



TERMES DE REFERENCE

ÉVALUATION À MI-PARCOURS DU PROJET EVERY CHILD THRIVES (ECT) « Chaque Enfant Compte »



COTE D'IVOIRE – MAI 2018

I. PRÉSENTATION DES ORGANISATIONS

- MAP International est une organisation mondiale chrétienne de santé et d'assistance. Il travaille en partenariat avec les personnes vivant dans des conditions de pauvreté afin de sauver des vies et développer des familles et des collectivités plus saines. MAP International a des bureaux locaux en Amérique centrale et du Sud (Bolivie et Équateur) ; en Afrique de l'Ouest (Côte d'Ivoire) et en Afrique de l'Est (Kenya).
- MAP International travaille au Kenya depuis 1983. Basée à Nairobi et ayant des bureaux extérieurs à Kagwa et à Burangi, ses programmes de développement communautaire et de santé ciblent les communautés vivant sur la côte orientale, dans la région de l'Ouest et du Sud.
- Le bureau de MAP International Côte d'Ivoire, basé à Abidjan, a été créé en 1999. Il existe actuellement trois sous-bureaux, situés à Bouaké, à Bondoukou et à Bouna, lesquels travaillent pour répondre aux besoins de santé et de développement dans le pays.
- effect:hope est une organisation chrétienne de développement ayant pour objectif la réalisation d'un changement positif et durable chez les personnes affectées par les causes et les conséquences de la lèpre et vivant dans des conditions associées à la lèpre. effect:hope vise à guérir et à éradiquer la lèpre : elle aide les personnes affectées à vaincre la maladie, à dépasser leur handicap et à lutter contre la stigmatisation. effect:hope a obtenu une subvention de 5 ans de Affaires Mondiales Canada (AMC) pour la mise en œuvre d'un projet sur la santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI) couvrant la Côte d'Ivoire et le Kenya, lequel sera mis en œuvre par MAP International, en collaboration avec les ministères de la Santé des deux pays et d'autres parties prenantes.

II. PROFIL DU PROJET

Le projet Every Child Thrives (ECT) vise à réduire la mortalité infantile au Kenya et en Côte d'Ivoire en s'attaquant à deux des principales causes de maladies et de décès chez les enfants de moins de cinq (05) ans : la carence en vitamine A et les vers intestinaux ou infections causées par les vers intestinaux. La carence en vitamine A entraîne une susceptibilité accrue aux maladies, en particulier aux maladies diarrhéiques, qui sont une cause majeure de décès chez les enfants de moins de cinq (05) ans. La carence en vitamine A conduit également à l'anémie et à la cécité. Les infections par les vers provoquent ou aggravent la malnutrition et l'anémie, qui ont toutes les deux des effets négatifs importants sur les enfants d'âge préscolaire qui connaissent une période de croissance physique et mentale intense.

ECT est un projet de quatre ans qui fournit une supplémentation en vitamine A et en déparasitant aux enfants âgés de 6 à 59 mois dans trois comtés (Kilifi, Kwale and Siaya) du Kenya et dans six régions sanitaires (Agneby-Tiassa-Me, Belier, Bounkani-Gontougo, Gbeke, Goh, Indenie-Djuablin) de Côte d'Ivoire. Pendant toute la durée du projet, l'intervention vise à contribuer directement aux résultats nutritionnels de 1 993 474 bénéficiaires au cours de la période du projet ; 499 577 enfants de moins de 5 ans au Kenya et 1 493 897 enfants de moins de 5 ans en Côte d'Ivoire. La capacité du système de santé à fournir des suppléments de vitamine A et de déparasitage dans chaque pays sera également renforcée par la formation des agents de santé et le soutien des comités de planification et de coordination. Les questions d'égalité des sexes et d'inclusion seront également abordées dans le système de santé et dans les communautés afin de garantir que tous les enfants, filles ou garçons, en situation de handicap ou non reçoivent des services de santé essentiels.

III. DESCRIPTION DU PROJET « EVERY CHILD THRIVES »

Le projet ECT est un projet de quatre (4) ans allant d'avril 2016 à mars 2020. Au moment de l'évaluation à mi-parcours, le projet aura duré deux ans (avril 2016-mars 2018). La mise en œuvre du projet a démarré en avril 2016 par l'élaboration, la soumission et l'approbation du Plan de Mise en œuvre du Projet par Affaires Mondiales Canada (AMC). Les plans de travail et les rapports d'avancement du projet ainsi que les rapports financiers fournissent des détails supplémentaires sur les effets réels et les effets attendus du projet et sur la prestation financière à ce jour.

