

TERMES DE REFERENCE DE L'ATELIER TECHNIQUE SUR LE DEVELOPPEMENT DE LA PETITE ENFANCE (DPE)

Contexte et justification

La problématique de développement de la petite enfance se pose avec acuité au Burundi à l'instar d'autres pays à faibles et moyens revenus. Les jeunes enfants, du fait de leur âge, constituent le groupe le plus vulnérable de la société. Ils sont en proie à des problèmes de survie et de développement à cause de leur fragilité naturelle qui les expose aux aléas climatiques, sanitaires et nutritionnels, environnementaux et économiques.

Par définition, la petite enfance est la période de la vie comprise entre la naissance et l'âge de six ans. Elle comprend la première enfance (0 à 3 ans) et la deuxième enfance ou l'enfance de l'âge préscolaire (3 à 6 ans) et la phase correspondant aux premières années d'école primaire (6 à 8 ans). Les trois premières années de la vie d'un enfant, qui va de la grossesse à l'âge de 3 ans, est une période de sensibilité accrue aux influences environnementales. La période de la petite enfance (0 à 8 ans) est aussi appelée "fenêtre d'opportunité" de par l'importance de l'apprentissage des enfants à cet âge, leur capacité d'apprendre, de voir, d'entendre, de communiquer et de penser de manière critique, ainsi que leur préparation à la scolarisation.

Des études économiques ont révélé que l'investissement dans le DPE produit un rendement élevé - chaque dollar d'investissement dans le DPE rapporte jusqu'au 17 \$ de gain. Les preuves sur les avantages sociaux ont mis en évidence l'importance de la petite enfance sur la réussite scolaire, la productivité économique, la citoyenneté responsable, la santé à vie, les communautés fortes et la réussite des parents de la prochaine génération. C'est au cours de cette période que les bases de la santé, du bien-être, de l'apprentissage et de la productivité sont posées pour toute la vie et jusqu'à la génération suivante. Par contre, l'extrême pauvreté, l'insécurité, la violence, les toxines environnementales et la mauvaise santé mentale des parents nuisent à la capacité des familles et des soignants à protéger, soutenir et promouvoir le développement des jeunes enfants.

Sur base de ce qui précède, il est clair que la protection et la stimulation des facultés cognitives, psychomotrices et socio-affectives sont essentielles pour jeter les bases du bien-être et du développement de l'enfant. Ce qui collabore avec les recommandations du comité international des droits de l'enfant qui rappelle aux Etats faisant partie de la convention relative aux droits de l'enfant, leur obligation de mettre en place des politiques d'ensemble couvrant l'éducation, la nutrition, l'eau/hygiène et assainissement et la protection en faveur de la petite enfance. C'est dans cette optique que le Burundi entend mettre en place, dans un proche avenir, une stratégie multisectorielle de développement intégré de la petite enfance centrés sur les « soins attentifs ». Les soins attentifs englobent les conditions qui favorisent la santé, la nutrition, la sûreté et la sécurité, les soins répondants aux besoins et les opportunités d'apprentissage précoce. Pour cela, il faut créer un environnement propice aux politiques et programmes qui fournissent aux familles et soignants des connaissances, des ressources et des outils pour offrir des soins attentifs aux jeunes enfants.

La stratégie multisectorielle DPE, est en lien avec les ODD et plus spécialement l'ODD 4.2 qui proclame que « d'ici 2030, toutes les filles et tous les garçons aient accès à des activités de développement et de

soins de la petite enfance et à une éducation préscolaire de qualité qui les préparent à suivre un enseignement primaire ». Elle est également en lien avec le Plan National de Développement du Burundi 2018-2027 d'où découle la politique Nationale santé, la politique de l'éducation et celle de protection de l'enfant. Plus spécifiquement, au niveau du secteur de la santé, le plan stratégique de la Santé de la Reproduction, Maternelle, Néonatale, infantile et de l'Adolescent « SRMNIA » qui a été élaboré récemment, inclut certaines activités, mais restent incomplète par rapport aux « paquet de soins attentifs » préconisé dans le cadre des soins pour le DPE.

C'est dans ce cadre que le MSPLS et ses partenaires organisent un atelier de plaidoyer, de mobilisation et de sensibilisation des hauts cadres des secteurs sociaux de bases sur l'importance de mettre tout le paquet pour investir et orienter les ressources dans le développement de la petite enfance. Bien plus, le présent atelier ouvre une série d'activités et s'inscrit dans le cadre de la mise en œuvre du plan d'actions Burundi initié à Brazzaville et qui aboutira à la disponibilité de la stratégie nationale ci-haut citée.

