



**ACT FEMMES : AUTONOMISATION FEMMES / ADOLESCENTES DES
COMMUNAUTÉS DU TCHOLOGO**

RECRUTEMENT D'UN CABINET D'ETUDES POUR LA REALISATION D'UNE ANALYSE
SITUATIONNELLE DE BASE SUR L'ACCESSIBILITE DES FEMMES ET DES ADOLESCENT.E.S
DE LA REGION DU TCHOLOGO A DES SERVICES SSR/SMI DE SANTE DE QUALITE

=====

TERMES DE REFERENCES

I. CONTEXTE

Action Contre la Faim (ACF) est une organisation non gouvernementale créée en 1979. Privée, apolitique, non-confessionnelle, non lucrative, elle a pour mission de sauver des vies en éliminant la faim par la prévention, la détection et le traitement de la sous-nutrition. Structurée en réseau international, ACF mène une réponse coordonnée, dans plus de 50 pays. ACF adopte une stratégie multisectorielle et intégrée de ses programmes dans les structures locales et nationales en développant systématiquement une approche communautaire.

ACF a reçu un appui financier d'Affaires mondiales Canada (AMC), pour la mise en œuvre du Projet " **ACT FEMMES : AUTONOMISATION FEMMES / ADOLESCENTES DES COMMUNAUTÉS DU TCHOLOGO** ". Ce projet sera mis en œuvre dans les trois (03) départements de la région (Ferkessédougou, Kong et Ouangolodougou).

Le résultat ultime de cette initiative, est d'accroître l'autonomisation et l'amélioration de la santé sexuelle et reproductive et santé materno-infantile (SSR/MNI) des femmes et adolescentes de la région du Tchologo.

Trois (03) résultats intermédiaires imbriqués et complémentaires permettront d'obtenir ce résultat ultime recherché :

- 1) Influence accrue des femmes et des adolescentes en situation de vulnérabilité sur la disponibilité et la qualité des services de santé sexuelle et reproductive (SSR), santé materno-infantile (SMI), de nutrition, psychosociaux et de prévention et réponse aux épidémies.
- 2) Participation accrue des femmes et des adolescentes en situation de vulnérabilité et de leurs organisations représentatives au sein des mécanismes de décision et de redevabilité sociale dans la région.
- 3) Autonomie accrue des femmes et adolescentes en situation de vulnérabilité de la région de Tchologo dans l'exercice de leurs droits humains relatifs à l'égalité, la santé sexuelle et reproductive et l'élimination des violences basées sur le genre.

En vue d'affiner le cadre de mesure des résultats du projet, Action contre la Faim a planifié la réalisation d'une analyse situationnelle de base. Le projet a un focus important sur la question du genre transformatif en lien avec l'autonomisation des femmes, leurs accès à des services de santé, notamment, la SSR/SMI pour les femmes et les adolescentes, de qualité et à l'exercice de leur droit. Par ailleurs, au-delà de la pandémie liée à la Covid19, le contexte sécuritaire au niveau régional s'est progressivement dégradé avec des attaques de groupes armés depuis l'élaboration de cette initiative. C'est en vue d'intégrer de façon efficiente ces enjeux stratégiques qu'ACF prévoit le recrutement d'un ou d'une consultant.e pour la mise en œuvre de cette étude.

II. OBJECTIFS

L'objectif de cette analyse est d'établir des informations de base initiales pour le projet de ACT Femmes. L'enquête de base déterminera les informations de base pour les indicateurs du projet mis en évidence dans le cadre de mesure des résultats (CMR). Ces résultats de base seront essentiels pour établir des repères pour la mesure de la performance du projet ainsi que pour générer des données pour la prise de décision basée sur des preuves.

Les données collectées de nature qualitative et quantitative devront comprendre des informations sur les indicateurs de résultats et sur les connaissances, les attitudes et les pratiques dans les domaines de la SSR/SMI, VBG, SMPS, Nutrition, Redevabilité, OSC, droit

et pouvoir des femmes et adolescentes. La disponibilité et les déterminants d'utilisation de ces services, en contexte de la Covid 19 devront également être documentés

De manière plus spécifique, il s'agira de:

1. Fournir une situation de base pour les différents indicateurs du cadre de résultats (résultats ultimes, résultats intermédiaires, résultats immédiats) qui seront utilisés pour la comparaison à la fin du projet (Etude finale) ;
2. Analyser l'exercice des droits en santé sexuelle et reproductive selon les déterminants sociodémographiques
3. Analyser par catégories socioculturelles et démographiques les pratiques, attitudes et perceptions des communautés sur les VBG et l'exercice des femmes/adolescentes de leur droits et pouvoirs;
4. Analyser la fonctionnalité des instances de coordination de l'offre socio-sanitaire (Rencontres des Equipes cadre de district, Comités de gestion des structures socio-sanitaires, plateforme VBG, etc) y inclus en réponse aux épidémies (Comité de lutte contre le Sida/Covid-19...) et examiner l'implication des femmes.
5. Analyser les perceptions et attitudes du personnel de santé relatives à la SSR, en particulier sur la sexualité des adolescent.e.s, la SMI et les violences basées sur le genre ainsi que l'application des directives nationales de prise en charge de ces VBG;

III. PORTEE DE LA MISSION

Le ou la consultant.e doit effectuer les tâches suivantes :

1. Revue documentaire de tous les documents pertinents.
2. Élaboration du plan de travail couvrant toute la période de l'enquête. Ce plan doit inclure les différents travaux de collecte de données et doit identifier l'échantillonnage, les méthodologies et l'organisation et les ressources nécessaires.
3. Intégration de l'approche genre dans la méthodologie de l'étude de base et de l'analyse. Les données seront collectées à l'aide de méthodes favorisant l'expression des femmes et sensibles au genre, y compris l'équilibre entre les sexes parmi les enquêteurs, les animateurs et les observateurs des discussions de groupe (FGD), ainsi que l'utilisation d'outils qui permettent d'identifier les problèmes spécifiques liés au genre parmi les répondants. Il est important, lors de la collecte de données, que les filles, les garçons, les femmes et les hommes aient la possibilité de faire part de leurs commentaires dans un espace sûr.
4. Conception et test sur le terrain du ou des instruments (questionnaires, guides d'entretien) de collecte de données : le ou la consultant.e sera responsable de la conception, de la traduction si nécessaire en langues locales, du test sur le terrain et de l'ajustement du ou des instruments d'enquête. Le ou la consultant.e s'entretiendra avec le personnel d'ACF pour la révision/modification des instruments avant et après les tests sur le terrain.
5. Concevoir la stratégie d'échantillonnage, la collecte et le traitement des données (y compris le recrutement/la formation des recenseurs)
6. Rencontrer les parties prenantes concernées au niveau national et dans la zone de l'étude.
7. Fournir les données apurées
8. Restituer les résultats de l'étude lors d'une présentation à ACF et intégrer les recommandations issues de cette rencontre.
9. Analyse des données et élaboration des rapports d'enquête provisoires et finaux, incluant une perspective de genre pour analyser les résultats.

IV. LIVRABLES DU CONSULTANT.E

Les documents suivants sont à fournir à ACF par le ou la consultant.e à la fin de la mission.

1. Plan de travail ;
2. Outils finaux utilisés pour l'enquête;
3. Documentation sur l'échantillonnage (stratégie incluant comment l'approche genre sera traité, méthodologie, calcul de la taille de l'échantillon, plan de collecte des données sur le terrain, plan d'analyse des données, etc ;)
4. Rapport de démarrage pour le ou la consultant.e sélectionné.e (Note de cadrage)
5. Fichiers électroniques contenant toutes les données brutes recueillies;
6. Rapport préliminaire ;
7. Rapport final (intégrant des recommandations pour le réajustement du cadre de mesure des résultats).
8. Tableau des indicateurs renseignés
9. Une présentation du résumé du rapport sur PPT

V. MÉTHODOLOGIQUE DE TRAVAIL ET RESPONSABILITE

Le ou la consultant.e travaillera en rapport avec le Responsable M&E d'ACF qui assurera l'interface avec le comité d'orientation et de pilotage (COP) de l'étude. En effet, ce groupe technique de travail composé de représentants des partenaires de mise en œuvre (AFJCI, AmazoOn du Web) d'ACF (mission et sièges) validera les produits/livrables des différentes étapes de la mission.

Ainsi, le processus méthodologique sera un effort de collaboration entre le ou la consultant.e et le personnel d'ACF. Toutefois, le ou la consultant.e sera finalement responsable de la conception et de la méthodologie de l'analyse situationnelle de base et, en consultation avec ACF-CI, de l'identification des lieux géographiques où l'enquête sera menée.

VI. ZONES DE L'ETUDE

Le projet cible 15 aires sanitaires en raison de 05 par district sanitaire de la région du Tchologo.

Cette zone d'intervention du projet constitue les champs de l'analyse situationnelle.

