# 

# Formulaire de candidature

# Projets Changemaker de Life for a Child en Afrique et en Amérique latine

Les projets Changemaker sont une nouvelle opportunité de financement de sensibilisation ouverte aux personnes vivant avec le diabète de type 1 (groupe prioritaire), ainsi qu'aux membres de leur famille (groupe prioritaire), aux professionnels de la santé et aux défenseurs des droits de l'homme touchés par le diabète de type 1, dans les pays d'Afrique et d'Amérique latine énumérés ci-dessous.

**Afrique :** Burkina Faso, Burundi, Djibouti, Éthiopie, Ghana, Kenya, Liberia, Mauritanie, Nigeria, Madagascar, Mali, République du Congo, Sierra Leone, Tanzanie, Togo, Ouganda et Zimbabwe.

**Amérique latine :** Bolivie, République dominicaine, Équateur, Guatemala, Guyane, Mexique et Panama

LES CANDIDATURES DOIVENT ÊTRE DÉPOSÉES AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2023 À 23H59 (UTC).

Comment puis-je postuler ?

En remplissant le formulaire ci-dessous et en l'envoyant à   
[changemaker@lifeforachild.org](mailto:changemaker@lifeforachild.org) Ou en remplissant le [formulaire online](https://forms.gle/RV4XYCkNrLLh7g3AA)

**Les décisions seront annoncées le 14 novembre 2023.**

## Si vous souhaitez obtenir de plus amples informations ou des conseils pour répondre à l'une ou l'autre des questions de ce formulaire, veuillez envoyer un courriel à l'adresse suivante [changemaker@lifeforachild.org](mailto:changemaker@lifeforachild.org)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partie 1 : À propos de vous** | | | | | | |
| **1.1 Nom et prénom :** | | Réponse... | | | | |
| **1.2 Quel est votre âge ?** | | Réponse... | | | | |
| **1.3 Emploi :** | | | | | | |
|  | à temps plein | | | | | |
|  | à temps partiel | | | | | |
|  | Sans emploi | | | | | |
|  | Étudiant | | | | | |
|  | Personne au foyer | | | | | |
|  | Autre | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **1.4 Comment vous décririez-vous ?** | | | | | | |
|  | Personne vivant avec le diabète | | | | | |
|  | Membre de la famille atteint de diabète | | | | | |
|  | Professionnel de la santé | | | | | |
|  | Praticien des droits de l'homme | | | | | |
|  | Autre - veuillez préciser : | |  | | | |
|  |  | | | | | |
| **1.5 Quel est le type de diabète avec lequel vous avez le plus d'expérience ?** | | | | | | |
|  | Diabète de type 1 | | | | | |
|  | Diabète de type 2 | | | | | |
|  | Autre type de diabète | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **1.6 Où êtes-vous situé ?** | | | | | | |
|  | Afrique | | | | | |
|  | Amérique latine | | | | | |
|  | Si vous vivez dans une zone géographique **autre** que l'Afrique ou l'Amérique latine, **vous ne pouvez pas soumettre de demande.** | | | | | |
| **1.7a Si vous êtes en Amérique latine, dans quel pays êtes-vous ?** | | | | | | |
|  | Bolivie | | |  | Guyane | |
|  | République dominicaine | | |  | Mexique | |
|  | Équateur | | |  | Panama | |
|  | Guatemala | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **1.7b Êtes-vous en contact avec l'un** [**des partenaires locaux de Life for a Child**](https://lifeforachild.org/about/where-we-work/#partners) **en Amérique latine ? Si oui, veuillez indiquer leur nom ici :** | | | | | | Réponse... |
|  | | | | | |  |
| **1.7c Dans quelle ville êtes-vous situé ?** | | | | | | Réponse... |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.8a Si vous êtes en Afrique, dans quel pays êtes-vous ?** | | | | | | |
|  | Burkina Faso | |  | | Madagascar | |
|  | Burundi | |  | | Mali | |
|  | Djibouti | |  | | République du Congo | |
|  | Éthiopie | |  | | Sierra Leone | |
|  | Ghana | |  | | Tanzanie | |
|  | Kenya | |  | | Togo | |
|  | Liberia | |  | | Ouganda | |
|  | Mauritanie | |  | | Zimbabwe | |
|  | Nigéria |  | | | | |
|  |  | | |  | | |
| **1.8b Dans quelle ville êtes-vous situé ?** | | | | | | Réponse... |
| **1.8c** **Êtes-vous en contact avec l'un des** [**partenaires locaux de Life for a Child**](https://lifeforachild.org/about/where-we-work/#partenaires)**? Si c'est le cas, veuillez indiquer leur nom ci-dessous :** | | | | | | Réponse... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partie 2 : Références** | |
| **Veuillez fournir deux références. Il peut s'agir d'un employeur, d'un professionnel de la santé, d'une organisation pour laquelle vous avez fait du bénévolat, d'un collègue sensibilisé, d'un mentor ou d'un enseignant.** | |
|  | |
| **Référence 1** | |
| 2.1a Nom : | Réponse... |
| 2.1b Email : | Réponse... |
| 2.1c Relation avec vous : | Réponse... |
|  | |
| **Référence 2** | |
| 2.2a Nom : | Réponse... |
| 2.2b Email : | Réponse... |
| 2.2c Relation avec vous : | Réponse... |