1. But

Le but du projet est de **contribuer à la réduction de la mortalité maternelle et infantile dans les régions cibles**. Le projet vise deux effets majeurs qui en constituent les deux volets majeurs.

2. Effets intermédiaires

Ils sont présentés comme suit :

Effet intermédiaire 1 : Amélioration de la prestation des services de santé essentiels pour les filles et garçons de moins de 5 ans dans les communautés cibles en Côte d'Ivoire et au Kenya.

Effet intermédiaire 2 : Augmentation de la prise et de l'utilisation des services de supplémentation en vitamine A combinée au déparasitant pour les filles et garçons de moins de 5 ans par les femmes et leurs partenaires masculins dans les communautés cibles en Côte d'Ivoire et au Kenya.

3. Effets immédiats

Les résultats immédiats sont les suivants :

Effet immédiat 1 : Renforcement de la capacité du système de santé à offrir des programmes de déparasitage et de vitamine A adaptés aux filles et aux garçons de moins de 5 ans dans les communautés ciblées.

Effet immédiat 2 : Accroissement de l'approvisionnement des traitements préventifs en déparasitant et en supplément de vitamine A aux filles et garçons de moins de 5 ans dans les communautés cibles.

Effet immédiat 3 : Accroissement des connaissances et du soutien de la communauté pour le déparasitage, la supplémentation en vitamine A aussi bien que la promotion du rôle des femmes dans la prise de décision et l'implication des hommes pour atteindre des résultats positifs en matière de santé maternelle et infantile.

Effet immédiat 4 : Augmentation de la capacité de l'équipe de programme à élaborer une programmation adaptée qui traitent efficacement les obstacles à l'égalité des sexes et à l'inclusion dans l'accès aux programmes de déparasitage et de supplémentation en vitamine A dans les communautés ciblées.

Les résultats attendus du projet ECT se trouvent dans le modèle logique et le cadre de mesure des performances du projet (annexe 1 et 2).

IV. EVALUATION A MI-PARCOURS

Il est prévu une évaluation à mi-parcours du projet ECT conformément aux exigences du donateur. Lancé en avril 2016, le projet a atteint la phase d'évaluation à mi-parcours. Les présents termes de référence sont élaborés dans ce contexte, sur la base du document de projet ECT signé entre effect:hope et MAP International.

1. Objectif général

L'évaluation à mi-parcours vise à fournir une évaluation complète et globale du projet à mi-parcours de la mise en œuvre. Elle permettra d'évaluer de manière critique la performance et la gestion de la mise en œuvre du projet. Elle fournira des recommandations pour améliorer le potentiel du projet afin de réaliser les effets attendus et atteindre les objectifs dans les délais du projet.

- Analyse plus approfondie de la performance depuis 2016
- Compréhension des succès et défis
- Identification des points forts et points à améliorer

2. Objectifs spécifiques

Prenant en compte l'état de mise en œuvre du programme et des décaissements de ressources effectués à ce jour, le résultat attendu de cette évaluation à mi-parcours est d'examiner de manière critique la performance du projet, notamment :

- Evaluation du rendement global à ce jour par rapport aux effets et aux extrants du projet énoncés dans les documents de projet ; (Cadre logique, cadre de mesure des performances, stratégie d'égalité du genre)
- Evaluation de la pertinence du projet par rapport aux priorités nationales en Côte d'Ivoire
- Evaluation/ Analyse critique des modalités de mise en œuvre et de la gestion du projet incluant :
 - Coordination entre les partenaires ;
 - Appropriation des interventions par le gouvernement et les communautés ;
 - Efficacité de la sensibilisation et mobilisation communautaire ;
 - Résultats émergents des activités genre et égalité ;
 - Efficacité et cout de la Supplémentation en Vit A et Déparasitage (SAV+D) par enfant ;
- Examen des stratégies et plans pour atteindre les résultats globaux du projet dans le délai et pour la durabilité
- Documentation des leçons concernant la conception du projet, la mise en œuvre et la gestion
- Orientations pour les futurs arrangements de mise en œuvre et de gestion du projet

L'Évaluation devrait fournir les valeurs actuelles des indicateurs du cadre de mesure des performances (Voir annexe 3).

V. APPROCHE DE L'ÉVALUATION ET METHODES

Une approche participative et inclusive impliquant les parties prenantes du projet en Côte d'Ivoire, effect:hope Canada et le bureau de MAP International est recommandée. L'évaluation doit inclure toutes les parties prenantes clés et un échantillon de districts et de communautés dans lesquels le projet est mis en œuvre, en visant l'échantillon le plus représentatif possible. Cette évaluation à mi-parcours vise à montrer les progrès vers les résultats attendus du projet Every Child Thrives, en utilisant des méthodes quantitatives et qualitatives. Dans la mesure du possible, le consultant devrait discuter des résultats avec les bénéficiaires et les parties prenantes à chaque étape de l'évaluation et obtenir leurs commentaires.

