**RECRUTEMENT D’UN(E CONSULTANT (E) NATIONAL (E) POUR LA REALISATION D’UNE ETUDE SOCIO-ANTHROPOLOGIQUE AUTOUR DE LA GESTION DE L’HYGIENE MENSTRUELE : PRATIQUES, PERCEPTIONS ET BARRIERES**

1. **Contexte et justification**

Presque chaque femme et chaque fille (de la ménarche à la ménopause) auront ses règles en moyenne tous les 28 jours pendant environ 5 jours – un processus biologique tout à fait normal. Pourtant, la menstruation est entourée de silence, de mythes et de tabous, et fait même l’objet d’une stigmatisation. Les femmes et les filles du monde entier font face à de nombreux défis pour gérer leurs menstruations. Elles peuvent être dépourvues des moyens de le faire, ou bien faire face à des normes ou des pratiques culturelles discriminatoires qui rendent difficile le maintien d’une bonne hygiène. En raison de ces défis réunis, les femmes et les filles peuvent se voir privées de certains droits humains fondamentaux, y compris ceux relatifs à l’éducation, au travail et à la santé, ce qui transforme un simple fait biologique en un obstacle à l’égalité des sexes.

Ces dernières années, les défis auxquels sont confrontées les écolières menstruées dans les pays à revenu faible et intermédiaire ont fait l'objet d'une attention croissante. Un solide corpus de recherches menées dans de nombreux pays et contextes a documenté les expériences de honte des filles menstruées. Les preuves ont révélé la nature discriminatoire de nombreux environnements scolaires, les filles menstruées (et les enseignantes) étant incapables de gérer correctement leurs menstruations mensuelles en toute sécurité, dignité et intimité. Cela peut avoir des effets négatifs sur la capacité des filles à réussir et à s'épanouir dans l'environnement scolaire. Il peut également y avoir des implications sur la santé sexuelle et reproductive des filles, l'estime de soi et l'autonomisation et le potentiel économique.

A Djibouti, selon une étude conduite par le MENFOP, le décrochage scolaire des filles, 30 % des filles collégiennes et lycéennes ont révélé que leurs absences de 4h ou 5h durant la même période par mois provenaient de la survenue des règles en plein cours d'enseignement, nécessitant une interruption des cours. Enfin, 10 % des filles primaires ont indiqué avoir eu leurs règles et s'absentaient durant leurs menstrues par honte de leurs camarades et enseignants. En outre, nous savons que les filles peuvent, dans certains contextes, faire l'objet de brimades ou de moqueries de la part des garçons parce qu'elles ont leurs règles, ce qui peut avoir une incidence sur leur volonté d'aller à l'école

Afin de mieux adresser de façon durable, appropriée et efficace la question de la gestion des menstrues, Il est essentiel de comprendre les connaissances, les pratiques, les perceptions et d’identifier les barrières.

Cette étude a donc pour but de permettre une opérationnalisation pertinente des actions liées à la Gestion de l’Hygiène Menstruelle qui ciblerait des enjeux concrets à partir desquels des programmes pourraient être mis en œuvre.

Cette étude qui s’inscrit dans ce cadre a pour objectif d’obtenir des données quantitatives et qualitatives sur l’état des connaissances, perceptions et pratiques des femmes et des filles en matière de Gestion de l’Hygiène Menstruelle (GHM) ainsi que des hommes, des garçons à Djibouti. Il est important de connaître les croyances et les connaissances (culturelles et biologiques) des garçons afin de les inclure dans des actions ciblées ultérieures pour une meilleure gestion de la santé menstruelle et la fin de la stigmatisation.

De tout ce qui précède et afin de mener cette étude à bien, l’UNICEF, en partenariat avec le Ministere de l’Education Nationale et de la Formation Professionnelle, se propose de recruter un consultant national qui travaillera en étroite collaboration avec un consultant international pour la réalisation d’une étude socio-anthropologique autour de la gestion de L’hygiène menstruelle (Pratiques, perceptions et barrière).

