

REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple – Un but – Une foi



UFR Sciences de la Santé / Université Assane Seck Ziguinchor – Agence de la Coopération espagnole au Sénégal

TDR pour le recrutement d'une équipe de consultants pour un projet sur le Renforcement des capacités de l'UFR en Sciences de la Santé de l'Université Assane Seck de Ziguinchor pour l'abandon de l'excision chez les femmes en Casamance

Mai 2018

I. Contexte et justifications

L'excision ou mutilation génitale féminine (MGF) est une ablation partielle ou totale d'une ou de plusieurs parties des organes génitaux externes d'un sujet de sexe féminin. C'est une pratique très répandue au Sénégal et dans beaucoup de pays d'Afrique subsaharienne. Dans les communautés qui la pratiquent l'excision est surtout perçue comme une cérémonie d'initiation coutumière avec des considérations religieuses. Comme toute initiation, l'excision reste un sujet tabou avec une forte connotation identitaire.

La pratique des MGF au cours de l'excision engendre des complications médicales importantes. Les études réalisées à ce sujet ont noté des hémorragies et chocs cardiovasculaires mortels, des infections loco-régionales ou généralisées, mais surtout des complications obstétricales plus tardives responsables d'une morbi-mortalité materno-fœtale importante. Il s'y ajoute des conséquences psychologiques avec un retentissement social majeur.

Ces complications font que l'excision est considérée comme une atteinte à l'intégrité corporelle et aux droits humains par la communauté internationale. C'est ce qui justifie la mobilisation des autorités et communautés pour abandon des MGF à travers la ratification de conventions, la pénalisation de la pratique et la sensibilisation.

Le Sénégal s'est engagé dans la lutte contre les MGF depuis les années 1970. De nombreuses conventions et chartes ont été signées par les autorités et un article du code pénal réprime cette pratique depuis 1999. Des plans d'action nationaux pour l'abandon de l'Excision au Sénégal ont été élaborés depuis 2000 avec approche multisectorielle comprenant des stratégies communautaires, scolaires et socio-économiques.

Ces différentes interventions ont permis de réduire la fréquence de cette pratique qui est passée chez les jeunes filles de moins de 15ans de 28% en 2007 à 23% en 2016 selon les rapports des enquêtes nationales démographiques et sanitaires. Cette prévalence cache cependant d'importantes disparités régionales avec une prévalence supérieure à 50% dans certaines régions du Sénégal. Les régions de la Casamance font partie des zones où la pratique est plus importante avec des prévalences estimées à 53% à Sédhiou, 45% à Kolda et 36% à Ziguinchor en 2016.

Pour atteindre l'objectif de l'abandon des MGF, il faut renforcer les stratégies actuelles et développer d'autres approches innovantes surtout dans le secteur de la Santé. Le projet de Renforcement des capacités de la Faculté de Sciences de la Santé à l'Université de Ziguinchor pour l'abandon de l'excision chez les femmes en Casamance, est une initiative de l'unité de formation et de recherches en Sciences de la Santé (UFR2S) qui vise à cet objectif avec une vision à long terme. Il s'agit d'un projet de renforcement des compétences du personnel enseignant de médecine sur les MGF, transfert de ces compétences aux étudiants et au personnel médical et mise en œuvre d'activités de recherche sur le sujet.

Ce projet est le fruit d'un partenariat entre l'Unité de formation et de recherche en Sciences de la Santé (UFR2S) de l'université Assane Seck de Ziguinchor (UASZ) et l'Agence de la Coopération espagnole (AECID) au Sénégal. Son objectif global est de contribuer à la réduction de l'excision en Casamance. De manière spécifique, il vise à impliquer le personnel de santé dans la lutte pour l'abandon de l'excision en Casamance. Il se déroulera sur 24 mois entre 2017 et 2019.

Certaines activités de ce projet seront exécutées par une structure externe qui a déjà une expérience dans cette approche éducation sanitaire et lutte contre les MGF. Une préférence sera accordée aux structures qui ont déjà mis en place des expériences similaires en Afrique et dans la sous-région.

