

## TERMES DE RÉFÉRENCE

Programme FORSS – « FORmer, Suivre, Soutenir : mobilisation communautaire pour lutter contre le VIH en région MENA »

<b>Titre</b>	Recrutement d'un·e consultant·e/spécialiste en méthodologie d'enquête
<b>Secteur</b>	Santé – Lutte contre le VIH/sida
<b>Projet</b>	FORSS – FORmer, Suivre Soutenir : mobilisation communautaire pour lutter contre le VIH en région MENA
<b>Porteur du projet</b>	Solidarité Sida en partenariat avec ITPC-MENA
<b>Lieu de la prestation</b>	France, Maroc, Mauritanie, Tunisie, Liban, Égypte
<b>Type de contrat</b>	Contrat de consultance
<b>Durée du contrat</b>	48 jours
<b>Référence de l'appel à candidature</b>	FORSS-AC-02

## CONTENU

---

<b>I. CONTEXTE.....</b>	<b>3</b>
1. Résumé du projet .....	3
2. Présentation de Solidarité Sida et des associations partenaires .....	4
3. Objectifs du projet.....	5
4. Bénéficiaires du projet.....	6
<b>II. OBJET DE LA PRESTATION .....</b>	<b>7</b>
1. Objectifs et résultats poursuivis .....	7
2. Description des tâches .....	7
3. Livrables attendus .....	9
4. Lieu(x), durée et modalités d'exécution de la prestation .....	10
<b>III. PROFIL ET COMPÉTENCES REQUISES .....</b>	<b>10</b>
<b>IV. MODALITÉS DE CANDIDATURE .....</b>	<b>11</b>
1. Offre technique .....	11
2. Offre financière .....	11
<b>V. MODALITÉS DE SÉLECTION .....</b>	<b>12</b>
1. Soumission de la candidature.....	12
2. Étapes de sélection.....	12
3. Critères de d'attribution.....	13
4. Calendrier .....	13
<b>SIGLES ET ABRÉVIATIONS .....</b>	<b>14</b>

## I. CONTEXTE

### 1. Résumé du projet

Intitulé du projet	« FORSS – FORMer, Suivre, Soutenir : mobilisation communautaire pour lutter contre le VIH/sida en région MENA »
Porteur de projet	Solidarité Sida
Partenaire(s)	ITPC-MENA – International Treatment Preparedness Coalition (Maroc) AGD – Association des Gestionnaires pour le Développement (Mauritanie) Al Shehab – Al Shehab Foundation for Comprehensive Development (Égypte) ATP+ - Association tunisienne de prévention positive (Tunisie) M-Coalition – MSM Coalition in MENA region (Liban) RDR-Maroc – Association nationale de réduction des risques des drogues (Maroc)
Pays de mise en œuvre	Égypte, France, Liban, Maroc, Mauritanie, Tunisie
Date de démarrage	1 <sup>er</sup> juin 2018
Durée	36 mois

La région du Moyen-Orient et de l’Afrique du Nord (MENA) est l’une des régions du monde où la couverture pour les services de prévention comme pour les traitements est la plus faible et où les décès liés au sida continuent d’augmenter.

Concentration de l’épidémie au sein des populations clés, accès limité au dépistage, très faible couverture en ARV (29% en moyenne), discriminations et stigmatisations importantes, faible système de *monitoring* et de surveillance communautaires.

Face à ce constat, Solidarité Sida, en partenariat avec ITPC-MENA et cinq associations partenaires ont lancé en juin 2018 le Programme FORSS (« FORMer, Suivre, Soutenir : mobilisation communautaire pour lutter contre le VIH en région MENA »). Soutenu par l’Initiative 5%, ce programme vise la mise en place de cinq observatoires communautaires en Égypte, au Liban, au Maroc, en Mauritanie et en Tunisie, et la mise en œuvre d’actions de plaidoyer pour influencer les stratégies nationales et internationales. Ce système de surveillance communautaire permettra d’améliorer l’offre et la qualité des services de prévention, des soins et de l’accès aux traitements dans la région MENA pour les PVVIH et populations clés.

