

Termes de Référence (TDR)

**Consultance : Développement d'outils de conseil
centrés sur les femmes et formation des agents de
santé au Sénégal**

Programme : *Transformer les vies par des actions nutritionnelles (Phase 4)*

Organisation : *Helen Keller International*

Financement : *Affaires mondiales Canada (AMC)*

Lieu : *Sénégal, Régions de Saint Louis & Louga*

Durée : *45 jours maximum*

I. CONTEXTE

Les services de santé sont essentiels pour améliorer les résultats en matière de santé maternelle et infantile. Cependant, au Sénégal, les normes de genre, les rapports de pouvoir au sein du ménage, la répartition sexuée du temps, le contrôle des ressources, la mobilité des femmes, ainsi que l'influence des conjoints, belles-mères et autres personnes décisionnaires peuvent influencer positivement ou négativement l'accès et l'utilisation de ces services par les femmes et les aidants. Ces dynamiques affectent particulièrement l'allaitement optimal, le dépistage précoce de la malnutrition aiguë et l'adhésion au traitement.

Comprendre comment les dynamiques de genre, les rôles et responsabilités au sein du ménage, et les normes socioculturelles façonnent les comportements de recours aux soins, notamment pour l'allaitement optimal et le dépistage précoce de la malnutrition aiguë, est crucial. Pourtant, peu d'attention a été accordée à la manière dont les pratiques de conseil au niveau des prestataires interagissent avec ces dynamiques.

L'approche du conseil est un levier essentiel pour améliorer à la fois l'expérience des soins et la continuité de l'utilisation des services. Les femmes rencontrent souvent des obstacles tels que le temps limité consacré au conseil en raison de la charge de travail des prestataires, l'utilisation incohérente des supports par les agents de santé, le manque d'intimité et de confidentialité, la faible reconnaissance de leur capacité décisionnelle, et un manque de communication respectueuse. Les données montrent qu'un conseil centré sur les femmes, fondé sur le respect, l'autonomie, la dignité, la sécurité émotionnelle, l'écoute active et la prise de décision partagée, pourrait améliorer l'adhésion aux services et la satisfaction, et in fine les résultats en santé maternelle et infantile.

Le programme **Transformer les vies par des actions nutritionnelles (TLNA)**, mis en œuvre par Helen Keller et financé par Affaires Mondiales Canada, est une initiative pluriannuelle visant à identifier les obstacles et opportunités pour améliorer l'accès aux services essentiels de santé et de nutrition et à cocréer des solutions avec les femmes, les aidants, les membres influents du ménage et les communautés au Cambodge, au Kenya et au Sénégal.

Dans le cadre de la quatrième phase du programme, cette mission consiste à développer et/ou adapter des outils pratiques de conseil (par exemple, des cartes de conseil) pour les agents de santé et les promoteurs de santé communautaires au Sénégal, et à dispenser une formation structurée de 3 jours axée sur les compétences, alignée sur les directives nationales et le contexte culturel local, afin de garantir un conseil centré sur les femmes, cohérent et de qualité.

La formation et les outils se concentreront sur deux services nutritionnels prioritaires :

- a) **Conseil pour l'allaitement optimal** (intégré aux soins prénatals et postnatals)
- b) **Dépistage et traitement de la malnutrition aiguë** chez les enfants de moins de cinq ans

Ce travail vise à renforcer les services de santé et de nutrition à être sensibles au genre et à améliorer les résultats nutritionnels pour les femmes, les adolescentes et les enfants.

II. OBJECTIFS

Objectif général :

Concevoir des outils et aide-mémoires de conseil centrés sur les femmes et de une formation pratique, axée sur les compétences, pour renforcer les compétences des agents de santé et des agents de santé communautaires en matière de conseil centré sur les femmes, alignée sur les directives nationales et informée par les résultats des phases 2–3 de TLNA, afin d'améliorer la qualité, l'équité et l'utilisation des services de conseil en nutrition à Saint Louis, Pété, Louga et Kébémér situés au nord du Sénégal.

