

TERMES DE REFERENCES

ENQUETE SOCIO-ANTHROPOLOGIQUE SUR LES DETERMINANTS INFLUENCANT L'ACCES ET L'UTILISATION DES SERVICES DE SANTE ET DE NUTRITION DES ENFANTS DE 0 à 5 ANS, DES FEMMES ENCEINTES ET ALLAITANTES DANS LE DISTRICT SANITAIRE D'ABECHE DANS LA PROVINCE DU OUADDAI AU TCHAD.

Projet : Renforcement du Paquet Minimum d'Activités dans le district sanitaire d'Abéché pour l'amélioration de l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans et des femmes.

I. Contexte et justification

Au Tchad, malgré les efforts consentis par le gouvernement, Le système de santé tchadien, souffre de nombreuses faiblesses qui conduisent à des taux de mortalité maternelle et infantile parmi les plus élevés au monde : 860 décès pour 100 000 naissances vivantes pour la mortalité maternelle et 72 décès pour 1 000 naissances vivantes pour la mortalité infantile. Les accouchements assistés par un personnel qualifié sont passés de 20,7 % en 2004 à 34 % en 2014 et seulement 22 % des accouchements ont lieu dans un établissement de soins. Les couvertures en première et quatrième consultation prénatale sont respectivement de 64% et 31 %¹. 22% des femmes ont accouché dans une structure de santé et les taux de consultations postnatales sont de 15,4 %. Seulement 5% des femmes utilisent les méthodes contraceptives modernes². Selon les enquêtes SMART³, les prévalences de la malnutrition aiguë globale et sévère au TCHAD sont élevées depuis plusieurs années pouvant atteindre le seuil critique de l'OMS de 15%. Les autres formes de malnutrition sont également répandues, avec des prévalences de 32% pour la malnutrition chronique et de 24% pour l'insuffisance pondérale. Dans la province du Ouaddaï, le constat est le même avec un taux de malnutrition aiguë globale préoccupant (12,1%), la malnutrition chronique est au seuil critique (30,2%) et l'insuffisance pondérale est en situation d'alerte (21%). Dans le Ouaddaï, seulement 2,5% de nourrissons de moins de 6 mois sont allaités exclusivement aux seins, 51,2% bénéficient d'une alimentation complémentaire entre 6 et 8 mois et le taux d'anémie chez les moins de 5 ans est de 45,2%.

Le cadre conceptuel des déterminants de la santé prouve que les causes de la sous-utilisation des services de santé sont multisectorielles et sont classées en causes (i) immédiates (niveau de l'individu), (ii) sous-jacentes (niveau du foyer ou de la famille) et (iii) fondamentales (niveau de la société). Une approche systémique est pertinente pour comprendre la pratique de soins de santé et nutritionnelle des enfants de 0 à 5 ans, des femmes enceintes et allaitantes. Ainsi, une cause peut avoir plusieurs effets et par rétroaction, un effet peut modifier les facteurs de risque. Il est important de prendre en compte ces facteurs qui eux-mêmes sont liés à des déterminants socio-culturels complexes : l'âge, le statut des femmes dans la société, la communauté, la famille, l'accès aux ressources et le niveau d'éducation.

Le projet de renforcement du Paquet Minimum d'Activités dans le district sanitaire d'Abéché, financé par le onzième Fonds Européen de Développement et mis en œuvre par le consortium PUI et BASE a pour objectif d'améliorer les indicateurs nutritionnels parmi la population du district sanitaire d'Abéché, en particulier les femmes et les enfants de moins de 5 ans. Les stratégies opérationnelles visent un renforcement de l'offre de soins sur le plan quantitatif et qualitatif, mais surtout un renforcement de la demande des soins de santé et de nutrition par l'amélioration des connaissances et pratiques des populations cibles. Les interventions au sein de la communauté viseront essentiellement l'amélioration du niveau des connaissances et le changement de comportement des populations cibles vis-à-vis de la santé et la nutrition par la mise en place d'activités d'Information, Education et Communication (IEC) et de Communication pour le Changement de Comportement (CCC).

Des informations de qualité sur la santé, la nutrition et les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant sont importantes pour améliorer l'état nutritionnel et sanitaire. Il est également

¹ Politique nationale de Santé Tchad 2016 2030. Ministère de la santé publique, mars 2016.

² Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples au Tchad (EDS-MICS), 2014-2015. Institut National de la Statistique, des Études Économiques et Démographiques (INSEED) N'Djaména, Tchad ICF International Rockville, Maryland, USA.

³ Enquête nationale de nutrition, TCHAD 2019

particulièrement important de identifier les déterminants qui influencent l'accès et l'utilisation des services de santé et de nutrition des enfants de 0 à 5 ans, des femmes enceintes et allaitantes. Ces causes sont en effet ancrées dans les conditions socio-économiques et culturelles des ménages et communautés. Une étude socio-anthropologique approfondie à travers une démarche participative est donc nécessaire pour compléter les informations quantitatives.

