

TERMES DE RÉFÉRENCE (TdR)

Coordinateur National MHPSS — Réponse à la Maladie à Virus Bundibugyo (BVD/Ebola)
République démocratique du Congo

Lieu d'affectation : Kinshasa avec déplacement vers les provinces touchées par la MVE

Durée : 03 mois extensible jusqu'à 06 mois cumulés

1. Contexte et justification

La République démocratique du Congo (RDC) possède une expérience significative dans la réponse aux flambées de Maladie à Virus Ebola (MVE) et a mis en place des mécanismes nationaux visant à soutenir la préparation, la coordination et la réponse en matière de santé mentale et de soutien psychosocial (MHPSS), notamment à travers le Programme National de Santé Mentale et le Groupe Technique de Travail National MHPSS (Technical Working Group – TWG). Ces structures rassemblent des institutions gouvernementales, des agences des Nations Unies, des ONG, des associations professionnelles, des institutions académiques et des acteurs de la société civile afin de promouvoir une action MHPSS coordonnée et techniquement solide.

L'épidémie actuelle d'Ebola active de multiples mécanismes de réponse et de coordination aux niveaux national et infranational. Parallèlement, des capacités de renfort (surge capacities) sont mobilisées pour soutenir les activités opérationnelles de MHPSS dans les zones affectées. Dans ce contexte, il est nécessaire de renforcer les capacités de coordination au niveau national afin d'assurer la cohérence entre les différentes structures de réponse, de faciliter le partage d'informations et l'alignement technique, de renforcer les liens entre les acteurs nationaux et infranationaux, et de soutenir l'intégration effective du MHPSS au sein de l'architecture globale de la réponse à l'épidémie.

Le déploiement vise à soutenir et renforcer les mécanismes existants de leadership et de coordination nationale, tout en évitant la fragmentation ou la création de structures parallèles. En appui au Programme National de Santé Mentale (PNSM) et au GTT national SMSPS, ce déploiement contribuera au renforcement de la coordination interagences, à la collaboration avec les structures opérationnelles impliquées dans la réponse, ainsi qu'à la promotion de l'alignement des interventions sur les priorités, politiques et normes nationales. Il facilitera également la collaboration entre les autorités gouvernementales, les agences des Nations Unies, les ONG et les autres parties prenantes engagées dans la riposte. Par ailleurs, il appuiera la mise en place et/ou le renforcement des groupes de travail SMSPS au niveau infranational, notamment dans les provinces affectées où ces mécanismes de coordination n'existent pas encore, afin d'assurer une réponse SMSPS cohérente, coordonnée et adaptée aux besoins des populations touchées. Dans le cadre de son appui, il pourra être amené à effectuer des missions au niveau infranational, en fonction





de l'évolution de la situation sur le terrain et des besoins identifiés dans le cadre de la riposte.

Durant le déploiement, le/la Spécialiste de la coordination MHPSS contribuera au renforcement des mécanismes pratiques de coordination, des outils de gestion de l'information, de la cartographie des partenaires, des liens techniques et des processus de passation, afin de soutenir la continuité de la coordination MHPSS pendant la réponse et de contribuer à une meilleure préparation aux futures urgences de santé publique.

2. Objet de la mission

L'objectif de cette fonction est de renforcer le dispositif national de coordination de la santé mentale et du soutien psychosocial (SMSPS/MHPSS) en République démocratique du Congo dans le cadre de la réponse à l'épidémie d'Ebola.

À ce titre, le/la titulaire apportera un appui technique senior au Programme national de santé mentale (PNSM) et au Groupe technique de travail national SMSPS. Cet appui portera notamment sur : la gestion de l'information, la cartographie des partenaires, la cohérence technique, la communauté des pratiques, le suivi des actions prioritaires, l'appui pratique au leadership national et les liens de coordination entre les structures nationales, les groupes techniques MHPSS des urgences de santé publique au niveau infranational, les piliers multisectoriels de la réponse, les mécanismes de coordination humanitaire et les partenaires opérationnels.