Le plan d'évaluation final et les protocoles doivent être élaborés avec le personnel du projet et inclure deux enquêtes menées pendant l'étude de base ; une enquête sur les connaissances, les

pratiques et les compétences (KPC) et une enquête auprès des agents de santé communautaires (ASC) utilisant les mêmes instruments d'enquête harmonisés pour s'assurer que les données collectées sont comparables entre les pays. Une approche de l'égalité des sexes est également nécessaire pour satisfaire aux critères d'égalité des sexes du projet et, dans la mesure du possible, toutes les données d'évaluation doivent être ventilées par sexe. Le Consultant fera une triangulation autant que possible des résultats de l'évaluation en utilisant plusieurs sources.

VI. ETENDUE DU TRAVAIL

L'Evaluation à mi-parcours du projet est commanditée par effect:hope avec l'appui de MAP International. MAP International Côte d'Ivoire servira de point focal d'évaluation dans le pays et veillera à ce que l'équipe d'évaluation dispose de tout le soutien administratif et logistique nécessaire pour organiser et réaliser l'Evaluation.

Le consultant travaillera en collaboration avec effect:hope, MAP International et les parties prenantes nationales pour concevoir et mettre en œuvre l'Evaluation à mi-parcours.

Le consultant devra :

- a. Élaborer un protocole de lancement détaillant la conception de l'évaluation, la méthodologie, les indicateurs, les outils, le calendrier du plan de travail tel qu'exprimé dans la proposition soumise ;
- b. Conduire la coordination de cette évaluation avec les parties prenantes du projet ;
- c. Effectuer un examen documentaire du projet notamment les documents du Plan de Mise en Œuvre du Projet (PIP), Plan de travail annuel (AWP) et les autres documents pertinents convenus et rendus disponibles avant l'étude ;
- d. Participer au briefing téléphonique/appel Skype avec effect:hope et le personnel de MAP International avant la finalisation du cadre de l'évaluation, la méthodologie, les indicateurs, les outils, les protocoles et le calendrier du plan de travail. Modifier les outils développés sur la base des recommandations de effect:hope ou MAP International si nécessaire, en tenant compte des considérations pratiques et logistiques ;
- e. Elaborer un protocole de collecte et de gestion des données pour les zones cibles dans le pays ;
- f. Recruter et former les agents de collecte de données sur le terrain ;
- g. Entreprendre les interviews avec les parties prenantes et conduire la collecte des données sur le terrain ;

- h. Traiter, analyser et interpréter toutes les données et résultats ;
- i. Rédiger un projet du rapport d'évaluation et un résumé de l'évaluation
- j. Présenter les résultats de l'évaluation, les résultats et recommandations à MAP International, effect:hope et les parties prenantes pertinentes du ministère de la santé pour retour et commentaires. Les rapports du debriefing seront soumis promptement au consultant principal pour sa prise en compte dans la finalisation du rapport d'évaluation et le résumé sommaire.
- k. Finaliser et soumettre le rapport de l'Evaluation à MAP International et effect:hope
- l. Participer à la réunion de débriefing dans le pays entre le consultant et le personnel du projet sur demande.

Le rapport final ainsi que toutes les données brutes sont la propriété de MAP International, de effect:hope, du ministère de la Santé. Les données brutes, la base de données qui a été apurée (à la fois qualitative et quantitative, y compris les notes de terrain originales) et les outils de collecte de données utilisés dans l'évaluation doivent être soumis avec le rapport. Un simple inventaire du matériel remis fera partie du dossier.

VII. LIVRABLES DE L'ÉVALUATION A MI-PAROURS

Le consultant est responsable de la préparation et la soumission des livrables suivants à MAP International et à effect:hope:

- Protocole de démarrage détaillant le cadre de l'évaluation, la méthodologie, les échantillons, les outils, le plan de travail, les outils de collecte de données et l'ensemble des données avec le livre de code ;
- Protocole de collecte et de gestion des données ;
- Copies des ensembles de données originales et apurées, y compris les notes de terrain et les notes d'entrevue, ainsi que les outils de collecte de données ;
- Projet de rapport d'évaluation, pas plus de 30 pages, et présentation de 15 minutes sur Powerpoint ;
- Un rapport d'évaluation final d'au plus 30 pages, à l'exclusion des annexes

Le rapport d'évaluation devrait contenir, au minimum, les sections et les renseignements décrits à l'annexe 4

Veuillez noter que le contenu du rapport sera analysé pour la qualité et l'exhaustivité et le paiement final ne sera effectué qu'une fois que effect:hope a examiné et approuvé le rapport d'évaluation

final conformément au mandat. Toutes les données d'évaluation seront formellement validées et approuvées par les partenaires du projet et les parties prenantes avant le paiement.