District sanitaire	Localité des Centres de santé du projet	Taille de la population de l'aire¹
DISTRICT DE OUANGOLODOUGOU	Ouangolo	28446
	Diawala	47185
	Niellé	35305
	Kaouara	38555
	Nabingué	27471
DISTRICT DE FERKESSEDOUGOU	Lafakpo	15450
	Tiekpé	18898
	Nambonkaha	21599
	Togoniéré	10589

¹ Données de la région sanitaire du Tchologo (2019)

	Koumbala	12801
DISTRICT DE KONG	Kong	18994
	Nafana	16078
	Bilimono	12492
	Sikolo	13110
	Kafolo	11438

VII. PROFIL DU CONSULTANT.E : Qualification et Expériences requises

En vue de réaliser cette mission, le consultant.e devra répondre aux qualifications aux compétences et aptitudes requises comme suit :

- Avoir au minimum un diplôme de Master en sciences sociales (anthropologie, sociologie, développement rural, statistique/démographie, santé publique), ou autres disciplines équivalentes,
- Avoir une expérience confirmée de 05 ans au moins dans les études/analyses socio-économiques,
- Avoir une connaissance approfondie du système sanitaire ivoirien en lien avec la santé sexuelle et reproductive ;
- Connaissance du contexte culturel et les dynamiques sociales liées au genre ;
- Avoir une bonne maîtrise du français avec une grande capacité rédactionnelle ;
- Bon esprit d'équipe et de capacité à d'accepter la critique
- Bonne maîtrise des logiciels de gestion de base de données et d'analyse statistique tels que R- EPI DATA – CSPRO – SPSS – STATA – SPHINX;
- Une compétence éprouvée de collecte des données sur Open Data Kit Collect (ODK Collect).
- Capacité à respecter le code d'éthique, de déontologie et les règles de sécurité d'ACF.
- Solide connaissance et expérience de la recherche sensible au genre et de l'analyse des résultats basée sur le genre

VIII. MODALITES PRATIQUES ET LOGISTIQUES

ACF fournira un ordre de mission dans le cadre strict de l'exécution de l'étude.

Le transport et l'hébergement pour la mission de terrain seront à la charge du ou de la consultant.e

Aussi, le ou la consultant.e devra disposer de son propre matériel informatique. Les frais de communication et les arrangements pour la collecte effective et diligente des données sont de l'entière responsabilité du ou de la consultant.e.

Cependant, ACF fournira les tablettes pour la collecte électronique des données par questionnaire. A cet effet, les données collectées seront hébergées sur le serveur d'ACF.

IX. DUREE ET LIEU DE LA PRESTATION

La prestation est prévue pour une durée maximum de 40 jours. Les activités de diagnostic s'étendent à la zone du projet ACT FEMMES (Ferké, Ouangolo et Kong).

X. PROPRIETE ET CONFIDENTIALITE

- Les documents et informations collectés lors de cette étude restent la propriété d'ACF qui en disposera à son bon vouloir.

- Le ou la consultant.e n'est pas autorisé à poster ni à publier sous quelle que forme que ce soit (électronique ou imprimée) des informations liées à cette activité sans le consentement explicite de ACF par écrit.

XI. DOSSIER DE CANDIDATURE

Cet appel s'adresse aux cabinets et instituts d'études et de recherches. Les candidats devront soumettre une proposition financière et technique :

a) Offre technique

Les prestataires intéressés par le présent avis doivent fournir les documents suivants :

- Une lettre de motivation à l'attention du Directeur d'ACF-CI
- Composition de l'équipe : Le/les CV indiquant les expériences et compétences de la /des personnes impliquées dans la réalisation de la présente étude.
- Un rapport les prestations similaires, les dates de réalisation et l'adresse du commanditaire (rapport ou attestation de bonne exécution).
- Résumé de compréhension de l'offre et une note méthodologique détaillant l'approche à suivre pour la réalisation des tâches assignées et pour atteindre les résultats escomptés de cette consultation ;
- Une proposition de plan détaillé de travail pour la réalisation de l'analyse (élaboration et test des outils de collecte des données, collecte des données, traitement et analyse des données, rédaction des rapports) ;

b) Offre financière

L'offre financière détaillée précisant les différents chapitres de dépense pour la réalisation de la mission. Le montant global du marché sera établi exempté de taxe (HT). ACF est exempté du paiement de la TVA.

XII. DELAI DE SOUMISSION DES DOSSIERS DE CANDIDATURE.

Les documents devront être envoyés **uniquement** par email à respapro@ci-actioncontrelafaim.org avec cc à dpadjoin@ci-actioncontrelafaim.org et chargesuivieval@ci-actioncontrelafaim.org comme objet « **Recrutement consultant.e Projet ACT FEMMES** » au plus tard le **05 juillet 2021** à Minuit (GMT). Seul.e.s les candidat.e.s qui seront sélectionné.e.s seront contacté.e.s. Prière ne pas appeler.

