

### Terms of reference for individual consultants and contractors

<b>Title :</b> Consultant(e) international(e) en charge d'appui à l'analyse rapide de genre pour la supplémentation en vitamine A et la nutrition (SVA-nutrition) au Bénin	<b>Funding Code</b> WBS:1170/A0/07/001/0 03/006 GRANT: SC230072	<b>Type of engagement</b> <input checked="" type="checkbox"/> Consultant <input type="checkbox"/> Individual Contractor Part-Time <input type="checkbox"/> Individual Contractor Full-Time	<b>Duty Station:</b>  Cotonou
<b>1. Purpose of Activity/Assignment</b> L'objectif de la consultation est de mener une analyse rapide de genre (données quantitative et qualitatives) afin de documenter et identifier les obstacles liés au genre concernant l'offre, la demande et l'utilisation des services de supplémentation en vitamine A au Bénin.			
<b>2. Contexte</b>  <p>La problématique de la malnutrition au Bénin reste cruciale. En dépit des efforts que le gouvernement béninois et ses partenaires techniques et financiers fournissent, les indicateurs de la nutrition restent très préoccupants. La prévalence du retard de croissance au Bénin reste parmi les plus élevées de la sous-région. Selon les résultats de l'enquête MICS 2021, 37% des enfants de moins de 5 ans souffrent de retard de croissance avec des disparités très prononcées entre les départements du Borgou (49%), le plus affecté et le département du Littoral qui a le plus bas niveau de retard de croissance (23%). Environ 1 million d'enfants de moins de cinq ans (37 pour cent) souffrent du retard de croissance avec 9 départements sur 12 du pays présentant une prévalence de retard de croissance supérieure au seuil de santé publique de 30 pour cent.</p> <p>Le Bénin a adopté la supplémentation en vitamine A (SVA) comme l'une des interventions à fort impact pour réduire la mortalité des moins de cinq ans. Au cours des deux dernières décennies, grâce au financement de Global Affairs Canada, le pays a atteint et maintenu une couverture élevée (92 %) du SVA pour les enfants âgés de 6 à 11 mois, intégré avec succès aux activités de vaccination de routine.</p> <p>La supplémentation en vitamine A pour les enfants non atteints et particulièrement ceux de 12 à 59 mois a continué de dépendre à grande échelle des « Journées de l'enfant » considérées comme l'une des meilleures plateformes permettant d'optimiser la couverture des interventions à haut impact sur les enfants de moins de 5 ans et d'autres activités de santé particulièrement des campagnes de vaccination intégrées considérées plus comme des opportunités irrégulières mais dont le coût de mise en œuvre reste très élevé.</p> <p>Depuis 2018, le Bénin a commencé le processus de routinisation de la Supplémentation en Vitamine A, qui est une approche visant l'introduction et l'intégration progressive de la Supplémentation en Vitamine A (SVA) des enfants de 6 à 59 mois dans les activités de routine particulièrement les activités de vaccination de routine. Malgré tous ces efforts, les réformes en cours des systèmes de santé, les obstacles liés au genre et l'intégration inadéquate des SVA dans le paquet minimum d'activités de santé de routine pour les enfants de plus de 12 mois, continuent de peser sur le progrès du pays pour mieux améliorer la couverture de la Supplémentation en Vitamine A.</p> <p>Le projet VINA en cours, sous le financement du Gouvernement canadien, vise à optimiser la distribution de la vitamine A pour les enfants de moins de 5 ans dans 15 pays africains, y compris le Bénin, en abordant les inégalités et en améliorant l'intégration dans les programmes de vaccination de routines avec l'accent mis sur l'équité, le genre et l'autonomisation des filles et des femmes dans les communautés.</p> <p>Il contribue aussi à i) appuyer l'amélioration de l'offre de la Supplémentation de la vitamine A aux filles et aux garçons dans les zones à faible couverture. ii) assurer la durabilité des programmes de SVA et la capacité de la main-d'œuvre à fournir la SVA dans une optique d'équité et genre (à travers les groupes constitués/plateformes existant dans la communauté), iii) de renforcer les approches transformatrices en matière de genre pour accroître l'engagement des pères et autres influenceurs en intensifiant la responsabilité partagée des soins, iv) de garantir que les femmes sont mobilisées, engagés et ont la capacité et les compétences nécessaires pour prendre des décisions relatives à l'accès et à l'utilisation du SVA ainsi que la capacité d'accroître les liens avec la protection sociale, WASH et d'autres programmes pour la promotion de la SVA.</p>			
<b>3. Scope of Work :</b>  Pour mieux appréhender la dimension de la stratégie d'appui à renforcer, ce projet voudrait bien partir du diagnostic/étude/évaluation de base sur les barrières liées au genre qui sont à la base du faible engagement de la communauté /et de la femme dans la prise de décision pour augmenter l'utilisation et l'accès aux services offrant la vitamine A. Pour ce faire, le Bureau UNICEF Bénin voudrait recruter un (e) consultant (e) internationale pour appuyer le bureau pays à conduire l'analyse rapide genre (ARG) afin d'identifier et mieux comprendre les obstacles liés à l'accès, la demande et l'utilisation des services de supplémentation en Vitamine A au Bénin. Cette consultance permettra d'analyser les relations de pouvoir entre les hommes et les femmes, et les normes sociales qui influencent l'accès et l'utilisation des services de nutrition offert à travers le paquet minimum des soins de santé primaire (PHC) dont le suivi et la promotion de la croissance, la supplémentation en micronutriments y compris la vitamine A, le			

