

TERMES DE RÉFÉRENCE
CONSULTANT, NUTRITIONNISTE
EXPÉRIMENTÉ EN ENQUÊTES NUTRITIONNELLES ET MÉTHODOLOGIE SMART
[Insérer PAYS – LIEU]

CONTEXTE

[Introduire le contexte sur la situation actuelle des réfugiés, des éléments sur les enquêtes nutritionnelles passées ou ce que l'on sait sur la situation nutritionnelle. Expliquer pourquoi les enquêtes actuelles sont planifiées. Ajouter toute autre information pertinente.]

MÉTHODOLOGIE

L'enquête sera conduite à l'aide de la méthodologie SMART et des directives HCR SENS (Standardised Expanded Nutrition Survey) pour les populations réfugiées (Version 2, 2013). Les indicateurs anthropométriques seront générés à l'aide des logiciels ENA ou Epi/ENA. La méthodologie de l'enquête devra être revue par les nutritionnistes du bureau régional ou du siège HCR avant la collecte des données.

OBJECTIFS

Le/la consultant(e) supervisera l'enquête HCR SENS et produira des indicateurs à jour en anthropométrie, santé, anémie, ANJE, sécurité alimentaire, EAH et sur la couverture en provision de moustiquaires sur *[insérer le contexte réfugié en question]* d'après les objectifs suivants :

Objectifs primaires

- Mesurer la prévalence de malnutrition aiguë chez les enfants âgés de 6 à 59 mois (cf. module 1).
- Mesurer la prévalence du retard de croissance chez les enfants âgés de 6 à 59 mois (cf. module 1).
- Déterminer la couverture vaccinale anti-rougeole chez les enfants âgés de 9 à 59 mois (ou groupe-cible spécifique selon le contexte, ex : 9-23 mois) (cf. module 1).
- Déterminer la couverture de la supplémentation en vitamine A au cours des 6 derniers mois chez les enfants âgés de 6 à 59 mois (cf. module 1).
- Évaluer la prévalence de diarrhée sur une période rétrospective de 2 semaines chez les enfants âgés de 6 à 59 mois (cf. module 1).

- Mesurer la prévalence de l'anémie chez les enfants âgés de 6 à 59 mois et les femmes en âge de procréer entre 15 et 49 ans (non-enceintes) (cf. module 2).
- Étudier les pratiques d'ANJE chez les enfants âgés de 0 à 23 mois (cf. module 3).
- Déterminer la couverture en cartes de ration et la période de temps pendant laquelle la ration alimentaire dure pour les ménages bénéficiaires (cf. module 4).
- Déterminer dans quelle mesure des stratégies d'adaptation néfastes sont utilisées par les ménages (cf. module 4).
- Évaluer le niveau de diversité alimentaire au sein des ménages (cf. module 4).
- Déterminer le niveau d'accès de la population à l'eau potable et aux systèmes d'hygiène et d'assainissement, ainsi que leur niveau d'utilisation (cf. module 5).
- Déterminer la proportion de ménages qui possèdent une moustiquaire (tous types confondus et MILD) (cf. module 6).
- Déterminer le niveau d'utilisation de moustiquaires (tous types confondus et MILD) par la population totale, les enfants de 0-59 mois et les femmes enceintes (cf. module 6).
- Déterminer le niveau de couverture en pulvérisations intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent au sein des ménages (cf. module 6).
- *Inclure les objectifs additionnels négociés dans le cadre de l'enquête*
- Établir des recommandations sur les actions à mener par rapport à la situation à/en/dans *[insérer le contexte réfugié]*

Objectifs secondaires

- Déterminer le niveau de couverture des programmes d'alimentation supplémentaire et d'alimentation thérapeutique pour les enfants âgés de 6 à 59 mois (cf. module 1).
- Déterminer le taux d'enrôlement en centres de soins prénataux et la couverture de la supplémentation en fer-acide folique chez les femmes enceintes (cf. module 2).

RÉALISATIONS ATTENDUES

- Un rapport d'évaluation final incluant des recommandations sur les actions à mener par rapport à la situation devra être soumis à la fin de la consultance. Les résultats du test de standardisation, des détails sur le nettoyage des données et les contrôles de plausibilité devront figurer dans ce rapport. Le rapport devra être conforme à la liste de vérification de complétude du CRED (<http://www.cedat.be/Field%20Resources>).
- Les tableaux standardisés figurant dans les directives UNHCR SENS pour les populations réfugiées (version 2 2013, www.sens.unhcr.org) devront être utilisés pour présenter les résultats.
- Les résultats et recommandations majeures devront être présentés aux partenaires au niveau de la mission (présentation orale et diapositives PowerPoint).
- Les versions nettoyées des sets de données utilisés pour calculer les résultats d'enquête doivent être envoyés à la section PHHIV du siège HCR (wilkinso@unhcr.org) et au bureau-pays du HCR.

SUIVI

Le/la consultant(e) communiquera régulièrement l'état d'avancement des activités au/à la *[insérer le titre de la personne HCR responsable]* HCR, qui aura la responsabilité générale de l'enquête.

DURÉE

La consultance durera approximativement *[insérer le nombre de mois]*, à compter du *[Insérer date de début]*.

QUALIFICATIONS ET EXPÉRIENCE REQUISES

Le candidat devra :

- Posséder un diplôme universitaire ou équivalent ainsi qu'un niveau de formation avancé en nutrition et des compétences spécifiques en matière d'urgences humanitaires.
- Posséder une expérience significative en conduite d'enquêtes nutritionnelles (conception et méthodologies, recrutement de personnel et formation, supervision sur le terrain et analyse de données / rédaction de rapports).
- Maîtriser la méthodologie d'enquête SMART et les logiciels ENA for SMART, Epi/ENA ou Epi Info.
- Parler couramment le français et posséder d'excellentes compétences en expression écrite et orale (présentations) *[insérer tout autre type d'exigences linguistiques]*.