



SECTEUR SANTE : VIH & GENRE

**MISSION D’EVALUATION DES ACTIONS MISES EN ŒUVRE DANS
LE CADRE DE DIFFERENTS PROJETS FINANCES PAR LA
FONDATION DE FRANCE EN FAVEUR DES POPULATIONS
VULNERABLES DE 2014 à 2021**

TERMES DE REFERENCE

Financement	Fondation de France
Ligne budgétaire	63 RACCMR

Mars 2022

CONTEXTE ET JUSTIFICATION

RACINES (**R**echerches **A**ctions **C**ommunautaires, **I**nitiatives pour un **N**ouvel **E**spoir) est une ONG béninoise créée en 1999 et qui s'investit, entre autres, dans le domaine de la santé, notamment dans la lutte contre le VIH/SIDA.

En effet, le Bénin, malgré les efforts consentis dans la lutte contre le VIH depuis des décennies, continue d'enregistrer des statistiques croissantes. Le nombre de PVVIH est passé de 74891 en 2019 à 75770 en 2020 puis 76058 en 2021 tandis que la file active sous ARV est passée de 48986 en 2019, 52497 en 2020 puis 55203 en 2021. Le taux de prévalence, quant à lui, s'est, par contre, stabilisé à 1% au sein de la population générale depuis une décennie (Source EDS 2012). Par contre il reste élevée au sein des populations clés au Bénin. Il s'agit des transgenres où la prévalence est de 21.9% selon ESDG de 2020, les Professionnels de Sexe avec un taux de 8,5%, les Hommes ayant des rapports avec les hommes (HSH : 7,0%) et les Consommateurs de Drogue Injectable (CDI : 2,2% ESDG 2017) qui sont également partenaires sexuels avec ceux de la population générale. De plus, en dépit des efforts consentis, les objectifs des 3*90 de l'ONU SIDA n'ont pas pu être atteints par le Bénin. En effet, à fin 2021 on note que 75% de personnes atteintes connaissent leur statut VIH, 96% de ceux qui sont connaissent leur statut sont sous TARV avec seulement 80% de suppression de la CV. Face à ces gaps à combler, le Bénin a développé des stratégies de rattrapage sur lesquelles la Clinique Médicale RACINES (CMR) s'est alignée selon sa politique stratégique d'accompagner le niveau national à atteindre ses objectifs en matière de lutte contre le VIH.

La CMR, 5^e site de PEC accrédité sur les 127 du Bénin et site « Friendly KP », offre des services IST/VIH/SIDA complets non seulement aux Personnes Vivant avec le VIH dont les enfants, jeunes et adolescents depuis 2005 mais aux populations clés notamment les LGBTQIA+ (Lesbiennes, Gays, Bisexuel, Transgenre, Queers, Intersexuel et Asexuel) ainsi que les professionnels de sexe depuis 2014. RACINES dispose également, à Savalou (situé à 250kms au centre du pays) d'un centre de prévention et de prise en charge dénommé ADIS (Accompagnement, Dépistage, Information et Solidarité) ouvert aux adultes et enfants. Ces différentes structures proposent des informations sur les IST/ VIH/sida, un accompagnement au dépistage, des consultations médicales aux PVVIH et les membres de leurs familles, le traitement par les ARV, un appui nutritionnel, un soutien psychosocial, ainsi que des intermédiations familiales. Depuis 2010, et dans le souci de renforcer les services offerts dans ces centres et prendre en compte toutes les dimensions de la prise en charge, l'association, grâce au soutien de ses partenaires, dont la Fondation de France, s'emploie, chaque année à développer de nouvelles activités au profit des usagers. Ainsi donc, il a été successivement mis en place au centre ADIS de Cotonou, actuellement dénommé CMR (Clinique Médicale RACINES) un volet d'accompagnement psychologique, un service de consultation prénatale puis, en 2013, un service de santé de la reproduction en direction des jeunes adolescents.