II.1 Objectifs spécifiques :

1. Examiner les rapports de la TLNA Phase 2 (analyse des obstacles et opportunités) et Phase 3 (cocréation de solutions) afin d'informer la conception d'outils de conseils et de formation sur le counseling centré sur la personne/les femmes et adaptés aux différents profils des agents de santé.
2. Examiner les outils et supports de counseling existants actuellement utilisés au Cambodge (fournis par l'équipe).
3. Développer ou adapter des composants additionnels aux outils de conseil existants (par ex., cartes de conseil, aide-mémoires) qui intègrent des principes de soins centrés sur les femmes/la personne (« person-centric and respectuf care »), de communication respectueuse, de prise de décision partagée, de non-discrimination, de confidentialité et de soutien à l'autonomie, aligné sur les directives nationales et le contexte culturel.
4. Concevoir une formation pratique de 2 jours pour les agents de santé et/ou les promoteurs de santé communautaires au Sénégal, incluant des jeux de rôle, des démonstrations et des exercices de micro-compétences mettant l'accent sur le respect, la prise de décision partagée, la gestion des biais liés au genre et l'orientation appropriée en cas de besoins spécifiques et une communication favorisant l'autonomie. Inclure un guide du formateur, un manuel/suppléments pour les participants et une liste de vérification pour la supervision de soutien.
5. Avec l'équipe du programme, présenter au Groupe technique de Travail (GTT) les outils de counseling développés et recueillir les retours pour finalisation.
6. Fournir des recommandations opérationnelles pour un accompagnement/mentorat post-formation, à distance et/ou sur site, ainsi qu'une séance structurée de remise à niveau ("journée de retour") plusieurs mois après la formation (pour soutenir la mise à l'échelle), en précisant comment suivre la qualité du counseling, les retours des utilisatrices et les mesures correctives à mettre en place pour soutenir la mise à l'échelle.
7. Faciliter une Formation de Formateurs (FdF) d'une journée pour l'équipe de Helen Keller afin de permettre la reproduction de la formation auprès des agents de santé.

III. PORTÉE DES TRAVAUX ET TÂCHES CLÉS LIÉES AUX OBJECTIFS

Le consultant *national* ou le « cabinet de consultance » dirigera la conception d'outils de counseling centrés sur la personne ainsi que de supports de formation pour deux services de nutrition prioritaires.

- Conseil pour l'allaitement optimal (intégré aux consultations pré et post natales)

- Dépistage et traitement de la malnutrition aiguë (PECMA) chez les enfants de moins de cinq ans

Le développement suivra un processus itératif. Le consultant/cabinet de consultance collaborera chaque semaine avec l'équipe du programme Helen Keller lors de sessions de travail virtuelles ou en présentiel.

Tâche 1 (Obj. 1 & 2) : Revues documentaires & démarrage

Passer en revue la documentation du programme TLNA ; analyser la Phase 2 (analyse des obstacles/opportunités) et la Phase 3 (cocréation de solutions) afin d'informer la conception des outils et de la formation axée sur les soins centrés sur les femmes :

- a) Passer en revue les rapports des phases 2 et 3 de TLNA afin d'extraire les obstacles, opportunités et idées de cocréation exploitables pour améliorer les outils de counseling et de formation centrés sur la personne.
- b) Mener une revue rapide des outils et supports de conseil actuellement utilisés au Sénégal, en collaboration avec l'équipe de recherche ; cartographier les outils existants par rapport aux obstacles/opportunités identifiés afin d'évaluer leur alignement et de confirmer les pistes d'amélioration.
- c) Organiser au moins 01 consultation /réunions (en ligne) avec l'équipe du programme pour valider/clarifier les priorités et le contexte.
- d) Préparer une brève note de démarrage présentant une esquisse des outils et de la formation, y compris les hypothèses et les contraintes prévues.