|  |
| --- |
| **Partie 3 : Votre motivation et votre expérience** |
| **3.1 Qu'est-ce qui vous motive à vouloir améliorer les conditions de vie de la communauté des diabétiques ?** |
| Réponse : |
|  |
| **3.2 Avez-vous une expérience concernant le diabète et / ou du droit à la santé ?** |
| Réponse : |
|  |
| **3.3 Veuillez fournir des détails sur votre expérience en matière de diabète et/ou du droit à la santé.** |
| Réponse : |

|  |
| --- |
| **Partie 4 : Détails du projet** |
| **4.1 Donnez un titre court à votre projet :** |
| Réponse : |
|  |
| **4.2 Résumez votre projet :** |
| Réponse : |
|  |
| **4.3 Pourquoi pensez-vous que votre projet est nécessaire ?** |
| Réponse : |
|  |
| **4.4 Décrivez l'objectif principal de votre projet :** |
| Réponse : |
|  |
| **4.5 Comment saurez-vous que vous avez atteint votre objectif ?** |
| Réponse : |
|  |
| **4.6 Comment mesurerez-vous les progrès et le succès de votre projet de ?** |
| Réponse : |
|  |
| **4.7a Votre projet prévoit-il une collaboration ou un engagement planifié avec des groupes locaux ou des entités du diabète dans votre pays ?** |
| Réponse : |
|  |
| **4.7b Si OUI, veuillez expliquer qui sont ces groupes :** |
| Réponse : |
|  |
| **4.8 Veuillez identifier les risques ou menaces potentiels dans la mise en œuvre de votre projet :** |
| Réponse : |
|  |
| **4.9 Quels changements attendez-vous après la première année de mise en œuvre de votre projet ?** |
| Réponse : |

|  |
| --- |
| **4.10 En termes de durabilité de votre projet, comment imaginez-vous que les jeunes vivant avec le diabète bénéficieront de votre projet sur le long terme ?** |
| Réponse : |

|  |
| --- |
| **Partie 5 : Objectifs de votre projet** |
| **Les objectifs sont les étapes clés qui vous permettront d'atteindre votre but.** |
| ***Conseil 1*** *: Il est important que vos objectifs précisent le résultat final d'une activité particulière du projet. Vos objectifs doivent être formulés en termes quantifiables et en termes de résultats plutôt que de processus. Pour chaque objectif, il convient d'indiquer la communauté ou le groupe visé,*  ***Conseil 2*** *: Chaque objectif doit commencer par un verbe tel que "planifier", "initier", "collecter", "organiser", etc.*  ***Conseil 3*** *: Plus vos objectifs seront réalistes et mesurables plus votre candidature sera efficace.* |
|  |
| **5.1 Objectif 1** |
| Réponse : |
|  |
| **5.2 Objectif 2** |
| Réponse : |
|  |
| **5.3 Objectif 3** |
| Réponse : |
|  |
| **5.4 Objectif 4** |
| Réponse : |
| **5.5 Objectif 5** |
| Réponse : |
|  |
| **5.6 Objectif 6** |
| Réponse : |
|  |
| **5.7 Objectif 7** |
| Réponse : |
|  |
| **5.8 Objectif 8** |
| Réponse : |
|  |
| **5.9 Objectif 9** |
| Réponse : |
|  |
| **5.10 Objectif 10** |
| Réponse : |
|  |