Poursuivant dans la même logique, et dans le but de renforcer la prise en compte du genre dans ses interventions, RACINES a mis en œuvre, de janvier 2014 à décembre 2021, grâce aux financements « Sida, Santé et développement, Genre et VIH » de la Fondation de France, trois projets majeurs à savoir :

- Projet de « Mobilisation des conjoints des femmes séropositives suivies au centre ADIS de RACINES pour le dépistage et le renforcement de la prise en charge familiale du VIH »
- Projet de « Prévention, Dépistage et prise en charge des IST et du VIH au sein de la communauté LGBTQ de Cotonou et environs »

- Projet de « Promotion du genre au service d'une meilleure qualité de vie pour les populations vulnérables »

Ainsi, pendant huit (8) années, plusieurs actions ont été menées grâce à ce financement au profit de diverses cibles avec des impacts certains à la fois sur les patients qui composent sa file active dont l'effectif à fin décembre 2021 s'élève à 741 patients, que sur la Clinique Médicale RACINES (CMR) en tant que structure sanitaire mais également sur l'institution RACINES.

Dans le but de mieux apprécier les résultats positifs mais aussi négatifs de ces différentes interventions et décider des nouvelles orientations éventuelles à donner aux interventions futures, RACINES, sur recommandation du comité « Sida, Santé et développement » de la Fondation de France avec le soutien de cette structure partenaire, a initié la présente mission d'évaluation dont les objectifs, les conditions de réalisation ainsi que les résultats attendus sont décrits dans les présents termes de références.

PRESENTATION SYNTHÈSE DES INTERVENTION

Dans le cadre du financement « Genre et VIH », le soutien de la Fondation de France à RACINES a duré huit (8) années soit de 2014 à 2021. Durant cette période, les interventions menées ont évolué en cohérence avec le contexte et peuvent être présentées en trois principales phases à savoir :

- Phase 1 : 2014 à 2018 soit 5ans ;
- Phase 2 : 2019 à 2020 soit 2ans ;
- Phase 3 : 2021 soit 1an.

RESUME DE L'INTERVENTION DE LA PHASE 1 (2014 à 2018)

Intitulé du projet : Projet de « Mobilisation des conjoints des femmes séropositives suivies au centre ADIS de RACINES pour le dépistage et le renforcement de la prise en charge familiale du VIH »

Objectif général : « Renforcer la participation des conjoints à la prise en charge globale des personnes infectées et affectées par le VIH suivies au centre ADIS de RACINES »

Objectifs spécifiques :

Objectifs spécifiques de 2014-2016 :

- OS 1 : Favoriser l'accès des conjoints de femmes vivant avec le VIH au sein de la file active de RACINES aux services de dépistage.
- OS 2 : Accompagner les conjoints au partage de leur statut sérologique dans le couple
- OS 3 : Mobiliser les conjoints à adhérer au projet thérapeutique des membres de leurs familles suivis au centre ADIS de RACINES

Résultats attendus (en lien avec chaque OS)	Activités Prévues (en lien avec le résultat)
R1.1 : Les femmes séropositives sont touchées par les causeries éducatives sur l'importance du partage du statut	- Causerie éducatives avec les femmes séropositives du centre ADIS de Cotonou sur l'importance du partage du statut entre conjoints - Groupes de parole
R1.2 : Les conjoints des femmes séropositives sont dépistés	- Invitation individuelle adressée aux conjoints de femmes séropositives - Dépistage des conjoints

R2 : Les femmes sont accompagnées pour le partage de leur statut avec leurs conjoints	- Accompagnement psychologique individualisé au profit des conjoints pour le partage du statut - Médiation conjugale
R3.1 : Des séances de formation sont organisées au profit des conjoints	- Causeries sur divers thèmes relatifs au VIH/SIDA - Séances individuelles d'information et de formation
R3.2 : Les familles accompagnées ont bénéficié d'au moins une visite à domicile.	- Visite à domicile de suivi - Accompagnement psychologique de la famille