Tâche 2 (Obj. 3) : Conception d'outils pour les Agents de Santé

Développer une composante autonome aux outils de conseil existants (p. ex., cartes de conseil, aide-mémoires) intégrant les soins respectueux, la prise de décision partagée et des invites de soutien à l'autonomie ; assurer l'alignement culturel avec les directives, et se baser sur les obstacles/opportunités pour améliorer les outils/la formation.

- a) En collaboration avec l'équipe du programme, rédiger des cartes de counseling et aide-mémoires centrées sur la personne couvrant les aspects prioritaires, tels que : la prise de décision partagée, la communication respectueuse, l'entretien motivationnel, la gestion des résistances au sein du ménage, la prise en compte des adolescentes, des femmes en situation de handicap et des autres profils vulnérables et l'engagement des décideurs au sein du ménage (conjoint, belles-mères garantir un langage simple, une pertinence culturelle, une conception adaptée aux personnes peu alphabétisées et une mise en page optimisée pour une utilisation rapide au point de prestation.
- b) Finaliser les fichiers prêts à imprimer et les versions numériques (français, Wolof)

Tâche 3 (Obj. 4–6) : Curriculum de formation pour les Agents de Santé

Concevoir une formation de 2 jours pour les Agents de Santé sur les nouveaux outils de counseling, en utilisant des approches d'apprentissage participatives (jeux de rôle, démonstrations, exercices de micro-compétences)

- a) Développer un curriculum complet d'une session de formation de 2 jours pour les Agents de Santé et sages femmes, comprenant des plans de session, des diapositives, des notes pour les facilitateurs, des études de cas, des jeux de rôle et des listes de vérification. Le curriculum devra inclure un module explicite sur les normes de genre, les barrières la communication avec les femmes et adolescentes,

l'implication appropriée des conjoints et autres influents, ainsi que les principes de sécurité, de confidentialité et de référencement

- Intégrer des micro-compétences (écoute active, empathie, consentement éclairé, gestion de révélations sensibles, travail sous contrainte temporelle).
 - Aborder l'inclusivité, l'intersectionnalité notamment liée à l'âge, au statut économique, à l'appartenance ethnique/linguistique et à la situation matrimoniale (polygamie) dans le contexte des régions de Saint-Louis et Louga, la sécurité culturelle, la confidentialité et la protection des bénéficiaires
- b) Produire un Guide du Formateur et un Manuel du Participant, alignés sur les directives nationales et le contexte local.
 - c) Développer des outils de supervision de soutien (grilles d'observation, formulaires de rétroaction, outils de coaching).
 - d) Fournir des orientations pour le mentorat post-formation et un plan de session de remise à niveau, notamment :
 - Un bref plan de mentorat (options virtuelles/sur site) précisant la fréquence, rôles et canaux de communication la fréquence, les modalités de retour d'expérience des utilisatrices et l'utilisation des données de supervision pour l'amélioration continue.
 - Une session structurée de rafraîchissement ("journée de retour") 2–3 mois après la formation pour renforcer les compétences et résoudre les difficultés rencontrées.
 - e) Avec l'équipe du programme, participer à une réunion du Groupe Technique de Travail pour présenter les prototypes d'outils et l'approche de formation ; recueillir et intégrer des retours structurés.
 - f) Emballer l'ensemble des matériels pour une diffusion imprimée et numérique, conforme à l'identité visuelle de la TLNA (nomenclature des fichiers, gestion des versions, normes de mise en forme).

Tâche 4 (Obj. 7) : Formation des Formateurs (FdF).

- a) Faciliter une formation des formateurs d'une journée au Sénégal en utilisant des méthodes d'apprentissage participatives pour adultes (p. ex. : travaux en petits groupes, démonstrations, jeux de rôle) afin d'outiller l'équipe de Helen Keller pour répliquer la formation.