II. Objectifs et résultats attendus

a. Objectif de la consultance

L'objectif de la consultance sera d'accompagner l'UFR des Sciences de la Santé (UFR2S) de Ziguinchor dans l'exécution des activités de renforcement des capacités du personnel de santé de la Casamance pour l'abandon de l'excision dans les régions de Ziguinchor, Sédhiou et Kolda.

b. Résultats attendus

Les résultats suivants sont attendus de ce projet :

1. Des enquêtes CAP sur les MGF sont réalisées chez les professeurs et étudiants de l'UFR2S au début et à la fin du projet. Un rapport d'enquête CAP
2. Un manuel de formation destiné à l'enseignement des MGF chez les étudiants en Médecine est élaboré
3. 500 exemplaires du manuel de formation sont édités et imprimés
4. Des séminaires de renforcement des capacités des professeurs de l'UFR2S sur les différents aspects de MGF sont réalisés
1. Un accompagnement des professeurs de l'UFR2S pour l'intégration des aspects MGF dans l'enseignement des étudiants de médecine de l'UFR2S en fonction du niveau est réalisé

III. Activités à réaliser par l'équipe consultante

Les différentes activités suivantes seront réalisées par les consultants sous la supervision du comité de suivi et du comité de pilotage :

- Enquête CAP initiale sur les MGF chez les professeurs et étudiants de l'UFR2S du 1^{er} juillet au 30 juillet 2018. Date limite de rendu du rapport : 15 octobre 2018
- Animation de séminaires de renforcement des capacités des professeurs de l'UFR2S sur les différents aspects de MGF du 22 au 25 octobre 2018.
- Rédaction d'un manuel de formation pour l'enseignement des MGF chez les étudiants de médecine du 15 juin 2018 au 15 juin 2019. Date limite de rendu du document : 30 juin 2019.
- Impression de 500 exemplaires du manuel de formation et mise à disposition de la version PDF dans des clés USB.
- Accompagnement des professeurs de l'UFR2S pour l'intégration des aspects MGF dans l'enseignement des étudiants de médecine de l'UFR2S en fonction du niveau du 02 novembre 2018 au 31 juillet 2019.

IV. Livrables

Les résultats attendus de l'équipe consultante sont les suivants

- Un rapport de démarrage détaillant la méthodologie détaillée, y compris la matrice d'évaluation (les hypothèses, indicateurs, outils de collecte et sources) pour chaque activité. Ce rapport constituera la base de sélection, par le comité de suivi, de la meilleure offre.
- Un rapport trimestriel de l'état d'avancement de chaque activité adressé au comité de suivi du projet
- Un rapport des résultats de l'enquête CAP
- Un manuel de formation en format PDF validé par le comité de suivi
- Une édition de 500 (cinq cent) exemplaires du manuel de formation
- Un rapport final qui résume le compte rendu de l'atelier de formation et les résultats de l'accompagnement des professeurs de l'UFR2S pour l'intégration des aspects de MGF dans l'enseignement des étudiants de médecine.

V. Rémunération

La rémunération totale de la consultance est de 55.000 euros (36.080.000 FCFA).

Les conditions de paiement sont les suivantes :

- 20 % au démarrage après la réception du rapport de démarrage une fois effectué le choix de la meilleure équipe de consultants (équivalent à 11.000 Euros).
- L'équivalent de 10.000 euros une fois présentés et validés les résultats de l'enquête CAP au sein du comité de suivi.
- L'équivalent de 15.000 Euros après la validation du manuel de formation pour les professeurs et ses spécifications techniques détaillées.
- Le montant restant (19.000 euros) une fois présenté le rapport final les spécifications techniques et trois factures pro-forma pour l'Edition du matériel.

Tous les rapports, notes et compte-rendus seront rédigés en langue française. Les documents doivent être déposés en format papier et électronique (word, excel ou powerpoint).

VI. Profil de l'équipe de consultants

L'équipe consultante doit remplir les critères suivants :

- une expérience d'au moins 5 (cinq) ans dans la prise en charge des MGF en Afrique
- avoir déjà réalisé des enquêtes CAP sur les MGF chez le personnel de santé
- une expérience avérée sur l'enseignement des différents aspects des MGF
- avoir en son sein des personnes ayant d'excellentes aptitudes interpersonnelles de communication dans un environnement multiculturel
- faire preuve d'intégrité, d'éthique et de professionnalisme
- une parfaite maîtrise du Français et de l'Anglais

VII. Composition

- Une lettre de motivation du responsable de l'Equipe de consultants adressée au coordonnateur du projet
- Un curriculum vitae des principaux membres de l'équipe décrivant l'expérience dans le domaine des MGF
- Une note de compréhension des présents termes de référence

VIII. DEPÔT DES CANDIDATURES

Les dossiers de candidatures, adressés à Monsieur le Directeur de l'UFR des Sciences de la Santé de l'Université Assane Seck de Ziguinchor, peuvent être soumis par voie postale ou soumis sous plis fermé à l'adresse : Université Assane Seck de Ziguinchor, Route de Diabir, BP : 123 avec la mention « Consultant projet MGF : Ne pas ouvrir SVP ». La date limite de dépôt des dossiers est fixée au plus tard le 31 mai 2018 à 17 h, heure local.