XIII. PRINCIPAUX INDICATEURS DU PROJET

Résultats escomptés	Indicateurs
Résultat Ultime	
1000 Autonomisation et amélioration de la santé sexuelle et reproductive et santé materno-infantile des femmes et adolescentes de la région du Tchologo	% de femmes de 20 à 24 ans ayant eu au moins un enfant avant l'âge de 18 ans dans la région du Tchologo
	Taux de prévalence contraceptive de la région du Tchologo
	Taux de létalité liée aux complications obstétricales dans la Région sanitaire du Tchologo
Résultats intermédiaires	
1100 Influence accrue des femmes et des adolescentes en situation de vulnérabilité sur la disponibilité et la qualité des services de SSR, de SMI, de nutrition, psychosociaux et de prévention et réponse aux épidémies	Taux d'abandon global en CPN (désagrégé par tranche d'âge)
	Taux de prévalence contraceptive dans les CdS ciblés par le projet
	% de femmes et d'adolescentes qui rapportent avoir bénéficié de soins respectueux de leurs droits
1200 Participation accrue des femmes et des adolescentes en situation de vulnérabilité et de leurs organisations représentatives au sein des mécanismes de décision et de redevabilité sociale dans la région de Tchologo	% de femmes et d'adolescentes au sein des comités exécutifs du conseil régional et des mairies de Ferkessédougou, Kong et Ouangolodougou , ainsi que du comité départemental de lutte contre les épidémies
	Pourcentage d'engagements favorables à un meilleure accès des femmes aux services de santé concrétisés suite au plaidoyer des organisation de la société civile de femmes et adolescentes appuyés par le projet
1300 Autonomie accrue des femmes et adolescentes en situation de vulnérabilité de la région de Tchologo dans l'exercice de leurs droits relatifs à l'égalité, la SSR et l'élimination des violences basé sur le genre	Nombre de survivantes aux VBG qui consultent en clinique juridique et centres sociaux dans le Tchologo
	Proportion des acteurs ciblés ayant adopté des attitudes et des normes socioculturelles positives face aux VBG et à l'égalité entre les sexes
	% plaignantes ayant bénéficié d'une prise en charge juridique avec le soutien des cliniques juridiques et/ou les centres sociaux appuyées par le projet
Résultats immédiats	
1110 Mécanismes d'inclusion des femmes et adolescentes dans les processus de planification et d'amélioration de la qualité des services de SSR, SMI, nutrition, psychosociaux, prévention et réponse aux épidémies développés et pérennisés	% de femmes et des adolescentes enceintes ayant suivi au moins 4 CPN pendant leur grossesse dans les aires de santé concernées
	% de femmes et adolescentes parmi les membres des comités de gestion des services sociaux de base
1120 Capacités techniques et opérationnelles des services en SSR, SMI, nutrition, psychosociaux et de prévention et réponse aux épidémies renforcées pour assurer une qualité et continuité des soins en tout temps	Taux d'accouchements assistés des femmes et des adolescentes par du personnel de santé qualifié dans les aires de santé concernées
	Nombre de plans de prévention et de réponse aux épidémies définis et mis en œuvre dans les districts appuyés
	Nombre d'enfants âgés de 6 à 59 mois qui ont reçu deux doses de vitamine A pendant l'année civile

Résultats escomptés	Indicateurs
1210 Capacités accrues de mobilisation et d'action collective des structures associatives féminines en faveur de l'autonomisation des femmes et des adolescentes	% d'associations de femmes et d'adolescentes accompagnées qui ont une reconnaissance légale
	% d'OSC dotées d'un plan d'action annuel budgétisé
1220 Mécanismes de redevabilité sociale des autorités en charge des services sociaux de base envers les femmes et adolescentes renforcés	Taux de satisfaction des femmes et adolescentes utilisatrices qui ont émis une alerte via les mécanismes de redevabilité mis en place
	Proportion de plaintes recueillies à travers les mécanismes de redevabilités mis en place résolues
1310 Capacités renforcées de la société civile et des acteurs clés à œuvrer en faveur des droits des femmes et lutter contre les VBG, avec une attention particulière lors de risques accrues en cas d'épidémie	% de femmes et adolescentes dans les zones ciblées qui rapportent connaissent les mécanismes de plaintes et de suivi en cas de VBG
1320 Mécanismes de participation citoyenne des femmes et adolescentes aux cadres d'influence nationaux renforcés	Taux de messages clefs validés par les femmes et adolescentes lors des ateliers préparatoires diffusés dans les cadres décisionnaires locaux et nationaux