

TDR POUR LE RECRUTEMENT D'UN(E) CONSULTANT(E)

Elaboration Guide appui psychosociale pour la prise en charge de la malnutrition aiguë chez les enfants de moins de 5 ans en Afrique de l'Ouest

I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Au global, à travers le Sahel, ce sont 24 millions de personnes qui ont besoin d'aide, dont près de 11 millions souffrent d'insécurité alimentaire. 4,7 millions sont des enfants atteints de malnutrition aiguë et plus de 3 millions de personnes sont des personnes déplacées ou réfugiées. Alors qu'une personne sur cinq sur la planète ayant besoin d'aide humanitaire se trouve au Sahel, celle-ci dans la sous-région ne représente que 12% du budget de l'aide humanitaire mondiale¹

Au Sahel, la malnutrition est la cause de mortalité de plus de la moitié des enfants de moins de 5 ans. Les politiques de développement font état de taux alarmants de malnutrition et certaines zones sahéliennes continuent d'enregistrer des taux de malnutrition aiguë globale au-dessus du seuil d'urgence humanitaire (supérieur à 15%)². Pourtant, les enjeux liés à la malnutrition ont été particulièrement négligés et les progrès réalisés pour diminuer le nombre de personnes touchées dans cette région, sont des plus faibles. En effet, la nutrition est insuffisamment intégrée dans les systèmes de santé et le rôle des systèmes de santé dans la lutte contre la sous-nutrition est sous-estimé par de nombreux acteurs. Il en résulte une difficulté à intégrer plus efficacement des services nutritionnels dans l'offre de base de soins et une faible prise en charge de la malnutrition ; une femme enceinte ne bénéficiera pas systématiquement de conseils nutritionnels, un enfant sévèrement malnutri n'aura pas accès au traitement qui lui sauvera la vie.

Par ailleurs, la question de l'inclusion de la dimension psychosociale est toujours marginale alors que de plus en plus de nouveaux protocoles de prise en charge de la malnutrition dans la plupart des pays du Sahel indiquent que les enfants doivent bénéficier d'une prise en charge nutritionnelle, d'un traitement systématique, d'un traitement spécifique en fonction des complications que présente l'enfant et d'une stimulation émotionnelle accompagnée d'une prise en charge psychosociale. Cependant, cette dernière composante du traitement

¹ Sahel : Overview of humanitarian needs and requirements 2018, OCHA

² Cadre Harmonisé - Analyse régionale de la situation de l'insécurité alimentaire et nutritionnelle aiguë - Mars-mai 2018

reste insuffisante voire inexistante dans les unités nutritionnelles thérapeutiques de ces pays. En effet, plusieurs études ont relevé entre autres : (i) que la récupération nutritionnelle était exclusivement basée, sur une approche intégrée de nature principalement médicale qui se limite à prendre en charge 'un malade' plutôt que 'une personne dans son intégralité' et de manière holistique; (ii) que les actions d'intervention proposées dans le domaine de la malnutrition sont principalement de nature d'urgence axée exclusivement sur la survie immédiate de l'enfant ; (iii) un manque des composantes d'intervention en stimulation émotionnelle et psychosociale dans la réhabilitation du couple mère-enfant en situation de malnutrition aiguë et sévère.

En outre, de plus en plus de recherches démontrent que le taux de survie des enfants atteints de malnutrition durant les crises alimentaires ne dépend pas seulement de la disponibilité des aliments thérapeutiques appropriés, mais aussi des stimulations psychosociales (émotionnelles et physiques) disponibles aussi bien pour l'enfant que son gardien (habituellement la mère). Les études ont également montré que l'utilisation combinée de la nutrition d'urgence et les techniques de stimulation psychosociale contribuent : à réduire le taux de malnutrition, un plus grand taux de survie de l'enfant, et une récupération plus rapide de la malnutrition. Cette stimulation psychosociale est ainsi ressortie comme obligatoire dans les normes et standards minimaux de la sphère de prise en charge de la malnutrition.

En vue de contribuer à la réduction de la prévalence et les effets négatifs de la crise nutritionnelle par des techniques de stimulation émotionnelle, soutien psychosocial et des activités de sensibilisation sur les questions liées à la protection de l'enfant dans les régions touchées par la crise nutritionnelle conformément aux protocoles nationaux de prise en charge nutritionnel en vigueur dans les pays du Sahel, ACTION CONTRE LA FAIM-Bureau Régional de l'Afrique de l'Ouest a décidé de s'engager sur l'élaboration d'un guide pour la stimulation émotionnelle, de prise en charge psychosociale et de développement de la petite enfance pour les interventions dans les unités nutritionnelles et thérapeutiques et dans les communautés accompagnées par ACTION CONTRE LA FAIM dans les pays du sahel.

Pour développer certaines parties, ACTION CONTRE LA FAIM a établi le besoin de contracter un consultant avec une certaine expertise, pour l'élaboration d'un guide de formation en stimulation émotionnelle et prise en charge psychosociale des enfants malnutris, des mères et accompagnateurs.

Par la suite, il travaillera sur la mise en place et la formation d'un pool de formateur en matière de stimulation émotionnelle et de prise en charge psychosociale dans les pays ciblés de l'Afrique de l'Ouest éligibles au programme spécifique de promotion de l'approche psychosociale qu'ACTION CONTRE LA FAIM va mettre en place à partir de 2019.