dépistage et référence des cas de malnutrition, l'offre des interventions relatives à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant etc.

**Les objectifs de l'ARG sont les suivants :**

- Analyser les données existantes sur les obstacles liés au genre en matière d'accès et d'utilisation de la supplémentation vitamine A au Bénin
- Identifier et examiner les facteurs, les défis, les opportunités qui influencent les hommes, les femmes et les adolescentes dans la demande et l'utilisation des services de supplémentation en Vitamine A
- Collecte de données qualitatives et quantitatives pour améliorer nos interventions communautaires afin d'augmenter la demande, l'accès, l'utilisation et la couverture des services de supplémentation de vitamine A.
- Élaborer des recommandations préliminaires pour des approches sensible au genre et transformatrice en matière de supplémentation en vitamine A au Bénin
- Identifier les lacunes/ besoin de renforcement pour institutionnaliser le genre au sein des stratégies et approches relevant des interventions du ministère de la santé et leur politique en lien avec la supplémentation en Vit A, la nutrition saine et diversifiée.
- Identifier les lacunes en matière de capacités du personnel de santé à intégrer le genre dans l'offre de services de nutrition y compris supplémentation Vit
- Identifier les obstacles et les opportunités liés au genre au niveau des politiques de santé en matière de supplémentation en Vitamine A, Des solutions seront également proposées.
- Développer les messages clés pour le plaidoyer en lien avec la promotion de l'égalité du genre dans les services de supplémentation en Vit A
- Elaborer des recommandations afin de mettre en place des stratégies pour une meilleure intégration de la Vit A dans les services de vaccinations de routine déjà existants et dans la nouvelle dynamique de l'opérationnalisation de la politique de la sante communautaire.
- Identifier des stratégies pour garantir l'accès à des services de qualité de nutrition et Vit A où et quand les adolescentes et les femmes en ont besoin

Dans le cadre cette analyse, des approches qualitatives et des techniques de recherche seront adoptée tels que :

- Revue de la littérature sommaire et exploitation de données secondaires,
- Entretiens avec des informateurs clés et des groupes de discussions avec les adolescent.es, les mères et les pères, influenceurs, leaders communautaires, personnels de santé
- Les facteurs de genre influençant la couverture, les défis liés à la demande et à l'offre des services de nutrition y compris aux suppléments de vitamine A seront analysés. Le ou la consultante devra mener une analyse approfondie des données qualitatives pour identifier les facteurs de genre et d'autres vulnérabilités intersectionnelles affectant l'accès et l'utilisation de ces services, y compris la SVA.
- L'analyse fera ressortir des thèmes liés aux dynamiques de pouvoir entre les femmes et les hommes, aux normes sociales et normes de genre qui impactent l'accès aux ressources dans les ménages, les communautés et le système de santé. Les résultats de cette analyse rapide de genre serviront à développer et mettre en œuvre des interventions pour surmonter les obstacles liés au genre concernant l'offre, la demande et l'utilisation des services de supplémentation en vitamine A et de nutrition tout en renforçant l'équité pour les enfants au Bénin

**Child Safeguarding**

Is this project/assignment considered as "Elevated Risk Role" 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:

ND

**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):

ND

<b>Budget Year:</b>	<b>Requesting Section/Issuing Office:</b>	<b>Reasons why consultancy cannot be done by staff:</b>	
More information is available in the <a href="#">Child Safeguarding SharePoint</a> and <a href="#">Child Safeguarding FAQs and Updates</a>			
2024	CSD/Cotonou/ Benin	Le programme survie/nutrition/ a besoin d'un appui technique externe d'un(e) consultant (e) ayant l'expertise requise pour assurer l'appui à l'analyse rapide genre pour la supplémentation en vitamine A et à la nutrition Cette compétence n'est pas disponible au sein de notre section.	
<b>Included in Annual/Rolling Workplan:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No, please justify:			
<b>Consultant sourcing:</b>		<b>Request for:</b>	
<input type="checkbox"/> National <input checked="" type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> Both		<input checked="" type="checkbox"/> New SSA – Individual Contract	
<b>Consultant selection method:</b>		<input type="checkbox"/> Extension/ Amendment	
<input type="checkbox"/> Competitive Selection (Roster)			
<input checked="" type="checkbox"/> Competitive Selection (Advertisement/Desk Review/Interview)			
<b>If Extension, Justification for extension:</b>			
<b>No.</b>			
Supervisor: First line supervisor: Bonaventure Muhimfura Second line Supervisor: Iris Mushitsi		Start Date : 31 octobre 2024	End Date : 30 décembre 2024
			Number of Days (working)

<b>Work Assignment Overview</b>			
<b>Tasks/Milestone:</b>	<b>Deliverables/Outputs:</b>	<b>Timeline</b>	<b>Estimate Budget</b>
<p><b>A - Examen et analyse documentaire :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revue de la littérature existante et utilisation des données secondaire pour faire la situation, les obstacles, opportunités les politiques liés au genre en matière de supplémentation en Vit A et nutrition.</li> <li>- L'examen des documents aidera à définir les données qui seront recueillies lors des entretiens avec les représentants des institutions, ainsi que lors du travail sur le terrain, des entretiens et des groupes de discussion.</li> </ul>	<p><b>Livrables 1 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La note méthodologique et la feuille de route de l'analyse sont finalisées et présentées au comité de pilotage national (précisant les rôles et responsabilités de chaque acteur notamment des ministères sectoriels)</li> <li>• Un (01) draft du rapport narratif de la revue documentaire des politiques et autres documents stratégiques et rapport narratif synthèse des consultations thématiques mettant en exergue les aspects genre et les points d'attention pour la collecte des données additionnelles est rendu disponible</li> </ul>	<p>Novembre 2024</p>	
<p><b>B - Collecte des données :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Collecte sur le terrain et analyse de toutes les informations nécessaires pour compléter l'examen documentaire visant à atteindre les objectifs définis seront recueillies sur le terrain. Les informations recueillies seront à la fois quantitatives et qualitatives, en utilisant au minimum les outils techniques inclus dans le thème de l'étude et la proposition méthodologique.</li> </ul>	<p><b>Livrables 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un rapport d'étape sur la sélection, la formation, le déploiement des équipes d'agents de terrain et la collecte des données avec un plan d'analyse des données spécifiant les indicateurs par objectif spécifique est fourni.</li> <li>• Un rapport des résultats, compris des conclusions et recommandations clés soumis au comité de suivi pour revue et amendement</li> </ul>	<p>Novembre 2024</p>	
<p><b>C- Synthèse et élaboration du rapport final</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Compilation des données. La fiabilité des informations et des données collectées sera assurée par la triangulation des méthodes de collecte et des sources d'information et réunion de restitution des principales conclusions de l'analyse rapide sera organisée entre l'équipe de l'UNICEF et de l'Agence Nationale des Soins de Santé Primaire</li> <li>- Rapport final devrait être structuré selon les recommandations visant à atteindre les objectifs définis.</li> </ul>	<p><b>Livrables 3.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapport de l'atelier de restitution et de Validation des informations fournies.</li> <li>• Un briefing note pour le plaidoyer auprès des différentes parties prenantes (par catégorie) est produit.</li> <li>• Un rapport narratif final consolidé de la consultation, tenant compte des commentaires formulés lors de la réunion de restitution des résultats de l'étude genre est soumis</li> </ul>	<p>Décembre 2024</p>	

