**TERMS OF REFERENCE FOR INDIVIDUAL CONSULTANTS AND CONTRACTORS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Title**  Consultant international en communication pour le changement social et de comportement Polio | **Funding Code**  **GRANT: SC220916**  **WBS:** 1770/A0/05/701/002/002 | **Type of engagement**  Consultant  Individual Contractor Part-Time  Individual Contractor Full-Time | **Duty Station :**  Basé à Conakry avec de mission de terrain dans les régions (si nécessaire) |
| **Purpose of Activity/Assignment:**  Selon les estimations OMS-UNICEF de couvertures nationales de vaccination de 2022 (WUENIC), la couverture vaccinale au Penta 3 ainsi que celle contre la rougeole sont restées à 47% de 2015 à 2022, ce qui fait de la Guinée un des pays ayant les plus faibles taux de couvertures vaccinales. Cette situation crée une iniquité et une accumulation d’enfants non vaccinés avec pour conséquence la survenue de certaines épidémies dues aux Maladies Évitables par la Vaccination (MEV) comme la rougeole, la fièvre jaune, la diphtérie, le poliovirus variant de type 2 et la coqueluche.  Du début de l’année à la 50ème semaine épidémiologique de 2023, le pays a enregistré 31 cas de diphtérie confirmés au laboratoire et 1.311 cas compatible cliniquement, 1.079 cas suspects de rougeole et 27 cas confirmés de PV2 (21 cas de PFA, 04 des contacts et 02 cas de la surveillance environnementale) et 13 cas sont en attente de séquençage, dont 2 de la surveillance environnementale. Une campagne locale et une campagne nationale de vaccination de riposte contre la poliomyélite ont été organisées et la deuxième campagne nationale prévue en début décembre 2023 a été reportée à 2024, avec possibilité d’autres campagnes en fonction de la situation épidémiologique. De plus, un plan de riposte contre la diphtérie est en cours de finalisation.  Dans le cadre de la relance du PEV, le premier ministre, champion de la vaccination, a fixé des objectifs d’amélioration de la couverture vaccinale en Penta 3 de 47 à 67%. Le pays est donc mobilisé avec l’ensemble des partenaires à booster les stratégies de vaccination à travers des activités d’intensification et de rattrapage des enfants zéro doses et des enfants sous-immunisés. A cet effet, il vient de finaliser son document de « grand rattrapage » 2024-2025 visant les enfants jusqu’à l’âge de 5 ans qui ont manqué leurs vaccinations depuis 2019.  Aussi, le pays s’attèle à plusieurs chantiers importants dont l’élaboration de la stratégie nationale de vaccination, l’enquête de couverture vaccinale, l’enquête de validation de l’élimination du tétanos maternel et néonatal, l’introduction du vaccin contre les diarrhées à Rotavirus et du vaccin contre le paludisme, la routinisation de la vaccination contre la COVID-19 et la mise en œuvre du grand rattrapage des enfants zéro dose et des enfants sous-immunisés à travers les activités de vaccination intensifiées.  Toutes ces activités nécessitent le renforcement de l’appui de l’UNICEF auprès du PEV en collaboration avec les autres partenaires.  Par ailleurs, en le domaine de la SBC, sur la base des données de sciences sociales, des différentes interventions dans le cadre de la vaccination de routine ainsi que les ripostes contre les épidémies de PV2 et de diphtérie doivent prendre au mieux le contexte socioculturel des communautés, l’écoute et l’inclusion réelle des communautés. Pour ce faire, il est important de mettre l’accent sur les actions de mobilisation et engagement communautaire, y compris l’adoption des bonnes pratiques qui contribuent à limiter la propagation des fausses informations sur la vaccination. Il s’avère aussi nécessaire d’identifier les rumeurs, les sources de désinformation et de prendre en compte les feedbacks des communautés sur les interventions qui se mènent afin de rassurer les populations et les internautes sur la sûreté et l’efficacité de la vaccination et de réadapter éventuellement les stratégies de la riposte.  C’est dans ce cadre que l’UNICEF recrute un(e) consultant international en communication pour le changement social et de comportement Polio pour accompagner les efforts du Gouvernement dans les interventions de la communication, la mobilisation sociale et l’engagement communautaire, la génération de la demande du vaccin et la gestion et traitement de l’info demie pour la mise en œuvre et le suivi des activités de communication Polio. | | | |