|  |
| --- |
| **Partie 6 : Budget** |
| **Le budget total que vous pouvez demander pour ce projet est limité à 4 000 USD.** |
| **6.1 Quel est le budget total demandé pour votre projet ?** |
| Réponse : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partie 7 : Activités du projet et budget spécifié** | | |
| Votre budget peut inclure une rémunération pour le temps que vous consacrez à l'élaboration et à la réalisation d'une activité. Cette rémunération doit être incluse dans le budget total que vous avez demandé à la section 6.  **Dans cette section, vous devez**  - Dresser la liste de toutes les activités prévues dans le cadre du projet.  - Indiquez les objectifs que vous avez identifiés dans la partie 5 de la demande et auxquels ces activités se rapportent.  - Dresser la liste des outils, des ressources et du personnel requis pour chaque activité.  - Le budget requis pour chaque activité (à noter que ce montant proviendra du budget total demandé dans la partie 6). | | |
| **Vous pouvez ajouter jusqu'à 10 activités** | | |
| **7.1.1 Activité du projet 1** | | |
| 7.1.1 Description : | |  |
| 7.1.2 Objectif connexe du projet : | |  |
| 7.1.3 Outils, ressources et personnel nécessaires : | |  |
| 7.1.4 Budget de l’activité 1 (USD) : | |  |
|  | | |
| **Activité du projet 2** | | |
| 7.2.1 Description : | |  |
| 7.2.2 Objectif connexe du projet : | |  |
| 7.2.3 Outils, ressources et personnel nécessaires : | |  |
| 7.2.4 Budget de l’activité 2 (USD) : | |  |
|  | | |
| **Activité du projet 3** | | |
| 7.3.1 Description : | |  |
| 7.3.2 Objectif connexe du projet : | |  |
| 7.3.3 Outils, ressources et personnel nécessaires : | |  |
| 7.3.4 Budget de l’activité 3 (USD) : | |  |
|  |  | |
| **Activité du projet 4** | | |
| 7.4.1 Description : | |  |
| 7.4.2 Objectif connexe du projet : | |  |
| 7.4.3 Outils, ressources et personnel nécessaires : | |  |
| 7.4.4 Budget de l’activité 4 (USD) : | |  |
|  | | |
| **Activité du projet 5** | | |
| 7.5.1 Description : | |  |
| 7.5.2 Objectif connexe du projet : | |  |
| 7.5.3 Outils, ressources et personnel nécessaires : | |  |
| 7.5.4 Budget de l’activité 5 (USD) : | |  |
|  | | |
| **Activité du projet 6** | | |
| 7.6.1 Description : | |  |
| 7.6.2 Objectif connexe du projet : | |  |
| 7.6.3 Outils, ressources et personnel nécessaires : | |  |
| 7.6.4 Budget de l’activité 6 (USD) : | |  |
|  | | |
| **Activité du projet 7** | | |
| 7.7.1 Description : | |  |
| 7.7.2 Objectif connexe du projet : | |  |
| 7.7.3 Outils, ressources et personnel nécessaires : | |  |
| 7.7.4 Budget de l’activité 7 (USD) : | |  |
|  | | |
| **Activité du projet 8** | | |
| 7.8.1 Description : | |  |
| 7.8.2 Objectif connexe du projet : | |  |
| 7.8.3 Outils, ressources et personnel nécessaires : | |  |
| 7.8.4 Budget de l’activité 8 (USD) : | |  |
|  | | |
| **Activité du projet 9** | | |
| 7.9.1 Description : | |  |
| 7.9.2 Objectif connexe du projet : | |  |
| 7.9.3 Outils, ressources et personnel nécessaires : | |  |
| 7.9.4 Budget de l’activité 9 (USD) : | |  |
|  | | |
| **Activité du projet 10** | | |
| 7.10.1 Description : | |  |
| 7.10.2 Objectif connexe du projet : | |  |
| 7.10.3 Outils, ressources et personnel nécessaires : | |  |
| 7.10.4 Budget de l’activité 10 (USD) : | |  |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Vous êtes arrivé à la fin de la candidature.** |
| Si vous avez des questions, n'hésitez pas à envoyer un courriel à changemaker@lifeforachild.org |
| **Life for a Child vous contactera avant le 14 novembre 2023**  En soumettant cette candidature, vous acceptez d'être contacté(e) au sujet de votre candidature et de toute opportunité de projet future. Voir la [politique de confidentialité](https://lifeforachild.org/privacy/) de Life for a Child pour plus de détails. |