Objectifs spécifiques de 2017 à 2018

- OS1 : Favoriser l'accès des conjoints de femmes vivant avec le VIH au sein de la file active de RACINES au service de dépistage.
- OS2 : Mobiliser 70 conjoints de femmes séropositives pour le dépistage
- OS3 : Accompagner 70 couples au partage de leur statut sérologique
- OS4 : Renforcer les capacités économiques des femmes
- OS5 : Sensibiliser les hommes dépistés à adhérer à la prise en charge des membres de leurs familles suivis au centre ADIS de Cotonou

Résultats attendus (en lien avec chaque OS)	Activités Prévues (en lien avec le résultat)
R1.1: Les femmes séropositives sont touchées par les causeries éducatives sur l'importance du partage du statut	Réalisation de causeries éducatives avec des femmes séropositives du centre ADIS de Cotonou sur l'importance du partage du statut entre conjoints
R1.2 : Les conjoints des femmes séropositives sont dépistés	Organisation de groupes de parole au profit des femmes désireuses de faire le partage
R2 : Les femmes sont accompagnées pour le partage de leur statut avec leurs conjoints	Offre de service de counseling / dépistage volontaire aux conjoints
R3.1 : Des séances de formation sont organisées au profit des conjoints	Offre d'un accompagnement psychologique individualisé aux conjoints avant et après le partage du statut
R3.2 : Les familles accompagnées ont bénéficié d'au moins une visite à domicile.	Médiation familiale dans les couples ayant fait le partage
R4.1 : les capacités économiques de 30 femmes qui ne sont pas en couple sont renforcées	Création de partenariat entre les femmes identifiées la structure de Microfinance ALIDEE pour des crédits
R4.2 : 50% de femmes ont augmenté leurs revenus économiques	Mise en place d'AGR
R5 : Des séances de formation sont organisées au profit des conjoints	- Organisation de séances de formation et d'information sur les thèmes relatifs au VIH et sur l'implication des hommes dans la prise en charge du VIH au profit des hommes

RESUME DE L'INTERVENTION DE LA PHASE 2 (2019 à 2020)

Intitulé du projet : Projet de « Prévention, Dépistage et prise en charge des IST et du VIH au sein de la communauté LGBTQ de Cotonou et environ ».

Objectif général : Contribuer à réduire le taux de transmission des IST et du VIH au sein de la communauté LGBTQ.

Objectifs spécifiques

- OS1 : Offrir aux HSH un plateau technique adéquat pour la prise en charge correcte des IST et du VIH/SIDA
- OS2 : Développer le dépistage communautaire du VIH au sein des HSH et des lesbiennes
- OS3 : Favoriser l'accès aux services de soins de santé sexuelle de qualité aux lesbiennes en tenant compte de leurs pratiques sexuelles
- OS4 : Lutter contre la stigmatisation et la discrimination
- OS5 : Assurer la qualité des différents services offerts aux HSH et aux lesbiennes

Résultats attendus (en lien avec chaque OS)	Activités Prévues (en lien avec le résultat)
R1.1 : Les HSH et les Lesbiennes bénéficient d'une PEC du VIH et des IO de qualité à travers un plateau technique bien fourni et des services adaptés	<ul style="list-style-type: none">- Acquérir du matériel de consultation proctologique et de PEC de certaines pathologies, telles que les anoscopies, un appareil à cautérisation etc.- Doter la pharmacie de médicaments courants pour la prise en charge des IST et autres maladies opportunistes
R1.2 : Les HSH et les lesbiennes bénéficient d'appuis préventifs à travers la distribution des produits de santé, le dépistage et la vaccination contre l'hépatite B	<ul style="list-style-type: none">- Renforcer les capacités des ressources humaines- Faire des permanences de consultations spécifiques aux HSH à des jours et heures de leur convenance.- Assurer la distribution gratuite des produits de santé tels que les préservatifs et les gels lubrifiants
R1.3 : Les HSH et les lesbiennes présentent une meilleure utilisation des gels et préservatifs	<ul style="list-style-type: none">- Faire des consultations en ambulatoire dans les lieux de rencontre des HSH.- Faire le dépistage systématique des hépatites B aux membres de la communauté.- Assurer la vaccination contre l'hépatite B pour les patients négatifs
R2. : Les pairs conseillers facilitent le contact avec la communauté pour le dépistage et le suivi post test soit pour la PEC soit pour bénéficier des services de prévention 'auto dépistage est devenu une réalité et est pratiqué	<ul style="list-style-type: none">- Former des pairs conseillers pour le counseling pré et post et le dépistage proprement dit en communauté- Assurer la disponibilité des intrants pour le dépistage.- Organiser des dépistages périodiques au sein de la communauté
R3.1 : Un gynécologue est disponible pour accompagner et informer en soins de	<ul style="list-style-type: none">- Recruter un gynécologue capable de répondre aux préoccupations de la cible des lesbiennes.