**Objectifs de la consultation**

* L’objectif général consiste à améliorer les connaissances pour une meilleure compréhension des déterminants socio-culturels et socio-économiques associés aux pratiques de GHM, en particulier dans les écoles à travers la collecte, le traitement et l’analyse des données (qualitatives et quantitatives) liées à la problématique de la GHM. Ainsi, le but est d'analyser les données collectées, les informations sur les connaissances, les perceptions, les attitudes et pratiques de la population ainsi que sur les normes sociales et autres facteurs associés qui contribuent à la perpétuation des pratiques néfastes associées.

Plus spécifiquement, cette étude a pour objectif d'identifier :

* Les croyances factuelles : connaissances, compréhension, mythes, tabous et perceptions communes sur la menstruation ainsi que sur les risques et les conséquences associés aux pratiques existantes parmi les filles ainsi que parmi les garçons ;
* Générer des évidences sur les connaissances et les croyances des garçons et des adolescents en matière de menstruation et sur la manière dont ils ont reçu ces connaissances
* Revue documentaire autour de l’hygiène menstruelle : approches et/ou expériences, matériels d'IEC, formations existantes sur la MHM à Djibouti ou les pays ayant le contexte similaire, ainsi que d'autres acteurs impliqués dans la GHM.
* Sur la base des résultats de l'évaluation rapide et de l'examen documentaire, préparer un ensemble de matériels d'IEC et une combinaison appropriée de canaux de communication à utiliser dans les interventions SBC.
* Élaborer un module de formation sur la GHM pour les jeunes et/ou enseignants avec des normes minimales, des indicateurs et des stratégies illustratives pour l'adaptation, l'adoption et la mise en œuvre à Djibouti-ville et dans les régions.
* Évaluer les programmes et les pratiques existants pour déterminer les dispositions et les lacunes en matière de GHM et évaluer les interventions déjà lancées par les programmes de l'UNICEF sur la GHM.
* Développer un cadre, une stratégie et un plan de travail sur la GHM intégrant les autres programmes (WASH, Protection de l'enfance, Adolescence, Santé et nutrition et Éducation).
* Les croyances normatives personnelles, attitudes, valeurs, motivations et sentiments communs sur la menstruation parmi les filles ainsi que parmi les garçons ;
* Les attentes empiriques et normatives qui déterminent les pratiques d’hygiène menstruelle dans les écoles et les communautés environnantes ;
* L'équité : les perceptions et les attitudes particulières des groupes vulnérables tels que les personnes en condition de handicap (malvoyants, handicapés moteurs), les adolescents et adolescentes vivant en milieu rural, etc. ;
* Les conditionnalités de préférence autour des comportements collectifs ou normes sociales autour
* Les groupes de référence, les réseaux sociaux et les sources d'information à travers lesquels les différents acteurs apprennent et développent des attitudes envers les pratiques et les comportements associés à la GHM ;

**Le(a) consultant(e) ne s'arrêtera pas à l'analyse des normes sociales, mais l'étude vise à :**

* Identifier les barrières socio-économiques et technologiques qui empêchent une bonne gestion de l'hygiène menstruelle dans les écoles.
* Etudier les impacts de la gestion de l’hygiène menstruelle sur l’éducation et la scolarité des jeunes filles
* Identifier des opportunités pour impliquer davantage les jeunes filles/adolescentes et leurs organisations dans la mise en place des solutions, y compris celles d’ordre socio-économique renforçant l’autonomisation économique des femmes et filles
* Faire des recommandations pour accélérer les résultats liés à l’amélioration des pratiques d’hygiène menstruelles dans le contexte des normes sociales.
* Générer des évidences qui seront utilisées pour informer les défenseurs des droits, influencer les politiques et mieux orienter les interventions WASH dans les écoles et les communautés

**Principales tâches de la consultation :**

Les principales missions du/e consultant/e national/e consisteront en :

* Assister le consultant international dans la réalisation des tâches spécifiques du projet.
* Apporter une expertise locale et une connaissance approfondie du contexte national.
* Faciliter la communication entre les parties prenantes locales et le consultant international.

