



SECTEUR-SANTE : VIH & GENRE

**MISSION DE CAPITALISATION DES REALISATION MENES
DANS LE CADRE DES DIFFERENTS PROJETS VIH & GENRE
FINANCES PAR LA FONDATION DE FRANCE EN FAVEUR DES
POPULATIONS VULNERABLES DE 2014 à 2021**

TERMES DE REFERENCE

Financement	Fondation de France
Ligne budgétaire	FDF188

Mai 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 1.2% au sein de la population générale depuis une décennie (Source EDS 2012). Par contre il reste élevé 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 progrès réalisés, les objectifs des 3*95 de l'ONU SIDA n'ont pas pu être atteints par le Bénin. En effet, à S1 2021 on note que 75% de personnes atteintes connaissent leur statut VIH, 96% de ceux qui 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 un impact certain à la fois sur les patients qui composent sa file active dont l'effectif à fin décembre 2021 s'élève à 741 patients, mais également sur la Clinique Médicale RACINES (CMR) en tant que structure sanitaire ainsi que sur l'institution RACINES.

Dans le but de mettre en lumière les différentes réalisations faites dans le cadre de ces projets, RACINES, sur recommandation du comité « Sida, Santé et développement » de la Fondation de France et avec le soutien de cette structure partenaire, a initié la présente mission de capitalisation 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	- Acquérir du matériel de consultation proctologique et de PEC de certaines pathologies, telles que les anoscopies, un appareil à cautérisation etc.

<p>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</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Doter la pharmacie de médicaments courants pour la prise en charge des IST et autres maladies opportunistes - Renforcer les capacités des ressources humaines - Faire des permanences de consultations spécifiques aux HSH à des jours et heures de leur convenance.
<p>R1.3 : Les HSH et les lesbiennes présentent une meilleure utilisation des gels et préservatifs</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Assurer la distribution gratuite des produits de santé tels que les préservatifs et les gels lubrifiants - 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
<p>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 l'auto dépistage est devenu une réalité et est pratiqué</p>	<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
<p>R3.1 : Un gynécologue est disponible pour accompagner et informer en soins de santé sexuelle, les lesbiennes avec le concours des paires éducatrices</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Recruter un gynécologue capable de répondre aux préoccupations de la cible des lesbiennes. - 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
<p>R3.2 : Les consultations délocalisées sont organisées</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Recruter 2 point focaux un HSH et une lesbienne pour assurer l'orientation de leurs pairs vers les différents services.
<p>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</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Former 40 pairs éducateurs pour le référencement, les conseils aux membres de la communauté.
<p>R4.1 : Les HSH et les lesbiennes bénéficient d'actions de lutte contre la stigmatisation et d'un bon accompagnement psychologique</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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.
<p>R4.2 : Les HSH et les lesbiennes ont bénéficié d'appui en cas d'indigence</p>	<ul style="list-style-type: none"> - faire des focus groupes périodiques sur des thèmes variés à l'endroit des HSH et des lesbiennes.
<p></p>	<p></p>

	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<p>Organiser des réunions périodiques d'amélioration de la qualité des services</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 Prévués (en lien avec le résultat)
<p>R1.1 : La pharmacie et le laboratoire sont dotés d'intrants nécessaires et en quantité suffisante</p> <p>R1.2 : Les capacités de 05 PE sont renforcées pour mener des activités de prévention et dépistage en communauté</p>	<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
R13 : Une gynécologue est mise à disposition pour accompagner et informer les	

femmes PS et les lesbiennes en soins de santé sexuelle et reproductive.	- Recrutement en temps partiel d'une gynécologue
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	- Recrutement de points focaux au sein des populations clés pour faciliter l'offre des services préventifs
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).	- 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
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 nécessitent sont reçus en consultation médicale et bénéficient de soins infirmiers à la clinique médicale RACINES	-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)
R2.2 : 100% des cibles ont bénéficié d'un traitement adéquat à leur état de santé avec 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

	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - 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-entreprenariat	<ul style="list-style-type: none"> - Dotation en culture d'entreprise des jeunes femmes infectés/affectés au VIH/ LGBTQ pour une amélioration de leurs connaissances en auto-entreprenariat
R42 : 12 bénéficiaires sont formés en décoration, hôtellerie et restauration, transformation agroalimentaire, etc	<ul style="list-style-type: none"> - 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
R43 : Les bénéficiaires en fin de formation sont installés et dotés de matériels de travail	<ul style="list-style-type: none"> - Suivi mensuel du revenu des activités et de leur gestion par les bénéficiaires
R44 : Les réseaux sont suivis pour le développement de leurs activités	<ul style="list-style-type: none"> - 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 »	

OBJECTIFS DE LA MISSION DE CAPITALISATION

1. Objectif général

L'objectif global visé est de produire, avec l'appui des équipes de mise en œuvre de la Clinique Médicale RACINES, un catalogue des activités ainsi que des changements observés sur les différents projets VIH & genre mis en œuvre au cours de 2014 à 2021.