La démarche envisagée repose sur la mise en place de sites de collecte dans les 5 pays d’intervention qui cibleront plusieurs populations à risques afin de collecter des données tant concernant les barrières rencontrées par les PVVIH et populations clés (coût des services, inadéquation de l’offre de soins avec les besoins des bénéficiaires, etc.) que le recensement de discriminations ou stigmatisations subies au cours du parcours de soins. Le plan d’action prévoit l’administration de questionnaires et la réalisation de focus group comme moyens de collecte de données ainsi que la mise en place d’une application mobile et d’un site internet comme outils de collecte et de valorisation des données.

L’expérience de ces observatoires pilotes permettra de recenser et de documenter les freins existants quant à la disponibilité, l’accès et la qualité des services de prévention, de dépistage et de prise en charge afin de pouvoir mener un plaidoyer efficace pour affiner les stratégies de lutte contre le VIH/sida

dans la zone MENA tant sur le plan légal vis-à-vis des populations clés que sur le plan médical pour l'ensemble des PVVIH.

La réussite de ce programme présente donc un enjeu majeur pour favoriser la mise en lumière des difficultés que rencontrent actuellement les pays de la région MENA en termes de riposte à l'épidémie de VIH/sida. Il s'agit notamment de disposer de données récentes et fiables pour mener le plaidoyer nécessaire à la prise en compte des populations les plus à risques, et notamment les populations clés, dans les stratégies nationales, régionales et internationales de lutte contre le VIH/sida.

## 2. Présentation de Solidarité Sida et des associations partenaires

### SOLIDARITÉ SIDA - France

Depuis 1992, l'histoire de Solidarité Sida est celle d'un engagement collectif et générationnel fondé sur l'envie d'agir. Elle démontre avec force que, contrairement aux idées reçues, les jeunes sont prêts à s'engager. Par ses initiatives, l'association leur offre un terrain d'action citoyen ou répond à leurs préoccupations en termes de santé et/ou de sexualité. Ils sont plus de 3000 bénévoles à faire vivre la chaîne de solidarité sur laquelle s'appuie la démarche de Solidarité Sida.

*Les missions : Aider, Prévenir, Défendre et mobiliser*

**Aider** : De Paris à Bombay, de Lomé à Dakar, Solidarité Sida agit pour accompagner les plus vulnérables et réduire les inégalités dans l'accès aux traitements et aux soins. **Prévenir** : On meurt toujours du sida en France et un jeune sur 3 n'utilise pas systématiquement de préservatif. Ici ou ailleurs, la nécessité d'innover pour être écouté se fait grande. **Défendre et mobiliser** : Combattre le scandale de l'inégalité de l'accès aux traitements, c'est une question de prise de conscience individuelle et de volonté politique. Solidarité Sida mobilise les jeunes et interpelle gouvernements et médias pour un accès universel aux traitements à l'occasion de campagnes spécifiques.

### ITPC-MENA - Maroc

ITPC-MENA est un réseau régional constitué d'activistes, de personnes vivant avec le VIH et leurs défenseurs œuvrant ensemble pour assurer l'accès universel aux services de traitement, de prévention et de santé pour les PVVIH et les populations clés. L'association héberge la Plateforme Régionale MENA, l'une des six plateformes régionales soutenues par le Fonds mondial et issues de la société civile et des communautés. Ces plateformes travaillent à l'élaboration, la mise en œuvre et la surveillance des programmes du Fonds mondial. Ainsi, ITPC assure la mise à disposition d'un large réseau de partenaires et le partage d'informations ; le renforcement des capacités concernant les processus du Fonds mondial ; la constitution et le traitement des données et informations relatives au FM et à la société civile (évaluation des besoins, cartographie des ONG régionales, analyses contextuelles, etc.) ; l'identification des besoins en assistance technique de la société civile et la mise en relation avec les prestataires d'assistance technique ; la mise à disposition de documents d'information, de bonnes pratiques, des directives relatives au FM traduites dans les différentes langues de la région MENA.