Sous la supervision conjointe du PNSM, en sa qualité de co-lead du Groupe technique de travail national SMSPS, et du/de la Responsable du département SMSPS d'Action contre la Faim, le/la titulaire assumera les responsabilités suivantes :

3. Principales responsabilités

A. Renforcer la coordination entre les architectures nationales, infranationales et humanitaires de réponse

- Servir d'interface senior de coordination MHPSS entre le Programme National de Santé Mentale, le TWG national MHPSS, les TWG MHPSS des urgences de santé publique au niveau infranational, les mécanismes de coordination humanitaire et les piliers pertinents de la réponse.
- Soutenir l'alignement entre les priorités nationales en matière de MHPSS et les structures opérationnelles de coordination activées pour la réponse à Ebola.
- Identifier et contribuer à résoudre les lacunes de coordination, les chevauchements, les goulets d'étranglement et les risques de fragmentation entre les différentes structures de réponse.

b



B. Soutenir les flux stratégiques d'information, la cartographie des partenaires et l'analyse des lacunes

- Diriger ou appuyer la consolidation de la cartographie des partenaires MHPSS, des 4W (Qui fait Quoi, Où et Quand), de la cartographie des services et de l'analyse des lacunes aux niveaux national et infranational.
- Synthétiser les informations issues des plateformes de coordination afin de produire des analyses pratiques destinées à la prise de décision, à la priorisation et à l'engagement des partenaires.
- Veiller à ce que les principaux enjeux, lacunes et besoins de coordination MHPSS soient visibles au sein des forums pertinents de coordination de la réponse et de l'action humanitaire.
- Appuyer ou faciliter les évaluations rapides liées au MHPSS lorsque nécessaire, et veiller à l'intégration des considérations MHPSS dans les évaluations plus larges de la réponse, y compris les mécanismes de retour communautaire, les activités RCCE (Communication sur les risques et engagement communautaire), la protection, la santé et les exercices de cartographie des services.

C. Promouvoir la cohérence technique et l'intégration multisectorielle

- Soutenir la cohérence des approches MHPSS entre les différents piliers de la réponse, notamment la santé, le RCCE, la gestion des cas, la protection, la protection de l'enfance, l'éducation, la protection sociale et les interventions communautaires.
- Promouvoir l'alignement des activités des partenaires sur les priorités nationales, les normes techniques convenues et les orientations MHPSS spécifiques à Ebola.
- Appuyer l'identification des questions techniques nécessitant des orientations conjointes, un alignement des partenaires ou une remontée vers les instances nationales de coordination, y compris un appui technique sur les liens entre la violence et la BVD, conformément aux priorités identifiées par le TWG.

D. Soutenir le suivi technique et l'adaptation de la réponse

- Assister le leadership national MHPSS dans l'identification des priorités de coordination et des questions techniques nécessitant l'engagement des partenaires, un soutien externe, des actions de plaidoyer ou un suivi stratégique.
- Soutenir la préparation de notes d'information, présentations, mises à jour destinées aux partenaires et discussions stratégiques avec les acteurs de la réponse et les plateformes de coordination.
- Contribuer à la mise en place d'une communauté des pratiques dans la réponse aux flambées de Maladie à Virus Ebola (MVE)

10



- Contribuer à la documentation des enseignements tirés, des défis émergents et des recommandations pratiques afin d'éclairer la coordination de la réponse en cours et la préparation future.
- Soutenir l'identification d'opportunités permettant de renforcer durablement la préparation, les capacités de coordination MHPSS et les mécanismes de continuité découlant de la réponse.

4. Produits attendus

- Un plan de travail initial détaillé, précisant les priorités, les activités, les échéances et les modalités de suivi, élaboré et soumis dans les deux premières semaines de la mission.
- Des rapports mensuels d'activités présentant les actions réalisées, les résultats obtenus, les difficultés rencontrées, les mesures correctives proposées et les priorités du mois suivant.
- Des mécanismes nationaux de coordination SMSPS renforcés en appui au Programme national de santé mentale et au Groupe technique de travail national SMSPS, notamment à travers une gestion régulière de l'information, le suivi des actions de coordination, la cartographie des partenaires et l'amélioration des liens avec les structures infranationales de réponse.
- Une identification concertée des interventions et des approches SMSPS prioritaires, accompagnée de la conception et de la mise en œuvre des formations nécessaires, avec une attention particulière portée aux liens entre la violence et la maladie à virus Ebola (MVE).
- Une cartographie régulièrement actualisée des partenaires SMSPS, des zones d'intervention et des services disponibles, complétée par une synthèse des évaluations des besoins et une analyse des principales lacunes de la réponse.
- La production et la diffusion régulières de notes analytiques, de comptes rendus de coordination, de tableaux de suivi et d'autres produits d'information destinés au leadership national et aux partenaires de la réponse.
- Une communauté de pratiques SMSPS fonctionnelle, favorisant les échanges techniques, le partage d'expériences, la diffusion des bonnes pratiques et l'apprentissage entre les acteurs nationaux et infranationaux.
- Des mécanismes opérationnels de coordination et de partage de l'information établis ou renforcés entre les structures nationales et infranationales de coordination SMSPS.
- L'intégration effective des priorités, analyses et recommandations SMSPS dans les processus pertinents de planification, de prise de décision et de coordination multisectorielle de la réponse à l'épidémie.
- Un rapport final de mission présentant les principaux résultats obtenus, les progrès réalisés dans le renforcement de la coordination, les priorités restant à traiter, les



enseignements tirés ainsi que des recommandations opérationnelles pour assurer la continuité et la pérennisation des acquis.

