

TERMS OF REFERENCE FOR INDIVIDUAL CONSULTANTS AND CONTRACTORS

Title Consultant national en élaboration d'une analyse genre au niveau communautaire	Funding Code SH220020	Type of engagement <input checked="" type="checkbox"/> Consultant <input type="checkbox"/> Individual Contractor Part-Time <input type="checkbox"/> Individual Contractor Full-Time	Duty Station: Burundi
<p>Purpose of Activity/Assignment : L'objectif principal de cette étude est de mener une analyse de genre au niveau communautaire pour comprendre les normes sociales, le pouvoir et les dynamiques qui peuvent être associés aux différences dans les taux d'accès aux soins de santé primaires entre les femmes et les hommes, y compris pour la vaccination.</p> <p>De manière spécifique, l'analyse permettra de :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Documenter et faire une analyse sexospécifique de l'accès des hommes et femmes aux ressources de soins de santé primaires et aux vaccins y compris celui contre COVID-19 ; ➤ Examiner les politiques et les stratégies qui soutiennent notre travail sur l'accessibilité aux soins de santé primaire incluant la vaccination selon le genre et montrer éventuellement les gaps existants ; ➤ Mener des consultations communautaires afin de collecter des données sur les barrières socio-culturelles limitant les femmes et les filles à accéder aux soins de santé primaires y compris la vaccination ; ➤ Conduire une analyse genre mettant en évidence les défis/barrières socio-culturelles empêchant/limitant les femmes et les filles à accéder aux services de soins de santé et aux vaccins et en montrant les évidences aux niveaux communautaire et institutionnel ; ➤ Ressortir des recommandations visant l'amélioration de l'accès des femmes et filles aux services de soins primaires et à la vaccination, y compris la vaccination. 			
<p>Scope of Work:</p> <p>Une démarche préconisée pour la réalisation de cette analyse est une méthode participative :</p> <p>Cette étude sera conduite en collaboration avec le Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida en alignement aux priorités du gouvernement du Burundi en termes de santé. La collaboration comprendra également les autres Institutions publiques et les autres parties prenantes à définir ensemble avec le consultant.</p> <p>Première étape : Mener une revue documentaire de la littérature en mettant en évidence les défis/barrières socio-culturelles empêchant/limitant les femmes et les filles à accéder aux vaccins et au soins de santé primaires, et en montrant les évidences aux niveaux communautaire et institutionnel. Il s'agira également d'examiner les politiques et les stratégies qui soutiennent notre travail sur l'accessibilité aux soins de santé primaire incluant la vaccination selon le genre et montrer éventuellement les gaps existants.</p> <p>Deuxième étape : Collecte des données qualitatives à partir de techniques de recherche telles que les discussions de groupe (Focus Group), les entretiens avec les informateurs clés (interviews), le Survey en ligne grâce à l'application U-report pour identifier, classer et comprendre les programmes de soins de santé primaires y compris la vaccination, les tendances de la couverture, les défis du côté de la demande et de l'offre, et la performance globale des programmes de soins de santé primaires. En outre, la collecte des données quantitatives sera réalisée auprès des professionnels de la sante.</p> <p>Troisième étape : Rédiger un rapport de l'étude (Français et Anglais).</p> <p>L'étude vise à répondre aux questions suivantes : Comment les questions liées au genre affectent-elles l'accès des femmes et des filles aux services de soins de santé primaires et à la vaccination ? Comment les obstacles liés au genre affectent-ils la couverture et l'équité des soins de santé primaires et vaccinaux ? Quelle est la relation entre l'éducation des femmes et leur indépendance socioéconomique et la couverture de soins de santé et de vaccination ? Dans quelle mesure les mères ont-elles le pouvoir de décider des questions de leur santé au sein de la famille ? Dans quelle mesure les rôles multiples des femmes dans la famille (par exemple, le travail reproductif et productif) influencent-ils leur capacité d'obtenir des soins de santé pour elles-mêmes et leurs enfants ? Dans quelle mesure les normes culturelles empêchent les hommes à jouer pleinement leur rôle de pères (vaccination de leur enfants, accompagnement de leurs femmes à l'hôpital en cas de maladies et de suivi de grossesses) et à se faire soigner et vacciner eux-mêmes ? Dans quelle mesure les barrières</p>			

géographiques (sécurité, longs trajets, distance, coûts associés) influencent-elles votre accès aux services de santé pour vous et vos enfants ? Dans quelle mesure les connaissances des femmes en matière de santé affectent-elles leur compréhension de vaccination, leur motivation à se faire vacciner et leur capacité à négocier le système de santé ? Quels autres facteurs influent sur votre décision concernant votre santé ? Dans quelle mesure la qualité des services offerts dans les unités de soins de santé (attitudes des prestataires, horaires d'ouverture, indisponibilité des prestataires pour des soins spécifiques pour les femmes) décourage-t-elle les femmes de fréquenter les établissements de santé ou d'accéder aux services ? Quels sont les parcours individuels d'accès aux services et de quelle manière ces trajectoires pourraient-elles être modifiées ? La mesure dans laquelle la communauté agit pour créer un environnement propice à la demande et à l'utilisation des services de vaccination et participe aux processus décisionnels, soit en soutenant la vaccination dans la communauté, soit en coordonnant avec l'établissement de santé afin que les services soient fournis par des mécanismes plus accessibles (p. ex. à des moments/lieux appropriés ou en conjonction avec d'autres services courants) ? Existe-t-il des normes socioculturelles affectant les femmes, les soignants ou les travailleurs de la santé, telles que l'interdiction de circulation des femmes, la confiance dans les services de santé, la discrimination à l'égard des mères jeunes ou non mariées ? Existents-ils des stéréotypes affectant les enfants, les filles et les garçons, les hommes et les femmes, les personnes vivant avec le handicap et limitant leurs accès à la vaccination et aux services de soins de santé ? Quelles sont d'autres obstacles spécifiques aux types de soins de santé et vaccin qui freinent les femmes et les filles ? Comme par exemple les soins obstétricaux et gynécologiques pour les femmes, y compris les examens pelviens, les tests de dépistage du cancer du col de l'utérus et du cancer du sein, ainsi que les soins prénatals et postnatals ; les soins préventifs pour les femmes, les hommes, les garçons et les filles tels que les vaccinations (tétanos, COVID-19), les examens de santé réguliers, les dépistages et les conseils en matière de mode de vie sain tel que cancer du prostate (garçons et hommes), VIH, et les soins de santé de la reproduction. ? Quelles stratégies et interventions pourraient potentiellement prévenir ou réduire les obstacles liés au genre freinant les femmes à accéder à la vaccination ? Quelles solutions ont été identifiées comme possibles pour les défis et les limites reconnus comme pertinents pour l'accès aux services de santé ?

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:

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](#) and [Child Safeguarding FAQs and Updates](#)

Budget Year: Juillet 2023- decembre 2024	Requesting Section/Issuing Office: Social Policy and Advocacy	Reasons why consultancy cannot be done by staff:	
Included in Annual/Rolling Workplan: <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No, please justify:			
Consultant sourcing: <input checked="" type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> Both		Request for: <input type="checkbox"/> New SSA – Individual Contract <input type="checkbox"/> Extension/ Amendment	
Consultant selection method: <input checked="" type="checkbox"/> Competitive Selection (Roster) <input type="checkbox"/> Competitive Selection (Advertisement/Desk Review/Interview)			
If Extension, Justification for extension:			
Supervisor: Odette Habonimana	Start Date: Fevrier 2024	End Date: Mai 2024	Number of Days (working): 70

Work Assignment Overview			
Tasks/Milestone:	Deliverables/Outputs:	Timeline	Estimate Budget
Une revue de la documentation existante sur les politiques et les stratégies sur l'accessibilité aux soins de santé primaire incluant la vaccination selon le genre	Une note de cadrage de la mission et la revue documentaire de la littérature en mettant en évidence les défis/barrières socio-culturelles empêchant/limitant les femmes et les filles à accéder aux vaccins et au soins de santé primaires, et en montrant les évidences aux niveaux communautaire et institutionnel	Février 2024	
La collecte des données auprès des parties prenantes : adolescents, communautés locales, prestataires des soins de santé, ONGs,...	Une base de données en Excel, les rapports des focus groupes et un rapport provisoire de l'étude	Avril 2024	
Analyse des différents documents notamment les cadres stratégiques et Réglementaires	Un rapport de l'étude portant sur les barrières socio-culturelles limitant les femmes et les filles à accéder aux services de santé primaire et aux vaccins et Un guide de formation du personnel de santé sur le renforcement de l'accès équitable aux soins de santé primaire et à la vaccination tenant compte des questions de genre	Mai 2024	

Estimated Consultancy fee			
Travel International (if applicable)			
Travel Local (please include travel plan)			
DSA (if applicable)			
Total estimated consultancy costsⁱ			
<p>Minimum Qualifications required:</p> <p><input type="checkbox"/> Bachelors <input checked="" type="checkbox"/> Masters <input type="checkbox"/> PhD <input type="checkbox"/> Other</p> <p>Enter Disciplines</p> <p>Diplôme universitaire supérieur en Sciences Sociales</p>	<p>Knowledge/Expertise/Skills required:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Au moins 8 ans d'expérience professionnelle dans la réalisation des recherches sur le genre • Avoir une expérience dans la collecte de données sur le genre (qualitatives et quantitatives) et la réalisation des analyses sur le genre • Avoir une expérience dans le domaine d'égalité du genre et autonomisation des femmes et des filles • Une expérience professionnelle dans la mise en œuvre des politiques sociales et de protection sociale ou dans des programmes focalisés sur la santé • Être Capable de travailler en équipe, sous pression et dans un environnement multiculturel ; • Être Capacité à effectuer la tâche dans un calendrier serré et avec une supervision limitée. • Excellentes compétences orales et écrites en français, anglais et en Kirundi • La connaissance du système des NU serait un avantage. 		
<p>Administrative details:</p> <p>Visa assistance required: <input type="checkbox"/></p> <p>Transportation arranged by the office: <input type="checkbox"/></p>	<p><input checked="" 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>		
Request Authorised by Section Head	Request Verified by HR:		
<p><i>Approval of Deputy Operations (if Operations):</i></p> <p>_____</p> <p><i>Representative (in case of single sourcing/or if not listed in Annual Workplan)</i></p> <p>_____</p>		<p><i>Approval of Deputy Representative (if Programme)</i></p> <p>_____</p>	

ⁱ 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.