Les présents termes de référence concernent l'enquête socio-anthropologique sur les déterminants qui influencent l'accès et l'utilisation des services de santé et de nutrition des enfants de 0 à 5 ans, des femmes enceintes et allaitantes du district sanitaire de Abéché dans la province du Ouaddai au Tchad. Les résultats obtenus aideront les partenaires de mise en œuvre à agir pour améliorer les indicateurs de santé.

II. Objectif de l'étude

1. Objectif général :

L'objectif principal de l'enquête sera d'obtenir un niveau de compréhension approfondi sur les déterminants socioculturels et anthropologiques sur l'accès et l'utilisation des services de santé et de nutrition des enfants de moins de cinq ans, des femmes enceintes et allaitantes dans la province du Ouaddai au Tchad.

2. Objectif Spécifiques :

L'étude devra répondre aux objectifs spécifiques suivants:

1. identifier les barrières socio-culturelles et anthropologiques qui influencent l'accessibilité et l'utilisation des services de santé et de nutrition.
2. analyser ces déterminants socio-culturels et ces dynamiques communautaires qui influencent l'accès et l'utilisation des services de santé et de nutrition.
3. Identifier les représentations et les pratiques populaires en matière de santé et de nutrition des enfants des 0 à 5 ans, des femmes enceintes et allaitantes.
4. Identifier les facteurs qui influencent le recours à la médecine traditionnelle
5. Identifier les approches et mécanismes que la communauté voudrait que le projet mettent en place pour répondre à leur besoin en matière de santé et de nutrition.

3. Résultats attendus

1. les barrières socio-culturelles et anthropologiques influençant l'accessibilité et l'utilisation des services de santé et de nutrition sont identifiées.
2. les déterminants socio-culturels et les dynamiques communautaires influençant l'accès aux services de santé et de nutrition sont connus et analysés.
3. les représentations et les pratiques populaires en matière de santé et de nutrition des enfants des 0 à 5 ans, des femmes enceintes et allaitantes sont connus.
4. les facteurs qui influencent le recours à la médecine traditionnelle par la communauté sont connus
5. des hypothèses sont formulées et mènent à des recommandations et orientations pratique visant à l'amélioration de la santé et de la nutrition dans le Ouaddai.

III. Méthodologie

Pour faire le diagnostic socio-anthropologique des déterminants qui influencent l'accès et l'utilisation des services de santé et de nutrition des enfants de 0 à 5 ans, des femmes enceintes et allaitantes dans le district sanitaire d'Abéché, une démarche qualitative est privilégiée. Ce diagnostic doit s'intégrer étroitement avec l'enquête sur les connaissances, attitudes et pratiques des communautés du Ouaddaï en sante nutrition qui va se faire concomitamment afin que l'un alimente l'autre pour favoriser des synergies entre ces 2 études.

Ainsi le consultant devra suivre les étapes suivantes :

- a. Identifier la population à interroger. C'est une étape incontournable de l'étude puisque c'est à partir de cette population que seront définies les barrières socio-culturelles et anthropologiques influençant l'accessibilité et l'utilisation des services de santé et de nutrition
- b. **Organiser et définir le protocole.** Le protocole de l'étude fournit les différentes étapes par lesquelles l'étude devra passer. Il fixe qui l'on veut étudier, ce que l'on veut étudier puis comment, quand et où l'enquête sera mise en place. Le protocole doit expliquer clairement et de manière concise les propos de l'étude. Le protocole doit inclure un plan de travail détaillé ainsi que la planification du budget et de la logistique nécessaire à la mise en place de l'enquête.
- c. **Mettre en place l'enquête.** En suivant les méthodes qualitatives incluant une revue documentaire, des discussions de groupes, des entretiens individuels, des observations directes sur les sites d'intervention.
- d. **Analyser les données et interpréter les résultats**
- e. **Elaborer le rapport de l'enquête socio-anthropologique :** Le texte principal du rapport d'étude global en format Word doit inclure les parties suivantes :
 - Le titre de l'enquête,
 - Les informations concernant les individus, agences ou partenaires impliqués dans l'enquête,
 - Un résumé/abstract de l'étude,
 - Une introduction incluant des informations contextuelles relatives aux objectifs de l'enquête,
 - La méthodologie utilisée,
 - Les résultats obtenus,
 - Les commentaires, analyses et interprétations scientifiques des résultats en lien avec les données de la littérature,
 - Les recommandations,
 - La conclusion,
 - Le chronogramme d'implémentation d'activités
 - En annexe, la bibliographie détaillée avec toute la documentation utilisée pour l'enquête et la collecte des données incluant les questionnaires de recueil de données.

Les documents devront être fournis sous formats papier et électronique.

