****

**Termes de référence : Évaluation de l’impact des MMD au niveau des systèmes : Recherche sur les normes sociales**

### Informations Générales

1. **Commanditaire :** CARE International au Niger
2. **Activité :** Évaluation de l’impact des MMD au niveau des systèmes : Recherche sur les normes sociales
3. **Services demandés :** Consultant National pour l’Evaluation de l’Impact des MMD
4. **Période de l’étude :** Mars à septembre 2023
5. **Durée de l’étude :** 35 jours
6. Lieu : Dosso, Tahoua, Maradi et Zinder
7. **Coordonnateur de l’étude :** Ahmet Dawalak, Coordonnateur National SEAMI
8. **Superviseur de l’étude**: Idriss Leko, Directeur Adjoint - Qualité & Impact des Programmes

### Contexte et Justification de l’étude

CARE International a entrepris en 1991 une restructuration de ses programmes de développement au Niger avec l’objectif d’augmenter le niveau de participation des femmes. Cette approche participative fut intégrée dans le projet pilote MMD mis en œuvre dans la même année à Guidan Roumdji (département de Maradi).

Le projet pilote qui se basait essentiellement sur la pratique des tontines[[1]](#footnote-1), avait ainsi pour but d’aider les femmes de la région de Maradi à faire face à leurs nombreuses responsabilités en leur facilitant l’accès aux ressources financières et techniques par le biais de l’épargne et du microcrédit. L’approche MMD (***Mata Masa Dubara*** (MMD ou " Femmes ingénieuses " en langue Hausa), née de cette expérience particulièrement réussie, a été modifiée au fil des ans en suivant l’évolution des programmes de CARE Niger, et encore plus important, l’évolution de la réflexion chez CARE International et CARE Niger sur la pauvreté et ses causes profondes et sous-jacentes.

Il faut noter que plusieurs études et évaluations réalisées sur l’approche MMD font ressortir que ce modèle a contribué au renforcement de l’empowerment économique, social et politique des femmes nigériennes ainsi qu’à réduire leur situation de pauvreté. Parallèlement aux groupements MMD encadrés et utilisés par CARE Niger dans divers domaines comme porte d’entrée, beaucoup ont vu le jour soit par effet tache d’huile, soit du fait des adoptants de l’approche MMD. Dès lors, le « label MMD », devient un signe distinctif que CARE, les adoptants et même les groupements associent ou combinent à d’autres activités ou actions afin de tirer des dividendes liés aux potentialités soit de visibilité ou d’impact intrinsèques aux groupements MMD. Ainsi, le MMD est devenu une base programmatique pour CARE. A titre illustratif, il n’est pas rare d’entendre parler de : MMD et Mainstreaiming, MMD et engagement des hommes, MMD et plateformes d’EEG – MMD et nutrition, MMD et BC, MMD et IMF, MMD et RSC/RSA, MMD et sécurisation foncière, MMD et éducation des filles, MMD et participation politique des femmes, MMD et VBG, MMD en zone pastorale, MMD et entrepreneuriat, MMD et santé SR, MMD en situation d’urgence etc.). En d’autres termes, le modèle MMD agi sur tous les systèmes (Social, Economique et Politique) et à tous les niveaux (Village, commune, département, Région et national).

En juin 2022, CARE Niger a conduit une méta évaluation afin de recueillir toutes les évidences qui démontrent comment le MMD à améliorer des conditions de vie des femmes, des filles mais aussi des ménages de façon générale.

Pour rappel, quatre grandes thématiques ont été abordées lors de cette étude que sont la voix et le leadership des femmes, l’engagement des hommes, la justice sociale et économique et la justice climatique pour les femmes. Les résultats témoignent avec évidence que l’approche MMD a produit beaucoup d’impacts dans tous les domaines de vie des femmes au Niger avec une extension sur les communautés. Certains de ces impacts sont perceptibles et quantifiables. D’autres restent toujours sous forme de témoignages qui ne revêtent pas toujours un caractère scientifique évident. A cet égard des analyses qualitatives ont été faites sans voir le poids réel du modèle dans la transformation.

C’est dans le but de pallier à cette insuffisance que CARE Niger décide de conduire une évaluation quantitative au niveau des systèmes dans le but soutenir les résultats de la méta évaluation conduite en juin 2022. Cette étude va se focaliser sur la façon dont le MMD fonctionne au niveau des systèmes pour avoir un impact sur les domaines de la santé, y compris la nutrition, la sécurité alimentaire, de l’éducation et du mariage des enfants. L’étude permettra de comprendre comment les acteurs, les facteurs relationnels et les structures sociales influencent les normes de genre dans le contexte du modèle[[2]](#footnote-2) Mata Masu Dubara (MMD) au Niger à travers des données quantitatives des zones couvertes par le MMD et dans les zones non couvertes par le MMD.