| Scope of Work : Soutenir l'élaboration de stratégies et de plans aux niveaux national, régional et de districts  * Apporter un soutien technique aux consultants nationaux, stop Team polio, points focaux SBC zonaux et aux partenaires de district dans la planification, l'élaboration de microplans de district et le suivi de la mise en œuvre des activités sur le terrain. * Soutenir le ministère de la santé (PEV & DPS) et d'autres ministères pour élaborer et déployer des plans intersectoriels de promotion de la vaccination contre la poliomyélite et de la vaccination de routine  Soutenir le développement/l'examen des outils et le soutien de la communication pour promouvoir la poliomyélite et la vaccination de routine  * Développer / mettre à jour les TDR pour les mobilisateurs communautaires et documenter le thème à diffuser aux partenaires aux niveaux régional, de district et communautaire * Élaborer/adapter un projet de guide de communication interpersonnelle pour les mobilisateurs communautaires et organiser des réunions/ateliers avec le ministère pour examen et validation * Examiner le matériel existant pour inclure l'intégration de la vaccination systématique  Développer les capacités des consultants nationaux et des mobilisateurs communautaires dans la mise en œuvre, le suivi et la notification des interventions intégrées contre la poliomyélite (poliomyélite, SMI et vaccination de routine)  * Développer/adapter un cadre de suivi des activités de vaccination contre la poliomyélite et de routine avec l'intégration d'autres interventions de SMNI * Développer des outils de suivi à utiliser aux niveaux national, régional, de district et communautaire * Organiser des sessions de formation pour renforcer les capacités au niveau national, régional et du district  Documenter et diffuser les interventions contre la poliomyélite  * Élaborer un plan de documentation pour la campagne contre la poliomyélite * Renforcer la capacité des consultants nationaux sur la documentation ; comprenant des histoires d'intérêt humain, des mémoires sur les processus, les réalisations, les défis et les leçons apprises * Compiler les rapports des consultants pour établir un rapport national sur la riposte à la poliomyélite. Les rapports comprennent des Sitreps mensuels, des histoires d'intérêt humain et un bref quartey sur l'intervention (analyse de la situation, stratégies utilisées, résultats, leçons apprises...)  Renforcer la coordination entre les partenaires d'exécution en cas d'urgence  * Coorganiser et coanimer des réunions/ateliers en partenariat avec des partenaires du gouvernement pour favoriser la collaboration et la coordination. * Gérer les systèmes de coordination en ligne et hors ligne, par ex. outils de cartographie des partenaires/interventions, en collaboration avec les ministères responsables * Rassembler les recommandations de l'UNICEF et des autres partenaires sur la CREC et les présenter aux partenaires sur la base de l'écoute sociale, des commentaires de la communauté, des sessions de recherche et d'idéation * Documenter les rapports de coordination et suivre les recommandations formulées par les partenaires de mise en œuvre * Assurer la coordination et supervision des STOP Team et consultants nationaux à travers des orientations, planification et la en mise en œuvre des recommandations issues des réunions de coordination polio, * Apporter un appui technique au bureaux de zone à travers les points focaux SBC pour définir les actions concrètes a mener en fonction des contextes et spécificités de chaque zone.     Résultat attendu  1. Un guide pour la génération de preuves (enquête sociale sur la poliomyélite) et la vaccination de routine avec l'intégration de la redevabilité sociale envers les populations touchées : le guide contiendra une méthodologie d'enquête sociale, des outils et des indicateurs :  2. Rapports d'enquête sociale pour 40 districts soutenus par l'UNICEF compilés  3. 40 micro plans des districts soutenus par l'UNICEF avec des composantes SBC conformes dont les 11 districts les plus touchés par la polio  4. Consultants nationaux orientés/formés sur le SBC pour la poliomyélite et la vaccination de routine avec des approches intégrées  5. Un outil de cartographie développé / mis à jour et déployé pour suivre les interventions et les partenaires et les niveaux de district, régional et national :  6. Au moins 03 histoires de réussite documentées dans les districts et publiées par l’équipe communication extérieure de Unicef: | | | |
|  | | | |
| **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:     |  | | --- | |  |   **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):     |  | | --- | |  |   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* | *SBC / C4D* | | La section SBC/C4D ne dispose pas de staff en effectif suffisant pour conduire cette assistance. | | |
| **Included in Annual/Rolling Workplan***:*  Yes  No, please justify: | | | | | |
| **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:** | | | |  | |
| **Supervisor:**  SBC Specialist | | **Start Date:**  15 fevrier 2024 | | **End Date:**  15 Mai 2024 | **Number of Days (working) :** 63 jours ouvrables (3 mois) |
|  | |  | |  |  |

