

**RECHERCHE DE
CONSULTANT·E POUR UNE MISSION D’EVALUATION DE
L’INTEGRATION DU GENRE ET DE MISE EN OEUVRE DE
METHODOLOGIES DE PROMOTION DE LA SANTE DES
HOMMES
TERMES DE REFERENCE**

PRESTATION	CONSULTANCE INTEGRATION DU GENRE ET PROMOTION DE LA SANTE DES HOMMES
BUDGET	15000 EUROS
MODALITE	DISTANCIEL
PERIODE	MAI 2026 – JUILLET 2026
DATE DE CLOTURE DE DEPOT DES CANDIDATURES	30 AVRIL 2026 MINUIT
ADRESSE D’ENVOI DES CANDIDATURES	Les candidatures complètes sont à adresser par email à l’adresse suivante : melanie.vion@solthis.org avec la mention dans l’objet « <i>Candidature Intégration genre – Promotion santé hommes</i> »

Table des matières

1. Structure commanditaire	2
2. L’intégration du genre dans les projets Solthis.....	2
3. L’empowerment dans les projets Solthis.....	3
4. Objectifs de l’appui	4
5. Expérience recherchée et modalités de dépôt des candidatures	6
5.1 Compétences recherchées	6
5.2 Contenu des offres à soumettre	6



1. Structure commanditaire

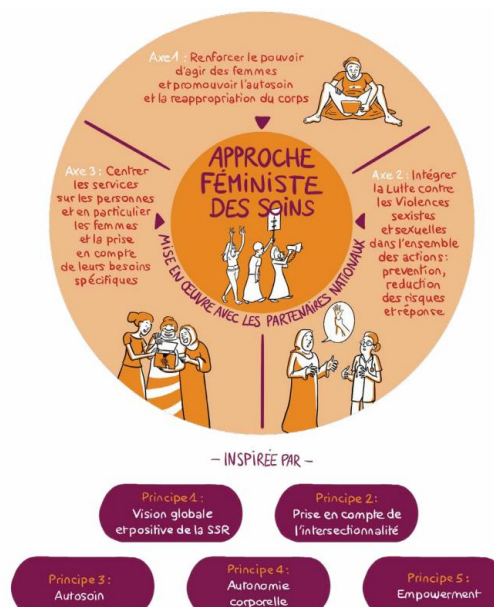
Solthis est une ONG de santé mondiale, créée il y a 20 ans, qui agit pour la prévention et l'accès à des soins de qualité pour toutes et tous, en renforçant durablement les systèmes et services de santé. Nous intervenons sur les enjeux de la santé des femmes, des mères et des enfants, et sur les grandes pandémies, VIH/sida, tuberculose. Solthis est une ONG de développement, présente en Afrique de l'Ouest avec 6 bureaux pays, dont un en Côte d'Ivoire, et qui, en partenariat avec les acteurs locaux, déploie des projets comprenant à la fois des volets de recherche opérationnelle, de renforcement des capacités, et de plaidoyer.

2. L'intégration du genre dans les projets mis en œuvre par Solthis

L'approche genre est intégrée de façon transversale dans les projets et l'organisation depuis 2021.

D'un point de vue opérationnel, les engagements concernent la promotion de l'intégration de l'approche genre et santé dans toutes les étapes du cycle de projet ; la prise en compte autant que possible des contextes socio- culturels, politiques, économiques et religieux et les déterminants de la santé pour adapter et ajuster les interventions ; la promotion d'actions d'empowerment inclusives et participatives (via des activités telles que des ateliers du renforcement du pouvoir d'agir ou des ateliers d'autosoins par exemple).

Dans le cadre des projets DSSR, Solthis développe une intégration du genre ambitieuse, aussi transformative que possible, alignée avec son approche féministe des soins. Ces actions concernent aussi bien 1/le renforcement du pouvoir d'agir des personnes et la promotion de l'autosoin et e la réappropriation du corps (voir section ci-dessous); 2/la lutte contre les violences sexistes et sexuelles (appui au développement de services de prise en charge des survivant-e-s de violences sexistes et sexuelles; mise en place d'ateliers d'autodéfense) que 3/le renforcement de services centrés sur les personnes et la prise en compte de leurs besoins spécifiques (actions sur les représentations des soignant-es en vue d'une prise en charge plus respectueuse et bienveillante; formations en vue d'une meilleure relation de soins (formation aux pratiques d'accouchement respectueuses par exemple).