### AGD - Mauritanie

AGD est une association créée le 22 juillet 2003 à Nouakchott qui vient répondre aux besoins de plus en plus accrus des populations en éducation pour le changement de comportement.

L'association s'est donné comme missions de promouvoir l'éducation aux droits humains (éducation à la citoyenneté et à la bonne gouvernance), la santé et les droits sexuels et reproductifs, y compris la lutte contre le VIH/sida, de même que l'entreprenariat et l'engagement des jeunes.

### AL SHEHAB - Égypte

Depuis sa création en 2001, Al Shehab a axé ses actions vers les populations marginalisées des bidonvilles et zones informelles du Grand Caire, en abordant les problèmes sociaux et économiques

auxquels ces dernières sont confrontées au quotidien (violences basées sur le genre, harcèlement sexuel, accès limité aux services de base). Depuis 2005, l'association a élargi son champ d'action en ouvrant son premier centre d'accueil à destination notamment des femmes marginalisées sujettes à l'exploitation sexuelle, afin de leur proposer dépistage, conseil pré et post-test, assistance juridique et formations.

#### **ATP+ - Tunisie**

ATP+ est un acteur clé dans le domaine de l'accompagnement et la prise en charge des PVVIH en Tunisie. Son action est centrée sur les droits des minorités à risque, notamment les femmes et jeunes filles et les LGBT+. Ses missions principales sont la prévention et le soutien pour assurer le droit au respect, à l'équité et à la dignité des populations visées par des discriminations.

#### **M-COALITION / AFE-MENA - Liban**

La mission de l'AFE est d'encourager et de soutenir les militant·e·s de la région MENA qui travaillent pour les droits, la santé sexuelle et l'égalité entre les sexes, y compris les militant·e·s travaillant spécifiquement sur les problématiques LGBT+. M-Coalition, hébergée par AFE, a été officiellement lancée à l'occasion de la dernière conférence mondiale de Melbourne. Il s'agit, pour cette plateforme, de veiller particulièrement au droit à la santé mais aussi aux autres droits humains des HSH. Il s'agit de leur garantir les services de prévention, de soins, de traitement, et bien d'autres services encore ; tout ceci en favorisant les échanges des bonnes pratiques entre les pays.

#### **RDR-MAROC - Maroc**

Créée en 2008, l'association RdR-Maroc a implanté ses programmes de réduction des risques dans plusieurs sites prioritaires (notamment Nador, Rabat, Al Hoceima et Oujda) en appui à la mise en place de la stratégie nationale. Elle assure également la gestion et l'animation de 8 centres d'addictologie sur tout le territoire. Elle a été mobilisatrice de la société civile et des instances nationales.

### **3. Objectifs du projet et activités préalables**

**Objectif général :** Le programme FORSS a pour objectif général l'amélioration de la qualité de la prévention, des soins du VIH/sida et de l'accès aux traitements, notamment à destination des populations clés, dans la région MENA et en particulier dans les pays cibles.

#### **Objectifs spécifiques :**

- OS1-** Améliorer les connaissances et pratiques des acteurs communautaires en matière de service de prévention, de soins et de traitement aux PVVIH et populations clés ;
- OS2-** Disposer de données nationales et régionales sur la qualité de l'accessibilité aux services de prévention, traitements et soins des PVVIH et populations clés ;
- OS3-** Influencer les stratégies de prévention et de prise en charge et leurs modalités de mise en œuvre (au niveau national, régional et international).

*La présente consultance s'inscrit dans le cadre de l'OS2.*

Préalablement à la mise en place des observatoires communautaires, plusieurs activités ont été réalisées dans le cadre de l'Objectif 1.