IV. LIVRABLES

1. **Note de lancement & aperçu des outils**
 - a) Cartographie des outils existants par rapport aux obstacles/opportunités (max. 2 pages).
 - b) Esquisse préliminaire des compléments d'outils de counseling et du curriculum de formation (max. 8 pages).
2. **Brouillons des outils/d'aides de conseil**
 - a) Cartes de conseil/aide-mémoires couvrant les thèmes prioritaires convenus par exemple la communication centrée sur la personne, prise de décision partagée, soins respectueux, la confidentialité, et l'engagement approprié des influents du ménage.
 - b) Guide de style (p. ex., mise en page, langage, éléments pictographiques).
3. **Curriculum de formation & supports**

- a) Curriculum de formation de 2 jours (y compris plans de session, diapositives, notes du facilitateur, études de cas, jeux de rôle, listes de vérification, etc.).
- b) Intégration de la pratique des micro-compétences (écoute active, empathie, Consentement éclairé, gestion des révélations ou diagnostics sensibles).
4. **Guide du formateur & manuel du participant**
 - a) Guide du formateur et manuel du participant complets, alignés avec les directives nationales et le contexte local.
5. **Outils de supervision de soutien**
 - a) Tels que les grilles d'observation, formulaires de rétroaction, conseils de coaching.
6. **Plan de mentorat post-formation & session de rafraîchissement**
 - a) Plan de mentorat bref (options virtuelles/sur site) incluant fréquence, rôles, canaux, et/ou plan/agenda d'une session structurée de remise à niveau ("journée de retour").
7. **Présentation au GTT & intégration des retours**
 - a) Diaporama PowerPoint (objectifs, prototypes d'outils, approche de formation) – préparé avec l'équipe du programme.
 - b) Résumé des retours et rapport d'intégration, élaborés avec l'équipe du programme.
8. **Outils & supports finalisés**
 - a) Intégration d'au moins 2–3 cycles de retours consolidés du CT et du personnel de Helen Keller.
 - b) Fichiers finaux, propres, prêts pour impression et versions numériques (Wolof et anglais) pour tous les outils de counseling, ressources de formation et outils de supervision.
9. **Formation des Formateurs (FF)**
 - a) Formation des formateurs d'une journée réalisée ; ordre du jour et bref rapport de session (2 pages).

V. CHRONOLOGIE

Charge de travail totale : jusqu'à 45 jours (max.) à partir de la signature du contrat.

Calendrier indicatif:

- **Semaine 1 :** Lancement (examen des Phases 2 & 3, consultations, revue rapide des outils existants & analyse des lacunes) ~ **5 jours**.
- **Semaines 2–4 :** Développement de l'outil de counseling ; retours itératifs ~ **15 jours**.
- **Semaines 5–6 :** Conception du curriculum et des supports de formation ; présentation au CT & intégration des retours ~ **15 jours**.
- **Semaines 7–8 :** Finalisation des supports ; préparation de la formation des formateurs (FdF) en une journée ; réalisation de la formation des formateurs ~ **10 jours**.

Livrables finaux : Outils de counseling (en français et en wolof), curriculum et supports de formation, Rapport de formation sur la formation des formateurs, Rapport final de l'activité de consultance.

VI. QUALIFICATIONS ET EXPÉRIENCE REQUISES

- Minimum 5 ans (10+ préférable) d'expérience dans la conception d'outils de counseling et la mise en œuvre de formations pour les agents de santé au Sénégal, avec une expérience démontrée en intégration du genre dans les services de santé ou de nutrition.
- Diplôme avancé en santé publique, soins infirmiers/sage-femme, travail social, psychologie ou domaine connexe.
- Expérience avérée en co-conception d'aide-mémoires pictographiques / adaptées aux faibles niveaux d'alphabétisation et de formations axées sur les compétences (jeux de rôle, simulations).
- Familiarité avec les approches de counseling centrées sur la personne ou la famille et les cadres de soins maternels respectueux ; l'intégration du genre et de l'inclusion dans les services, ainsi qu'une connaissance du système de santé national et des directives du ministère de la Santé du Sénégal.
- Excellentes compétences en facilitation ; excellente maîtrise écrite et orale du français ; bonne maîtrise du wolof fonctionnel
- Expérience en supervision de soutien et en amélioration de la qualité.
- Consultant/organisation basé(e) au Sénégal, parlant couramment le français
- Proposition technique (max. 2 pages) : compréhension de la mission, approche et plan de travail, composition de l'équipe (le cas échéant), expérience pertinente et exemples d'outils.
- Proposition financière : budget détaillé en **FCFA** et **USD**.
- CV du/des personnel(s) clé(s).