**Tâches et Responsabilités**

* Participer à la collecte et à l’analyse des données locales.
* Contribuer à la rédaction des rapports et des livrables du projet.
* Organiser et participer aux réunions avec les parties prenantes locales.
* Assurer la traduction et l’interprétation des documents et des discussions, si nécessaire.
* Fournir un soutien logistique et administratif au consultant international.

Le consultant international sera responsable de l’assignation des tâches spécifiques et de la répartition du travail avec le consultant national. Il définira les priorités et les échéances pour chaque tâche, en veillant à ce que les compétences et l’expertise du consultant national soient pleinement utilisées. Le consultant national devra collaborer étroitement avec le consultant international pour garantir une exécution harmonieuse et efficace des activités du projet.

**Résultats et livrables attendus par la consultation**

**Les résultats attendus sont :**

* + 1. Les comportements collectifs autour de la gestion des menstruations sont analysés et les pratiques endogènes recensées ;
    2. Les défis et les obstacles socio-économiques et technologiques sont identifiés et analysés ;
    3. Des recommandations sont faites pour une accélération des résultats en cohérence avec les résultats de l'étude ;
    4. L’avis des communautés sur les pratiques et supports existants sont recensés
    5. Des recommandations pour impliquer les jeunes filles et femmes dans les solutions proposées, y compris les opportunités de renforcement de capacités communautaires.

**Livrables :**

**Le/a consultant/e national/e contribuera aux livrables du projet présenté ci-dessous :**

* Production d’un rapport préliminaire issu de la revue de littérature et l’analyse des TDRs
* Produire les outils nécessaires à la collecte de données
* Partager le rapport provisoire et la base de données de la phase de terrain
* Soumettre un rapport final de l’étude

**Durée de la mission**

La durée globale de la mission sera **80 jours ouvrés** travaillés à compter de la date de signature. L’animation des ateliers et les visites sont inclues dans l’intervalle de cette durée.

**Supervision**

Le(a) consultant(e) sera recruté(e) par l’UNICEF qui établira le contrat. Il/elle contribuera en collaboration avec le consultant international à la rédaction des livrables, de la conduite de la consultation, des réunions de travail, ainsi que des recommandations clés.

**Processus de soumission (uniquement pour les consultants individuels)**

Les candidat/es intéressé/es devront postuler directement sur le site internet de l’UNICEF <https://jobs.unicef.org/en-us/listing/> en incluant les documents suivants :

* Un CV à jour et une lettre de couverture
* La proposition techniques et financière indiquant les dates de disponibilités
* Des exemples ou attestations de services rendus similaires

