

Appel à manifestation d'intérêt du F3E et de la Chaîne de l'Espoir : *Développement et formalisation d'une politique Genre intégrée aux opérations de la Chaîne de l'Espoir à partir des contextes d'intervention au Sénégal, au Liban et en Inde*

Ces éléments sont présentés sous réserve de la finalisation en cours des termes de référence de cette étude.

1- L'action et les acteurs impliqués

La Chaîne de l'Espoir (CDE) est une ONG internationale humanitaire, indépendante, apolitique et non confessionnelle, fondée en 1994 qui intervient actuellement en France et à l'international dans 30 pays. La mission de La CDE est d'améliorer l'accès aux soins médico-chirurgicaux des personnes vulnérables, particulièrement les enfants et les femmes, dans des contextes de fragilité ou de crise en renforçant les systèmes de santé par la formation médico-chirurgicale, le soutien en ingénierie hospitalière et le transfert de nouvelles technologies. La CDE privilégie une logique d'intervention intégrée dans une chaîne de soins et une action commune avec les équipes locales, visant à leur autonomie. Pour ce faire, les médecins, soignant·e·s et technicien·ne·s bénévoles opèrent et forment aux techniques les plus adaptées aux besoins et contextes. La CDE met en place les moyens structurels nécessaires à la chirurgie, tant matériels (construction hospitalière, équipement) qu'humains (compétences médico-chirurgicales, paramédicales, techniques). En amont, elle investit dans la prévention et le dépistage en travaillant en partenariat étroit avec tous les acteur·rice·s de la santé (autorités locales, hôpitaux, institutions internationales, associations, entreprises) pour apporter une réponse coordonnée et assurer un impact durable sur les conditions de vie des personnes vulnérables.

Depuis 2016, La CDE s'engage pour améliorer la prise en charge médicale des femmes avant, pendant et après leur grossesse via notamment la construction de structures de santé. Enfin, dans le cadre de ses objectifs stratégiques pour 2024-2025, La CDE souhaite intégrer dans son approche méthodologique le genre comme un axe transversal lors de la conception de nouveaux projets (au même titre que les enjeux environnementaux et de suivi, évaluation et redevabilité).

Dans le plan stratégique 2023-2026 de La CDE, la première mission mentionnée est « *Soigner en France ou à l'étranger les enfants et les mères qui ne peuvent l'être, faute de moyens techniques et financiers et de compétences spécialisées dans leur pays d'origine* ». D'autres missions axées sur les femmes sont « *La participation à la défense des droits de la femme et de l'enfant* » ainsi que « *l'offre de secours médicaux aux populations démunies, principalement à la mère et à l'enfant* ».

Malgré cette orientation stratégique naissante, le genre est actuellement peu pris en compte dans les opérations de La CDE, et uniquement de façon sporadique, notamment en réponse aux exigences bailleurs institutionnels et privés.

Bien que l'approche genre n'ait pas été formalisée dans les projets, plusieurs programmes ont intégré des dimensions genrées de manière implicite

L'expertise de La CDE est reconnue pour les formations des personnels de santé dans la prise en charge chirurgicale des cardiopathies pédiatriques, or seulement 3 chirurgiennes cardiaques ont été formées ou sont en cours de formation, au Vietnam et en Afghanistan. Également, certaines bénévoles ont pu faire remonter des difficultés liées au genre lors des missions de compagnonnage, dans leurs interactions avec les structures hospitalières de certains contextes, où les discriminations liées au genre sont importantes.

Par ailleurs, certaines études contextuelles et analyses de besoins menées dans le cadre des projets ont commencé à intégrer une lecture des dynamiques de genre, contribuant à une meilleure compréhension des contextes socio-culturels. Ces démarches ont permis d'identifier plus finement les freins spécifiques rencontrés par les femmes et les filles dans l'accès aux soins, et d'évaluer de manière plus précise les inégalités structurelles pouvant affecter les bénéficiaires selon leur genre. Par exemple, en Jordanie, lors des formations pour les Organisations à Base Communautaire, le dispositif formatif retenu a pris en compte les contraintes des femmes et ce qui limite leur participation aux formations : coûts de transport et autorisation maritale, charge des enfants, de courses et des personnes âgées, autant de facteurs limitant la participation des femmes aux formations. Lors d'une consultance au Togo et au Bénin, des outils de diagnostics ont été développés dans le cadre d'évaluation de santé maternelle, néonatale et infantile.