### ***Rédaction de rapports sur l'état des lieux des services disponibles***

Afin de faire connaître précisément l'état des lieux des services disponibles en matière de VIH/sida dans les pays cibles du projet (Égypte, Liban, Maroc, Mauritanie, Tunisie), des études approfondies ont été réalisées dans chaque pays sur les thématiques suivantes : dépistage, traitement, HSH, TS et UDI.

Photographies de l'état des services à un instant T, ces rapports doivent permettre d'améliorer l'état des connaissances en compilant les données disponibles, en les complétant et en les analysant sous un autre angle que celui pris habituellement dans les rapports des organisations internationales. Ils sont avant tout la première étape de la mise en place des observatoires communautaires, pilier principal du Programme, et permettront de nourrir le développement de stratégies de plaidoyer pour l'amélioration de l'offre de services.

### ***Simplification et adaptation des recommandations de l'OMS : guides synthétiques***

L'une des lacunes identifiées dans les réponses nationales et régionales apportées à la situation épidémiologique est la connaissance variable des recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) par les décideurs politiques et les acteurs communautaires. En effet, ces documents, dans leur format actuel, dans le langage utilisé (termes complexes), ainsi que la langue (anglais), sont difficilement compréhensibles par les acteurs.

Cette activité consiste en la simplification et l'adaptation des recommandations OMS à travers la production de six documents synthétiques indépendants qui porteront sur les thématiques suivantes : dépistage, traitement, HSH, TS, UDI et prévention jeunes. Ces documents, traduits en arabe et en français, et diffusés à l'ensemble des acteurs associatifs et institutionnels de la région MENA, permettront une appropriation par tou-te-s.

Les rapports d'état des lieux et les guides synthétiques des recommandations OMS auront un véritable impact pour les acteurs communautaires, en améliorant leurs connaissances et pratiques en matière de service de prévention et de soins aux PVVIH et populations clés, et favorisant ainsi leur appropriation pour développer des actions de plaidoyer et influencer sur les politiques nationales et internationales.

### ***Formations***

Dans cette optique d'amélioration des connaissances et des pratiques, six ateliers régionaux thématiques vont être mis en œuvre au cours du deuxième semestre 2019 afin de former 18 formateurs (trois par association partenaire) sur les six thématiques précédemment citées.

Cinq ateliers nationaux de formation (en cascade) seront par la suite organisés dans les cinq pays du projet par chacune des associations partenaires, sur les six thématiques, à destination des leaders communautaires. L'objectif de ces ateliers est, pour chaque thématique, de pouvoir faire le lien entre l'état des services existants et disponibles dans les pays cibles, les plans stratégiques nationaux et les recommandations internationales en matière de qualité de service de prévention, de soins, et d'accès aux traitements. Chaque atelier ciblera 15 leaders communautaires. Une partie de ces leaders communautaires seront directement impliqués dans les activités des observatoires communautaires à travers la collecte des données. L'objectif est de former au total 360 acteurs et leaders communautaires (75 au Maroc, Tunisie, Égypte, Liban / 50 en Mauritanie).

## **4. Bénéficiaires du projet**

Les bénéficiaires directs du projet sont les six associations partenaires (ITPC-MENA, AGD, Al Shehab, ATP+, M-Coalition, RDR-Maroc), ainsi que les leaders communautaires des cinq pays cibles. Sont entendus par leaders communautaires les personnes physiques issues des communautés visées par le

projet (HSH, UDI, TS, PVVIH, etc.) et œuvrant au service de ces communautés pour améliorer la prévention, le dépistage et l'accès aux soins et traitements.

Plus globalement, le projet a pour objectif de faire bénéficier de services adaptés et de meilleure qualité aux PVVIH et populations clés des pays cibles. On estime à plus de 350.000 personnes le nombre de bénéficiaires indirects dans les cinq pays cibles du projet.