santé sexuelle, les lesbiennes avec le concours des paires éducatrices	- Faire des consultations gynécologiques systématiques et à la demande aux lesbiennes. - Faire des consultations générales pour la PEC des IST aussi bien en poste fixe qu'en stratégie avancée
R3.2 : Les consultations délocalisées sont organisées	- Recruter 2 point focaux un HSH et une lesbienne pour assurer l'orientation de leurs pairs vers les différents services.
R3.3 : 2 points focaux HSH et Lesbiennes sont recrutées et en service en permanence sur le site et facilite la fréquentation et le contact avec les consultants	- Former 40 pairs éducateurs pour le référencement, les conseils aux membres de la communauté.
R4.1 : Les HSH et les lesbiennes bénéficient d'actions de lutte contre la stigmatisation et d'un bon accompagnement psychologique	- Organiser des séances d'IEC sur l'auto stigmatisation et la stigmatisation à l'endroit des HSH et des lesbiennes - organiser des ateliers d'expression à l'endroit des HSH et des lesbiennes.
R4.2 : Les HSH et les lesbiennes ont bénéficié d'appui en cas d'indigence	- faire des focus groupes périodiques sur des thèmes variés à l'endroit des HSH et des lesbiennes. - Faire des consultations psychologiques systématiques à toutes les lesbiennes et tous les HSH dépistés séropositifs. - Offrir des consultations psychologiques à la demande à toutes les lesbiennes et à tous les HSH. - Offrir des consultations sociales
R5.1 : R5.1 : Des services offerts aux HSH et Lesbiennes sont de qualité	Organiser des réunions périodiques d'amélioration de la qualité des services - Evaluer de façon trimestrielle les acteurs ayant reçus des formations
R5.2 : Les acteurs formés ont des compétences pour une PEC qualifiée des HSH et Lesbienne	

RESUME DE L'INTERVENTION DE LA PHASE 3 (2021)

Intitulé du projet : « Projet de « Promotion du genre au service d'une meilleure qualité de vie pour les populations vulnérables »

Objectif général : Renforcer la prise en charge globale des populations vulnérables (les jeunes, les femmes, les professionnels de sexe et la communauté LGBTQ) infectées ou affectées par le VIH pour une meilleure qualité de vie.

Objectifs spécifiques :

- OS1 : Offrir des services de prévention IST/VIH/SIDA aux 1500 jeunes/adolescents, femmes et LGBTQ/PS durant les 03 années du projet
- OS2 : Assurer une PEC médicale des populations vulnérables selon leur besoin (adolescent, jeune, femme et LGBTQ/PS)

- OS3 : Offrir un service d'accompagnement psychoaffectif et social à chaque cible en fonction de leur besoin
- OS4 : Contribuer à l'autonomisation durable des jeunes/adolescents en particulier les femmes.

