



APPEL A CONSULTANCE

Evaluation finale externe

- Termes de référence de la consultation -

Réf : 09-2025 MA1MDM RB001

Type de consultance : nationale et internationale

Projet : « Contribution à la résilience des communautés affectées par le séisme au Maroc »

Période : 15/09 au 20/10/2025

Lieux : régions de Marrakech-Safi et Souss-Massa

Durée : 20-25 jours

Langue : français

1. QUI SOMMES NOUS ?

Médecins du Monde Belgique (MdM) 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

Médecins du Monde Belgique intervient au Maroc depuis 2013 pour assurer l'accès aux services de soins et de protection inclusifs et de qualité à toutes les personnes en situation de vulnérabilité. MdM travaille au Maroc en étroite collaboration avec les organisations de la société civile (OSC)



marocaines ainsi que des partenaires stratégiques, et vise, entre autres, à accompagner les OSC et les patient.e.s dans leur capacité à faire valoir leurs droits.

En lien avec ses partenaires nationaux, MdM déploie au Maroc des projets sur les thématiques liées à la Santé et Droits en Migration (SDM) et à la Santé et Droits Sexuels et Reproductifs (SDSR), avec en transversal la lutte contre les Violences Basées sur le Genre (VBG) et l'intégration d'une approche de Santé Mentale et de Soutien PsychoSocial (SMSPS) toujours dans une visée d'Empowerment des ayants droits.

En septembre 2023, en réponse au séisme et après une évaluation des besoins et de la présence des acteurs sur le terrain, MdM et ses partenaires locaux ont développé des interventions complémentaires dans les régions de Marrakech-Safi et Souss-Massa. Celles-ci se sont concentrées sur la couverture des besoins de base (distribution de bons alimentaires, de kits d'hygiène, de kits d'hiver, installation d'abris temporaire, santé). Sur le volet santé, une prise en charge en Santé Mentale et Soutien Psychosocial (SMSPS) des populations impactées par le séisme dans les douars a été mise en place.

Dans le cadre d'un projet financé par la Chaîne du Bonheur / Swiss Solidarity, MdM intervient actuellement à travers le soutien à trois partenaires locaux :

- **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 est intervenue 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 la mi-février 2024.
- **L'Association de Lutte contre le Sida (ALCS)**, créée en 1988 et reconnue d'utilité publique en 1993, vise à prévenir les infections sexuellement transmissibles (IST), le VIH et les hépatites virales, ainsi qu'à défendre les droits des personnes vivant avec le VIH. Partenaire de MdM depuis 2015, l'ALCS intervient dans la réponse d'urgence au séisme à travers ses sections locales à Marrakech et dans la province de Taroudant.
- **La Fédération des Ligues des Droits des Femmes (FLDF)**, créée en 1993, œuvre pour éliminer les discriminations à l'égard des femmes, modifier les législations discriminatoires, sensibiliser aux droits des femmes et les autonomiser. La FLDF, avec un bureau national à Rabat et plusieurs sections dans le pays, intervient dans la réponse au séisme par la distribution de kits d'hygiène et la lutte contre les VBG.

De nombreuses activités, méthodologies d'interventions ont été développées dans le cadre de ce projet et de cette réponse. Dans une optique de capitalisation, la présente consultance vise à capitaliser les stratégies et les mécanismes mis en œuvre dans le cadre d'une intervention multisectorielle menée par le Consortium, et les restituer aux parties prenantes.