5. Qualifications et expérience

- Diplôme universitaire de niveau supérieur, correspondant au minimum à un Master professionnel ou de recherche en psychologie, psychiatrie ou santé mentale.
- Au moins six années d'expérience professionnelle progressive dans le domaine de la santé mentale et du soutien psychosocial (SMSPS/MHPSS), acquises dans des contextes d'urgence humanitaire, d'urgence de santé publique, de réponse aux épidémies ou de crise complexe.
- Expérience avérée dans l'appui ou la participation à des mécanismes de coordination interagences, des groupes techniques de travail et/ou des plateformes de coordination multisectorielle.
- Expérience démontrée de collaboration avec des institutions gouvernementales et de renforcement des structures nationales de leadership, de gouvernance et de coordination.
- Expérience confirmée en matière de gestion de l'information, de cartographie des acteurs et des services, d'évaluation des besoins, d'analyse des lacunes et de suivi des actions de coordination dans des contextes d'urgence.
- Expérience pratique dans la coordination de réponses SMSPS lors d'urgences humanitaires, sanitaires ou complexes. Une expérience dans les réponses à la maladie à virus Ebola, aux flambées de maladies infectieuses ou à d'autres urgences de santé publique serait particulièrement souhaitable.
- Excellente connaissance des Directives du Comité permanent inter organisations (IASC) concernant la santé mentale et le soutien psychosocial dans les situations d'urgence, ainsi que des autres orientations et standards interagences applicables.
- Bonne maîtrise des orientations techniques, des ressources opérationnelles et des enseignements issus des réponses SMSPS à Ebola et à d'autres flambées de maladies infectieuses.
- Bonne connaissance des systèmes de coordination humanitaire, des dispositifs de coordination des urgences de santé publique et des mécanismes de réponse multisectorielle.
- Une expérience professionnelle préalable en République démocratique du Congo, dans la région des Grands Lacs ou dans d'autres contextes francophones d'Afrique constitue un atout important.
- Sensibilité interculturelle démontrée et capacité à travailler efficacement dans des environnements institutionnels, linguistiques et culturels diversifiés.

6. Compétences requises



- Excellentes capacités de coordination, de facilitation, de concertation et de gestion des relations avec des acteurs institutionnels et opérationnels variés.
- Capacité à travailler efficacement au sein de mécanismes gouvernementaux, humanitaires et de coordination des urgences de santé publique.
- Solide expertise technique en santé mentale et soutien psychosocial dans les situations d'urgence.
- Excellentes capacités d'analyse, de synthèse, de communication et de rédaction, notamment pour la production de notes d'information, de rapports analytiques et de documents de coordination.
- Capacité à organiser, analyser et présenter des informations complexes de manière claire, concise et utile à la prise de décision.
- Sens politique, diplomatie, sensibilité culturelle et capacité à soutenir le leadership national dans le respect des rôles et responsabilités institutionnels.
- Capacité à travailler de manière autonome, à gérer plusieurs priorités et à respecter des délais contraints.
- Capacité à travailler efficacement sous pression dans un environnement d'urgence complexe et en évolution rapide.

7. Langues

- Excellente maîtrise du français, à l'oral comme à l'écrit, obligatoire.
- La maîtrise professionnelle de l'anglais constitue un atout.
- La connaissance d'une ou de plusieurs langues nationales ou locales de la République démocratique du Congo serait également un avantage.

Julie DREVET
Dinédine Paey





English Version

TERMS OF REFERENCE (ToR)

National MHPSS Coordinator — Bundibugyo Virus Disease Response (BVD/Ebola)

Democratic Republic of the Congo

Duty station : Kinshasa, with travel to provinces affected by Ebola virus disease (EVD)

Duration : 3 months, extendable up to a cumulative maximum of 6 months

1. Background

The Democratic Republic of the Congo (DRC) has significant experience in responding to outbreaks of Ebola virus disease (EVD) and has established national mechanisms to support preparedness, coordination and response in mental health and psychosocial support (MHPSS), notably through the National Mental Health Programme (Programme National de Santé Mentale — PNSM) and the National MHPSS Technical Working Group (TWG). These structures bring together government institutions, United Nations agencies, NGOs, professional associations, academic institutions and civil society actors to promote a coordinated and technically sound MHPSS response.