## II. OBJET DE LA PRESTATION

---

Afin de mettre en place des observatoires de qualité, efficaces et harmonisés, il est prévu un accompagnement par un·e consultant·e externe afin de construire la méthodologie de recherche, ainsi que les modalités de mise en œuvre. Il s'agit de définir le protocole de recherche et les outils de collecte qui seront déployés par les associations partenaires, mais également de définir les modalités de collecte, d'analyse, de consolidation, de gestion et de protection des données collectées.

Le·la consultant·e sera en outre amené·e à :

- Échanger avec l'ensemble des chef·fe·s de projet FORSS, notamment sur les contextes nationaux, afin d'avoir une vision précise de chaque contexte pour proposer une méthodologie adaptée.
- Animer un atelier régional de formation à la méthodologie, collecte et analyse des données (organisé par AGD en Mauritanie) avec le soutien de Solidarité Sida et ITPC-MENA, afin d'uniformiser les connaissances et pratiques de tous les partenaires.

### 1. Objectifs et résultats poursuivis

Objectif général : Disposer d'un protocole de recherche complet, afin de fournir aux associations partenaires qui mettront en place les observatoires communautaires tous les outils nécessaires pour une collecte, une gestion et une analyse de données de qualité.

Résultats attendus : Les associations partenaires s'approprient le protocole et sont capables de :

- Mettre en place et coordonner le dispositif de collecte, d'analyse et de consolidation des données ;
- Former les collecteurs nationaux, garantie indispensable de la qualité des données et donc de leur portée pour les actions de plaidoyer.

### 2. Description des tâches

Placé·e sous la responsabilité de l'équipe projet FORSS de Solidarité Sida, et en collaboration avec les équipes projet des associations partenaires, le descriptif des tâches attendues du·de la consultant·e/chercheur·se porte sur ce qui suit :

#### REVUE DE LA LITTÉRATURE

- Analyse des documents produits par d'autres observatoires actuellement en place ;
- Analyse des documents produits dans le cadre du Programme FORSS (rapports d'état des lieux nationaux et régional, simplification et adaptation des recommandations OMS) ;
- Analyse des documents produits par les associations partenaires ou des organisations internationales et qui pourraient être utiles à une meilleure compréhension des contextes nationaux et régionaux.

## ÉLABORATION DE DOCUMENTS

### ✿ Protocole de recherche

- Définir le protocole de la recherche pour les 5 observatoires communautaires qui seront mis en place, et construire le déroulement concret de la recherche :
  - Définir la question principale et les sous/thèmes de recherche
  - Définir les hypothèses de recherche
  - Définir le *design* de l'étude
  - Définir les indicateurs clés
  - Définir un échantillonnage représentatif
  - Définir le profil des cibles de la collecte de données
  - Définir les sites de la collecte de données dans chaque pays (avec des critères définis)
- Élaborer une charte éthique à destination de l'ensemble des parties prenantes à la collecte de données ;
- Élaborer un guide portant sur la sécurité et la protection des collecteurs et des répondants à destination des associations partenaires.

#### **Remarques – points d'attention**

*L'élaboration d'un protocole standardisé doit permettre aux données recueillies d'être comparables entre les sites mais aussi entre les pays. Toutefois, le-la consultant-e devra tenir compte des spécificités de chaque pays pour ajuster le protocole au besoin, et éviter des écarts dans la mise en œuvre de la collecte.*

### ✿ Outils de collecte

- Élaborer les outils de la collecte de données qui seront utilisés par l'ensemble des collecteurs identifiés par les associations partenaires dans chacun des pays, et détailler la fréquence de la collecte selon chaque outil utilisé :

Données quantitatives :

  - Questionnaires

Données qualitatives :

  - Grilles d'entretien
  - Guides pour la tenue des focus-groups (contenant le déroulé et les questionnaires)