Ces éléments montrent une sensibilité de terrain aux inégalités d'accès aux soins, bien que l'analyse différenciée selon le genre n'ait pas été systématique. Il n'existe pas d'indicateur sexo-spécifique dans la plupart des programmes et de façon générale, La CDE manque d'une approche structurée et systématique pour intégrer,



Evaluer • Echanger • Eclairer



suivre et évaluer les inégalités de genre tout au long du cycle de projet. Ce projet d'étude s'inscrit dans une volonté de mieux documenter, structurer et renforcer cette approche dans les actions futures.

2- L'étude

2.1- Attentes et objectifs

Afin d'engager une intégration progressive, cohérente et contextuellement pertinente de l'approche genre dans ses pratiques, La CDE souhaite s'appuyer sur une expertise externe spécialisée. L'objectif de cet appui est double :

- **Structurer une démarche collective d'analyse et de renforcement**, en s'appuyant sur les expertises déjà présentes au sein de l'organisation et sur les expériences de terrain.
- **Déterminer les actions nécessaires (intégration outils, formations, sensibilisation) pour l'organisation** pour qu'elle puisse par la suite intégrer durablement la dimension de genre dans ses projets, à travers des outils opérationnels, un cadre de référence clair et des propositions d'actions concrètes dans ses projets et les départements supports.

La sollicitation d'un appui externe vise également à porter un regard critique sur les pratiques déjà en place qui, bien qu'elles ne soient pas explicitement formulées en termes de genre, ont permis de répondre à des interrogations portées sur nos programmes sur le terrain comme au siège — telles que les écarts d'accès aux soins, les situations de vulnérabilité spécifiques ou encore les barrières d'ordre culturel.

2.2. Objet de l'appui

Le but de cette étude est d'établir un diagnostic des opérations de La CDE, puis d'aboutir à une politique opérationnelle commune aux différents programmes.

Par politique opérationnelle, il est entendu un document **définissant le positionnement** de La CDE pour la prise en compte du genre dans ses projets, qui sera **validé par sa gouvernance** avant sa mise en œuvre. Elle reprendra dans un premier temps la définition des enjeux identifiés spécifiques aux modes d'intervention, puis identifiera et nommera les **grands principes** sur lesquels La CDE **s'engagera** en tant qu'organisation pour répondre à ces enjeux.

Cette politique est « **opérationnelle** » car elle portera sur les projets, approches et méthodologies de La CDE et non pas sur ses enjeux organisationnels. L'étude se fera en lien avec le chantier PSEAH.

Elle se basera pour la définition des enjeux spécifiques de La CDE sur les réalités opérationnelles, grâce à un diagnostic portant sur un échantillon représentatif des terrains et modalités d'action (Sénégal, Inde et Jordanie ou Liban).

Enfin, l'étude appuiera la déclinaison de cette politique grâce à un **plan d'action réaliste** identifiant les outils à mettre en place, défini dans le temps et budgété pour sa mise en œuvre.

L'étude se basera sur un questionnaire global et commun des 6 domaines d'interventions de La CDE et intégrera tout d'abord un état des lieux de la prise en compte des problématiques de genre dans les différents projets. De nouvelles problématiques sont susceptibles d'être identifiées lors de ce premier exercice et tout au long de l'étude. Les différents questionnements pré-identifiés selon le triptyque **Stratégie d'intervention, Dispositif de mise en œuvre et Activités**, sont les suivants.

Stratégie d'intervention :

- Comment identifier et comprendre les enjeux liés au genre dans les terrains d'intervention de La CDE (développement, contextes d'urgence et humanitaire) ?
- Comment identifier et adresser les freins spécifiques liés au genre rencontrés par les bénéficiaires dans l'accès aux soins spécialisés ?
- Comment systématiser la prise en compte du genre dans le respect des standards humanitaires minimums dont l'approche Ne Pas Nuire à La CDE ?
- Comment apprécier les partenariats actuels et futurs, au regard de leur sensibilité et/ou prise en compte des questions de genre ?

