

***Termes de référence pour le recrutement d'un-e consultant-e national-e, pour la réalisation de l'état des lieux de l'offre et des obstacles structurels d'accès aux services de santé sexuelle et reproductive (SSR) pour les jeunes***

**Contexte et justification**

Le Maroc s'est doté d'une Stratégie Nationale de la Santé Sexuelle et Reproductive (SNSSR) 2021-2030, qui constitue aujourd'hui le cadre de référence national pour la planification, la coordination et l'amélioration des interventions en santé sexuelle et reproductive. La stratégie adopte une approche globale, centrée sur l'individu, et vise à garantir un accès universel, équitable et inclusif à des services de SSR de qualité, tout en accordant une attention particulière aux groupes vulnérables, notamment les adolescent.e.s, les jeunes, les personnes en situation de handicap et les populations socialement marginalisées. Elle réaffirme la priorité nationale donnée à la SSR, intégrée dans les stratégies successives du Ministère de la Santé et de la Protection sociale (MSPS) depuis plus de deux décennies.

Dans ce paysage, l'offre publique de SSR s'articule principalement autour des centres de santé de premier niveau, des services de santé scolaire et universitaire, et des dispositifs de prévention et de planification familiale mis en place par les autorités sanitaires. Toutefois, malgré la disponibilité d'un ensemble de prestations essentielles (planification familiale, dépistage et prise en charge des IST, services VIH, soutien psychologique, soins prénatals et postnatals, ...etc.), l'utilisation effective de ces services par les jeunes demeure limitée. En effet, la SNSSR elle-même souligne que des barrières multifactorielles, sociales, culturelles, organisationnelles, géographiques et économiques entravent l'accès des adolescent.e.s et des jeunes à l'information et aux services de SSR. Ces barrières incluent notamment la stigmatisation, la crainte du manque de confidentialité, les tabous autour de la sexualité, l'insuffisance de services adaptés aux besoins spécifiques des jeunes, ainsi que les disparités territoriales d'accès.

Ces constats ont été récemment confirmés par un sondage mené par l'ALCS en marge de la Semaine Internationale du Dépistage (SID) 2025, auprès d'un échantillon de 275 jeunes de la région MENA. Les résultats montrent que, malgré leur forte hyper-connectivité, les jeunes demeurent largement déconnectés des services de SSR, faute d'information fiable (Plus des deux tiers des jeunes désignent une source digitale comme leur canal d'information principal), de confidentialité perçue et d'un environnement accueillant. Le sondage met également en évidence une méconnaissance des services existants (40%), une crainte du jugement, ainsi qu'une demande croissante pour des services plus accessibles (34%), anonymes, intégrés et adaptés à leurs réalités. Ces données récentes renforcent l'importance de mener un état des lieux approfondi afin de mieux comprendre les besoins, les freins et les attentes des jeunes.

En parallèle, les services communautaires portés par plusieurs organisations de la société civile (OSC) jouent un rôle déterminant dans l'extension de l'offre de SSR, particulièrement auprès des jeunes et des populations clés (PC). Parmi ces acteurs figurent notamment l'ALCS, l'AMPF, l'ASCS, RdR Maroc, AHSUD, AMSED, ainsi que les réseaux ATYAF (communauté LGBTQI+) et SIBA (réseau régional des jeunes). Ces OSC assurent un accès plus flexible et souvent mieux adapté, à travers des interventions hors les murs, des actions mobiles en zones rurales, des programmes d'éducation par les pairs, et des services différenciés intégrés (dépistage VIH/IST, PrEP, PF, soutien psychosocial, prise en charge VBG).

Cependant, malgré l'importance de ces initiatives, leur couverture reste insuffisante face à l'ampleur des besoins réels. A titre d'exemple et comme le cas d'autres structures communautaires, les cliniques de santé sexuelle et reproductive de l'ALCS, présentes dans plusieurs villes du pays (Marrakech, Agadir, Casablanca, Fès, Nador, Rabat, Tanger et Safi), constituent aujourd'hui un dispositif communautaire structurant. Elles offrent une gamme élargie de services allant du dépistage VIH/IST à la PrEP, en passant par la prévention combinée, le soutien psychosocial, la prise en charge des VBG, et l'orientation. Elles représentent donc une composante essentielle à cartographier, évaluer et analyser pour mieux comprendre les dynamiques d'accès, les lacunes, et les écarts régionaux en matière de SSR.

L'ALCS joue un rôle central dans cet écosystème, à travers l'animation de la plateforme régionale Coalition PLUS MENA, qui œuvre au renforcement des capacités des acteurs communautaires, au partage des bonnes pratiques, et au développement de modèles innovants de services SSR adaptés aux contextes locaux. Cela permet d'enrichir la réponse nationale tout en favorisant une dynamique régionale cohérente et synergique.

La présente consultance s'inscrit dans le cadre d'un projet tri-pays (Maroc, Mauritanie, Tunisie), visant à améliorer l'accès des jeunes, dans leur diversité, à des services de SSR intégrés, différenciés et conformes aux standards internationaux. Des consultances nationales seront ainsi mobilisées dans chacun des trois pays, dont le Maroc, pour produire des diagnostics précis, harmonisés et comparables, afin d'alimenter les dynamiques nationales et régionales de plaidoyer et d'amélioration de l'offre de services en matière de droits d'accès aux services de SSR.

