



Les Termes de référence du Cluster Nutrition

1. Contexte

L'ensemble du territoire du Tchad demeure exposé à des risques élevés de crises et de catastrophes. En plus des crises alimentaires et nutritionnelles, les autres crises que le pays a connues ces dernières années sont les conflits intercommunautaires, les déplacements internes des populations, les afflux de réfugiés des pays voisins, les catastrophes liées aux aléas naturels (sécheresses et inondations) et la recrudescence des épidémies. Cela s'ajoute au système de santé faible avec un accès limité aux services de santé de base due principalement aux ressources limités.

Concernant l'insécurité alimentaire, environ 80 pour cent de la population du Tchad dépend des activités agropastorales pour leur survie. Les activités agricoles et pastorales sont largement dépendantes des facteurs socio-économiques et des aléas climatiques. Les catastrophes naturelles (sécheresse, inondation et invasion acridienne) et humaines (afflux des réfugiés, conflits et insécurité) ont eu un impact néfaste sur la sécurité alimentaire et nutritionnelle affectant grandement les groupes de population les plus vulnérables depuis 2008.

En effet pendant de nombreuses années, la malnutrition aiguë au Sahel tchadien a été alarmante allant parfois au-dessus des seuils d'urgence dans certaines régions. Les enquêtes nutritionnelles menées depuis 2010 par la DNTA et les partenaires montrent que la malnutrition aiguë globale persiste et dépasse toujours le seuil d'urgence de 15% fixée par l'Organisation Mondiale de la Santé dans de nombreuses régions de la bande Sahélienne.

Selon les résultats de la dernière enquête SMART conduite entre juillet et août 2017, la prévalence de la Malnutrition Aiguë Globale (MAG) au niveau national est évaluée à 13,9%. Ce résultat vient de la détérioration de la situation nutritionnelle dans 12 régions sur les 23 que compte le pays. Les régions les plus affectées sont : Ennedi Est (30,0%), Ennedi Ouest (27,3%), Salamat (23,0%), Batha (22,1%), Barh El Ghazel (21,3%), Wadi Fira (20,5%), Kanem (19,2%), Lac (18,1%), Borkou (17,7%), Sila (17,1%) Hadjer Lamis (16,3%) Ndjama (16,3%). Dans plusieurs régions, le seuil d'urgence de la MAS (fixé à 2%) a été largement dépassés aussi bien au niveau national (3,9%) que dans 15 régions : Ennedi Ouest (6,8%), Salamat (6,3%), Ennedi Est (5,7%), N'Djamena (4,9%), Wadi Fira (4,8%), Barh El Ghazel (4,7%), Sila (4,5%), Tandjilé (4,2%), Batha (4,1%), Kanem (4,1%), Hadjer Lamis (3,4%), Lac (3,4%), Borkou (3,0%), Guéra (2,7%) et Ouaddai (2,5%). Les enfants âgés de 6-23 mois sont particulièrement affectés par la malnutrition aiguë.

En juin 2017, la HCT Tchad s'est aussi dotée d'une stratégie de redevabilité. Il s'agit d'un engagement par tous les acteurs et organisations humanitaires présent au Tchad d'exécuter leur mandat de manière responsable en tenant compte des populations qu'ils assistent et vis-à-vis desquelles ils devront rendre des comptes et seront tenus redevables. L'AAP est un



facteur déterminant de programmation et de qualité dans les étapes clés du cycle de programmation humanitaire, notamment dans l'identification des besoins, la conceptualisation et la mise en œuvre de la réponse, ainsi que le suivi et l'évaluation de fin de cycle.

2. Objectifs du cluster

L'objectif général du CN est d'améliorer et protéger l'état nutritionnel des populations affectées par les situations d'urgence en renforçant la capacité de résilience des groupes de population vulnérables et des institutions à la malnutrition.

Spécifiquement, il s'agit de :

- ✓ Coordonner des activités d'évaluation des besoins, les analyses conjointes, la définition des priorités et le suivi de la situation nutritionnelle ;
- ✓ Renforcer la coordination et la collaboration entre les acteurs évoluant dans le domaine de la nutrition ;
- ✓ Faciliter une planification stratégique conjointe des interventions avec l'implication de tous les partenaires du Ministère de la santé Publique (MSP).
- ✓ Partager les informations nutritionnelles avec les membres du cluster ;
- ✓ Prendre des décisions communes sur les interventions nutritionnelles à mener et les planifier au sein du cluster pour une utilisation rationnelle des ressources disponibles ;
- ✓ Faire le plaidoyer pour répondre aux gaps identifiés au cours des interventions ;
- ✓ Promouvoir et soutenir le renforcement de capacités du cluster.
- Promouvoir la redevabilité au sein des membres du Cluster : (inclure la redevabilité à l'ordre du jour des réunions au moins une fois par trimestre ; fournir des orientations aux membres sur les actions à prendre ; identifier et promouvoir les bonnes pratiques en matière de redevabilité).