II. OBJECTIFS :

2.1. Objectif General du projet :

Contribuer à la réduction de la prévalence et les effets négatifs de la crise nutritionnelle par la promotion des techniques de stimulation émotionnelle, de soutien psychosocial et d'activités de sensibilisation sur les questions liées à la malnutrition de l'enfant dans les pays du Sahel touchés par le phénomène.

2.2. Objectifs Spécifiques pour le travail de ces TDR :

1. Contribuer sur la mise en place d'un système de renforcement des capacités des ressources humaines par rapport à cette approche.
2. Contribuer sur la modélisation du projet au niveau régional.

III. RESULTATS ATTENDUS

- **R1.** Rendre disponible un guide documenté – référencie après la revue documentaire, pour la mise en œuvre de l'approche psychosociale dans les programmes de prévention et de prise en charge de la malnutrition accompagnés par ACTION CONTRE LA FAIM dans les pays du Sahel avec trois parties ;
- **R2.** Identifier et formuler des contenus et des outils spécifiques de formation dans chaque partie pour les deux niveaux.
- **R4.** Développer la formation pour les équipes au niveau pays.

IV. DUREE

2 mois à partir du 1^{er} Décembre 2018

V. PROFIL DU CANDIDAT

5.1. Education :

Formation universitaire Ph. D en Psychologie ou tout autre diplôme admis en équivalence ;

5.2. Expérience Professionnelle et technique :

- Expérience d'au moins 10 ans dans le domaine de la psychologie de la petite enfance et du support psychosocial et social
- Expérience de travail dans les pays en voie de développement (une expérience dans des contextes d'urgence sera un atout) ;
- Expérience comme formateur/trice de formateurs ;

- Une bonne connaissance de l'environnement et des stratégies de la prise en charge de la malnutrition ;

5.3 Connaissance linguistique

Ecrire, lire et s'exprimer parfaitement en français. Avoir un bon niveau de maîtrise de l'Anglais.

5.4 Compétences requises

(i) Valeurs de base

- Engagement
- Diversité et inclusion
- Intégrité

(ii) Compétences de base

- Communication
- Travail d'Equipe
- Recherche des résultats

(iii) Compétences fonctionnelles

- Diriger et superviser
- Formuler des stratégies et des concepts
- Analyser
- Appliquer l'expertise technique, Planification et organisation

VI. PRISE EN CHARGE ET LOGISTIQUE

Le candidat doit être sur place (Dakar - Sénégal). Les frais qui seront à la charge du consultant sont les suivants (non exhaustif et à définir par le consultant):

- Visa pour entrer dans le pays (si cela est nécessaire)
 - Visa interne (si cela est nécessaire) mais les démarches seront gérées par Action Contre la Faim
 - Transport et autres frais logistiques à Dakar (billets d'avions)
 - Frais de restauration et frais de vie à Dakar
 - Frais de communication locale (recharges de téléphone)
 - Ordinateur Portable
 - Fournitures et frais de reprographie nécessaire à la réalisation de l'enquête terrain
 - Eventuels honoraires de l'équipe d'interprète / traducteur
 - Assurance médicale et personnelle pendant toute la durée de l'étude et pour toute l'équipe de consultation pendant la mission de consultance.
 - Autres, à préciser
- De même, si Action Contre la Faim juge qu'une mission dans les régions est nécessaire et entre dans le cadre de l'évaluation, les frais de voyage (Billet

Dakar – Pays du projet, logement, perdiem) et visa seront payés par Action Contre La Faim.

Le/a consultant/e devra toujours respecter les règles de sécurité en vigueur pour le personnel ACF-E en s'engageant par écrit à cet effet, et recevra un briefing sécurité au démarrage de l'étude.

VII. PAIEMENT

Le consultant sera payé uniquement sur la base du montant défini et accordé dans son contrat avec Action Contre La Faim. Aucun autre frais ne sera payé au consultant outre ceux consentis sur la base de son offre. Le paiement de sa prestation sera réalisé en deux tranches : 50% à la signature du contrat / 50% après la validation du guide final. Le consultant peut décider qu'on lui paye les 100% après la validation du rapport final.

VIII. PROPRIETE INTELLECTUELLE

La propriété de l'ensemble des documents liés à la consultation appartient exclusivement à Action Contre la Faim.

IX. SOUMISSION DE CANDIDATURE

Les candidats intéressés sont priés de présenter un dossier complet comprenant

- Un C.V. détaillé
- Une lettre de motivation
- Exemples d'évaluation /guide fait par le candidat
- Une proposition financière
- Une proposition technique y compris :
 - Une proposition méthodologique
 - Un planning d'exécution

La candidature portant la mention « **Offre candidature_élaboration Guide psycho-social/WA_DK_00526** » doit être envoyé par e-mail à, ftoure@wa.acfspain.org et, imbodj@wa.acfspain.org, avant le 06 Décembre 2018 à 23h59 GMT, date limite de soumission des offres. Seuls les candidats qualifiés seront contactés. Aucun dossier ne sera restitué aux soumissionnaires. Seuls les candidats retenus seront contactés.

X. CRITERE D'EVALUATION DES OFFRES

Les éléments ci-dessous, séparément ou conjointement seront les critères essentiels d'évaluation des offres :

- Expérience et capacités du consultant à mener la consultance

- Qualité et pertinence de la proposition technique
- Coût de l'offre.

NB : Afin de pallier à certaines contraintes, les dépouillements et les interviews avec les soumissionnaires pourront débuter avant la date de clôture de réception des offres.