- f. **Restituer les résultats de l'enquête** : organiser la restitution des principaux résultats de l'enquête aux parties prenantes.
- g. **Recruter un consultant national** : pour la réalisation d'une enquête **Connaissances, Attitudes et Pratiques (CAP) des communautés du Ouaddai en Santé et Nutrition.**

IV. Zone de l'étude

Province du Ouaddaï, département du Ouara, district sanitaire d'Abéché au Tchad.

V. Durée et période :

La durée totale de l'enquête est de 8 semaines :

- 1 semaine pour la revue documentaire et le ciblage de la population,
- 1 semaine pour valider le protocole d'étude par les parties prenantes,
- 1 semaine pour recruter les enquêteurs/superviseurs, les former et gérer la logistique de l'enquête,
- 2 semaines de mise en œuvre de l'enquête sur le terrain et récolte des données,
- 2 semaines pour analyser et interpréter les données, rédiger un rapport provisoire.
- 1 semaine pour restituer l'étude auprès des parties prenantes du projet et rédiger le rapport final.

VI. Liens fonctionnels

Le responsable de l'enquête travaillera en collaboration avec l'équipe projet (Chargé de consortium et le coordinateur terrain) basé à Abéché et l'équipe de coordination de PUI et BASE (Coordinateur médical de PUI et le Chargé de programme de BASE) basée à Ndjamenà.

VII. Produits attendus

- Le protocole d'étude pour relecture et validation,
- Le rapport final de l'étude,
- Un résumé de l'étude pour article de communication,
- Le power point de la restitution,

VIII. Qualifications requises

1. Education

- Diplôme de niveau bac+5 en sciences sociales (sociologie, anthropologie, psychologie) ou autres diplômes connexes.

2. Expérience professionnelle

- Justifier d'une expérience d'au moins 5 à 10 années en tant que consultant dans la conduite des études de type socio-anthropologique, plus spécifiquement dans le domaine de la santé, nutrition, alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant et de préférence en Afrique subsaharienne.

- Avoir les capacités à gérer une enquête qualitative complexe,
- Une connaissance de la zone est un atout,

3. Compétences

- Connaissance approfondie des concepts de base sur la santé et la nutrition,
- Compétences analytiques et rédactionnelles,
- Capacité de coordonner une équipe,
- Capacité de travail en autonomie,
- Diplomatie et aptitude à guider des discussions techniques complexes avec des acteurs multisectoriels,
- Bonne maîtrise du français (oral et écrite),
- Avoir une bonne capacité de l'utilisation de l'outil informatique (Word, Excel, Power Point) et des technologies de l'information et de la communication,

Le Consortium BASE-PUI encourage la diversité et l'inclusion en ce qui concerne ses employés. Le Consortium encourage les candidatures des deux sexes, de toutes nationalités, religions ainsi que de groupes ethniques différents.

IX. Critère d'évaluation :

1. Evaluation technique :

Les critères d'évaluation de l'offre technique sont les suivants

- Compréhension des termes de références (25 pts.)
- Qualité et pertinence de la méthodologie proposée (25 pts.)
- Expérience et Références techniques pertinentes (15pts)
- Profil des Candidat (e) s (15 pts)

Seront déclarées techniquement valables et retenues pour la phase suivante de l'évaluation, les offres techniques ayant obtenues au moins 70% des points.

2. Evaluation financière :

Seront ouvertes les offres financières des candidats ayant obtenu au moins 70% des points à l'évaluation technique. Une note d'évaluation financière sera calculée pour chaque soumissionnaire à partir de l'offre le moins disant

3. Evaluation finale :

L'évaluation finale combinera les deux évaluations précédentes à raison d'une pondération de 70% pour l'évaluation technique et de 30% pour l'évaluation financière. Le candidat ayant obtenu la meilleure note finale sera retenu. L'offre financière sera analysée et éventuellement négociée avec le soumissionnaire dans les limites budgétaires disponibles.

PRESENTATION DES OFFRES :

I. Composition de l'offre technique :

- Lettre de motivation.
- CV. En cas de candidature d'une équipe, CV du chef d'équipe et de chacune des personnes identifiées pour l'enquête terrain.
- Références détaillées des expériences /recherches en lien avec l'étude proposée.
- Noms et contacts de 3 références professionnelles ou universitaires.
- Elaboration d'une note méthodologique (incluant la compréhension des TDR, la méthodologie d'enquête et le planning détaillés).

II. Composition de l'offre financière :

Une Offre financière détaillée et libellée en Euro et en Francs CFA (XAF) faisant apparaitre, à minima, les rubriques suivantes :

- Honoraires.
- Transports internationaux.
- Transports nationaux.
- Hébergement.
- Frais de communication
- Autres dépenses à préciser.

Les offres doivent être soumises en français avant le 2 mars 2021 en mentionnant comme intitulé du mail « Enquête Socio-anthropologique DS Abéché » à l'adresse suivante :

- ehelary@premiere-urgence.org