The current Ebola outbreak has activated multiple response and coordination mechanisms at national and subnational levels. At the same time, surge capacities are being mobilised to support operational MHPSS activities in affected areas. In this context, national coordination capacity needs to be strengthened to ensure coherence across the various response structures, facilitate information sharing and technical alignment, reinforce linkages between national and subnational actors, and support the effective integration of MHPSS within the overall architecture of the outbreak response.

The deployment is intended to support and strengthen existing national leadership and coordination mechanisms, while avoiding fragmentation or the creation of parallel structures. In support of the National Mental Health Programme (PNSM) and the National MHPSS TWG, the deployment will contribute to stronger inter-agency coordination, collaboration with operational structures involved in the response, and alignment of interventions with national priorities, policies and standards. It will also facilitate collaboration among government authorities, United Nations agencies, NGOs and other stakeholders engaged in the response. In addition, it will support the establishment and/or strengthening of MHPSS working groups at subnational level, particularly in affected provinces where such coordination mechanisms do not yet exist, in order to ensure a coherent, coordinated response adapted to the needs of affected populations. As part of this support, the incumbent may be required to undertake missions at subnational level, depending on developments in the field and needs identified through the response.

B



During the deployment, the MHPSS Coordinator will contribute to strengthening practical coordination mechanisms, information management tools, partner mapping, technical linkages and handover processes, in order to support continuity of MHPSS coordination throughout the response and contribute to improved preparedness for future public health emergencies.

2. Purpose of the Assignment

The purpose of this position is to strengthen the national mental health and psychosocial support (MHPSS) coordination system in the Democratic Republic of the Congo in the context of the Ebola outbreak response.

To this end, the incumbent will provide senior technical support to the National Mental Health Programme (PNSM) and the National MHPSS Technical Working Group. This support will focus in particular on information management, partner mapping, technical coherence, the community of practice, monitoring of priority actions, practical support to national leadership, and coordination linkages among national structures, subnational public health emergency MHPSS technical working groups, the multisectoral response pillars, humanitarian coordination mechanisms and operational partners.

Under the joint supervision of the PNSM, in its capacity as co-lead of the National MHPSS Technical Working Group, and the Action Against Hunger Head of MHPSS Department, the incumbent will assume the following responsibilities:

3. Key Responsibilities

A. Strengthen coordination across national, subnational and humanitarian response architectures

- Serve as the senior MHPSS coordination interface among the National Mental Health Programme, the National MHPSS TWG, subnational public health emergency MHPSS TWGs, humanitarian coordination mechanisms and relevant response pillars.
- Support alignment between national MHPSS priorities and the operational coordination structures activated for the Ebola response.
- Identify and help address coordination gaps, overlaps, bottlenecks and risks of fragmentation across the various response structures.

B. Support strategic information flows, partner mapping and gap analysis

b



- Lead or support the consolidation of MHPSS partner mapping, 4Ws (Who does What, Where and When), service mapping and gap analysis at national and subnational levels.
- Synthesise information from coordination platforms to produce practical analyses for decision-making, prioritisation and partner engagement.
- Ensure that key MHPSS coordination issues, gaps and needs are visible within relevant response and humanitarian coordination forums.
- Support or facilitate rapid MHPSS-related assessments when required, and ensure that MHPSS considerations are incorporated into broader response assessments, including community feedback mechanisms, risk communication and community engagement (RCCE) activities, protection, health and service-mapping exercises.

C. Promote technical coherence and multisectoral integration

- Support coherence of MHPSS approaches across the various response pillars, including health, RCCE, case management, protection, child protection, education, social protection and community-based interventions.
- Promote alignment of partner activities with national priorities, agreed technical standards and Ebola-specific MHPSS guidance.
- Support the identification of technical issues requiring joint guidance, partner alignment or escalation to national coordination bodies, including technical support on the links between violence and BVD, in accordance with priorities identified by the TWG.