### **Objectif de la consultance**

#### **Objectif général**

Réaliser un diagnostic complet et approfondi de l'offre de services de santé sexuelle et reproductive (SSR) au Maroc, en mettant un accent particulier sur les besoins et l'accès des adolescent.e.s et des jeunes dans leur diversité. Il s'agit également d'identifier les obstacles structurels, institutionnels, sociaux, culturels et géographiques qui entravent leur accès équitable et effectif à ces services.

#### **Objectifs spécifiques**

- Dresser un inventaire exhaustif et actualisé de l'offre SSR au Maroc ;
- Analyser l'accessibilité et l'adéquation des services pour les adolescent.e.s et jeunes ;
- Identifier les obstacles structurels qui limitent l'accès des jeunes à la SSR ;
- Identifier les innovations, réussites et lacunes dans la réponse SSR marocaine ;
- Formuler des recommandations concrètes pour renforcer l'accès des jeunes aux services SSR.

### **Résultats attendus**

À l'issue de la consultance, les résultats suivants sont attendus :

- Un état des lieux national de l'offre SSR.
- Une analyse des obstacles structurels.
- Une synthèse des innovations et lacunes.
- Des recommandations opérationnelles et stratégiques.

- Un atelier national de validation.
- Un rapport final complet + livrables techniques.

### **Méthodologie**

Le/la consultant-e national-e proposera une méthodologie détaillée reposant sur une approche méthodique et participative, incluant notamment :

- Phase préparatoire et revue documentaire :
  - ✓ Analyse des documents stratégiques nationaux : SNSSR 2021–2030, programmes de santé scolaire et universitaire, politiques PF, référentiels VIH/IST, VBG.
  - ✓ Revue des rapports des OSC nationales (AMPF, ALCS, ASCS, AHSUD, RdR Maroc, AMSED, ATYAF, SIBA).
  - ✓ Analyse des données secondaires disponibles (rapports épidémiologiques, données institutionnelles, études existantes).
  - ✓ Identification des acteurs clés et définition du cadre d'analyse.
  - ✓ Développement des outils de collecte (grilles d'inventaire, guides d'entretien, grilles d'observation, canevas de base de données).
  - ✓ Recensement et cartographie de l'offre SSR : Recensement exhaustif des structures offrant des services SSR :
    - Centres de santé de premier niveau,
    - Services scolaires et universitaires,
    - Cliniques communautaires (dont cliniques ALCS),
    - Structures publiques et para-publiques,
    - Dispositifs mobiles et actions hors les murs,
    - Services OSC proposant des prestations SSR adaptées.
- Collecte qualitative auprès des parties prenantes
  - ✓ Entretiens semi-directifs avec :
    - Prestataires de santé publique,
    - Acteur.trice.s communautaires,
    - Responsables de structures SSR,
    - Personnels scolaires/universitaires impliqués.
  - ✓ Focus groups avec :
    - Adolescent-e-s et jeunes,
    - Jeunes issus des populations clés,
    - Jeunes migrant-e-s,
    - Jeunes en situation de handicap.
  - ✓ Observation des services SSR pour évaluer :
    - Confidentialité,
    - Accueil et attitudes du personnel,
    - Accessibilité physique,
    - Disponibilité de services adaptés aux jeunes.
- Analyse et triangulation
  - ✓ Analyse descriptive de l'offre recensée.
  - ✓ Analyse thématique des données qualitatives.
  - ✓ Analyse intersectionnelle (âge, genre, handicap, statut socio-économique, PC).

- ✓ Analyse structurelle et institutionnelle des obstacles (cadre légal, gouvernance, ressources humaines, normes sociales).
- ✓ Triangulation entre :
  - Données documentaires,
  - Données cartographiques,
  - Données qualitatives,
  - Perceptions des jeunes et prestataires.
- Validation multi-acteurs :
  - ✓ Organisation d'un atelier national de validation réunissant :
    - Ministère de la Santé,
    - OSC,
    - Représentant.e.s des jeunes,
    - Prestataires publics,
    - Acteurs institutionnels pertinents.
  - ✓ Présentation des résultats intermédiaires.
  - ✓ Validation collective des recommandations et priorités.
  - ✓ Consolidation d'une feuille de route marocaine.
- Rédaction du rapport final
  - ✓ Structuration des analyses qualitatives et quantitatives.
  - ✓ Intégration des cartes finales.
  - ✓ Formulation des recommandations stratégiques et opérationnelles.
  - ✓ Production d'un policy brief destiné aux décideurs nationaux.