Résultats attendus (en lien avec chaque OS)	Activités Prévues (en lien avec le résultat)
R1.1 : La pharmacie et le laboratoire sont dotés d'intrants nécessaires et en quantité suffisante R1.2 : Les capacités de 05 PE sont renforcées pour mener des activités de prévention et dépistage en communauté	<ul style="list-style-type: none"> - Dotation de la pharmacie et du laboratoire en intrants nécessaires (réactifs et consommables médicaux, médicaments IST, IO, produits PF et vaccins anti hépatite) - Formation/Renforcement de capacités de 05 PE à répartir au sein des cibles pour favoriser les services de prévention - Recrutement en temps partiel d'une gynécologue - Recrutement de points focaux au sein des populations clés pour faciliter l'offre des services préventifs - Organisation des séances d'IEC/CCC/SSR à l'endroit des cibles couplées avec le dépistage VIH/Hépatite - Administration de méthodes modernes de planification à 50 jeunes filles et femmes désireuses ou ayant donné leur consentement - Organisation des séances de dépistage gratuites de l'hépatite B à 150 bénéficiaires par an - Organisation des séances de vaccination gratuites contre l'hépatite B à 90 bénéficiaires par an - Mise en place d'un espace digital de communication au sein de chaque cible
R13 : Une gynécologue est mise à disposition pour accompagner et informer les femmes PS et les lesbiennes en soins de santé sexuelle et reproductive.	
R1.4 : 4 points focaux sont recrutés et en service de façon alternative sur le site et facilite la fréquentation et le contact avec les consultants	
R1.5 : 12 séances d'IEC/CCC/SSR par an sur diverses thématiques soit 06 séances d'IEC/CCC par semestre (1séance pour chaque réseau d'HSH, 1 séance pour les Lesbiennes, 1 séance pour les PS, 1 séance pour les femmes PVVIH, 1 séance pour jeunes PVVIH) une séance de groupe plus élargie sera organisée spécifiquement au sein de chaque réseau de populations clés en communauté afin d'impacter plus de monde, soit 4 séances au cours de l'année (1séance pour chaque réseau d'HSH, 1 séance pour les jeunes, 1 séance pour les PS).	
R1.6 : 100% des jeunes filles et femmes désireuses ont bénéficié des services de PF	
R1.7 : Les bénéficiaires testés négatifs sont vaccinés contre l'hépatite B	
R1.8 : 03 forums sont mis en place pour sensibiliser, informer, éduquer les participants	
R2.1 : 100% des bénéficiaires nécessiteux sont reçus en consultation médicale et bénéficient de soins infirmiers à la clinique médicale RACINES	
R2.2 : 100% des cibles ont bénéficié d'un traitement adéquat à leur état de santé avec	-Organisation de consultations médicales gratuites et de soins infirmiers aux bénéficiaires (Accueil chaleureux, examen minutieux, un diagnostic correct et cohérent, PEC adéquate, hospitalisations de nuits et de jours des bénéficiaires)

un bon suivi clinique et biologique des patients sous ARV	- Organisation de consultations médicales gratuites et de soins infirmiers aux bénéficiaires (Accueil chaleureux, examen minutieux, un diagnostic correct et cohérent, PEC adéquate, hospitalisations de nuits et de jours des bénéficiaires)
R2.3 : 60 des patients sous ARV bénéficient de consultation spécifique d'observance et d'éducation thérapeutique individuelle et de groupe	- Initiation d'un traitement adéquat à l'état de santé du patient (TARV, IST, IO, ou toute autre pathologie) avec un bon suivi clinique et biologique des patients sous ARV - Réalisation des séances d'ETP individuelles et de groupe à l'endroit des patients sous ARV
R3.1 : Les cas de troubles psychoaffectifs au sein des bénéficiaires sont identifiés	- Dépistage de tous les cas de troubles psychoaffectifs au sein des bénéficiaires (cout à vérifier dans le budget ?)
R3.2 : 100% des bénéficiaires présentant des troubles psychoaffectifs ont bénéficié de consultation sociale et psychologique	- Organisation des consultations psychosociales à tous les cas dépistés positifs - Organisation des séances de thérapies de groupes (groupe de parole, atelier d'expression) à l'endroit des bénéficiaires
R3.3 : Les usagers bénéficient d'un accompagnement psychosocial adéquat	- Faire des appuis personnalisés en fonction des besoins de chaque cible (appui scolaire, achat médicaments, appui en vivres, appui en déplacement pour les visites médicales) - Organisation des visites à domicile à l'endroit des bénéficiaires
R4.1 : Les bénéficiaires sont dotés de connaissances en auto-entrepreneuriat	- Dotation en culture d'entreprise des jeunes, femmes infectés/affectés au VIH/ LGBTQ pour une amélioration de leurs connaissances en auto-entrepreneuriat
R4.2 : 12 bénéficiaires sont formés en décoration, hôtellerie et restauration, transformation agroalimentaire, etc	- Offre de formation dans les domaines d'activités retenus suivi de stages professionnels pratiques - Dotation de matériels d'installation pour l'exercice de leur métier en réseau ou individuellement
R4.3 : Les bénéficiaires en fin de formation sont installés et dotés de matériels de travail	- Suivi mensuel du revenu des activités et de leur gestion par les bénéficiaires
R4.4 : Les réseaux sont suivis pour le développement de leurs activités	- Création de partenariat entre les bénéficiaires et les structures de Microfinances
R4.5 : Les réseaux sont dotés de compte épargne dans l'institution de Microfinance « Alidé »	