VIII. CALENDRIER PROPOSÉ ET PAIEMENT

La mission, y compris la préparation des outils et des protocoles d'évaluation, le recrutement et la formation des agents de collecte de données, le travail sur le terrain, l'analyse des données et la rédaction des rapports est estimée à 45 jours calendaires. L'Evaluation devrait commencer en juin 2018 et se terminer avant le 31 juillet 2018.

Les paiements seront accordés après réception et validation des livrables requis. Le contrat sera clôturé au paiement de la dernière facture. Le consultant désigné devra commencer les activités à la signature du contrat sans avance de démarrage. Le calendrier de paiement suivant sera proposé:

LIVRABLES ET CALENDRIER DES PAIEMENTS	% PAIEMENT
Après remise et validation du protocole d'étude, plan détaillé de la réalisation de l'enquête	60
Après approbation du rapport d'évaluation final conformément au mandat	40
TOTAL	100

IX. BUDGET DE L'ÉVALUATION

Le budget pour l'Évaluation à Mi-parcours que présentera le consultant devra prendre en compte l'enquête KPC et ASC. Il/elle proposera un budget détaillé avec deux options ; l'offre minimale et l'offre maximale.

X. QUALIFICATION DU CONSULTANT

Le consultant principal est en charge de former son équipe. Le profil requis du poste est décrit ci-dessous.

- Expérience substantielle démontrée en évaluation dans le domaine de la santé publique, de la santé mondiale, de la nutrition et / ou de la santé maternelle et infantile.
- Expérience substantielle dans le travail avec de multiples parties prenantes, y compris des représentants du gouvernement, de la communauté et des ONG.
- Expérience substantielle dans l'exécution de méthodes et d'analyses quantitatives et qualitatives d'évaluation de programmes, y compris l'échantillonnage, la conception

d'enquêtes, la collecte et le traitement de données, l'analyse statistique, les entrevues structurées

- Expérience dans l'évaluation de l'intégration de l'égalité du genre et des approches / stratégies de participation communautaire.
- Une compréhension approfondie des éléments clés de la gestion de programme axée sur les résultats.
- Connaissance du système de santé et des structures gouvernementales de la Côte d'Ivoire.
- Maîtrise du français et de l'Anglais parlé et écrit.

Le consultant ou l'équipe de consultance peut bénéficier de l'appui du consultant national genre et du personnel de MAP International Cote d'Ivoire.

XI. EXIGENCES DE LA PROPOSITION

1. Soumission des offres

Si vous estimez que vous ou votre structure répond au profil exigé et est/êtes disponible pour la mission, veuillez soumettre les éléments suivants par courrier électronique à klandry@map.org, smarshall@effecthope.org, crowell@map.org et en version physique sous pli fermé à l'adresse, Bureau de MAP International sise à la Riviera Bonoumin, Lot 1314, Ilot 95 Rue 19 – Tel : (+225) 22471383, en citant en objet et sur le document physique : REF : Evaluation à mi-parcours du Projet « **Every Child Trives** » à l'attention de Monsieur le Directeur de MAP International Cote d'Ivoire.

- Proposition technique courte (5 pages) fournissant le plan d'évaluation avec la méthodologie, le calendrier du plan de travail, le budget détaillé.
- Les propositions devront être élaborées en utilisant une interligne simple, taille de police 12 points, thème de police : Times New Roman. Les soumissions qui dépassent la limite de pages ou celles qui ne respectent pas ces consignes ne seront pas lues.
- Un bref curriculum vitae précisant, expériences professionnelles, tâches, diplômes, de chaque membre de l'équipe et un résumé de l'historique des travaux antérieurs en tant qu'équipe.
- Des exemples de travaux similaires entrepris récemment pour tous les membres de l'équipe Joindre les références des anciens clients avec les contacts complets (adresses, numéros de téléphone et email).
- Attestations de Bonne Exécution en matière d'évaluation de Projet.

Nb : pour une structure, les éléments suivants doivent être joints : Une copie du Registre de Commerce, Une attestation de Régularité fiscale à jour, Une attestation CNPS à jour, L'adresse géographique

Date limite de la soumission 05 Juin 2018 à 16h30

2. Evaluation des offres

Une équipe d'examen technique sera mise sur pied pour évaluer toutes les propositions avec les critères suivants :

Expérience	20 points
Proposition technique	50 points
Budget	30 points
Total	100 points