Chaque soumission devra inclure le taux journalier des honoraires ainsi que les autres frais conformément à la section 10.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activités/tâches** | **Résultats attendus/livrables** | **Délais** |
| Effectuer la recherche bibliographique et la revue documentaire.  Définir la taille et la méthode de l’échantillonnage ; définir le nombre d'équipes pour le choix des enquêteurs (à valider avec l’UNICEF). | Rapport de démarrage incluant la note méthodologique, le calendrier et les PV des réunions. | 10 jours |
| Concevoir les protocoles et les outils de collecte des données de l’étude, y compris son pré-test et adaptation pour sa validation finale.  Définir le profil et recruter des enquêteurs avec une forte connaissance du contexte locale dans lequel les données seront collectées. | Protocole pour la collecte de données quantitatives et qualitatives, incluant les outils de collecte (version électronique préliminaires et définitives).  Profil des enquêteurs, composition de l’équipe et liste des enquêteurs retenus. | 7 jours |
| Assurer la formation des enquêteurs. | Supports de formation et ateliers de formation des équipes de collecte de données （version électronique）. | 5 jours |
| Collecte des données sur le terrain incluant les focus-groupes et les entrevues, ainsi que l’encadrement des équipes des enquêteurs. | Rapport de la collecte des données. | 20 jours |
| Réaliser le traitement des données et les analyser. | Base de données | 10 jours |
| Rédiger le rapport analytique avec des recommandations pour la promotion des normes sociales intégrant la stratégie/plan de travail de GHM intégrant les différents programmes UNICEF | Première version du rapport analytique pour révision （versions électroniques）. | 10 jours |
| Présentation et validation du rapport analytique. Intégrer les commentaires (si possible) et réaliser un résumé exécutif de maximum 3 pages, français et anglais. | Rapport analytique finale en version électronique | 8 jours |
| Elaboration des Modules de formation sur la GHM pour les jeunes et/ou enseignants sur la GHM à Djibouti-ville et dans les régions incluant les messages essentiels de sensibilisation sur la GHM | Modules de formation sur GHM a l’intention des jeunes filles et des enseignants | 10 jours |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Title** | **Funding Code**  **WBS:**6690/A0/06/882/002/007  **GRANT:** SC229904 | **Type of engagement**  Consultant National | **Duty Station:**  Djibouti |
| **Purpose of Activity/Assignment:**  Réalisation d’une étude socio-anthropologique autour de la gestion de L’hygiène menstruelle : Pratiques, perceptions et barrière | | | |
| Scope of Work   1. **Contexte et justification**   Presque chaque femme et chaque fille (de la ménarche à la ménopause) auront ses règles en moyenne tous les 28 jours pendant environ 5 jours – un processus biologique tout à fait normal. Pourtant, la menstruation est entourée de silence, de mythes et de tabous, et fait même l’objet d’une stigmatisation. Les femmes et les filles du monde entier font face à de nombreux défis pour gérer leurs menstruations. Elles peuvent être dépourvues des moyens de le faire, ou bien faire face à des normes ou des pratiques culturelles discriminatoires qui rendent difficile le maintien d’une bonne hygiène. En raison de ces défis réunis, les femmes et les filles peuvent se voir privées de certains droits humains fondamentaux, y compris ceux relatifs à l’éducation, au travail et à la santé, ce qui transforme un simple fait biologique en un obstacle à l’égalité des sexes.  Ces dernières années, les défis auxquels sont confrontées les écolières menstruées dans les pays à revenu faible et intermédiaire ont fait l'objet d'une attention croissante. Un solide corpus de recherches menées dans de nombreux pays et contextes a documenté les expériences de honte des filles menstruées. Les preuves ont révélé la nature discriminatoire de nombreux environnements scolaires, les filles menstruées (et les enseignantes) étant incapables de gérer correctement leurs menstruations mensuelles en toute sécurité, dignité et intimité. Cela peut avoir des effets négatifs sur la capacité des filles à réussir et à s'épanouir dans l'environnement scolaire. Il peut également y avoir des implications sur la santé sexuelle et reproductive des filles, l'estime de soi et l'autonomisation et le potentiel économique.  