#### **Remarques – points d'attention**

- *Pour l'élaboration des questionnaires, le-la consultant-e devra penser au temps que le répondant doit accorder à l'enquête vs. la quantité et la qualité des informations à collecter.*
- *Les outils de recherche doivent répondre aux besoins d'objectivation, aux caractéristiques et aux expériences de la communauté pour fournir un matériel de recherche complet et valide.*

### ✿ Recueil des données

- Définir les profils des différents acteurs de la collecte (collecteurs et superviseurs), en précisant leur degré d'implication dans la recherche ;
- Définir les fonctions et rôles des acteurs impliqués dans la collecte des données (collecteurs et superviseurs) ;



- Élaborer un guide à destination des collecteurs de données et superviseurs, qui soit facilement compréhensible et utilisable ;
- Construire un dispositif de formation des collecteurs (expliquant l'objet de la recherche, le protocole et les modalités pratiques, les outils de la collecte (incluant des mises en situation et des exercices pratiques), le rôle et les responsabilités des collecteurs, et l'éthique de la recherche), et élaborer les documents nécessaires à sa mise en œuvre ;
- Proposer un dispositif de test des outils de collecte à mettre en œuvre pendant la formation des collecteurs.

**Remarques – points d'attention**

- La formation des collecteurs permet la compréhension du protocole, des techniques et outils de collecte, assure la qualité des données et le respect des personnes engagées dans la recherche.
- Le « guide du collecteur » permet de palier les conséquences d'un éventuel turn-over des collecteurs et d'assurer ainsi la pérennité de la récolte de données.

✿ **Saisie, stockage et analyse des données**

- Proposer un dispositif de saisie, de stockage et d'analyse des données :
  - Identification des responsables
  - Proposition des outils
  - Détermination de la fréquence de collecte et d'analyse

✿ **Suivi**

- Élaborer un dispositif de contrôle qualité et de suivi de la collecte des données

**Remarques – points d'attention**

- Les collecteurs doivent être accompagnés après la formation, une fois sur le terrain : ils doivent en effet appréhender le démarrage de la collecte en se sentant suffisamment outillés tout en ayant conscience de leurs limites.
- Le suivi de la collecte est indispensable pour saisir les écarts au protocole et ajuster les pratiques de terrain.

ANIMATION ATELIER DE FORMATION A LA METHODOLOGIE

**Atelier de formation à la méthodologie**

- Construire le dispositif de formation et élaborer les documents nécessaires à sa mise en œuvre (conducteur de formation, supports pédagogiques, matériel didactique) ;
- Produire les TDR de la session comprenant le planning détaillé ;
- Animer la session de formation ;
- Produire un compte-rendu de la session.

**3. Livrables attendus**

Dans le cadre de cette prestation, le-la consultant-e sera amené-e à fournir différents livrables, à destination de la coordination du projet (équipe FORSS chez Solidarité Sida) et des associations partenaires, dont les parties prenantes à la collecte de données, à savoir :

- Le protocole de recherche détaillé ;
- La charte éthique et les outils liés au respect de la confidentialité et à l'anonymisation des répondant·e·s ;
- Le guide portant sur la sécurité et la protection des collecteurs et des répondant·e·s ;
- Les documents relatifs à la formation des membres des associations partenaires et des collecteurs :
  - Le programme de la session de formation des membres des associations partenaires ;
  - Les supports pédagogiques utilisés pendant la session (diaporama, cas pratiques, etc.) ;
  - Un module de formation des collecteurs de données à destination des associations partenaires ;
  - Le « guide du collecteur » qui sera délivré aux collecteurs à la fin de la formation par les associations partenaires.
- Les outils de la collecte de données :
  - Questionnaires
  - Grilles d'entretien
  - Guide pour les focus-groups (contenant le déroulé et les questionnaires) et modalités d'encodage des données
- Les outils d'analyse et de consolidation des données

Solidarité Sida pourra faire un usage interne et externe des productions du·de la consultant·e relatives au projet.