Dispositif de mise en œuvre :

- Comment sensibiliser au genre les salarié·e·s, les bénévoles et la gouvernance de La CDE, le personnel soignant sur les terrains d'intervention (ex : prévention des comportements abusifs, prévention des violences commises dans le cadre des soins (incluant les VGO), lutte contre les stéréotypes de genre au sein des structures hospitalières partenaires, etc.) ?
- Comment identifier les rapports de pouvoirs liés au genre au sein de La CDE, dans les différentes structures d'intervention de La CDE et avec les bénévoles ?
- Comment mobiliser les partenaires existants de La CDE sur l'évolution des pratiques liées au genre ?

Activités :

- Comment prendre en compte les enjeux liés au genre dans les contextes d'urgence et humanitaire dans les opérations de La CDE ?
- Comment développer des infrastructures sanitaires sensibles au genre, garantissant la dignité, l'accessibilité, la confidentialité et l'intimité des patient·e·s, des soignant·e·s, des familles ?
- Comment assurer des préventions et un dépistage équitable entre les patient·e·s et qui ne perpétuent pas les discriminations de genre ? Comment assurer que les pathologies davantage prévalentes chez l'un des genres soient prises en compte équitablement dans l'analyse des besoins ?

Pour répondre à ces problématiques opérationnelles, il sera nécessaire d'adresser les questionnements suivants :

- Comment adapter la stratégie de La CDE globale et par pays d'intervention, afin d'assurer une prise du compte du genre au niveau opérationnel ?
- Comment adapter les procédures de mise œuvre de La CDE afin qu'elles soient sensibles au genre ?
- Comment prendre en compte les sensibilités et les postures liées au genre des partenaires actuels et potentiels ?

2.3 Méthodologie

Au cours de cette étude, il sera nécessaire de prendre en considération les points d'attention suivants :

- **Participation et appropriation de l'étude par la gouvernance, les bénévoles et les partenaires**
- **Appropriation des concepts de genre par les publics concernés.**
- **Création du transversal à partir du déroulement des diagnostics issus de 3 terrains différents**

Phase 1 : Cadrage de l'étude (2 à 3 mois) : Réunion de lancement / Partage de documents / Entretiens de cadrage / Note de cadrage / Réunion de cadrage

Livrables attendus : Note de cadrage précisant la méthodologie de l'étude, le calendrier ajusté, etc.

Phase 2 : Diagnostic genre des opérations de La CDE (3 à 4 mois) : Identification des leviers/freins / Analyse genre approfondie des opérations de la CDE (Sénégal/Jordanie ou Liban/Inde) / Analyse du dispositif partenarial / Prise en compte du genre dans les milieux hospitaliers / Panorama des réponses apportées dans des contextes connexes/ Entretiens individuels et collectifs au siège et sur le terrain

Livrables attendus : rapport de diagnostic de la prise en compte du genre dans les opérations de La CDE (en français et en anglais) et atelier de restitution hybride auprès des équipes terrains et de leurs partenaires.

Phase 3 : Co-construction de la politique (5 à 6 mois) : Ateliers de co-construction de la politique / Appropriation du diagnostic / Rédaction de la politique

Phase 4 : Programmation (1 à 2 mois) : Déclinaison de la politique sous plan d'action / Organisation d'ateliers d'élaborations du plan d'action

Livrables attendus Plan d'action opérationnel genre.

+ Capitalisation et partage d'outils

Il sera demandé aux consultant·e·s de partager avec La CDE tous les outils utilisés pour l'étude pour aider les équipes de La CDE à s'approprier la démarche de diagnostic genre.

+ Utilisation des produits de l'étude

Les résultats de l'étude fourniront à La CDE des ressources pratiques pour mettre en œuvre ses nouvelles politique et stratégie opérationnelle genre notamment en ce qui concerne l'inclusion du genre dans ses projets

2.4 : Budget de l'étude

Le budget pour l'étude est fixé à 45 000 € TTC.

Ce budget comprend les honoraires de toute l'équipe de consultant·e·s, les perdiems, les frais de transports nationaux et internationaux, les frais de visa, santé, de traduction et de communication. Les frais de déplacements ainsi que toute la logistique nécessaire pour ces missions doivent être prévus dans le budget de l'étude.