### **Livrables attendus**

Les livrables suivants sont attendus :

- Note de cadrage :
  - ✓ Compréhension de la mission avec une méthodologie détaillée
  - ✓ Outils finalisés.
  - ✓ Plan d'échantillonnage.
  - ✓ Calendrier.
  - ✓ Plan éthique.
- Base de données nationale des services SSR :
  - ✓ Liste complète des structures recensées.
- Rapport analytique :
  - ✓ Description de l'offre SSR.
  - ✓ Analyse des obstacles structurels.
  - ✓ Analyse thématique des besoins des jeunes.
  - ✓ Études de cas et exemples.
  - ✓ Synthèse des innovations communautaires et institutionnelles.
- Atelier national de validation
  - ✓ Présentation PowerPoint.
  - ✓ Compte rendu de l'atelier.
  - ✓ Feuille de route ou priorités d'action validées.

- ✓ Rapport final consolidé
- ✓ Rapport final complet incluant toutes les analyses.
- ✓ Recommandations opérationnelles et stratégiques.
- ✓ Annexes techniques (guides d'entretien, grilles, inventaires, cartes haute résolution).
- ✓ Note de synthèse de 4 à 6 pages.

### **Formats des rapports**

Tous les rapports, notes et compte-rendu élaborés par le-a consultant-e seront rédigés en langue française.

Les documents à déposer seront disponibles dans les formats électroniques en Word, PDF et Powerpoint de synthèse.

### **Durée de la mission**

Le-a consultant-e sera recruté-e pour une période de 10 jours, sur la période de mars à juin 2026.

### **Profil du/de le-a consultant-e**

Le-la consultant-e devra répondre aux critères suivants :

- Formation académique : Master ou Doctorat en santé publique, épidémiologie, sociologie ou anthropologie de la santé, politiques de santé ou toute discipline connexe pertinente. Une spécialisation ou formation complémentaire en santé sexuelle et reproductive, VIH/IST, genre, santé des jeunes, ou méthodologies de recherche est un atout important.
- Expérience professionnelle :
  - ✓ Minimum 7 années d'expérience dans les domaines de santé sexuelle et reproductive (SSR), santé des adolescent.e.s et des jeunes, VIH/IST, prévention combinée, PrEP, PF, VBG, ou programmes de santé communautaire au Maroc ;
  - ✓ Expérience confirmée dans la réalisation d'états des lieux, évaluations, diagnostics, études qualitatives ou cartographies en santé publique ;
  - ✓ Expérience démontrée avec : les OSC marocaines actives dans la SSR (AMPF, ALCS, ASCS, AHSUD, RdR Maroc, AMSED...), Les jeunes et populations vulnérables, les services publics (centres de santé, santé scolaire/universitaire) ;
  - ✓ Connaissance approfondie du contexte marocain, des politiques nationales de santé, notamment : la SNSSR 2021-2030, les référentiels PF, VIH/IST, VBG, santé des jeunes, santé scolaire.
- ✓ Compétences techniques :
  - ✓ Maîtrise des méthodes de recherche qualitative et quantitative :
    - Entretiens semi-directifs,
    - Focus groups,
    - Observation des services,
    - Analyse thématique.
  - ✓ Compétences en analyse intersectionnelle : genre, âge, handicap, statut migratoire, populations clés.
  - ✓ Maîtrise des approches de santé communautaire et de l'engagement des jeunes.
- ✓ Compétences transversales :

- ✓ Excellentes capacités de rédaction en français, avec aptitudes souhaitables en arabe.
- ✓ Capacité à mener des entretiens sensibles avec des groupes vulnérables.
- ✓ Aptitudes confirmées en facilitation d'ateliers, restitution et travail collaboratif avec des acteurs multiples.
- ✓ Respect strict des principes éthiques : consentement, confidentialité, anonymisation, sécurité des participant-e-s.
- ✓ Expérience de travail avec des organisations internationales (UNFPA, OMS, AFD, ONUSIDA, etc.).
- ✓ Connaissance ou expérience dans l'évaluation des services adaptés aux jeunes et de la PrEP.
- ✓ Familiarité avec les approches communautaires innovantes : éducation par les pairs, actions mobiles, services différenciés, prévention combinée.

**Composition de l'offre technique et financière :**

- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae (CV) détaillé
- Proposition technique :
  - ✓ Approche méthodologique détaillée pour la réalisation des livrables (.
  - ✓ Calendrier indicatif de réalisation de la mission.
  - ✓ Description des moyens envisagés (outils, démarches participatives, etc.).
  - ✓ Références de missions similaires réalisées, avec résultats obtenus le cas échéant.
- Proposition financière :
  - ✓ Détail des honoraires proposés, ventilés par étape/activité ou livrable.
  - ✓ Frais annexes estimés (déplacements, ateliers, impressions, etc.).
  - ✓ Modalités de paiement souhaitées.

**Dépôt du dossier de candidature**

Les candidat(e)s doivent envoyer leur dossier de candidature aux adresses suivantes : [recrutement@alcs.ma](mailto:recrutement@alcs.ma) et [y.boucetta@alcs.ma](mailto:y.boucetta@alcs.ma), ou par courrier physique à l'adresse :

Association de Lutte Contre le Sida (ALCS), Rue Salim Cherkaoui, quartier des hôpitaux, 20360, Casablanca.

La date limite de réception des dossiers de candidature est le **samedi 9 mai 2026, à 13h GMT**.