#### 4. Lieu(x), durée et modalités d'exécution de la prestation

La durée de la prestation est évaluée à **48 jours de travail** (5homme/jour sur le terrain et 43homme/jour à domicile pour la l'élaboration des livrables et l'adaptation du protocole, la préparation de la mission et la rédaction des rapports), se répartissant comme suit :

- 30 jours pour l'élaboration de l'ensemble des livrables
- 3 jours pour les réunions avec l'équipe de Solidarité Sida : réunion de démarrage, réunion intermédiaire, réunion de clôture
- 10 jours d'adaptation du protocole à l'issue des échanges avec les associations partenaires et les discussions au niveau de chaque pays cibles du projet.
- 5 jours de mission pour l'animation de la formation à la méthodologie, aux techniques et outils de collecte de données à destination des associations partenaires (Mauritanie) :
  - 1 jour de voyage
  - 3 jours d'atelier
  - 1 jour de rédaction du rapport de mission

### III. PROFIL ET COMPÉTENCES REQUISES

---

- Être titulaire d'un master en sciences sociales et/ou santé publique ;
- Justifier d'une expérience significative dans le domaine de la recherche et dans l'élaboration protocoles de recherche en sciences sociales et/ou santé publique ;
- Avoir une connaissance et une expérience solide dans le domaine de la lutte contre le VIH/sida et l'accès aux droits des populations clés ;

- Avoir une expérience similaire avec des organisations internationales ou des associations locales d'envergure nationale ;
- Une connaissance des systèmes de santé dans la région MENA et particulièrement dans les pays cibles du projet (Mauritanie, Maroc, Tunisie, Égypte, Liban) sera considérée comme un atout ;
- Maîtriser obligatoirement le français et l'anglais. L'arabe sera considéré comme un atout ;
- Une expérience professionnelle dans la région MENA sera considérée comme un atout.

#### IV. MODALITÉS DE CANDIDATURE

---

Les candidat·te·s intéressé·e·s pour soumissionner doivent fournir un dossier de candidature composé des éléments suivants :

- Le CV du·de la consultant·e démontrant qu'il·elle dispose d'expériences similaires en recherche et élaboration de protocoles de recherche en sciences sociales et/ou santé publique (exemples à l'appui) ;
- Une offre technique ;
- Une offre financière détaillée expliquant les différents coûts.

##### 1. Offre technique

L'offre technique doit comprendre au minimum les éléments suivants :

- Compréhension des attentes ;
- Présentation de la démarche méthodologique en détaillant les références théoriques et les outils sur lesquels reposeront la démarche proposée. Il est possible de proposer des ajustements du cadre méthodologique proposé en les justifiant ;
- Étapes de réalisation ;
- Planning de travail détaillé.

L'offre technique ne devra pas dépasser 20 pages (hors CV). D'autres documents jugés pertinents pour la proposition pourront être joints en annexe.

##### 2. Offre financière

Une offre financière conforme et cohérente avec l'offre technique devra être présentée par le·la consultant·e. Cette offre financière devra comporter un budget détaillé indiquant :

- Le montant de sa rémunération (honoraires journaliers x nombre de jours) ;
- Les frais annexes éventuels.

Dans la construction du budget détaillé, le·la consultant·e devra prendre en compte les éléments suivants :