Objectif général

Sensibiliser les hauts cadres des secteurs sociaux de base sur le concept du DPE, le cadre de soins attentifs et sur l'importance d'investir dans les interventions du DPE pour le développement du capital humain ;

Objectifs spécifiques

- Informer les hauts responsables des secteurs sociaux de bases sur le concept de DPE et l'importance d'investir dans le développement intégré de la petite enfance.
- Partager des expériences et documents disponibles dans différents secteurs sociaux en vue de l'élaboration d'une stratégie multisectorielle de développement intégré de la petite enfance.
- Obtenir l'engagement des hauts responsables du pays dans la mobilisation des ressources ' l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie nationale du développement de la petite enfance.

Résultats attendus

- Au moins 60 cadres des secteurs sociaux sont mobilisés et sensibilisés sur le concept de DPE, le cadre de soins attentifs et l'importance d'investir et orienter les ressources dans le DPE
- Les hauts cadres présents se sont engagés pour la mobilisation de ressources pour l'élaboration et la mise en œuvre du plan multisectoriel stratégique de DPE

Méthodologie

- Courtes présentations + Questions & Réponses
- Travaux des groupes
- Echanges et discussion

Date et lieu :

Un atelier Technique avec les cadres et autres partenaires des niveaux opérationnels des ministères impliqués dans le DPE. L'atelier se fera en 2 jours : le 25-26 Février 2021 2021 à partir de 9H00

Participants à l'atelier :

MSPLS : 51

DG SLS : 1

DODS (Direction de l'Offre des Soins) : 4

PNSR :2

DPSHA : 1

PRONIANUT (Programme National Intégré d'Alimentation et de Nutrition):2

PEV (Programme Elargi de vaccination) :2

PF/PCIME(points focaux Prise en Charge Intégré des maladies de l'Enfant) :2

MDH (Médecins directeurs des hôpitaux des Districts Sanitaires) : GITEGA, NGOZI, RUTANA, MAKAMBA, KIRUNDO, BUBANZA, KIBUYE, CHUK : 8

MCDS (Médecins chefs de districts) :19 (16 NL et 3 Buja Mairie)

MINISTERE DE L'INTERIEUR/SERVICE PROTECTION DE L'ENFANCE : 2

MINISTERE DE L'EDUCATION : 2

MINISTERE DE LA SOLIDARITE : 2

MINISTERE DES FINANCES : 2

MINISTERE DE LA JUSTICE : 2

PTFS: 24

OMS : 3

UNICEF: 3

BANQUE MONDIALE : 2

FINUAP : 1

ONU FEMMES : 1

PAM : 1

ONU SIDA : 1

WV : 1

CONCERN : 1

WORLD RELIEF :1

TERRE DES HOMMES ;1

FVS AMADE BURUNDI : 1

ANSS : 1

ASSOCIATION DES PEDIATRES : 1

ASSOCIATION DES GYNECOLOGUES : 1

ASSOCIATION DES SAGES FEMMES : 1

SOS : 1

FONDATION STAM : 1

CENTRE AKAMURI : 1

Total des participants :78

Les locaux :36 Participants

Les non locaux : 26 (Médecins MCD , MDH)

Partenaires financiers :16

Agenda

J1 : 25 Février 2021

Heure	Thème	Responsable
08h00-08h30	Accueil des participants	DODS/MSPLS
08h30-09h00	Mots de bienvenue et Ouverture officielle de l'atelier des partenaires	OMS/MSPLS
09h00-09h30	Présentation des participants	
09h30-10h00	Objectifs et résultats attendus	
	Pause-café	Logistique
10h20-10h40	Développement de la petite enfance <ul style="list-style-type: none">○ Introduction au DPE○ Recherches et évidences sur le DPE○ Développement du capital humain	OMS/UNICEF
10h40-11h00	Questions et réponses	
11h00-11h20	Développement Intégré du Jeune Enfant : éducation préscolaire & Q-R	Secteur de l'éducation

11h20-11h40	Situation : partage d'expérience sur les initiatives existantes/ actions des intervenants au niveau communautaire & Q-R	WVI ? WR ? Caritas ? Croix rouge ? I+solutions, etc...
11h40-12h00	Restitution de l'atelier de Brazzaville : Cadre des soins attentifs & Plan d'actions du Burundi	Equipes de participants
12h00-12h30	Questions et réponses	
12h30-13h30	Pause-déjeuner	
13h30-14h00	Présentations sur les Actions en cours sur l'élaboration de la stratégie Nationale multisectorielle DPE	UNICEF
14h-15h30	Questions et réponses, recommandations, attentes et propositions sur la stratégie Nat Multisect DPE	Participants
15h30-16H30	Travaux de groupe pour consolider la feuille de route	DODS/MSPLS
16H30	Clôture	DODS/MSPLS

J2 : 26 Février 2021

Heure	Thème	Responsable
08h30-9h30	Poursuite des travaux de groupe et finalisation	DODS/MSPLS
9h30-10h00	Pause-café	Logistique
10h00-12h00	Plénière/Discussion	DODS/MSPLS
12h00-13h00	Recommandations et prochaines étapes	DODS/MSPLS