A Djibouti, selon une étude conduite par le MENFOP, le décrochage scolaire des filles, 30 % des filles collégiennes et lycéennes ont révélé que leurs absences de 4h ou 5h durant la même période par mois provenaient de la survenue des règles en plein cours d'enseignement, nécessitant une interruption des cours. Enfin, 10 % des filles primaires ont indiqué avoir eu leurs règles et s'absentaient durant leurs menstrues par honte de leurs camarades et enseignants. En outre, nous savons que les filles peuvent, dans certains contextes, faire l'objet de brimades ou de moqueries de la part des garçons parce qu'elles ont leurs règles, ce qui peut avoir une incidence sur leur volonté d'aller à l'école  Afin de mieux adresser de façon durable, appropriée et efficace la question de la gestion des menstrues, Il est essentiel de comprendre les connaissances, les pratiques, les perceptions et d’identifier les barrières.  Cette étude a donc pour but de permettre une opérationnalisation pertinente des actions liées à la Gestion de l’Hygiène Menstruelle qui ciblerait des enjeux concrets à partir desquels des programmes pourraient être mis en œuvre.  Cette étude qui s’inscrit dans ce cadre a pour objectif d’obtenir des données quantitatives et qualitatives sur l’état des connaissances, perceptions et pratiques des femmes et des filles en matière de Gestion de l’Hygiène Menstruelle (GHM) ainsi que des hommes, des garçons à Djibouti. Il est important de connaître les croyances et les connaissances (culturelles et biologiques) des garçons afin de les inclure dans des actions ciblées ultérieures pour une meilleure gestion de la santé menstruelle et la fin de la stigmatisation.  De tout ce qui précède et afin de mener cette étude à bien, l’UNICEF, en partenariat avec le Ministere de l’Education Nationale et de la Formation Professionnelle, se propose de recruter un consultant national qui travaillera en étroite collaboration avec un consultant international pour la réalisation d’une étude socio-anthropologique autour de la gestion de L’hygiène menstruelle (Pratiques, perceptions et barrière).  **Objectifs de la consultation**  L’objectif général consiste à améliorer les connaissances pour une meilleure compréhension des déterminants socio-culturels et socio-économiques associés aux pratiques de GHM, en particulier dans les écoles à travers la collecte, le traitement et l’analyse des données (qualitatives et quantitatives) liées à la problématique de la GHM. Ainsi, le but est d'analyser les données collectées, les informations sur les connaissances, les perceptions, les attitudes et pratiques de la population ainsi que sur les normes sociales et autres facteurs associés qui contribuent à la perpétuation des pratiques néfastes associées.  Plus spécifiquement, cette étude a pour objectif d'identifier :   * Les croyances factuelles : connaissances, compréhension, mythes, tabous et perceptions communes sur la menstruation ainsi que sur les risques et les conséquences associés aux pratiques existantes parmi les filles ainsi que parmi les garçons ; * Générer des évidences sur les connaissances et les croyances des garçons et des adolescents en matière de menstruation et sur la manière dont ils ont reçu ces connaissances * Revue documentaire autour de l’hygiène menstruelle : approches et/ou expériences, matériels d'IEC, formations existantes sur la MHM à Djibouti ou les pays ayant le contexte similaire, ainsi que d'autres acteurs impliqués dans la GHM. * Sur la base des résultats de l'évaluation rapide et de l'examen documentaire, préparer un ensemble de matériels d'IEC et une combinaison appropriée de canaux de communication à utiliser dans les interventions SBC. * Élaborer un module de formation sur la GHM pour les jeunes et/ou enseignants avec des normes minimales, des indicateurs et des stratégies illustratives pour l'adaptation, l'adoption et la mise en œuvre à Djibouti-ville et dans les régions. * Évaluer les programmes et les pratiques existants pour déterminer les dispositions et les lacunes en matière de GHM et évaluer les interventions déjà lancées par les programmes de l'UNICEF sur la GHM. * Développer un cadre, une stratégie et un plan de travail sur la GHM intégrant les autres programmes (WASH, Protection de l'enfance, Adolescence, Santé et nutrition et Éducation). * Les croyances normatives personnelles, attitudes, valeurs, motivations et sentiments communs sur la menstruation parmi les filles ainsi que parmi les garçons ; * Les attentes empiriques et normatives qui déterminent les pratiques d’hygiène menstruelle dans les écoles et les communautés environnantes ; * L'équité : les perceptions et les attitudes particulières des groupes vulnérables tels que les personnes en condition de handicap (malvoyants, handicapés moteurs), les adolescents et adolescentes vivant en milieu rural, etc. ; * Les conditionnalités de préférence autour des