VII. RAPPORTS ET GESTION

- Le consultant rend compte à la Responsable de la Recherche sur le Genre de Helen Keller et à la Responsable du projet de recherche sur le Genre de Helen Keller Sénégal, en coordination avec les collègues désignés selon les besoins.
- **Points de suivi hebdomadaires et revues des étapes clés** (lancement, versions préliminaires des outils, ébauche du curriculum, préformation).
- Tous les supports doivent être soumis dans des formats modifiables (p. ex. Word, PPT, SVG) ainsi qu'en PDF prêts pour impression, selon le cas.

VIII. ÉTHIQUE, PROTECTION ET PROTECTION DES DONNÉES

- Respecter la politique de sauvegarde/protection de Helen Keller, les normes éthiques nationales applicables ainsi que les principes de confidentialité, de consentement éclairé et de non-discrimination
- Garantir la confidentialité ainsi que le stockage et le transfert sécurisés des données et des fichiers.

IX. PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE ET ATTRIBUTION

- Tous les résultats produits dans le cadre du présent contrat sont la propriété de Helen Keller Intl et Transforming Lives with Nutrition Actions.
- Le consultant/organisation peut être mentionné dans les documents ; toute réutilisation au-delà du cadre de la présente mission nécessite une autorisation écrite préalable.

X. BUDGET ET CONDITIONS DE PAIEMENT

- Le consultant ou le cabinet de consultants doit soumettre **une proposition financière détaillée**, réaliste incluant les honoraires professionnels ainsi que tous les coûts prévus (p. ex. : conception/mise en page, traduction, impression de prototypes et tout autre frais pertinent).
- Les candidats doivent proposer un **budget réaliste et économiquement efficient**, aligné sur la portée des travaux et les tarifs pratiqués sur le marché local au Sénégal.
- Tous les coûts doivent respecter les politiques de Helen Keller ainsi que les réglementations nationales en vigueur au Sénégal.
- La proposition financière doit être présentée en **FCFA** et en **USD**.
- **Modalités de paiement** : un paiement unique sera effectué après la soumission satisfaisante et l'acceptation de l'ensemble des livrables, sauf disposition contraire spécifiée dans le contrat final.

XI. PROCESSUS D'ÉVALUATION

Cet appel d'offres est ouvert à toute personne ou entité capable de mettre en œuvre l'ensemble des travaux et démontrant un solide historique d'intégrité et d'éthique professionnelle. L'attribution sera faite à l'offre présentant le meilleur rapport qualité-prix pour le projet et pour Helen Keller. Pour cet appel d'offre, le prix, l'approche technique, la capacité de livraison (respect du calendrier) et les performances antérieures ont une importance égale dans l'évaluation et la sélection du candidat retenu.

XII. MODALITES DE SOUMISSION

Les prestataires éligibles sont invités à soumettre leur proposition technique et financière selon les modalités suivantes :

Soumission électronique :

La proposition dûment signée doit être scannée et envoyée au format PDF à l'adresse suivante : sn.procurement@hki.org.

Pour toute demande d'information ou de clarification relative au présent appel, les prestataires peuvent adresser leurs questions par e-mail à mfaye@hki.org.

Les propositions seront reçues et examinées au fur et à mesure de leur réception.

La date limite de soumission des propositions est fixée au 31 mars 2026 à 17h00 (heure de Dakar). Toute soumission reçue après cette date et heure ne sera pas prise en considération.

In the spirit of our founder and namesake, Helen Keller is dedicated to building an inclusive workforce where diversity in all its forms is fully valued.