Les équipes de La CDE (siège et terrain) pourront appuyer l'organisation des missions, mais il n'est pas prévu de mettre à disposition des consultant·e·s des moyens matériels (véhicules, hébergements, etc.).

2.5 : Expertise externe recherchée

L'étude sera réalisée par une équipe de consultant·e·s **dont au moins un·e est basé·e au Sénégal, au Liban, ou en Inde**. L'un·e des consultant·e·s sera chef·fe de mission, les offres préciseront le·laquelle. La dimension paritaire et interculturelle de l'éventuelle équipe sera appréciée.

Les compétences recherchées sont les suivantes :

- Expérience significative en études/appuis prospectives et de planification stratégique.
- Expérience significative en animation participative. Des expériences innovantes en la matière seraient appréciées.
- Excellentes capacités d'analyse, de synthèse et de rédaction
- Idéalement, bonne connaissance des pays d'intervention de La CDE en général, notamment le Sénégal, la Jordanie/Liban, l'Inde.
- Expérience dans la conception et la mise en œuvre de politiques et de stratégie genre pour les ONG.
- Expérience dans la conception et mise en œuvre de projets de développement et humanitaires incluant le genre.
- Une bonne connaissance du secteur de la santé est exigée.
- Les connaissances autour des approches orientées changement seraient un plus
- La connaissance et la maîtrise du contexte local, notamment via la langue, sera fortement valorisée. La maîtrise de langues locales sera valorisée (Sénégal : wolof, peul, sérère, mandingue, soninké, diola / Liban : arabe libanais / Inde : hindi et rajasthani)

2.6 : Calendrier prévisionnel

Eléments	Calendrier
Lancement AMI	Semaine du 22 septembre 2025
Date limite de réponse à l'AMI	Dimanche 02 Novembre 2025
Lancement de l'appel d'offres restreint	Semaine du 03 Novembre 2025
Date limite de réponse à l'appel d'offres restreint	Dimanche 30 novembre 2025
Choix d'une offre	Semaine du 1er décembre 2025
Réunion de lancement	Mi-décembre 2025
Réunion de cadrage	Février 2026
Note de cadrage	Février 2026
Phase de diagnostic	Février 2026 – Mai 2026
Rapport de Diagnostic	Juin 2026
Phase de co-construction	Juin 2026 - Décembre 2026
Phase de programmation	Décembre 2026 – Février 2027



Evaluer • Echanger • Eclairer



La chaîne
de l'espoir

Ensemble, sauvons des enfants

Restitution Finale à Paris et en ligne	Mars 2027
Transmission guide méthodologique	Février 2027

Cet appel à manifestations d'intérêt est destiné à **identifier des consultant-e-s**. A l'issue de cet appel à manifestation d'intérêt, une présélection sera opérée, puis un **appel d'offres restreint** sera lancé auprès des consultant-e-s présélectionné-e-s, sur la base des termes de référence finalisés de l'évaluation.

A ce stade, **le CV du/de la consultant-e proposé-e pour être chef-fe de mission est demandé**. Si une équipe de consultant-e-s était proposée, **l'envoi du CV du/des consultant-e-s associé-es n'est pas exigé à ce stade** de l'appel à manifestations d'intérêt, mais est toutefois **encouragé**. Au vu de la multiplicité des terrains d'étude, nous vous remercions de préciser au maximum dans votre manifestation d'intérêt, la composition de l'équipe envisagée pour la réalisation de l'étude.

Si vous souhaitez manifester votre intérêt, merci de bien vouloir envoyer votre CV par courrier électronique **avant le Dimanche 02 Novembre à minuit (heure française)** à l'attention simultanée de :

Othmane Chaouki, Responsable de Programmes Etudes et Valorisation, F3E : o.chaouki@f3e.asso.fr

Camille Nicolas, Coordinatrice de Programmes, La Chaîne de l'Espoir : cnicolas@chainedelespoir.org

Il est demandé de joindre un CV actualisé dans lequel vous aurez surligné les éléments spécifiques que vous jugez utiles pour apprécier votre manifestation d'intérêt dans le cadre de cette étude.