D. Support technical monitoring and adaptation of the response

- Assist national MHPSS leadership in identifying coordination priorities and technical issues requiring partner engagement, external support, advocacy or strategic follow-up.
- Support the preparation of briefing notes, presentations, partner updates and strategic discussions with response actors and coordination platforms.
- Contribute to the establishment of a community of practice for responses to Ebola virus disease (EVD) outbreaks.
- Contribute to documenting lessons learned, emerging challenges and practical recommendations to inform coordination of the ongoing response and future preparedness.
- Support the identification of opportunities to sustainably strengthen preparedness, MHPSS coordination capacity and continuity mechanisms arising from the response.

4. Expected Deliverables

B



- A detailed initial workplan, setting out priorities, activities, timelines and monitoring arrangements, developed and submitted within the first two weeks of the assignment.
- Monthly activity reports presenting actions undertaken, results achieved, challenges encountered, proposed corrective measures and priorities for the following month.
- Strengthened national MHPSS coordination mechanisms in support of the National Mental Health Programme and the National MHPSS Technical Working Group, including through regular information management, monitoring of coordination actions, partner mapping and stronger linkages with subnational response structures.
- Joint identification of priority MHPSS interventions and approaches, accompanied by the design and delivery of required training, with particular attention to the links between violence and Ebola virus disease (EVD).
- A regularly updated mapping of MHPSS partners, areas of intervention and available services, complemented by a synthesis of needs assessments and an analysis of the main response gaps.
- Regular production and dissemination of analytical notes, coordination updates, monitoring tools and other information products for national leadership and response partners.
- A functional MHPSS community of practice promoting technical exchange, experience sharing, dissemination of good practices and learning among national and subnational actors.
- Operational coordination and information-sharing mechanisms established or strengthened between national and subnational MHPSS coordination structures.
- Effective integration of MHPSS priorities, analyses and recommendations into relevant planning, decision-making and multisectoral coordination processes for the outbreak response.
- A final assignment report presenting the main results achieved, progress made in strengthening coordination, outstanding priorities, lessons learned and operational recommendations to ensure continuity and sustainability of the gains made.

5. Qualifications and Experience

- Advanced university degree, corresponding at a minimum to a Master's degree (professional or research track) in psychology, psychiatry or mental health.
- At least six years of progressively responsible professional experience in mental health and psychosocial support (MHPSS), acquired in humanitarian emergencies, public health emergencies, epidemic responses or complex crisis settings.
- Demonstrated experience in supporting or participating in inter-agency coordination mechanisms, technical working groups and/or multisectoral coordination platforms.

b



- Demonstrated experience working with government institutions and strengthening national leadership, governance and coordination structures.
- Proven experience in information management, mapping of actors and services, needs assessments, gap analysis and monitoring of coordination actions in emergency settings.
- Practical experience in coordinating MHPSS responses in humanitarian, public health or complex emergencies. Experience in responses to Ebola virus disease, infectious disease outbreaks or other public health emergencies is highly desirable.
- Excellent knowledge of the Inter-Agency Standing Committee (IASC) Guidelines on Mental Health and Psychosocial Support in Emergency Settings, as well as other applicable inter-agency guidance and standards.
- Good command of MHPSS technical guidance, operational resources and lessons learned from responses to Ebola and other infectious disease outbreaks.
- Good knowledge of humanitarian coordination systems, public health emergency coordination arrangements and multisectoral response mechanisms.
- Previous professional experience in the Democratic Republic of the Congo, the Great Lakes region or other francophone African contexts is a strong asset.
- Demonstrated cultural sensitivity and ability to work effectively in diverse institutional, linguistic and cultural environments.

6. Required Competencies

- Excellent coordination, facilitation, consultation and stakeholder relationship management skills, with the ability to engage a wide range of institutional and operational actors.
- Ability to work effectively within government, humanitarian and public health emergency coordination mechanisms.
- Strong technical expertise in mental health and psychosocial support in emergency settings.
- Excellent analytical, communication and drafting skills, including a strong ability to synthesise information, particularly for the preparation of briefing notes, analytical reports and coordination documents.
- Ability to organise, analyse and present complex information in a clear, concise and decision-oriented manner.
- Political awareness, diplomacy, cultural sensitivity and ability to support national leadership while respecting institutional roles and responsibilities.
- Ability to work independently, manage multiple priorities and meet tight deadlines.
- Ability to work effectively under pressure in a complex and rapidly evolving emergency environment.

7. Languages

B



- Excellent command of French, both written and spoken, is required.
- Professional proficiency in English is an asset.
- Knowledge of one or more national or local languages of the Democratic Republic of the Congo would also be an advantage.

Julie DROUET
Country Director