<p><b>Minimum Qualifications required:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Bachelors <input checked="" type="checkbox"/> Masters <input checked="" type="checkbox"/> PhD <input type="checkbox"/> Other</p> <p>Enter Disciplines:</p> <p>Nutrition, en santé publique ou en socio-anthropologie option santé-développement, ou dans un domaine similaire, gestion des urgences</p>	<p><b>Knowledge/Expertise/Skills required:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Être titulaire d'un diplôme post universitaire en sciences sociales, santé publique, Nutrition, économie ou autre domaine équivalent.</li> <li>- Avoir au moins 5 ans d'expérience dans les domaines de la nutrition, développement de politiques multisectorielles et ou de recherche action</li> <li>- Avoir l'expérience dans les études genre, analyse sexo-spécifique de préférence dans les programmes de la santé/ nutrition, offre et demande de service, vi.</li> <li>- Avoir des aptitudes démontrées à effectuer des entretiens, à échanger avec des parties prenantes variées et à travailler en équipe</li> <li>- Maîtriser la langue française indispensable et capacité de communiquer en anglais souhaitable</li> <li>- Être flexible, capable de travailler sous pression, pouvoir gérer plusieurs tâches dans un laps de temps parfois réduit, avec un minimum de supervision dans le souci d'atteindre les objectifs de la consultation.</li> </ul>		
<p><b>Processus de sélection du/de la consultant (e)</b></p> <p><b>Note : Joindre le P11, CV et au moins 3 Références</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Éléments d'estimation du coût prévisionnel de la consultance :</b></li> </ul> <p>Les candidats devront <b>soumettre une proposition financière</b> qui devra couvrir :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(i) les honoraires,</li> <li>(ii) les frais de subsistance - ne devront excéder le DSA applicable, et le billet d'avion (classe économique).</li> <li>(iii) Comme la durée de la consultation est de 4 mois, le montant total de DSA doit être calculé au prorata du nombre de jours de mission négocié et couvrant toute la durée du SSA</li> <li>(iv) En cas d'extension de contrat, les mêmes conditions d'honoraires et de calcul de DSA s'appliqueront.</li> <li>(v) Il sera envisageable d'assurer certaines tâches à distance.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Modalités de paiement :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➔ 20% des honoraires sur présentation avec satisfaction de 100% des livrables du produit 1</li> <li>➔ 40% des honoraires sur présentation avec satisfaction de 100% des livrables du produit 2</li> <li>➔ 40% des honoraires sur présentation avec satisfaction de 100% des livrables du produit 3.</li> </ul> </li> </ul> <p>La modalité qui sera utilisée pour la sélection du (de la) consultant ( e ) sera l'appel à candidature ouvert. Le/la candidat (e) intéressé(e) soumettra une proposition de l'offre technique qui inclura les documents justifiant la ses qualifications et expériences préalables dans le domaine.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>L'offre technique</b> devra être un document d'au maximum 10 pages où le/la candidat/e : (a) explique sa compréhension des Termes de Référence ; (b) explique comment sera conduit la consultance et le cadre organisationnel des différentes parties prenantes ;(d) présente son curriculum vitae ; (e) confirme sa disponibilité pour la période considérée.</li> <li>• <b>Dans l'offre financière</b> : La/le consultant fera une offre financière détaillée, exprimée en FCFA pour la durée de la consultance. Cette offre inclura le cout d'honoraires journaliers et le nombre de jours de consultation. Les frais de DSA correspondant aux missions ne seront pas inclus et seront directement calculés par l'UNICEF.</li> </ul> <p>Attention : les deux offres techniques et financières doivent impérativement être présentées pour que les candidatures puissent être examinées. Il y aura aussi la possibilité de faire le travail à distance.</p>			
<p><b>Administrative details:</b></p> <p>Visa assistance required: <input type="checkbox"/></p> <p>Transportation arranged by the office: <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Home Based <input type="checkbox"/> Office Based:</p> <p>If office based, seating arrangement identified: <input type="checkbox"/></p> <p>IT and Communication equipment required: <input type="checkbox"/></p> <p>Internet access required: <input type="checkbox"/></p>		

<b>Request Authorised by Section Head</b>	<b>Request Verified by HR:</b>
<i>Approval of Chief of Operations (if Operations):</i> _____	<i>Approval of Deputy Representative (if Programme)</i> _____  <i>Representative (in case of single sourcing/or if not listed in Annual Workplan)</i> _____