### Objectif et portée de l'évaluation

* 1. **Objectifs**

**Objectif global :**

Evaluer de manière rigoureuse et quantitative les principaux changements induits par le modèle MMD sur les différents systèmes et les structures (normes, coutumes, valeurs sociales, lois, politiques) avec une analyse comparative avec la zone non couverte par le MMD.

**Objectifs spécifiques :**

* Comprendre et quantifier les impacts et le fonctionnement de MMD aux niveaux local / communal, régional et national
* Quantifier les impacts directs du modèle MMD sur l’éducation, la santé sexuelle et reproductive et le mariage des enfants,
* Produire des évidences surtout quantitatives sur la transformation des normes sociales en matière de santé, d’éducation et le mariage des enfants;
* Identifier et documenter les acteurs qui contribuent à transformer les structures (normes, coutumes, valeurs sociales, lois, politiques) en matière d’éducation, santé et mariage
* L'évaluation doit se concentrer sur les questions de recherches pour mesurer les objectifs, les résultats et l'impact tels qu'ils sont mentionnés dans la théorie de changement avec une analyse comparative avec la zone non couverte par le MMD
* Formuler des recommandations et des actions pertinentes au gouvernement et ses partenaires pour mettre à l’échelle les bonnes pratiques afin d’améliorer la santé sexuelle et reproductive, l’éducation et les résultats contre le mariage des enfants

### Question clef d'évaluation

Le tableau ci-dessous fournit des questions de recherche générales utilisées dans l’évaluation globale qui peuvent être adaptées à cette étude :

|  |  |
| --- | --- |
| Composant | Questions |
| Processus | * Quelles sont les actions clés entreprises par les groupements, les réseaux, les plateformes genre et les fédérations pour permettre aux communautés un meilleur accès aux différents systèmes (Santé, Économique, Politique, Éducation, Social notamment pour lutter contre les mariages des enfants?
* Quels ont été les succès et les défis de la mise en œuvre des actions ? Quelles adaptations ont été apportées? Pourquoi? Et comment s’est-il appuyé sur les leçons de la programmation précédente?
* Quelle comparaison/différenciation existe-t-il entre les zones MMD avec des zones non MMD ?
 |
| Systèmes et changement structurel | * Quels changements ont été réalisés (ou non) par les groupements, les réseaux et les fédérations à travers différentes voies systémiques (en appliquant le cadre théorique de la Vision 2030 de CARE)?
* L'impact sur les systèmes (réduction du mariage des enfants, amélioration de la santé maternelle, modification des normes de genre) s'est-il produit ? Et peut-on l’attribuer à l’Impact de MMD sur le système éducatif, santé, la sécurité alimentaire et sur la réduction du mariage des enfants?
* Le MMD entraîne-t-il des changements systémiques dans la transformation des normes sociales (santé sexuelle, éducation et mariage des enfants)? Lesquelles ? Comment cela se produit-il ? Comment les normes sociales de genre ou gouvernance évoluent-elles dans les zones de MMD?
* Quelle est la capacité des groupes MMD à influencer l’accès et la qualité des services sociaux de base à différentes échelles au niveau ménage; local et national.
* Qu’est-ce qui différencie les zones MMD des zones non MMD (donner des évidences)?
 |
| Impact sur l’ensemble de la population | * Quels sont les effets ou les impacts (planifiés, non planifiés, positifs ou négatifs) produits par l’approche MMD sur les populations cibles à court, moyen et long terme (cf. domaines de la TOC) ?
* Comment ces changements au niveau des systèmes sont-ils produits ? Qu’est-ce qui a entraîné des changements dans les impacts individuels sur la vie des gens (hommes femmes et jeunes?
* Qu’est ce qui favorise ce changement en comparaison avec des zones non MMD (évidences à l’appui?
 |
| Durabilité | * Dans quelle mesure l’effet des groupements, des réseaux et des fédérations au niveau des systèmes était-il durable? Quels sont les facteurs clés qui soutiennent cette durabilité?
 |