comportements collectifs ou normes sociales autour * Les groupes de référence, les réseaux sociaux et les sources d'information à travers lesquels les différents acteurs apprennent et développent des attitudes envers les pratiques et les comportements associés à la GHM ;   Le(a) consultant(e) ne s'arrêtera pas à l'analyse des normes sociales, mais l'étude vise à :   * Identifier les barrières socio-économiques et technologiques qui empêchent une bonne gestion de l'hygiène menstruelle dans les écoles. * Etudier les impacts de la gestion de l’hygiène menstruelle sur l’éducation et la scolarité des jeunes filles * Identifier des opportunités pour impliquer davantage les jeunes filles/adolescentes et leurs organisations dans la mise en place des solutions, y compris celles d’ordre socio-économique renforçant l’autonomisation économique des femmes et filles * Faire des recommandations pour accélérer les résultats liés à l’amélioration des pratiques d’hygiène menstruelles dans le contexte des normes sociales. * Générer des évidences qui seront utilisées pour informer les défenseurs des droits, influencer les politiques et mieux orienter les interventions WASH dans les écoles et les communautés.   **4.**  **Principales tâches de la consultation :**  Les principales missions du/e consultant/e national/e consisteront en :   * Assister le consultant international dans la réalisation des tâches spécifiques du projet. * Apporter une expertise locale et une connaissance approfondie du contexte national. * Faciliter la communication entre les parties prenantes locales et le consultant international.   **5. Tâches et Responsabilités**   * Participer à la collecte et à l’analyse des données locales. * Contribuer à la rédaction des rapports et des livrables du projet. * Organiser et participer aux réunions avec les parties prenantes locales. * Assurer la traduction et l’interprétation des documents et des discussions, si nécessaire. * Fournir un soutien logistique et administratif au consultant international.   Le consultant international sera responsable de l’assignation des tâches spécifiques et de la répartition du travail avec le consultant national. Il définira les priorités et les échéances pour chaque tâche, en veillant à ce que les compétences et l’expertise du consultant national soient pleinement utilisées. Le consultant national devra collaborer étroitement avec le consultant international pour garantir une exécution harmonieuse et efficace des activités du projet.  **6.**  **Résultats et livrables attendus par la consultation**  **Le(a) consultant/e national/e contribuera à l’atteinte des résultats ci-dessous :**   * 1. **Les résultats attendus sont :**      1. Les comportements collectifs autour de la gestion des menstruations sont analysés et les pratiques endogènes recensées ;      2. Les défis et les obstacles socio-économiques et technologiques sont identifiés et analysés ;      3. Des recommandations sont faites pour une accélération des résultats en cohérence avec les résultats de l'étude ;      4. L’avis des communautés sur les pratiques et supports existants sont recensés      5. Des recommandations pour impliquer les jeunes filles et femmes dans les solutions proposées, y compris les opportunités de renforcement de capacités communautaires.   2. **Livrables :**   **Le/a consultant/e national/e contribuera aux livrables du projet présenté ci-dessous :**   * Production d’un rapport préliminaire issu de la revue de littérature et l’analyse des TDRs * Produire les outils nécessaires à la collecte de données * Partager le rapport provisoire et la base de données de la phase de terrain * Soumettre un rapport final de l’étude   **7. Durée de la mission**  La durée globale de la mission sera **80 jours ouvrés** travaillés à compter de la date de signature. L’animation des ateliers et les visites sont inclues dans l’intervalle de cette durée.  **8. Supervision**  Le(a) consultant(e) sera recruté(e) par l’UNICEF qui établira le contrat. Il/elle contribuera en collaboration avec le consultant international à la rédaction des livrables, de la conduite de la consultation, des réunions de travail, ainsi que des recommandations clés.  Le spécialiste WASH supervisera la mise en œuvre de la prestation en concertation avec le spécialiste SBC, et la point focal genre et la chargée de l’éducation et développement des adolescents.  **9. Lieu de consultation et conditions de travail**  Le(a) consultant(e) n’est pas tenu/e de travailler physiquement au bureau de l'UNICEF.  **10. Rémunération**  L’offre financière couvrira les dépenses suivantes :   * Les honoraires, * Les indemnités journalières pour les missions pour les missions de terrain * Le montant total dépendra du nombre de jours effectifs sur le terrain, * Tous les autres frais seront à la charge du consultant.   **11. Termes de paiement**  Le(a) consultant(e) sera payé à la soumission de factures relatives aux différents livrables, sous réserve de validation par le superviseur de la consultation.  Le(a) consultant(e) devra soumettre les différents produits de la consultation, après validation par le comité technique, pour qu’il soit payé. Son paiement devra s’effectuer à hauteur de :   * 20% lors de la remise de la note de cadrage de la consultation et du rapport de démarrage ; * 25% lors de la remise du protocole de collecte de données et l’obtention de la clearance éthique * 25% à la remise du rapport d’étude provisoire ; * 30% à la remise du rapport final.   **12.**  **Formation académique/Expérience/Compétences**   * Diplôme universitaire supérieur de niveau Master au moins ou équivalent en sciences sociales, études de genre, ou une discipline similaire. * Connaissance du secteur de l’assainissement avec un focus sur l’hygiène menstruelle, ou d’autres matières pertinentes. * Expérience d’au moins 5 ans dans les méthodes participatives ou formation des adultes et jeunes * Expérience confirmée dans la coordination d’étude anthropologique pour comprendre les déterminants socio- culturels et socio-économiques. * Connaissance avérée de la théorie des normes sociales ; * Excellente connaissance du Français écrit et parlé (bonne connaissance de l’anglais est un atout) * Flexibilité et capacité à faire les adaptations nécessaires au plan de travail selon les conditions et exigences se présentant localement * Excellente maitrise de la suite Microsoft Office (Word, Excel et Power Point)   **13. Processus de soumission (uniquement pour les consultants individuels)**  Les candidat/es intéressé/es devront postuler directement sur le site internet de l’UNICEF <https://jobs.unicef.org/en-us/listing/> en incluant les documents suivants :   * Un CV à jour et une lettre de couverture * La proposition techniques et financière indiquant les dates de disponibilités * Des exemples ou attestations de services rendus similaires   Chaque soumission devra inclure le taux journalier des honoraires ainsi que les autres frais conformément à la section 10. | | | |
|  | | | |
| **Child Safeguarding**  Is this project/assignment considered as “[Elevated Risk Role](https://unicef.sharepoint.com/sites/DHR-ChildSafeguarding/DocumentLibrary1/Guidance%20on%20Identifying%20Elevated%20Risk%20Roles_finalversion.pdf?CT=1590792470221&OR=ItemsView)” from a child safeguarding perspective?       YES       NO     If YES, check all that apply:      **Direct contact role** YES       NO   If yes, please indicate the number of hours/months of direct interpersonal contact with children, or work in their immediately physical proximity, with limited supervision by a more senior member of personnel:     |  | | --- | | N/A |     **Child data role** YES      NO   If yes, please indicate the number of hours/months of manipulating or transmitting personal-identifiable information of children (name, national ID, location data, photos):     |  | | --- | | NA |   More information is available in the [Child Safeguarding SharePoint](https://unicef.sharepoint.com/sites/DHR-ChildSafeguarding/SitePages/Amendments-to-the-Recruitment-Guidance.aspx) and [Child Safeguarding FAQs and Updates](https://unicef.sharepoint.com/sites/DHR-ChildSafeguarding/DocumentLibrary1/Child%20Safeguarding%20FAQs%20and%20Updates%20Dec%202020.pdf) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budget Year:** | **Requesting Section/Issuing Office:** | | **Reasons why consultancy cannot be done by staff:** | | | |
| 2024 | WASH/Djibouti CO | | Une expertise technique indépendante et de haut niveau est nécessaire | | | |
| **Included in Annual/Rolling Workplan***:*  Yes  No, please justify:  Cette consultance technique est basée sur le Plan d’action avec le Ministère de l’Education Nationale et de la formation Professionnelle (MENFOP)) | | | | | | |
| **Consultant sourcing:**  National  International  Both  **Consultant selection method:**  Competitive Selection (Roster)  Competitive Selection (Advertisement/Desk Review/Interview) | | | | | **Request for:**  New SSA – Individual Contract  Extension/ Amendment | |
| **If Extension, Justification for extension:**  N/A | | | | |  | |
| **Supervisor:** | | **Start Date:** | | **End Date:** | | **Number of Days (working)** |
| *Jean Jacques Kamsu / WASH Specialist* | | *15 Octobre. 2024* | | *05/01/2025* | | *80 jours* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Work Assignment Overview** | | | |