3. PROJET

Titre du projet	Contribution à la résilience des communautés affectées par le séisme au Maroc
Bailleur	La Chaîne du Bonheur / Swiss Solidarity
Dates d'exécution	01/09/2024 – 31/10/2025
Zones d'intervention	• Région de Marrakech-Safi, ville de Marrakech et province d'Al Haouz • Région de Souss-Massa, province de Taroudant
Secteurs d'intervention	Santé (sous-secteurs : SMSPS et SDSR) ; Protection (sous-secteur : prévention et de prise en charge des VBG) ; Assistance alimentaire ; EHA
Opérateurs	MdM et ses partenaires MS2, ALCS et FLDF
Groupes cibles	Les bénéficiaires directs sont les populations des douars couverts dans les zones d'intervention, sur la base de leur vulnérabilité liée directement ou indirectement à la crise du séisme ; ils représentent 7 841 personnes : - 3 000 personnes en situation de vulnérabilité bénéficiant d'une prise en charge médicale ou psychosociale - 40 survivantes de VBG - 6 000 personnes bénéficiant de sensibilisation et conseils en matière de santé, d'hygiène et de protection - 1 096 personnes recevant une aide alimentaire - 600 femmes et filles recevant un kit d'hygiène - 75 personnes bénéficiant de formations - 30 intervenants de première ligne bénéficiant de sessions de Staff Care
Objectifs du projet	<u>Objectif principal</u> : Répondre aux besoins humanitaires résultant du tremblement de terre au Maroc <u>Objectif spécifique 1</u> : Contribuer à améliorer l'accès à la santé et à la protection des populations affectées par la crise <u>Objectif spécifique 2</u> : Renforcer les capacités de résilience des communautés face aux crises
Résultats attendus	<u>Résultat 1.1</u> : L'accompagnement médico-social des populations affectées par la crise est renforcé <u>Résultat 1.2</u> : Les mécanismes de concertation et de coordination interacteurs sont renforcés <u>Résultat 2.1</u> : Les capacités des populations dans le domaine de la promotion de la santé sont renforcées <u>Résultat 2.2</u> : Les capacités de veille sanitaire à base communautaire sont renforcées
Activités	A.1.1.1. Prestations de soins de santé par le biais d'une unité médicale et psychosociale mobile dans la province d'Al Haouz A.1.1.2. Création de 3 espaces sûrs et accompagnement médical, psychologique et juridique des survivant.e.s de VBG (Al Haouz) A.1.1.3. Caravanes de sensibilisation sur les VBG (Al Haouz) A.1.1.4. Distribution de kits d'hygiènes et de kits de gestion de déchets (Al Haouz) A.1.1.5. Distribution de kits d'aides sociales et de kits alimentaires (Al Haouz) A.1.1.6. Caravanes d'accompagnement médical et psychosocial (Taroudant) A.1.1.7. Soutien psychologique des équipes terrains des organisations partenaires A.1.2.1. Cartographie des acteurs santé (y compris santé mentale) et de l'offre de soins et analyse des barrières d'accès à la santé et aux droits des personnes vulnérables



	A.1.2.2. Renforcement de la coordination par le co-lead du cluster santé A.1.2.3. Atelier d'élaboration d'un plan de plaidoyer commun pour l'amélioration des politiques publiques en santé A.1.2.4. Capitalisation de l'intervention multisectorielle menée par le consortium et restitutions A.2.1.1. Réalisation d'un diagnostic en santé communautaire par une enquête initiale CAP A.2.1.2. Définition et mise en œuvre de la stratégie de SBCC A.2.1.3. Formation des relais communautaires et des médias locaux en SBCC A.2.1.4. Actions de communication et de sensibilisation en promotion de la santé A.2.2.1. Élaboration de la stratégie de veille sanitaire à base communautaire A.2.2.2. Identification et formation en veille sanitaire de points focaux communautaires A.2.2.3. Élaboration d'une stratégie de transfert et de durabilité du mécanisme de veille sanitaire à base communautaire
--	---

4. OBJECTIFS DE LA CONSULTANCE

Les objectifs de la consultance sont multiples :

L'expert.e sera chargé.e de la réalisation de l'évaluation finale du projet. Cette évaluation a pour objectif d'évaluer la situation à la fin du projet en mesurant les indicateurs d'objectifs, de résultats et de produits afin de déterminer les progrès réalisés et les impacts des activités mis en œuvre. Elle doit permettre de comparer les valeurs finales aux valeurs cibles des indicateurs et d'analyser les facteurs ayant influencé l'atteinte des objectifs du projet. **L'évaluation finale doit se référer aux standards d'évaluation de l'OCDE-DAC (OCDE 2010 : DAC Quality Standards for Evaluation, Paris) et aux standards pour l'aide humanitaire (standards ALNAP).** L'évaluation finale vise ainsi à évaluer le projet suivant les critères¹ suivants : la pertinence, l'efficacité, l'impact et la durabilité. Il s'agit de répondre dans l'analyse aux questions suivantes :

Critères	Questions
<i>Pertinence</i>	- Dans quelle mesure la conception de l'intervention (la stratégie et les résultats tels qu'ils ont été formulés) correspond aux besoins et aux priorités du contexte et des ayants-droits ?
<i>Efficacité</i>	- Dans quelle mesure les ressources allouées au projet ont été utilisées de manière optimale en termes de temps, ressources humaines et ressources financières ?
<i>Impact</i>	- Dans quelle mesure le projet a produit des effets importants, négatifs ou positifs ainsi que de potentielles transformations ?
<i>Durabilité</i>	- Dans quelle mesure les effets de l'intervention sont susceptibles de perdurer au-delà du projet ?

¹ Il s'agit des critères officiels d'évaluation définis par l'OCDE. Les questions proposées sont des suggestions, le/la consultant.e a la liberté de les alimenter en proposant des questions supplémentaires. (toujours en se référant aux définitions officielles : [Critères d'évaluation OCDE](#)).



<i>Efficacité</i>	- Dans quelle mesure le projet a-t-il été efficace en termes de délais, de respect du budget, de qualité des livrables et de satisfaction des parties prenantes ?
-------------------	---

L'évaluation finale devra obligatoirement comprendre des recommandations.