### Orientation méthodologique

D’envergure nationale, l’évaluation utilisera des méthodes quantitatives et qualitatives pour répondre aux questions de recherche que le consultant devrait aider à affiner en fonction de la [Théorie de changement](https://docs.google.com/presentation/d/1O5jgwe0iB3MZWb5HhkZqiGp-u3sShE8Q/edit?usp=share_link&ouid=108416239047782488903&rtpof=true&sd=true). Un consultant international sera recruté pour coordonner l’évaluation et sera responsable de la conception des outils de collecte de données qualitatives et leurs analyses. Le consultant national, en plus de collaborer avec le consultant international sur la conception de l’évaluation, le revue des données secondaires, la triangulation des résultats et l’atelier conjoint de diffusion, le consultant national dirigera et mettra en œuvre le plan opérationnel de collecte de données quantitative sur le terrain . Aussi, dans le souci de quantifier les impacts de l’approche MMD au Niger notamment dans le domaine de la santé maternelle et infantile, l’éducation et le mariage des enfants, l’étude comprendra un essai contrôlé randomisé ou toute autre méthode rigoureuse d’évaluation d’impact. Cette partie de l’étude sera gérée par le consultant national qui établira un plan d’échantillonnage à différent niveau pour tenir compte de la puissance statistique de l’étude. Le consultant national doit par ailleurs proposer dans son offre technique une solution pour pallier l’absence des données de la situation de référence.

**Les principales taches du consultant national:**

En collaboration avec le consultant international et le coordinateur de l'étude :

1. Proposer une offre technique qui prend en compte les questions et la méthodologie de recherche ?
2. Élaborer un cadre d’échantillonnage et une stratégie de collecte de données ciblant les adolescentes âgées, de 12 à 17 ans les membres du MMD, les dirigeants et les participants de la zone de contrôle.
3. Élaborer un plan opérationnel détaillé de collecte de données
4. Organiser et animer la formation des enquêteurs sur les outils de collecte aussi bien pour les données qualitatives que quantitatives ainsi que les principes de Do No Harm
5. Proposer un plan d’analyse rigoureux en version Word et sous forme du do-file indépendamment du logiciel qui sera utilisé (données quanti)
6. Proposer une démarche d’analyse rigoureux des données qualitatives, en précisant les logiciels qui seront utilisées
7. Analyser les données pour comprendre le « comment » derrière l’impact des groupes MMD sur la santé, l’éducation et contre le mariage des enfants au niveau des systèmes
8. Préparer et soumettre un rapport hebdomadaire sur l’état d’avancement de l’étude
9. Écrire un rapport d’étude maximum 25 à 30 pages

### Durée de l’activité

L’étude durera 35 jours, comme indiqué dans le tableau ci-dessous, entre mars et septembre 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| Activité | Jours |
| Réunion de cadrage et de coordination  | 1 (Mars) |
| Développer des outils de collecte de données quantitative, des plans de formation et de collecte de données | 5 (mars/avril)  |
| Collecte de données, y compris les déplacements et la formation  | 17 (mai-juin) |
| Nettoyage et analyse des données | 5 (juillet)  |
|  Atelier de triangulation avec le consultant international et le coordonnateur de l’étude | 1 (aout) |
| Projet de rapport final | 5 (aout) |
| Diffusion des résultats à CARE et d’autres chercheurs. | 1 (septembre) |
| Total | 35  |

### Composition de l'équipe d'évaluation et compétences requises

**Le profil consultant recherché :**

* D’une expérience avérée en conduite des Etudes/Enquêtes/Capitalisation ;
* Bonne connaissance de l’approche MMD/VSLA ;
* Une expertise dans les analyses et interprétation de données quantitatives ;
* De solides connaissance dans l’évaluation des systèmes ;
* Bonne Expression en langue française et de bonnes capacités rédactionnelles.

**Composition du dossier de soumission :**

Les potentiels candidats remplissant les critères de compétence doivent soumettre leur dossier de candidature au plus tard le vendredi 23 février 2023 uniquement par mail avec comme objet **« Évaluation de l’impact MMD au niveau des systèmes : Recherche sur les normes sociales »** aux adresses suivantes :

Dawalak.Ahmet@care.org

nananazifa.idibouzou@care.org

**Le dossier de candidature doit contenir :**

* Un CV Détaillé
* Une copie des diplômes et attestations qui cadre avec le domaine
* Des attestations de bonne fin, preuve d’expériences d’activité similaires avec ONG et institutions étatique
* Une offre technique bien détaillée : compréhension des TDR, méthodologie, outils, ressources chronogramme.
* Offre financière bien détaillée.

Les soumissions jugées substantiellement conformes en vertu des dispositions ci-dessus seront soumises au processus d’évaluation à l'aide des critères ci-dessous. L’autorité contractante établira la conformité de l’offre sur la base de son seul contenu.