OBJECTIF DE LA MISSION D'ÉVALUATION

3.1- Objet à évaluer

L'évaluation portera sur l'ensemble des actions menées dans le cadre de l'exécution des différents projets financés par la Fondation de France sur Appels à Projets « Genre et VIH ». Il s'agit des projets intitulés ci-après :

- ❖ Mobilisation des conjoints des femmes séropositives suivies au centre ADIS de RACINES pour le dépistage et le renforcement de la prise en charge familiale du VIH
- ❖ Prévention, Dépistage et prise en charge des IST et du VIH au sein de la communauté LGBTQ de Cotonou et environ
- ❖ Promotion du genre au service d'une meilleure qualité de vie pour les populations vulnérables

Ces actions ont démarré le 1^{er} janvier 2014 et ont pris fin le 31 décembre 2021 soit une période de huit (8) années.

3.1- Objectifs de l'évaluation

L'évaluation doit permettre d'apprécier :

- 1) la pertinence ainsi que la cohérence des interventions ;
- 2) l'efficacité des actions (comparer résultats attendus et résultats atteints) et la qualité du pilotage ;
- 3) l'efficience du projet (analyse du rapport entre les moyens utilisés et les résultats obtenus) ;
- 4) les effets positifs et négatifs produits sur les bénéficiaires (dynamique communautaire, renforcement des capacités des acteurs, etc.) ;
- 5) L'impact des actions sur les bénéficiaires ;
- 6) la pérennité/durabilité du projet (la viabilité des effets positifs produits) ;

En outre, l'évaluation contribuera à formuler des recommandations nécessaires pour une consolidation des acquis et/ou une réorientation du projet.

En d'autres termes, l'évaluation devra mettre en relief les forces et faiblesses à partir des différents points énumérés ci-dessus et soulignera les principaux enseignements que l'on peut en tirer. Elle devra fournir une appréciation générale de la qualité du travail accompli et des résultats obtenus par rapport aux objectifs et indicateurs objectivement vérifiables mentionnés dans le document de projet, en se basant sur les différents critères ci-dessus.

Enfin, en sollicitant sur huit (8) années successives des financements pour l'implémentation de projets sensibles au genre, RACINES marque clairement la place centrale qu'occupe les questions de genre dans sa stratégie de développement. C'est pourquoi, il sera nécessaire, dans le cadre de cette évaluation, d'apprécier la gouvernance de l'institution en rapport avec le genre.

METHODOLOGIE DE CONDUITE DE LA MISSION

Cette mission sera marquée par trois phases importantes.

4.1 Phase préparatoire

Cette phase devra intégrer à la fois l'analyse des documents et la préparation proprement dite de la mission :

- Séance de travail préliminaire avec les responsables de RACINES pour une meilleure compréhension et un bon cadrage de la mission ;
- Exploitation de la documentation existante, notamment les documents projet, les rapports d'activité et autres outils de mise en œuvre des différents projets ;
- Elaboration et validation de outils de collectes (questionnaires, guides d'entretien).