4.1 Principales responsabilités

L'expert.e aura pour responsabilités de :

- Concevoir la méthodologie de l'évaluation finale incluant les outils de collecte de données et les sources de vérification pour mesurer les résultats atteints.
- Organiser, planifier et conduire les réunions nécessaires avec l'équipe de MdM pour suivre le cadrage technique et intégrer les requêtes formulées par le comité de pilotage de l'évaluation.
- Produire un protocole d'éthique et de sécurité pour encadrer la validation et l'analyse des données collectées, en veillant au respect des principes de confidentialité et de consentement éclairé.
- Superviser et valider la collecte et l'analyse des données, la qualité et de la fiabilité des informations recueillies.
- Respecter le calendrier convenu

4.2. Organisation de la mission d'enquête

Un comité de pilotage sera mis en place par MdM pour le suivi technique de l'évaluation finale. Le/la consultant.e en charge de la mission sera responsable de l'ensemble des aspects liés à la mission (mobilisation des personnes ressources pour la collecte de données, collecte de données sur le terrain, analyse des données et élaboration du rapport de la mission.



5. CALENDRIER ET LIVRABLES

5.1. Calendrier

Cette évaluation s'étalera sur la période allant du 8^{er} septembre au 15 octobre 2025.

Mois	09/2025	10/2025
Sélection consultant.e	X	
Cadrage de la mission	X	
Collecte de données	X	
Présentation des résultats préliminaires (V0)	X	X
Version finale intégrant les commentaires du comité de pilotage		X

Dans tous les cas, la mission devra être clôturée au plus tard le 15/10/2025.

5.2. Livrables

- Livrable 1 : Une note méthodologique comprenant un plan de travail avec un chronogramme détaillé, les outils de collecte de données et un protocole d'éthique et de sécurité à la suite de la réunion de cadrage
- Livrable 2 : une version préliminaire du rapport d'évaluation (incluant les recommandations) à soumettre pour validation au comité de pilotage.
- Livrable 3 : Un rapport final du rapport d'évaluation (incluant les recommandations) intégrant les commentaires du comité de pilotage
- Livrable 4 : Présentation power point pour la réunion du comité de pilotage du projet.
- Livrable 5 : La base de données et produits de la collecte de données

La deadline pour l'envoi des livrables finaux est le : 15 octobre 2025.



6. PROFIL ATTENDU

Education	Niveau Master ou équivalent en gestion des données, méthodes de sciences sociales, mesures de résultats dans l'aide au développement ou santé publique. Disposer d'un certificat valide en technique d'évaluation de projets humanitaires / de développement ou être membre ou affilié à une association d'experts en évaluation reconnue, est un atout
Expérience	• Ayant au moins 3 ans d'expérience pertinente en évaluations et des références solides en matière d'études initiales ou d'évaluations intermédiaires et finales • Expérience en étude socio-anthropologique auprès de populations vulnérables
Autres atouts	• Avoir une excellente maîtrise du français oral et écrit • Aisance dans la supervision de la gestion des bases de données quantitatives. • Aisance avec les logiciels d'analyse de données statistiques. • Excellentes qualités rédactionnelles. • Intérêt pour la mesure d'impact et le changement sociétal. • Expérience de travail au sein de ou avec une ONG internationale • Expérience au Maroc • Maîtrise de la langue arabe

Veuillez noter que cette consultance sera réalisée au Maroc (Rabat-Marrakech).

7. 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 mission (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, ...).

8. EVALUATION DES OFFRES

La grille d'analyse suivante 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.

N°	Description	Pondération
1	Budget et Calendrier	/25
2	Offre technique	/50
2.1	Compréhension du contexte et projet	/15
2.2	Méthodologie, outils et process	/25
2.3	Pertinence étapes évaluation	/10



3	Expertise du soumissionnaire (Diplôme, expérience en évaluation du projet)	/25
Pondération totale des critères d'attribution		/100

9. COMMENT POSTULER ?

INTERESSE(E) ?

Les dossiers de candidature doivent parvenir par voie d'e-mail aux adresses consultancy@medecinsdumonde.be , recrutement.ma1@medecinsdumonde.be en mentionnant en objet « **Consultance Evaluation finale du projet SWS2**» Contribution à la résilience des communautés affectées par le séisme au Maroc », au plus tard le **10/09/2025 à midi (12h)**.

Pour postuler :

- Veuillez envoyer :
 - **une **offre technique** comprenant le CV actualisé détaillé du/de la consultant.e, une description de l'approche méthodologique envisagée pour répondre aux questions et aux objectifs exposés ci-dessus ainsi qu'un calendrier détaillé.
 - **Une **offre financière** comprenant une proposition financière détaillée en **EUR** incluant notamment tous les frais envisagés (honoraires et frais de mission).
- Avoir un **statut juridique** pour exercer l'activité de consultance.

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.*