unicef | for every child

TERMES DE REFERENCE

CONSULTANT(E)S SBC POUR LA MISE EN ŒUVRE ET LE SUIVI DU PROGRAMME DEFIS

MODALITÉ DE CONTRAT	Consultance individuelle
LIEU D'AFFECTATION	**Un(e)consultant(e)a Ambovombe,un(e) consultant(e) a Fort-dauphin , basé au bureau.**
DUREE DU CONTRAT	Un an

Objet de la mission

Le programme DEFIS, mis en œuvre avec l'appui du FIDA et de l'UNICEF dans les régions Androy, Anosy, Atsimo-Andrefana et Vatovavy – sept pôles de développement : Ambovombe, Beloha, Amboasary, Taolagnaro, Ampanihy/Betioky et Ifanadiana – vise à améliorer la sécurité alimentaire et nutritionnelle des populations rurales vulnérables, à travers le ciblage de 79 661 Exploitations Agricoles Familiales (EAF).

Le volet SBC doit favoriser l'adoption des pratiques agricoles, alimentaires, nutritionnelles et d'hygiène adaptées aux besoins des ménages, notamment des femmes enceintes et allaitantes et des enfants de 6 à 59 mois. La mise en œuvre de ce volet nécessite un accompagnement technique et opérationnel continu au niveau régional et communautaire afin de traduire les orientations du programme et les solutions développées à travers le processus HCD en interventions concrètes, coordonnées, suivies et adaptées aux réalités locales. Cet accompagnement ne peut être assuré exclusivement à distance par les équipes de l'UNICEF, compte tenu de l'étendue géographique du programme, du nombre d'acteurs impliqués et de la nécessité d'un suivi rapproché des partenaires et dispositifs de mise en œuvre.

L'UNICEF recrute donc deux consultants SBC, affectés dans les zones d'intervention, pour appuyer la planification opérationnelle, la coordination, le déploiement, le suivi et l'adaptation des interventions SBC. Ils travailleront en étroite collaboration avec l'UNICEF, l'ONN, le MiASA, les services déconcentrés et les partenaires de mise en œuvre. Ils assureront également l'articulation avec le partenaire chargé du processus HCD, sans se substituer à son mandat de recherche, de conception, de prototypage et de test des solutions.

Champ d'application

Assurer, dans les zones d'affectation, l'accompagnement technique et opérationnel de proximité nécessaire à la planification, au déploiement, au suivi et à l'adaptation des interventions SBC du programme DEFIS, afin d'améliorer leur qualité, leur cohérence et leur contribution à l'adoption durable de pratiques agricoles et alimentaires sensibles à la nutrition par les EAF et les ménages ciblés.

Sous la supervision conjointe des chargés de programmes SBC et Nutrition des bureaux de zone de Manakara, Androy, Anosy et Atsino Andrefana, en coordination avec la consultant national HCD et la section SBC et Nutrition UNICEF, et en collaboration avec l'ONN/ORN, le MiASA/DRASA, les services déconcentrés et les partenaires de mise en œuvre, chaque consultant assurera l'accompagnement technique et opérationnel du volet SBC dans sa zone d'affectation.

Les consultants travailleront en coordination avec le partenaire chargé du processus HCD dès le démarrage de la mission. Leur rôle sera d'assurer l'articulation entre ce processus, les dispositifs existants et la mise en œuvre territoriale du programme, sans se substituer au prestataire HCD pour les activités de recherche, de conception, de prototypage et de test. Leur mandat ne se limitera toutefois pas aux solutions issues du HCD et portera sur l'ensemble des interventions SBC prévues dans le cadre du programme DEFIS.

1.Cadrage, coordination et planification opérationnelle

•Prendre connaissance des documents du programme, des données disponibles, cartographier les interventions en cours, partenaires et dispositifs institutionnels et communautaires existants,

•Cartographier les acteurs, partenaires, structures et relais pouvant contribuer à la mise en œuvre du volet SBC

•Etablir et suivre un mécanisme de coordination avec UNICEF, le partenaire HCD, ONN/ORN et MIASA/DRASA, les services déconcentrés et partenaires de mise en œuvre

•Elaborer et actualiser les plans opérationnels SBC par région et par pôles, en intégrant les interventions déjà prévues, les solutions HCD validées, et les adaptations nécessaires au contexte local.

•Préciser, pour chaque intervention, les comportements cibles, les groupes prioritaires, les activités, les responsabilités, le calendrier, les ressources, les canaux et dispositifs de mise en œuvre ainsi que les indicateurs de suivi

2.Préparation du deploiement et renforcement des capacities

•Contribuer à l'élaboration du curriculum de formation, guides, outils de facilitations, supports et dispositifs de suivis nécessaire la mise en œuvre des interventions SBC.

•Appuyer la préparation et l'organisation des formations en cascade en s'appuyant sur les structures et mécanismes existants.

•Accompagner les partenaires, services déconcentrés, organisations de la société civile et relais communautaires dans l'appropriation et l'utilisation des approches et outils SBC.

•Mettre en place un dispositif de coaching et de supervision permettant de vérifier la qualité et fidélité de la mise en œuvre

3.Accompagnement de la mise en œuvre des interventions SBC

•Appuyer le déploiement des interventions SBC auprès des EAF, des ménages, des communautés, et lorsque applicable des écoles et des adolescent(e)s.

•Veiller à ce que les interventions répondent aux déterminants comportementaux identifiés et soient adaptées aux différents segments de population, aux réalités socioculturelles et aux contraintes saisonnières.

•Soutenir des activités pratiques reliant les productions disponibles à leur conservation, leur préparation et leur consommation au sein des ménages.

•Favoriser l'implication des femmes, des hommes et des autres membres du ménage participant aux décisions relatives à la production, à l'alimentation, à la nutrition et à l'utilisation des ressources.

•Mobiliser les leaders, associations, EAF modèles, services de proximité et relais communautaires comme acteurs du changement social et comportemental.

•Collaborer avec les acteurs de l'agriculture, de la nutrition et des marchés afin d'améliorer l'environnement favorable a la disponibilité, l'accessibilité, la consommation, l'utilisation et la valorisation des aliments locaux nutritifs pertinents

4.Suivi de la qualité, des changements et adaptation

•Suivre l'avancement des activités, la couverture et la qualité des interventions SBC

•Mettre en place ou adapter, avec l'UNICEF, les outils et indicateurs nécessaires au suivi des activités, de la qualité de mise en œuvre, des déterminants comportementaux et de l'évolution des pratiques

•Superviser l'utilisation des outils de suivi par les partenaires et les relais communautaires, et contribuer a la consolidation et l'analyse des données.

•Recueillir les retours des EAF, ménages, communautés, adolescents, partenaires et relais a travers des mécanismes de feedback accessibles et adaptes

•Identifier les difficultés, écarts et effets non anticipés, et proposer des mesures correctives ou des ajustements fondés sur les données et les retours des acteurs.

•Contribuer au suivi des résultats comportementaux du programme, sans être directement responsable de l'atteinte des cibles finales d'adoption.

5.Documentation, apprentissage et redevabilité

•Produire des comptes rendus périodiques

•Documenter les activités réalisées, les populations touchées, les résultats observes, les difficultés rencontrées, les adaptations apportées et les enseignements tires, et contribuer aux rapports du programme.

•Identifier et documenter les pratiques prometteuses, les innovations et les approches susceptibles d'être consolidées ou mises à l'échelle

•Contribuer aux revues périodiques, aux exercices de capitalisation et aux rapports du programme DEFIS

Tâches principales	**Livrables/Produits attendus**	**Calendrier/Échéances**
1. Rapport de démarrage, cadrage et organisation de la mission	**Rapport de démarrage validé**, comprenant : analyse de cadrage ; cartographie initiale des interventions, acteurs, partenaires et dispositifs ; mécanisme de coordination ; plan de travail détaillé sur 12 mois ; calendrier prévisionnel des missions et activités	30 Novembre 2026
2. Planification opérationnelle du volet SBC	**Rapport mensuel 2 validé**, comprenant : plans opérationnels SBC régionaux par pole ; comportements et groupes prioritaires ; activités, responsabilités, calendrier, ressources, canaux et indicateurs ; état de la coordination avec le partenaire HCD et les acteurs régionaux	31 décembre 2026
3. Préparation du renforcement des capacites et de la supervision	**Rapport mensuel 3 validé**, comprenant : plan de formation et de coaching ; calendrier d'accompagnement des partenaires et relais ; outils de supervision et de suivi de la qualité ; contributions aux guides, supports et outils	31 janvier 2027

	SBC ; état de préparation du déploiement.	
4. Accompagnement de la mise en œuvre – mois 4	**Rapport mensuel 4 validé**, documentant les activités réalisées, zones et acteurs couverts, appui apporté aux partenaires, progrès par rapport au plan, difficultés, mesures correctives et plan de travail actualisé. Annexes : données de suivi, comptes rendus de missions et outils actualisés	28 février 2027
5. Accompagnement de la mise en œuvre – mois 5	Rapport mensuel 5 validé, selon le canevas mensuel convenu, incluant les actions de coaching et supervision, les constats sur la qualité, les retours des communautés et les ajustements proposés ou réalisés.	31 mars 2027
6. Accompagnement de la mise en œuvre – mois 6	**Rapport mensuel 6 validé**, incluant une revue intermédiaire des progrès, de la couverture, de la qualité de mise en œuvre et des principaux indicateurs disponibles, ainsi qu'un plan d'action correctif pour le semestre suivant	30 avril 2027
7. Accompagnement de la mise en œuvre – mois 7	**Rapport mensuel 7 validé**, selon le canevas convenu, avec documentation des activités, coaching, supervision, feedback communautaire, résultats observés, difficultés et adaptations.	31 mai 2027
8. Accompagnement de la mise en œuvre – mois 8	**Rapport mensuel 8 validé**, selon le canevas convenu, incluant le suivi des plans opérationnels, la consolidation des données disponibles et les recommandations d'amélioration.	30 juin 2027
9. Accompagnement de la mise en œuvre – mois 9	**Rapport mensuel 9 validé**, selon le canevas convenu, avec analyse des écarts de mise en œuvre, retours des acteurs et communautés, mesures correctives et mise à jour du plan de travail.	31 juillet 2027
10. Accompagnement de la mise en œuvre – mois 10	**Rapport mensuel 10 validé**, incluant le suivi de la qualité, les données programmatiques disponibles, les pratiques prometteuses identifiées et les ajustements apportés.	31 aout 2027
11. Accompagnement de la mise en œuvre – mois 11	**Rapport mensuel 11 validé,** incluant le bilan de l'accompagnement des partenaires, l'état d'avancement des interventions, les résultats observés et les éléments préliminaires de capitalisation.	30 septembre 2027

12. Clôture et capitalisation	Rapport final validé et dossier de passation, comprenant : bilan consolidé des activités et résultats ; analyse des progrès, limites et adaptations ; synthèse des données et feedbacks ; pratiques prometteuses et enseignements ; recommandations opérationnelles ; outils et documents finalisés ; état des actions en cours et priorités de suivi.	30 octobre 2027

Modalités de paiement :
Le paiement sera effectué sur la base de la soumission et de l'acceptation des livrables. L'UNICEF se réserve le droit de suspendre tout paiement dans le cas où les livrables soumis ne répondraient pas aux standards de qualité requis ou en cas de retard dans leur soumission imputable au/à la consultant(e).

Notes importantes :

- Les personnes engagées dans le cadre d'un contrat de consultance ou d'une prestation individuelle ne sont pas considérées comme des « membres du personnel » au sens du Statut et du Règlement du personnel des Nations Unies ainsi que des politiques et procédures de l'UNICEF. À ce titre, elles ne bénéficient pas des avantages prévus pour le personnel (notamment les congés et la couverture d'assurance médicale). Les conditions de service applicables sont régies par les dispositions de leur contrat ainsi que par les Conditions Générales applicables aux contrats de consultants et prestataires individuels. Les consultants et prestataires individuels sont responsables de la détermination et du paiement de leurs obligations fiscales et taxes éventuelles, conformément aux lois locales ou autres législations applicables.
- Le/la candidat(e) retenu(e) est seul(e) responsable de s'assurer que l'assurance maladie (et le visa, le cas échéant) nécessaires à l'exécution des prestations restent valides pendant toute la durée du contrat. Les candidat(e)s sélectionné(e)s doivent également fournir une preuve de vaccination complète contre le SARS-CoV-2 (COVID-19) avec un vaccin approuvé par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), condition préalable à la prise de fonction. Cette exigence ne s'applique pas aux consultants travaillant entièrement à distance, qui ne sont pas appelés à travailler ou à se rendre dans les locaux de l'UNICEF, sur les sites de mise en œuvre des programmes, ni à interagir directement avec les communautés ou à effectuer des déplacements dans le cadre de leur mission.
- L'UNICEF met en place des aménagements raisonnables pour les consultants en situation de handicap. Ceux-ci peuvent inclure, par exemple, des logiciels accessibles, une assistance pour les déplacements en mission ou un accompagnement personnalisé. Les candidat(e)s sont encouragé(e)s à signaler toute situation de handicap lors de leur candidature afin de permettre la mise en place des mesures d'adaptation nécessaires pendant le processus de sélection et durant l'exécution de la mission.

QUALIFICATIONS / CONNAISSANCES SPÉCIALISÉES / EXPÉRIENCE / COMPÉTENCES (TECHNIQUES/FONCTIONNELLES) / COMPÉTENCES LINGUISTIQUES REQUISES POUR LA MISSION

Minimum Qualifications required: Bachelors de Changement social et comportemental, communication pour le développement, développement communautaire, sciences sociales, santé publique, nutrition, développement rural ou domaine connexe.

Years of Experience/ Knowledge/Expertise/Skills required:

Work Experience:

•Au moins 2 années d'expérience professionnelle pertinente dans la conception, la planification, la mise en œuvre ou le suivi d'interventions de changement social et comportemental (SBC/CSC), de mobilisation communautaire ou de développement communautaire.
•Expérience démontrée dans l'accompagnement opérationnel d'interventions sur le terrain, incluant la coordination avec des partenaires locaux, le suivi régulier des activités et l'identification de mesures correctives
•Expérience ou bonne compréhension du HCD (Human Centered Design) souhaitable
•Expérience avérée dans au moins l'un des domaines suivants : nutrition, agriculture sensible à la nutrition (ASN), Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE), systèmes alimentaires, sante communautaire ou pratiques

familiales essentielles.
•Expérience dans la formation, le coaching ou la supervision de partenaires, agents de terrains, organisations communautaire ou réseaux et relais communautaires.
•Expérience dans la planification opérationnelle et le suivi d'interventions au niveau régional, district, communal ou communautaire.
•Expérience dans la collecte, la consolidation et l'utilisation de données programmatiques et de retours communautaires pour suivre la qualité de la mise en œuvre et adapter les interventions.

Language Requirements:
•Excellente maîtrise orale et écrite du français et du malgache ;
•Maitrise d'une ou plusieurs langues locales utilisées dans la zone d'affectation constitue un atout important.

Knowledge/Expertise/Skills:

•Bonne compréhension des approches de changement social et comportemental, notamment de l'analyse des déterminants, de la segmentation des publics et de l'adaptation des interventions aux contextes locaux.
•Capacité à traduire des orientations techniques et des résultats de recherche ou de conception en plans opérationnels, outils de mise en œuvre et dispositifs de suivi.
•Capacité à travailler avec des acteurs institutionnels et communautaires multiples, notamment DEFIS, l'ONN/ORN, le MiASA/DRASA, les services déconcentrés les collectivités, les organisations de la société civile et les partenaires de mise en œuvre.
•Capacité à faciliter des ateliers participatifs, des formations et des réunions de coordination, et à traduire les échanges en décisions et actions opérationnelles.
•Bonnes capacités d'analyse, de synthèse, de rédaction, de documentation et de production de rapports axés sur les résultats.
•Aptitude à travailler de manière autonome, à organiser des déplacements fréquents et à assurer un suivi régulier dans des zones rurales parfois difficiles d'accès.

Désirables:

•Expérience préalable dans les régions du Grand Sud ou du Sud-Est de Madagascar, selon la zone d'affectation.
•Expérience dans un programme multisectoriel associant nutrition, sécurité alimentaire, résilience et engagement communautaire et système alimentaire.
•Expérience de travail avec des exploitations agricoles familiales, organisations paysannes, plateformes communautaires ou services techniques déconcentrés.
•Expérience ou bonne compréhension des démarches de conception centrée sur l'humain — Human-Centered Design — et de la traduction de solutions testées en dispositifs de mise en œuvre à plus grande échelle.
•Expérience de travail avec le Ministère de la Santé Publique, le SNUT, les DRSP/SDSP, l'ONN/ORN, UNICEF ou des partenaires de mise en œuvre.

Technical proposal requirement:Les candidat(e)s devront soumettre une note méthodologique de 3 à 5 pages maximum, présentant i) leur compréhension du mandat et des principaux enjeux de mise en œuvre ; ii) l'approche proposée pour accompagner la planification, le deploiement, le coaching et la supervision des interventions SBC ; iii) l'approche de suivi de la qualité, des changements comportementaux et des retours communautaires ; iv) les modalités de coordination avec les acteurs concernés ; et v) un chronogramme indicatif.

Pendant la consultation, les consultants devront effectuer des déplacements. Les frais de voyage seront pris en charge par l'UNICEF.