L’absence ou la non-conformité de l’une de ces pièces essentielles demandées, entraînera le rejet de la soumission, pour non-conformité.

Pour les soumissions conformes, elle analysera et procédera à la notation des offres techniques et financières comme indiqué ci-dessous

### VIII Livrables attendus

Le consultant national est chargé de soumettre les livrables suivants à la coordination SEAMI de CARE Niger:

1. **Rapport initial** (il sera soumis dans les 4 jours après la réunion de l’évaluation design workshop. Toute la documentation sur le MMD sera envoyée au consultant avant son arrivée sur place)

Ce rapport aura une longueur de 10 à 15 pages et proposera des méthodes, des sources et des procédures à utiliser pour la collecte des données. Il comprendra également, si nécessaire, les questions spécifiques devant permettre de répondre aux principales questions d’évaluation formulées dans les TDR ainsi qu’une proposition de calendrier pour les activités. Ce rapport constituera la première base sur laquelle le consultant et les responsables de l'évaluation s’entendront.

1. **Un dossier ressources** :  ce dossier doit contenir l’ensemble des outils de collecte, les modules de formation, la base de données brutes, le Do file contenant toutes les syntaxes qui ont permis l’analyse des données, les images prises sur le terrain avec leur fiche de consentement
2. **Rapport sur l’état d’avancement :**  Le consultant doit informer régulièrement la coordination SEAMI sur le déroulement de la collecte de données en soumettant un rapport hebdomadaire succinct. Le consultant est d’utiliser des applications ou tout autre moyen efficace de communication.
3. **Rapport provisoire** (il sera soumis dans les 15 jours suivant l'achèvement de visite de terrain)

Le rapport provisoire sera structuré de la même manière que le rapport final et aura une longueur de 25 à 30 pages.  Il contiendra également un résumé analytique d'au maximum 5 pages présentant le modèle MMD en lien avec la théorie de changement., du contexte actuel, de l'objectif de l'évaluation, de sa méthodologie et de ses principaux résultats, conclusions et recommandations. Le projet de rapport final sera soumis aux membres de l’équipe de gestion  de l'évaluation et au groupe de référence pour obtenir leurs commentaires et suggestions.

1. **Rapport final d'évaluation** (il sera soumis dans les 5 jours suivant la réception du projet de rapport final commenté)

Le rapport final doit garder la longueur de 25 à 30 pages sans les annexes. Il prendra en compte l’ensemble des commentaires et inputs reçus. Le consultant doit envoyer deux versions, une en mode suivi modification afin d’apprécier les ajouts et une version nettoyée ne comportant ni suivi de modification ni commentaires.

### Evaluation des offres

Les offres reçues seront évaluées selon les critères suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Critères d'évaluation technique et financière | Point |
| i) Diplôme de Bac+ 5 en Sociologie, Anthropologie, Economie (fournir une copie du/des diplômes)ii) Compréhension des tâches à réaliser (compréhension du TDR, Bonne méthodologie, outils, ressources, chronogramme)  | 1030 |
|  |  |
|  |  |
| ii) Expérience spécifique dans le domaine avec preuve à l’appui (sur la base des attestations de bonnes fins d’activités similaires)iii) offre financière (sur la base de la plus avantageuse). | 4020 |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL :  | 100 |

* L'acheteur conclura un contrat avec le soumissionnaire retenu en lui notifiant que sa soumission a été jugée substantiellement conforme et remplit de façon optimale les facteurs de prix et de performance, sous réserve que le soumissionnaire soit considéré comme apte à conclure le contrat de prestation et à s’acquitter de ses obligations de façon satisfaisante.
* Conformément aux dispositions en vigueur, l’enregistrement du contrat à la DGI est obligatoire et à la charge du consultant.
* L'acheteur n'est nullement tenu d'accepter l’offre la moins chère et il n'est nullement tenu d’accepter une offre quelconque.
1. Une tontine est une association de personnes qui épargnent de l’argent dans une caisse commune. [↑](#footnote-ref-1)
2. CARE Niger a développé le Mata Masu Dubara/MMD (qui signifie femmes débrouillardes en haoussa) en 1991, une stratégie qui était à l’origine axée sur l’autonomisation économique des femmes et la réduction de la pauvreté et qui, au fil des ans, a évolué pour devenir un réseau de solidarité dirigé par des femmes qui défendent les droits des femmes et des filles. [↑](#footnote-ref-2)