3. Activités du cluster Nutrition

Pour atteindre ces objectifs, le cluster nutrition mettra en place certaines activités parmi lesquelles on peut citer :

- ✓ Implication de tous les acteurs du secteur nutrition à la mise en œuvre des activités de nutrition, y compris les acteurs étatiques ;
- ✓ Identification des besoins prioritaires lors d'une nouvelle crise humanitaire (soit à travers une évaluation sectorielle rapide soit dans le cadre d'une évaluation inter clusters) ;
- ✓ Réalisation du plan de réponse du secteur Nutrition ;



- ✓ Recherche des financements pour assurer et garantir une réponse opportune et adéquate suite aux crises humanitaires ;
- ✓ Mise à jour de la liste de contacts par cluster ;
- ✓ Mise à jour et soumission à OCHA d'une liste 'Qui Fait Quoi Où Quand' (4W) ;
- ✓ Rédaction de la stratégie sectorielle du cluster sur demande du Coordonnateur Humanitaire ou de l'Equipe Humanitaire de Pays (HCT) ;
- ✓ Contribution à la réalisation du Plan de Réponse Humanitaire (HRP) et au suivi des activités prioritaires qui y sont inscrites ;
- ✓ Contribution à la mise en place et/ou à la révision des plans de contingence inter agences ;
- ✓ Révision et validation, si besoin des projets proposés dans le cadre d'OPS ou des allocations CERF ;
- ✓ Révision semestrielle des termes de référence du Cluster en fonction de l'évolution du contexte ;
- ✓ Représentation du cluster par le coordinateur à des réunions inter clusters ;
- ✓ Promotion de « bonnes pratiques » et leçons apprises identifiées au sein des acteurs humanitaires lors de la mise en œuvre ou extension de l'action humanitaire ;
- ✓ Réadaptation régulière des outils de formation sur la prise en charge de la malnutrition aiguë et le rendre disponible aux niveaux national, régional, district et structures sanitaires ;
- ✓ Organisation de formations continues en fonction des besoins ;
- ✓ Analyse régulière des données/statistiques nutritionnelles;
- ✓ Veille à la disponibilité, l'harmonisation et l'utilisation d'outils d'évaluation (évaluation rapide, évaluation de programmes nutritionnels, évaluation de la couverture,...) ;
- ✓ Planification adéquate des urgences et la préparation aux nouvelles urgences.
- ✓ Organiser des activités d'appui et d'orientation pour renforcer l'intégration de la redevabilité dans les projets des membres du Cluster ; promotion des bonnes pratiques en matière de redevabilité ;

4. Structures

Le cluster nutrition rassemble les partenaires humanitaires actifs dans le secteur de la nutrition. Il inclue les organisations des nations unies intervenant dans la nutrition, les ONGs internationales et nationales et les acteurs gouvernementaux. Ceux-ci peuvent être des Co-lead mais pas des leads. L'agence lead du cluster Nutrition est UNICEF.

Un Groupe Stratégique de Conseil restreint (GSC) est créé au sein du cluster nutrition pour statuer sur certaines décisions stratégiques importantes. Ce groupe est composé des points



focaux nutrition de 2 agences onusiens (UNICEF et PAM), d'un représentant du Ministère de la Santé; de 2 ONGs internationales et d'une ONG nationale.

Des Groupes Techniques de Travail (GTT) sont créés pour travailler et discuter sur les standards ; les protocoles ; les outils divers sur différents thématiques de nutrition.

5. Rôles et responsabilités

5.1. Rôle du Coordinateur du Cluster Nutrition (CCN)

Le rôle du CCN est résumé comme suit:

- ✓ Permettre aux partenaires du cluster d'être plus efficaces en travaillant ensemble, en coalition, que plus ils ne le feraient individuellement et de maximiser les avantages des interventions des partenaires membres du cluster pour la population cible ;
- ✓ Faire preuve de leadership et travailler pour le compte du cluster dans son ensemble, ce qui facilite toutes les activités du groupe et le maintien d'une vision stratégique ;
- ✓ Veiller à ce que les besoins, les risques, les capacités et les possibilités soient évalués et compris le mieux possible à toutes les étapes de la réponse humanitaire, et que l'information soit partagée ;
- ✓ Générer le consensus le plus large possible sur les priorités et une stratégie de réponse à la crise nutritionnelle qui répond aux besoins prioritaires et les risques dans le secteur nutrition, et qui intègre des stratégies et les normes appropriées ;
- ✓ Travailler avec les membres du cluster, collectivement et individuellement pour identifier les lacunes dans la réponse et essayer de faire en sorte que les ressources disponibles soient dirigées vers la résolution des problèmes prioritaires et que les appuis et les services soient fournis de manière équitable et impartiale aux différents groupes de population des zones ciblées et sur la base des besoins ;
- ✓ Assurer l'intégration effective des questions transversales dans les activités du cluster et des stratégies ;
- ✓ Assurer la coordination avec d'autres clusters dans toutes les activités liées à la nutrition ;
- ✓ Promouvoir la redevabilité parmi les membres du Cluster et fournir, au besoin, des orientations aux membres sur les actions à prendre ;
- ✓ Assurer la participation active de la population affectée lors de l'analyse des besoins et tout au long du cycle de projet, un dialogue continu avec les communautés affectées et une mise en place des mécanismes de plainte et de feedback sûrs, accessibles et fonctionnels;
- ✓ Intégrer la redevabilité dans les programmes et projets concernant la nutrition ;
- ✓ Établir, conduire et maintenir des mécanismes de coordination et s'assurer que toutes les parties prenantes agissent en synergie et participent régulièrement aux réunions et



aux activités du cluster (agences des Nations Unies, acteurs étatiques, ONG/associations).

5.2. Rôles des partenaires et membres du Cluster nutrition

Les partenaires du Cluster Nutrition doivent:

- ✓ Être proactif dans l'échange d'informations, en soulignant les besoins et les lacunes et rendre compte des progrès, la mobilisation des ressources, et le renforcement des capacités locales;
- ✓ Partager les responsabilités pour les activités du cluster nutrition, y compris l'évaluation des besoins, l'élaboration des plans et des lignes directrices, et d'organiser une formation commune ;
- ✓ S'engager à travers les engagements minimum définis par le cluster ;
- ✓ Respecter et se conformer aux principes convenus, des politiques et des normes et mettre en œuvre des activités en fonction des priorités et des objectifs convenus ;
- ✓ Participer activement aux réunions des groupes thématiques et des activités aux niveaux national et local ;
- ✓ Partager l'information sur les activités de l'organisation et de la situation propre en termes d'engagement ;
- ✓ Proposer des moyens par lesquels le cluster peut être plus efficace pour soutenir la prestation et l'accès équitable aux services de nutrition ;
- ✓ Participer à l'analyse des écarts, l'établissement des priorités et l'élaboration d'une stratégie d'intervention en nutrition et le plan d'action du cluster basé sur les 6 fonctions essentielles ;
- ✓ Veiller à ce que les activités du projet propre à l'organisation contribuent à la stratégie de réponse en nutrition répondant aux problèmes et tenir compte des priorités et des questions transversales ;
- ✓ Planifier et adapter les activités de façon à combler les lacunes identifiées
- ✓ Respecter les normes et protocoles convenus et promouvoir sa mise en application dans la prestation des services de nutrition autant que possible ;
- ✓ Contribuer aux efforts globaux du cluster pour plaider en faveur d'une attention appropriée à tous les besoins nutritionnels et les principes humanitaires (en général).
- ✓ Fournir au coordinateur les informations sur les retours et feedbacks reçus par les populations/les bénéficiaires au cours d'un projet, afin d'améliorer la stratégie du Cluster
- ✓

6. De la communication

- ✓ Le cluster national rapporte à l'équipe humanitaire du pays via l'agence chef de file ; les sous-clusters régionaux (actuellement clusters santé/Nutrition dans les



régions d'Abéché et du Lac) rapportent au cluster national des aspects de nutrition.

- ✓ Le Cluster national saisit le HCT via l'agence chef de file pour exposer des préoccupations pouvant avoir des répercussions sur la mise en œuvre des activités du secteur nutrition ou pour demander une orientation sur une question spécifique à connotation stratégique.

7. Programme des réunions

- ✓ Les réunions des membres du cluster se tiennent à Ndjamena une fois par mois et/ou en fonction des besoins (réunions extraordinaires). Le dernier mardi du mois à 10h00 est présentement choisi comme jour et heure de la réunion. Le lieu reste changeant pour une meilleure implication et appropriation des activités par les partenaires;
- ✓ Le compte rendu est rédigé au plus tard dans une semaine après la tenue de la réunion et transmis aux participants (les participants ont 2 jours pour amender l'ébauche, la validation définitive du compte rendu intervenant une semaine après la tenue de la réunion).