4.2 Phase de déroulement de la mission

La mission sera essentiellement marquée par :

- Interviews et discussions avec les responsables de RACINES ;
- Interviews et discussions avec les équipes de mise en œuvre des différents projets
- Interviews et discussions avec les staffs de suivi des projets à FdF;
- Echanges avec les autres acteurs associatifs et étatiques susceptibles de donner leurs appréciations sur le projet ;
- Entretiens individuels et focus groups auprès des bénéficiaires du projet retenus de commun accord.

4.3 Phase de rapportage et de restitution

Cette phase sera marquée par :

- Une restitution sommaire et orale du travail effectuée à l'équipe de la Direction Exécutive de RACINES à l'issue de la mission ; elle renseignera sur les points essentiels qui constitueront la trame du rapport provisoire ;
- La rédaction et la transmission d'un rapport provisoire au commanditaire afin de recueillir les observations et amendements ;
- La production et la transmission du rapport définitif avec prises en compte des observations et amendements du commanditaire ;

Dans tous les cas, cette méthodologie reste indicative et pourra être améliorée, au besoin, par le consultant.

RESULTATS ATTENDUS DE LA MISSION

Au terme de la mission, il est attendu du consultant un rapport définitif en 2 exemplaires papiers et en version électronique sur CD. Ce rapport final comprendra:

- ❖ un rappel du contexte de la mission ;
- ❖ la méthodologie adoptée ;
- ❖ les observations et données recueillies en lien avec les TDR ;
- ❖ l'analyse des informations collectées et constats faits ;
- ❖ des propositions et recommandations concrètes susceptibles de contribuer à l'objectif de la mission.

PROFIL DU CONSULTANT

Il peut s'agir d'un cabinet ou d'un.e consultant.e indépendant.e. Dans l'un ou l'autre des cas, le chef de la mission devra remplir les conditions ci-après :

- Etre titulaire d'un diplôme supérieur en santé publique/communautaire ou en sciences sociales ;
- Avoir une connaissance approfondie des problématiques liées au VIH/SIDA ;

- Avoir une expérience prouvée en gestion et évaluation de projets /programmes de développement ;
- Avoir une bonne capacité de synthèse et des compétences rédactionnelles ;
- Disposer d'une expertise technique prouvée dans l'approche genre ;
- Disposer d'au moins cinq (5) années d'expériences de conduite de mission d'évaluation.

DUREE DE LA MISSION

La durée souhaitée pour l'exécution de ladite mission est de vingt (20) jours. Il est demandé au consultant de proposer un calendrier qui tienne compte aussi bien des objectifs que de la méthodologie proposée. Le rapport final est attendu pour le **30 avril 2022 au plus tard**.

MODALITE DE REPONSE ET DE SELECTION

Tout consultant (cabinet ou personne physique) intéressé par la présente mission, est invité, après avoir pris connaissance des termes de référence, à soumettre un dossier comportant :

- Une lettre de motivation indiquant les raisons de l'intérêt pour la mission et sa disponibilité à débiter la mission dès la notification du contrat,
- Un Curriculum - Vitae détaillé ;
- Une offre technique précisant la compréhension de la mission et l'enrichissement des TDRs, la méthodologie à développer et la proposition de calendrier.

Les dossiers de candidature sont attendus dans l'adresse mail racines@ong-racines.org, au plus tard mercredi 08 avril 2022 à 10 H 00.

Un message de confirmation sera adressé à tous ceux dont les dossiers auront été reçus par mail.

CRITERES DE SELECTION

La sélection s'effectuera sur la base des critères suivants :

- ✓ exposé de la problématique et compréhension du travail ;
- ✓ démarche méthodologique proposée ;
- ✓ qualifications, expériences et compétences du consultant ;
- ✓ offre financière proposée;
- ✓ chronogramme de réalisation de la mission.

Fait à Cotonou le 28 mars 2022

Arsène C. ADIFFON
Directeur Exécutif