2. Objectifs spécifiques :

- ✓ Faire l'inventaire des actions pertinentes menées ;
- ✓ Faire l'inventaire des outils, documents/supports de capitalisation réalisées ;
- ✓ Ressortir les changements significatifs opérés par les projets sur la vie des bénéficiaires ainsi que sur l'équipe RACINES ;
- ✓ Identifier les bonnes pratiques transposables dans le cadre d'autres intervention ;
- ✓ Réaliser, comme outil de capitalisation des acquis des projets, un catalogue attrayant, clair, précis, concis et facile de lecture et qui pourra susciter l'intérêt du lectorat et capable de mobiliser des ressources.

DESCRIPTION DES TACHES

Il s'agira d'appuyer les équipes :

- A répertorier les activités phares et pertinentes à ressortir dans le document ;
- A répertorier auprès des acteurs et bénéficiaires des interventions des histoires de vies, des témoignages poignants sur les changements les plus significatifs dans la vie des communautés impactées par le projet ;
- A collecter et à sélectionner des photos expressives et de très bonne qualité pour illustrer les récits et les activités ;
- A Faire une synthèse des activités phares, témoignages, histoires de vies, à capitaliser sur le projet ;

Sur la base de ce travail, il reviendra au consultant de produire une maquette graphique du catalogue à faire valider par le commanditaire.

3. LIVRABLES ATTENDUS

A l'issu de la prestation, le commanditaire attend un catalogue d'activités phares et pertinentes et bien illustrées de témoignages et des principaux acquis des projets de 20 pages au maximum. Le document doit ressortir des éléments poignants et captivant, et des recommandations sur les améliorations à apporter dans la perspective d'une poursuite des interventions. En outre, le consultant devra également fournir un rapport de mission.

DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Une fois le processus de sélection du consultant achevé, la démarche méthodologique proposée pour la réalisation de cette mission est la suivante :

- La signature d'un contrat de prestation de service avec le/la consultant.e retenu.e ;
- La tenue d'une réunion de cadrage entre l'équipe de RACINES et le prestataire afin

- d'harmoniser la compréhension de tous sur la mission ;
- La mise à disposition du (de la) consultant.e, des documents nécessaires à l'accomplissement de sa mission ;
- L'élaboration et la validation d'e outils de collectes (questionnaires, guides d'entretien).
- La soumission au commanditaire, pour observations, d'une maquette du document ;
- La prise en compte des observations du commanditaire ;
- La soumission au commanditaire de la version finale du document

Par ailleurs, le consultant pourrait être amené à effectuer, au besoin, des missions de terrain pour la collecte d'informations complémentaires nécessaires.

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

DUREE, PERIODE et LIEU 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. Dans tous les cas, les livrables sont attendus pour le 30 juin 2022 au plus tard. La mission se déroulera, en grande partie, dans l'enceinte de la Clinique Médicale RACINES.

PROFIL RECHERCHE

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 :

- Être un professionnel de la communication ;
- Avoir le BAC+3 au moins dans un domaine de la communication ;
- Avoir une expérience de cinq (05) ans au moins dans la réalisation de documents de capitalisation sur un projet ou action de développement ;
- Justifier de la réalisation d'au moins trois (3) missions de capitalisation ;
- Disposer d'une capacité soutenue de rédaction de documents ;
- Avoir réalisé des documents similaires dans les institutions internationales/ ONG internationales sur les projets de développement, et en apporter les preuves dans le dossier de candidatures ;

NB : Avoir réalisé une mission de capitalisation sur un projet VIH ou genre serait un atout

CONTENU DES OFFRES

Les propositions comporteront une offre technique et une offre financière qui doivent être soumises dans des enveloppes séparées. Chaque offre doit comporter un original et deux (02) copies.

La proposition technique comprendra :

- la compréhension des termes de références ainsi qu'une description de la méthodologie que le consultant compte utiliser pour conduire la mission ;
- les outils à administrer dans le cadre de la mission ;
- un calendrier détaillé de déroulement de la mission ;
- le Curriculum vitae du consultant et, éventuellement de ceux de ses assistants ;
- les expériences de travaux similaires ;
- la lettre de soumission datée et signée qui devra indiquer le montant de l'offre ;

La proposition financière comprendra :

- le bordereau des prix unitaires avec détails des coûts et autres moyens à utiliser.

SOUSSION DE L'OFFRE

Les personnes ou cabinets intéressés par le présent avis doivent soumettre leurs offres à l'adresse e-mail : racines@ong-racines.org, au plus tard le lundi 30 mai 2022.

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

SUIVI DE LA MISSION

La mission sera suivie au quotidien par la Coordinatrice de la Clinique Médicale RACINES sous la supervision du Directeur Exécutif de RACINES.

CRITERES DE SELECTION

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

- ✓ Compréhension de la mission ;
- ✓ Démarche méthodologique proposée ;
- ✓ Qualifications du consultant ;
- ✓ Expériences et compétences du consultant ;
- ✓ offre financière proposée ;
- ✓ chronogramme de réalisation de la mission.




Arsène C. ADIFFON
Le Directeur Exécutif