**Livrables**

| **Deliverables/Outputs:** | **Estimate Timeline** | **Estimate Budget** |
| --- | --- | --- |
| * Stratégies nationales contre la poliomyélite finalisées et diffusées aux partenaires * Un guide pour la génération de preuves (enquête sociale sur la poliomyélite) et la vaccination de routine avec l'intégration de la redevabilité sociale envers les populations touchées : le guide contiendra une méthodologie d'enquête sociale, des outils et des indicateurs * Rapports d'enquête sociale pour 40 districts de convergence soutenus par l'UNICEF compilés | 28 fevrier 2024 | 30% |
| * Microplans de district avec des composantes SBC conformes dont les 40 microplans des districts de convergence soutenus par l'UNICEF * Guide de communication interprofessionnelle élaboré et adopté par le PEV * Consultants nationaux orientés/formés sur le SBC pour la poliomyélite et la vaccination de routine avec des approches intégrées | 28 Mars 2024 | 30% |
| * Au moins 03 histoires de réussite documentées dans les districts soutenus par l'UNICEF * Un bref (un article) rédigé sur le SBC de la poliomyélite en Guinee (couvrant l'analyse de la situation, les interventions, les approches de suivi, les résultats, les défis, les recommandations et les leçons apprises) * Rapports compilés (Sitrep poliomyélite, rapports mensuels consolidés et rapports d'écoute sociale et de rétroaction communautaire sur la responsabilité sociale) * Rapport consolidé de la consultation qui documente les processus, les résultats atteints ainsi que les leçons apprises issues de la mise en œuvre. | 28 Avril 2024 | 30% |
| * Rapport consolidé de la consultation qui documente les processus, les résultats atteints ainsi que les leçons apprises issues de la mise en œuvre. | Soumission rapport Fin de consultation | 10% |

|  |  |
| --- | --- |
| **Minimum Qualifications required:** | **Knowledge/Expertise/Skills required:** |
| Bachelors  Masters  PhD  Other  **Enter Disciplines :**  Sociologie, Anthropologie, Psychologie, Developpement communautaire, Communication Sociale | * Au moins cinq années d'expériences dans le domaine de la communication sociale/mobilisation sociale et Communication de risque et engagement communautaire ; * Compétences avérées en matière d’analyse et de formulation d’orientations stratégiques dans le domaine de la communication sociale et de la gestion de la désinformation et des rumeurs ; * Bonne capacite dans la production de documents stratégiques et opérationnels pour la planification, mise en œuvre et suivi de la réponse aux maladies à potentiel épidémique ; * Avoir de bonnes aptitudes à conduire un travail axé sur les résultats en situation de développement et aussi en situation humanitaire ; * Avoir des connaissances dans la conception des mécanismes de suivi et évaluation notamment de programmes de communication ; * Avoir la maitrise de la langue française, des capacités de communication écrite et orale, d’organisation, d’analyse et de synthèse. La maitrise de l’anglais est un atout ; * Bonne compétence pour un travail d’équipe et en milieu multiculturel. * Les candidatures féminines sont fortement encouragées. |
|  |  |
| **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: |
|  | | |
|  | | |

Costs indicated are estimated. Final rate shall follow the “best value for money” principle, i.e., achieving the desired outcome at the lowest possible fee. Consultants will be asked to stipulate all-inclusive fees, including lump sum travel and subsistence costs, as applicable.

Payment of professional fees will be based on submission of agreed deliverables. UNICEF reserves the right to withhold payment in case the deliverables submitted are not up to the required standard or in case of delays in submitting the deliverables on the part of the consultant

**Text to be added to all TORs:**

Individuals engaged under a consultancy or individual contract will not be considered “staff members” under the Staff Regulations and Rules of the United Nations and UNICEF’s policies and procedures and will not be entitled to benefits provided therein (such as leave entitlements and medical insurance coverage). Their conditions of service will be governed by their contract and the General Conditions of Contracts for the Services of Consultants and Individual Contractors. Consultants and individual contractors are responsible for determining their tax liabilities and for the payment of any taxes and/or duties, in accordance with local or other applicable laws.

The selected candidate is solely responsible to ensure that the visa (applicable) and health insurance required to perform the duties of the contract are valid for the entire period of the contract. Selected candidates are subject to confirmation of fully-vaccinated status against SARS-CoV-2 (Covid-19) with a World Health Organization (WHO)-endorsed vaccine, which must be met prior to taking up the assignment. It does not apply to consultants who will work remotely and are not expected to work on or visit UNICEF premises, programme delivery locations or directly interact with communities UNICEF works with, nor to travel to perform functions for UNICEF for the duration of their consultancy contracts.

UNICEF offers [reasonable accommodation](https://www.unicef.org/careers/unicef-provides-reasonable-accommodation-job-candidates-and-personnel-disabilities) for consultants with disabilities. This may include, for example, accessible software, travel assistance for missions or personal attendants. We encourage you to disclose your disability during your application in case you need reasonable accommodation during the selection process and afterwards in your assignment.