Dans les projets non DSSR (focus VIH, TB, santé/climat), Solthis travaille à une intégration du genre a minima sensible. Certaines actions sont ainsi en cours de systématisation:

- La promotion du genre auprès des partenaires de la société civile (via l'intégration du genre dans les diagnostics des capacités puis l'accompagnement dans des actions de renforcement organisationnel sur la promotion du genre)
- Le déploiement systématique de diagnostics communautaires en début de projet pour collecter a minima des données sexo spécifiques et cartographier les dynamiques de pouvoir et la répartition des tâches à l'œuvre (en cours pour la thématique TB; à développer pour les thématiques VIH et Santé/Climat)
- La formation des équipes Solthis sur les enjeux de genre
- Le déploiement d'activités permettant une participation égalitaire des femmes et des hommes: participation des femmes et groupes vulnérables dans les comités, activités et espaces de prise de décision; adaptation des horaires et lieux aux femmes et groupes vulnérables; collaboration avec des groupes divers (collectifs féminins par exemple, OSC de promotion des droits des femmes)

3. L'empowerment et la promotion de l'autosoin dans les projets Solthis

Depuis 2019, Solthis a défini une stratégie de renforcement du pouvoir d'agir appliquée dans un certain nombre de projets, notamment DSSR. Celle-ci repose sur la promotion de 4 domaines théorisés par William Ninacs¹ : la participation, les compétences techniques, la conscience critique et l'estime de soi des publics cibles des projets.

L'empowerment est particulièrement à l'œuvre dans les projets DSSR qui s'inscrivent dans une approche féministe des soins sur laquelle Solthis s'est positionné. Cela se traduit par des activités visant au partage des expériences et savoirs des participant·es ; à l'amélioration des connaissances et compétences sur les thématiques abordées (anatomie, santé menstruelle, santé des seins, etc) ; à l'amélioration de l'auto-efficacité et notamment la réutilisation des connaissances acquises pendant les ateliers dans le quotidien ; à la conscience de sa propre exposition à diverses problématiques de santé (exemple : exposition accrue des travailleuses du sexe au HPV).

Les activités d'empowerment jusqu'alors déployées ciblent particulièrement les femmes, dont les droits en matière de santé sexuelle et reproductive sont régulièrement entravés et l'exposition aux problématiques de santé sexuelle et reproductive particulièrement aigus¹.

Les inégalités de pouvoir entre femmes et populations vulnérables d'une part (travailleuses du sexe, personnes séropositives, minorités sexuelles etc) et les hommes d'autre part impactent la santé des premières. En tant que principaux détenteurs du pouvoir économique et social, la faible implication des hommes constitue un frein à l'accès aux soins pour les membres de leur famille.

¹ 1/3 des femmes seulement ont le choix de prendre leurs propres décisions en matière de DSSR en Afrique de l'Ouest (FNUAP 2021) ; 50% des grossesses au niveau mondial ne seraient pas intentionnelles (FNUAP 2022) ; 1 femme sur 3 est confrontés au cours de sa vie à des violences physiques ou sexuelles (ONU 2020)



Par ailleurs, les normes de genre liées à la masculinité et les processus de socialisation des hommes contribuent à une moins bonne santé et, par ricochet, celle des femmes qui les entourent². Les normes traditionnelles de genre influencent en effet le comportement des hommes, se traduisant notamment par un moindre recours aux soins et une exposition accrue à diverses pratiques à risques. Promouvoir leur santé et leur responsabilité dans la santé de leurs proches, encourager des modèles de masculinités alternatifs, en plaçant le soin au cœur des pratiques, peut contribuer à l'amélioration de la santé de tou·tes³.

4. Objectifs de l'appui

Dans le respect de sa stratégie d'actions en matière d'empowerment, Solthis souhaiterait ainsi déployer des actions favorisant l'implication des hommes dans l'amélioration de leur santé et celle de leurs proches. Pour ce faire, l'organisation souhaite que la prestation démarre par un regard critique sur ses pratiques et les activités mises en œuvre ces dernières années en matière d'intégration du genre (projets DSSR et hors DSSR).

L'objectif de cet appui est double :

- **Phase 1** : Analyser les perceptions des équipes Solthis dans l'intégration du genre au sein des activités
- **Phase 2** : Elaborer un déroulé d'activité sur la promotion de la santé des hommes et leur responsabilisation dans leurs soins et ceux de leurs proches, dans une logique d'empowerment

Phase 1 :

Diagnostic sur l'intégration du genre dans les projets visant à :

- Revue des activités existantes et déjà mises en œuvre au global sur la promotion des masculinités positives et de la santé des hommes, notamment en contexte africain
- Recueillir les perceptions du genre dans les équipes afin de déterminer si une même définition est partagée au sein des équipes pays
- Analyser la manière dont les équipes perçoivent l'intégration du genre dans les projets (incluant les enjeux de mise en œuvre et de S&E), les barrières identifiées à ce stade, les réussites et les éventuelles opportunités.
- Analyser la manière dont les équipes perçoivent l'évolution de leurs propres représentations et capacités à intégrer le genre dans leurs activités, notamment au regard de l'accompagnement dispensé par Solthis (quels échos avec leurs vécus personnels et pas uniquement professionnels; se sentent-elles à l'aise d'aborder ces enjeux; se sentent-elles suffisamment outillées?)

² Les hommes ont en effet un moindre recours aux soins qu'aux femmes. Nombre de recherches montrent que les stéréotypes de genre, notamment la masculinité traditionnelle, mènent à des états de santé plus dégradés des hommes et un faible recours aux soins. Voir Sexe, Genre et Santé, de l'HAS https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-12/rapport_analyse_prospective_2020.pdf ; et, pour une étude contextualisée à la sous-région Afrique de l'Ouest, Ibrahim Sahr Momoh "Adult men's health needs and access to healthcare services in Sierra Leone: time to consider prioritising men's health to improve outcomes in a challenging healthcare system" 2025, sur la nécessité d'une nouvelle stratégie en faveur de la promotion de la santé des hommes au bénéfice de l'ensemble de la population.