| **Tasks/Milestone:** | **Deliverables/Outputs:** | **Timeline** |
| **Activités/tâches** | **Résultats attendus/livrables** | **Délais** |
| Effectuer la recherche bibliographique et la revue documentaire.  Définir la taille et la méthode de l’échantillonnage ; définir le nombre d'équipes pour le choix des enquêteurs (à valider avec l’UNICEF). | Rapport de démarrage incluant la note méthodologique, le calendrier et les PV des réunions. | 10 jours |
| Concevoir les protocoles et les outils de collecte des données de l’étude, y compris son pré-test et adaptation pour sa validation finale.  Définir le profil et recruter des enquêteurs avec une forte connaissance du contexte locale dans lequel les données seront collectées. | Protocole pour la collecte de données quantitatives et qualitatives, incluant les outils de collecte (version électronique préliminaires et définitives).  Profil des enquêteurs, composition de l’équipe et liste des enquêteurs retenus. | 7 jours |
| Assurer la formation des enquêteurs. | Supports de formation et ateliers de formation des équipes de collecte de données （version électronique）. | 5 jours |
| Collecte des données sur le terrain incluant les focus-groupes et les entrevues, ainsi que l’encadrement des équipes des enquêteurs. | Rapport de la collecte des données. | 20 jours |
| Réaliser le traitement des données et les analyser. | Base de données | 10 jours |
| Rédiger le rapport analytique avec des recommandations pour la promotion des normes sociales intégrant la stratégie/plan de travail de GHM intégrant les différents programmes UNICEF | Première version du rapport analytique pour révision （versions électroniques）. | 10 jours |
| Présentation et validation du rapport analytique. Intégrer les commentaires (si possible) et réaliser un résumé exécutif de maximum 3 pages, français et anglais. | Rapport analytique finale en version électronique | 8 jours |
| Elaboration des Modules de formation sur la GHM pour les jeunes et/ou enseignants sur la GHM à Djibouti-ville et dans les régions incluant les messages essentiels de sensibilisation sur la GHM | Modules de formation sur GHM a l’intention des jeunes filles et des enseignants | 10 jours |
| **Total** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estimated Consultancy fee** |  |  | **15,600SD** |
| Travel International (if applicable) |  |  |  |
| Travel Local (please include travel plan) |  |  |  |
| DSA terrain (if applicable) | Pour les régions  (115USD) /nuitée et payable  Total 10 jours |  | 16,750 |
| **Total estimated consultancy costs[[1]](#endnote-1) including travel** |  |  | USD |
| **Minimum Qualifications required:** | **Knowledge/Expertise/Skills required:** | | |
| Bachelors  Masters  PhD  Other  Enter Disciplines:   * Sociologie * Anthropologie * Santé * Eau et assainissement | L’expert (e) devra avoir :   * Diplôme universitaire supérieur de niveau Master au moins ou équivalent en sciences sociales, études de genre, ou toute autre discipline similaire. * Connaissance du secteur de l’assainissement avec un focus sur l’hygiène menstruelle, ou d’autres matières pertinentes. * Expérience d’au moins 5 ans dans les méthodes participatives ou formation des adultes et jeunes * Expérience confirmée dans la coordination d’étude anthropologique pour comprendre les déterminants socio- culturels et socio-économiques. * Avoir conduit au moins un travail similaire dans un pays en développement de préférence en Afrique Sub-Saharienne ; * Connaissance avérée de la théorie des normes sociales ; * Excellente connaissance du Français écrit et parlé (bonne connaissance de l’anglais est un atout) * Excellente maitrise de la suite Microsoft Office (Word, Excel et Power Point) * Flexibilité et capacité à faire les adaptations nécessaires au plan de travail selon les conditions et exigences se présentant localement | | |
|  |  | | |
| **Administrative details:**  Visa assistance required:  Transportation arranged by the office: | Home Based  Office Based:  If office based, seating arrangement identified:  IT and Communication equipment required:  Internet access required: | | |
| **Request Authorised by Section Head** | **Request Verified by HR:** | | |
| *Houssein Ali Hassan WASH Officert* | *Fatouma Mohamed Salem, HR Associate* | | |
| *Approval of Chief of Operations (if Operations): Approval of Deputy Representative OIC (if Programme)*  ***Franck Abeille***  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Representative (in case of single sourcing/or if not listed in Annual Workplan)*    *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

1. [↑](#endnote-ref-1)