. BUDGET PREVU POUR LA CONSULTANCE

Le budget devra inclure au minimum les éléments suivants :

- ✓ Les journées d'expertise du/de la consultant.e pour la réalisation de cette évaluation (hébergement, frais de voyage, d'assurance et de séjour).
- ✓ Les frais occasionnés pour les déplacements.
- ✓ Les frais annexes nécessaires à la réalisation de l'évaluation et de sa restitution (reprographie, ...).



9. EVALUATION DES OFFRES

La grille d'analyse ci-dessous permettra à MdM d'évaluer les offres réceptionnées. L'organisation attribuera une certaine valeur à chaque critère. Sur base de l'évaluation de tous ces critères et tenant compte de la valeur attribuée à chacun, le marché sera attribué au soumissionnaire présentant l'offre la plus avantageuse. La sélection du/de la consultant.e sera réalisée en fonction des éléments suivants :

N°	Description	Pondération
1	Budget et Calendrier	/10
2	Offre technique	/45
2.1	Compréhension des enjeux du guide	/20
2.2	Méthodologie, outils et calendrier	/25
3	Education, expérience et composition de l'équipe	/45
3.1	Etudes en santé publique ou Sciences sociales ou politiques ou équivalent	/10
3.2	Références de missions similaires	/10
	Expertise en santé et droits sexuels et reproductifs / SDM	/ 20
3.3	Connaissance du contexte marocain	/5
	Pondération totale des critères d'attribution	/100

10. COMMENT POSTULER ?

INTERESSE(E) ?

Les offres (technique et financière) sont à adresser par courrier électronique aux adresses emails :

consultancy@medecinsdumonde.be , recrutement.ma1@medecinsdumonde.be en spécifiant en objet :

« Consultation : Elaboration d'un guide de prise en charge holistique SDR » au plus tard le 10 janvier 2024 à 12 H (midi).

L'organisation se réserve le droit de finaliser la sélection avant la date de clôture de cet appel

Pour postuler, veuillez envoyer :

- Une **offre technique** comprenant un CV ou les CV de l'ensemble de l'équipe ; Une proposition technique : Cette proposition formulera une première proposition méthodologique et de calendrier pour la mise en place de cette consultation. Cette note doit présenter la compréhension du consultant.e des enjeux de la mission et présenter des propositions pour y répondre ;
- Une **offre financière** comprenant une proposition financière détaillée en **euros** incluant notamment tous les frais envisagés (honoraires et frais de mission).



Médecins du Monde s'engage pour les personnes en situation de handicap et lutte contre toutes les discriminations. Nous ne demandons aucune participation financière lors de nos recrutements. Nous vous informons que les données vous concernant sont informatisées, elles seront traitées de façon confidentielle. Dans le cadre de la présente candidature, vos données sont conservées pour une durée de 6 mois. Seules les personnes habilitées par notre Charte de confidentialité Générale pourront accéder à vos données à des fins strictement internes.

*Collaborer avec Médecins du Monde Belgique (MdM), en tant qu'employé(e), volontaire, Stagiaire, consultants, ou administrateur, c'est s'engager à agir en toutes circonstances **avec éthique et intégrité**, dans le respect des valeurs de l'organisation.*