- Recueillir les recommandations des équipes sur les nouvelles activités et les nouveaux enjeux à explorer (comme la promotion de la santé des hommes et de leur rôle d'alliés pour la santé de leurs proches), sur l'accompagnement et l'outillage dont elles ont besoin

Le livrable de diagnostic devra contenir :

- Une analyse des réponses aux questionnements sus mentionnés, avec une différenciation des réponses données par les femmes et les hommes, les profils des personnes interviewées ; et des recommandations pour améliorer l'intégration du genre dans les activités projet de Solthis
- Une liste de méthodologies et d'interventions à mobiliser en vue de la promotion de la santé des hommes et leur responsabilisation dans le soin, et ce dans l'ensemble des thématiques santé portées dans les projets (DSSR, VIH, TB, Santé Climat), tant pour inclure la promotion de la santé des hommes dans les activités d'empowerment que pour améliorer les interactions des hommes avec les services de santé

Phase 2

Les analyses du diagnostic pourront nourrir le **montage d'un déroulé d'activité autour des masculinités positives** qui sera testé auprès de membres de l'équipe Solthis.

- **Travailler avec les équipes Solthis sur une proposition d'activité** pour une responsabilisation des hommes dans leur santé et celles de leurs proches, sur tous les projets de Solthis. Ces activités devront mobiliser des méthodologies nouvelles en matière de prise en compte des hommes, notamment sur la verbalisation des émotions et la référence aux expériences vécues, la prise en compte des barrières internalisées dans la faible prise en charge de leur propre santé, de même que la déconstruction des représentations en matière de responsabilité dans le soin au sein de la famille. L'approche en non mixité pourra être favorisée, et la pédagogie active et participative des ateliers visant à l'empowerment déjà utilisée à Solthis pourra inspirer cette action. Une attention particulière devra être portée à ne pas restreindre la masculinité à sa seule forme d'expression hégémonique mais à donner à voir la pluralité des masculinités existantes qui peuvent s'exprimer et favoriser le soin de soi et le soin des autres. Une attention particulière devra être portée à l'adaptation d'outils de suivi-évaluation pour l'activité, qui devront être pleinement intégrées au livrable. Les outils s'inspireront de l'existant sur d'autres activités d'empowerment des projets Solthis.
- **Former un ou plusieurs membres des équipes Solthis au déroulé de l'activité et aux outils de S&E qui seront testés sur un des terrains d'intervention.** L'activité sera animée auprès d'un groupe test au sein de Solthis qui pourra rapporter la manière dont cette séance vient les toucher dans leurs représentations et les faire évoluer, et comment ils verraient l'intégration de cette séance dans les activités existantes de Solthis sur les projets. La formation pourra être réalisée à distance, sans déplacement.

Livrables:

- **Déroulé d'une activité** : sur le format guide d'animation
- **Outils de suivi-évaluation associés**
- **Rapport synthétique et recommandations**
- **Contenu de webinaire pour restitution**



5. Expérience recherchée et modalités de dépôt des candidatures

5.1 Compétences recherchées

Le/la consultant-e devra présenter les compétences, expériences et qualités suivantes :

- Master en sciences sociales (anthropologie, sociologie) ou dans un domaine connexe ;
- Diplôme ou formations académiques en lien avec les études féministes et de genre
- Expertise sur les enjeux d'inégalités d'accès aux soins, de genre liés à la santé et de masculinité positive ;
- Expérience de plus de 5 ans sur la facilitation d'activités de promotion de la santé en contexte d'Afrique de l'Ouest et Centrale ;
- Capacité à concevoir et à mettre en œuvre des interventions visant à promouvoir la qualité des soins et l'amélioration de l'accès aux soins ;
- Capacité à concevoir et à mettre en œuvre des interventions axées sur la verbalisation des vécus et des émotions, le partage de stratégies individuelles et de savoirs expérientiels ;
- Capacités de travail à distance et de collaboration avec des équipes multiculturelles ;
- Qualités d'empathie, d'écoute active, de flexibilité et d'adaptabilité.

5.2 Contenu des offres à soumettre

Vous pouvez nous soumettre

- un CV détaillé en français en .doc ou .pdf nommé – NOM PRENOM – par email à l'adresse melanie.vion@solthis.org avec l'objet « Candidature Consultance genre et masculinités » en décrivant votre parcours, vos expériences et votre expertise en matière d'intégration du genre et des masculinités dans des activités associatives visant à l'amélioration de l'accès aux soins des hommes et à leur responsabilisation dans les soins de leurs proches.
- Une proposition technique de 3 pages maximum sur la méthodologie que vous proposez de mettre en place pour produire les livrables des 2 phases de la consultance
- Une proposition financière détaillée

Date limite de soumission : 30 avril 2026 minuit

Un dossier incomplet ne sera pas considéré.

Vous pouvez également nous adresser des questions auxquelles nous essaierons de répondre rapidement.