<b>Mission d'animation de formation à la collecte de données</b>	Les frais suivants seront pris en charge par Solidarité Sida dans le cadre de la mise en œuvre de la formation à la collecte de données : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Moyen de transport aller/retour (billets de train ou d'avion)</li> <li>- Frais de visa et d'assurance</li> <li>- Transport vers et depuis l'aéroport</li> <li>- Perdiem selon la grille définie pour le Programme FORSS (comprenant les repas, l'hébergement, les moyens de transport locaux)</li> <li>- Restauration (durant l'atelier)</li> </ul>
<b>Ressources humaines</b>	Les ressources humaines éventuellement nécessaires à la mise en œuvre des activités prévues dans le cadre de la mission du/de la consultant-e seront à la charge du/de la consultant-e. Les équipes des associations partenaires pourront être mobilisées lors de discussions sur l'adaptation du protocole de recherche au niveau national et pour la bonne mise en œuvre des activités dès lors qu'un accord préalable aura été conclu entre le-la consultant-e et Solidarité Sida.
<b>Moyens bureautiques</b>	L'association accueillante pourra mettre à disposition du/de la consultant-e les moyens bureautiques dont elle dispose lors de sa venue pour la formation à la méthodologie.
<b>Moyens de communication</b>	Les coûts relatifs à la communication seront à la charge du/de la consultant-e.

Aucune dépense supplémentaire, quelle que soit sa nature, ne sera remboursée par Solidarité Sida, au-delà de celles indiquées dans l'offre financière.

## V. MODALITÉS DE SÉLECTION

---

### 1. Soumission de la candidature

Les candidat-e-s sont invité-e-s à déposer leur offre par email exclusivement à [amit@solidarite-sida.org](mailto:amit@solidarite-sida.org) et [talal.maarouf@itpcmena.org](mailto:talal.maarouf@itpcmena.org), au plus tard le **2 juillet 2019 à 23h59 (heure de Paris)**, en indiquant en objet du mail « **FORSS-AC-02- Candidature NOM Prénom** ».

Les offres reçues après cette date ne seront plus considérées.

Les candidat-e-s peuvent demander de plus amples informations à Anaïs MIT et Talal MAAROUF, Chef-fe de projet FORSS au sein de Solidarité Sida et ITPC-MENA, à ces mêmes adresses mail et ce au plus tard avant le 27 juin 2019 inclus. Au-delà de cette date, Solidarité Sida et ITPC-MENA ne seront pas tenus de répondre aux questions posées.

### 2. Étapes de sélection

Une commission composée des équipes projet de Solidarité Sida et d'ITPC-MENA sera chargée de l'évaluation des dossiers de candidatures reçus.

Après analyse des offres, la commission pourra demander des précisions aux soumissionnaires quant à leur offre.

Une fois les éventuelles précisions données, la commission procédera à la sélection du ou des soumissionnaires selon les critères d'attribution définis.

### 3. Critères de d'attribution

Le marché sera attribué à l'offre jugée techniquement la mieux disante, c'est-à-dire techniquement la meilleure (qualité de la note méthodologique, qualité des livrables proposés, expériences du/des prestataires) et financièrement réaliste (coûts unitaires en accord avec les coûts du marché et coût total inférieur au budget disponible).

Une attention particulière sera apportée à l'expérience, références à l'appui, du/de la candidat·e ou de l'organisme pour des missions similaires.

Avant attribution finale, les prestataires présentant les offres jugées les mieux disantes pourront être amené·e·s à échanger avec les membres de la commission afin d'affiner leur proposition technique et financière.

### 4. Calendrier

	Date
Date limite de demande d'informations complémentaires	<b>27 juin 2019</b>
Date limite de soumission des offres	<b>2 juillet 2019 à 23h59 (heure de Paris)</b>
Date indicative de début de la prestation	<b>Mi-juillet 2019</b>

## SIGLES ET ABRÉVIATIONS

---

ATP+	Association tunisienne de prévention positive
ARV	Antirétroviraux
FM	Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme
HSH	Hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes
LGBT+	Lesbiennes, gays, bisexuels, transgenres et plus
M-Coalition	MSM Coalition in MENA region
MENA	Middle East and North Africa (Moyen-Orient et Afrique du Nord)
OMS	Organisation mondiale de la santé
ONG	Organisation non gouvernementale
PVVIH	Personne vivant avec le VIH
RDR	Réduction des risques
TS	Travailleur·se du sexe
UDI	Usager·ère de drogues par voie injectable
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine