



INFORME FINAL EVALUACIÓN

PRESENTADO A:

MOVIMIENTO POR LA PAZ, EL DESARME Y LA LIBERTAD (MPDL)

PERÍODO EVALUACIÓN:

(ENERO – FEBRERO, 2022)

“Promoción del acceso a la salud y la protección de las personas con capacidades diferentes, con especial atención a las mujeres, en cinco comunidades de la Gobernación de Hebrón, Cisjordania”

Deem Co.

Collective Development Services

Autora: [REDACTED]

Dirección: Orthodox Church Building, 3rd floor Ramallah, Palestine.

Teléfono: 00972598100103

Email: yara@deem.ps



Contenido

1. Resumen	5
2. Introducción: antecedentes y objetivos de la evaluación	12
3. Breve descripción del objeto de la evaluación y su contexto	13
4. Enfoque metodológico y técnicas utilizadas en la evaluación	15
5. Relevancia	1
6. Eficacia	2
6.1. Costes	2
6.2. Tiempo	3
9. Eficacia	5
10. Impacto	6
11. Viabilidad y titularidad	8
12. Apropiación y fortalecimiento institucional	9
13. Perspectiva de género	10
14. Sostenibilidad Ambiental	10
15. Respeto por la diversidad cultural	10
16. Análisis de encuestas	11
17. SPSS y análisis de datos cuantitativos	15
19. Recomendaciones de la evaluación	19
20. Acciones realizadas para la difusión de la evaluación	20
21. Anexos	20

Listado de acrónimos

MPDL	Movimiento por la Paz, Desarmen y Libertad
HWC	Health Work Committes
oPT	Territorio ocupado Palestino
AACID	Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo
VdG	Violencia de Género
ODSs	Objetivos de Desarrollo Sostenible
PcCD	Personas con Capacidades Diferentes
PcD	Personas con Discapacidad
CBR	Programa de Rehabilitación Basado en la Comunidad
MEAL	Monitoreo, Evaluación, Rendición de Cuentas y Aprendizaje
SPSS	Statistical Package for the Social Sciences
FGDs	Grupos de Discusión Focal
CAD	Comité de Asistencia para el Desarrollo
OCBs	Organizaciones Comunitarias de Base
ONG	Organización No Gubernamental
KPI	Indicadores Clave de Rendimiento
OG	Objetivo General
OE	Objetivo Específico

Cuando vemos a las chicas de CBR sonriéndonos, sentimos que somos mejores.

No tenemos una silla de ruedas especializada para nuestro hijo, la que teníamos ahora es demasiado pequeña para cargarlo y cada día pesa más.

Si estuvieran en nuestro lugar, entonces podrían sentir lo que sentimos.

La confianza que tenemos entre la HWC y la gente de nuestro pueblo es más que nosotros como ayuntamiento con nuestra gente, y estamos orgullosos de eso.

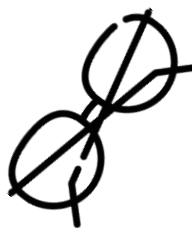
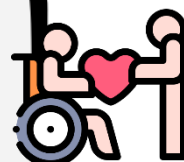
Los casos están sedientos de los servicios y somos la única organización que brinda dichos servicios en las áreas específicas.

Solían brindarme el servicio desde el fondo de su corazón..

Sí, mi hijo está enfermo pero tengo que darle sus derechos como niño.

Basta con ver sonreír al equipo de CBR cuando se encuentran con nosotros.

Cuando mi hija y yo solíamos ir, estábamos muy felices al punto que escuchaban nuestras risas en las



1. Resumen

Este informe de evaluación refleja una evaluación externa de enfoque participativo realizada por Deem Company for Collective Development Services, bajo pedido de Movimiento por la Paz (MPDL), para realizar una evaluación externa final del proyecto “Promoción del acceso a la salud y la protección de personas con capacidades diferentes, con especial atención a las mujeres, en cinco comunidades de la Gobernación de Hebrón, en Cisjordania”. El proyecto ha sido implementado por MPDL y su socio palestino, Health Work Committees (HCW) en el período comprendido entre el 01/02/2020 y el 30/11/2021. Este proyecto ha sido financiado por la convocatoria de 2018 de la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID).

Objetivos de la evaluación:

1. Evaluar hasta qué punto el proyecto logró cubrir la relevancia, eficacia, eficiencia, impacto, viabilidad y apropiación, y la incorporación de los temas de derechos humanos y género;
2. Evaluar las capacidades de MPDL y la HWC en términos de gestión, comunicación y colaboración; y
3. Identificar fortalezas y lecciones aprendidas, así como brindar las recomendaciones pertinentes para la futura implementación de proyectos similares.

El equipo de Deem Co. fue cuidadosamente seleccionado, muy dedicado, respetando la ética y los estándares de la evaluación, y siguiendo los procedimientos y actividades acordados que se presentaron y aprobaron en el informe inicial.

Hallazgos de la evaluación:

“El corazón invisible de la sociedad”, una metáfora con la que nuestro consultor de Deem para la evaluación decidió honrar a la HWC, el socio de implementación del proyecto.

Los resultados de esta evaluación superaron los resultados esperados y los indicadores clave de rendimiento (KPI, en sus siglas en inglés) establecidos. La HWC, la organización implementadora ha llevado a cabo la intervención con éxito y profesionalmente. Sirvieron a los/as beneficiarios/as desde el fondo de sus corazones.

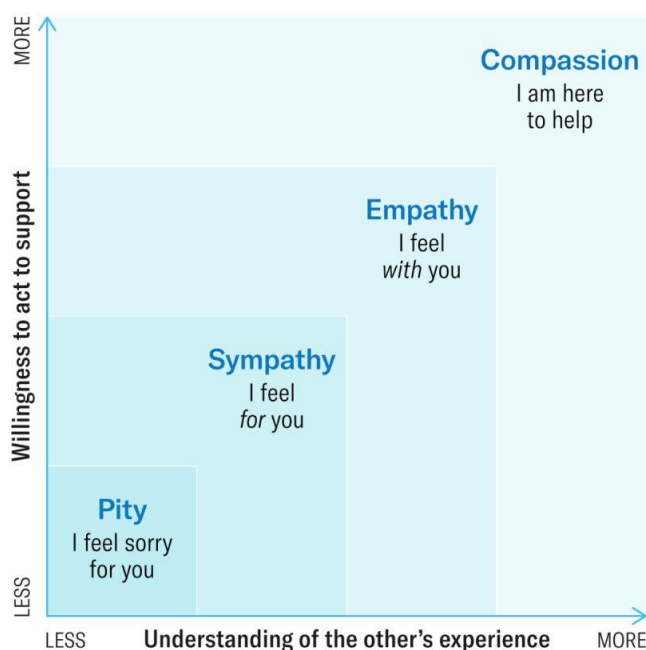
Compasión es la palabra que mejor describiría el trabajo de la HWC. ¿Por qué? Según un artículo escrito por Harvard Business Review “Conéctese con la empatía, pero lidere con la compasión”.¹ La HWC se conectó con su público objetivo con empatía, primero, al comprender sus necesidades exactas y, segundo, liderando con compasión, atendiendo sus necesidades y ayudándolas. Fueron más allá de la simpatía y la empatía y esto es lo que se percibió durante los procesos de la evaluación. La HWC mostró altos estándares técnicos profesionales en el trabajo con personas con discapacidad (PcD), ya

¹ <https://hbr.org/2021/12/connect-with-empathy-but-lead-with-compassion>

que han estado trabajando en este nicho durante muchos años y saben cómo tratar de manera excelente a sus beneficiarios/as objetivo.

El siguiente gráfico muestra la diferencia entre empatía e ir más allá con compasión:

Compassion Goes Beyond Sympathy and Empathy



Source: Potential Project

HBR

Las palabras "empatía" y "compasión", así como "simpatía", a veces se usan indistintamente. Todos representan rasgos positivos y altruistas, pero no se refieren exactamente a la misma experiencia. Es útil considerar las dos cualidades distintas de la compasión: comprender lo que siente el/la otro/a y la voluntad de actuar para aliviar el sufrimiento del/a otro/a. La siguiente imagen distingue visualmente la compasión de las experiencias similares de empatía, simpatía y piedad.

Los/as implementadores/as del proyecto de la HWC eran líderes, y pudimos observar que su estilo de liderazgo no solo resolvió los problemas de los/as beneficiarios/as objetivo del proyecto. Se preocuparon más por el crecimiento y el desarrollo de las personas, por lo que están facultados/as para resolver sus propios problemas.

Esto hizo que los resultados de la evaluación fueran impresionantes. La HWC merece una medalla de oro por la implementación de la intervención deseada de manera exitosa, valiosa y auténtica para alcanzar los resultados deseados. Los/as consultores/as externos/as apoyan firmemente los fructíferos

esfuerzos de la HWC y recomiendan encarecidamente la replicación y expansión de dicha intervención, especialmente si fuera dirigida por expertos/as de la HWC.

Pertinencia

- El proyecto fue relevante para las necesidades de las comunidades objetivo y los/as beneficiarios/as, especialmente al reflejar las diferentes intervenciones de la HWC, que se enfocan en brindar acceso a la salud y la protección de las PcD y refuerzan su estrategia, dándoles una prioridad para trabajar en el sector de salud y de desarrollo. Además, brindándoles con incidencia y fortalecimiento de políticas para los grupos más marginados con capacidades diferentes, incluidas mujeres y niños/as;
- Al mismo tiempo, este proyecto contribuye al logro de la estrategia y mandato de MPDL y la AACID;
- La intervención no solo se adecuaba a las necesidades de las personas con capacidades diferentes (PcCD) y sobrevivientes de violencia y violencia de género (VdG) y sus familias, sino que también llegó a atender a los grupos meta mencionados, pasados los cuatro años de falta de servicios en las áreas objetivo, donde esos los servicios eran muy necesarios;
- Las comunidades seleccionadas tenían una gran necesidad de recursos y acceso a diferentes servicios psicosociales y de rehabilitación, debido a su bajo nivel económico, además de estar en áreas marginadas que no pueden acceder fácilmente a la ayuda o acceder a sus necesidades básicas de salud. La intervención se centró en cerrar esta brecha y llegar a los/as beneficiarios/as objetivo de manera eficiente; y
- A nivel nacional, la HWC trabaja en estrecha coordinación y colaboración con las estrategias nacionales para los programas de rehabilitación en Palestina, sin mencionar que son socios estratégicos con las principales organizaciones de rehabilitación, simpatizantes y donantes. Esta intervención es relevante para las estrategias nacionales, las necesidades locales, las estrategias de la HWC y los objetivos de MPDL, que cumplen con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) internacionales pertinentes.

Eficiencia

- El presupuesto del proyecto fue adecuado a las actividades establecidas, fue planificado y asignado adecuadamente y de acuerdo con los planes de acción de los objetivos estratégicos del proyecto;
- El equipo del proyecto brindó voluntariamente servicios adicionales y generó un impacto positivo adicional en el proyecto;
- Los servicios prestados por el proyecto han sido eficientes, de manera que se reducen los costos y con los menores gastos, al mismo tiempo que se llega a los grupos objetivo;

- Los planes de acción y las actividades fueron bien planificados y asignados adecuadamente entre los equipos del Programa de Rehabilitación Basado en la Comunidad (CBR, en sus siglas en inglés), lo que resultó en una implementación pragmática y a tiempo;
- El equipo del proyecto administró su tiempo adecuadamente;
- Los/as expertos/as en la materia demostraron su competencia y disposición para brindar los servicios a los grupos objetivo. Estaban totalmente comprometidos con el trabajo requerido;
- La HWC proporcionó un alto nivel profesional de gestión y coordinación. Los equipos y los/as trabajadores/as de CBR fueron muy coherentes, bien organizados/as y receptivos/as;
- La HWC proporcionó las mejores herramientas utilizadas para los servicios de rehabilitación, incluidas las pruebas neurológicas y psicológicas durante los controles de los/as beneficiarios/as, los dispositivos de asistencia, el sistema de derivación y las cirugías que se realizaron para las PcCD;
- Los enfoques para llegar a los/as beneficiarios/as objetivo que siguió la HWC fueron profesionales e integrales. Una de las mejores prácticas que se siguieron durante la implementación del proyecto incluye las iniciativas locales que se implementaron en cada área objetivo, así como la colaboración y coordinación con las madres, las familias y las PcCD;
- Una de las principales herramientas que utilizó el equipo de la HWC es el protocolo nacional de intervención con las PcD que está construido sobre los estándares internacionales de intervención y consensuado a nivel nacional; y
- Las herramientas mediáticas que se utilizaron fueron efectivas e incluyeron el discurso de género y derechos humanos.

Eficacia

- A pesar de que el inicio del proyecto fue un mes antes de que la pandemia de COVID-19 golpeará a Palestina, el equipo de la HWC fue proactivo en la adaptación de sus intervenciones para cumplir con los objetivos del proyecto y los KPI según lo planeado;
- El equipo de HWC fue ingenioso y logró llegar a sus beneficiarios para cubrir sus necesidades de manera eficiente y eficaz. Los protocolos COVID-19 establecidos por el Ministerio de Salud se tuvieron en cuenta mientras la HWC llevaba a cabo el proyecto;
- A pesar de las dificultades a las que se enfrentaron durante la pandemia, el equipo de la HWC logró alcanzar los resultados esperados y alcanzar con éxito los objetivos del proyecto; y
- La HWC logró alcanzar el objetivo específico del proyecto, que es promover el acceso a la salud y la protección de las PcCD, con especial atención a las mujeres, en 5 comunidades de la Gobernación de Hebrón.

Impacto

- El objetivo del proyecto “contribuir a mejorar el acceso a la salud y la protección de las personas con capacidades diferentes víctimas del conflicto y sobrevivientes de la violencia en la crisis humanitaria en Cisjordania” se logró con éxito por parte de los equipos y la dirección de la HWC, respetando la calidad de los servicios requeridos y los protocolos de rehabilitación, así como, de acuerdo con los procedimientos y requisitos de gestión de proyectos de MPDL. La HWC siguió un enfoque metodológico profesional para lograr con éxito los objetivos del proyecto, lo que condujo al logro del impacto previsto del proyecto, que es afectar positivamente y mejorar las vidas de las PcCD, sus familias y las comunidades objetivo;
- El proyecto generó un alto nivel de satisfacción entre sus beneficiarios/as en cuanto a la entrega de los servicios que necesitaban;
- A nivel psicosocial, las PcCD y sus familias que recibieron los servicios, informaron que sus actitudes y creencias se han transformado para mejorar;
- Los grupos de autoayuda que recibieron apoyo también fueron un cuerpo compasivo que contribuyó al logro exitoso de los objetivos del proyecto;
- Las iniciativas que fueron implementadas localmente por los grupos de autoayuda y los equipos de CBR trabajaron diligentemente para afectar positivamente a las comunidades seleccionadas y mejorar sus vidas;
- Las capacitaciones realizadas por los equipos de la HWC y sus formadores/as fueron efectivas para generar un impacto positivo en las vidas de los/as capacitados/as.
- Al mismo tiempo, y en términos de capacitaciones, las formaciones en el trabajo y en el hogar que se brindaron a los/as cuidadores/as de las PcCD mostraron una fructífera transformación e impacto en la vida de éstos/as y de las PcCD; y
- Las personas que recibieron las sesiones de concientización también estaban muy contentas con la información que recibieron. Las sesiones de concientización fueron muy útiles y proporcionaron información útil para ellos/as y sus compañeros/as.

Sostenibilidad

- Los/as beneficiarios/as seleccionados tienen una relación de larga data, confían y creen plenamente en la HWC y sus equipos. Al mismo tiempo, este proyecto recuperó y fortaleció la confianza de los equipos de la HWC y los/as trabajadores de CBR en las áreas objetivo;
- Las prótesis, ayudas técnicas y auxiliares entregadas a las PcD se suman a la sostenibilidad de esta intervención, ya que se utilizarán por más tiempo aún después del cierre del proyecto;

- El cambio positivo en la vida de los/as beneficiarios/as es un cambio que se mantendrá por más tiempo, especialmente después de que éstos/as y sus familias entendieran la importancia de sus derechos y la importancia del seguimiento de sus casos;
- Los grupos de autoayuda, que condujeron las iniciativas y que fueron la razón para transformar la vida de los/as beneficiarios/as objetivo y sus comunidades, son considerados como un aspecto de sostenibilidad. Estos grupos seguirán trabajando con las comunidades;
- Las capacitaciones y la transferencia de conocimientos realizadas por la HWC para mejorar el conocimiento y la experiencia de los/as beneficiarios/as seleccionados/as es sostenible. De acuerdo con las entrevistas y grupos focales realizados para la evaluación, las personas demostraron cuánto aprendieron y cuánto impactó el proyecto en sus vidas; y
- La información que se difundió durante las actividades de sensibilización y promoción es sostenible. La HWC se ha comprometido completamente con su audiencia.

Conclusiones

1. El proyecto incluía servicios integrales que se requerían y necesitaban, y surgió como respuesta a un grupo de las PcCD en las áreas objetivo, que tenía una gran necesidad de tales servicios. Esos servicios incluían rehabilitación, médicos, apoyo psicosocial, así como las actividades de formación y sensibilización realizadas;
2. La HWC actúa como actor principal en el área de los grupos objetivo, así como en términos de prestación de servicios de rehabilitación. Lo que hicieron los equipos de la HWC fue excelente en términos de servicios prestados, trayendo una gran diferencia en la vida de las personas;
3. Las necesidades de los servicios proporcionados en las áreas seleccionadas son enormes. Los equipos de la HWC utilizaron los recursos disponibles para beneficiar a la mayor cantidad posible de su público objetivo. Al mismo tiempo, el número de PcCD en las áreas aumentó durante los últimos 4 años sin ningún tipo de intervención. Esto creó una sobrecarga en la HWC y sus capacidades habituales;
4. El proyecto fue relevante para las estrategias y programas de la HWC y fue una muestra del gran compromiso y arduo trabajo realizado. La relevancia para las necesidades de las PcCD en las áreas objetivo ha respondido bien a la evaluación de necesidades realizada antes de la implementación del proyecto. La HWC y su red, que incluye actores nacionales y tomadores de decisiones en su campo, ha ayudado a que el proyecto sea aún más relevante para las estrategias nacionales, siguiendo los protocolos de rehabilitación. Por último, pero no menos importante, cumple con los mandatos de MPDL y la AACID, que también contribuyen a las metas globales;
5. El nivel de satisfacción entre los/as beneficiarios/as es muy alto, la mayoría de ellos/as están agradecidos por la ayuda y asistencia brindada, lo que generó un cambio positivo en sus vidas;

6. Los recursos utilizados fueron suficientes y complementarios con las actividades aprobadas del proyecto. Las necesidades de los servicios proporcionados por el proyecto eran altas, lo que significa que no hay necesidad de intervenciones a largo plazo. Los equipos de la HWC y CBR también han utilizado a veces sus propias capacidades para traer recursos adicionales, ampliando los beneficios del proyecto.
7. En cuanto al logro del objetivo específico y los resultados esperados, el equipo fue muy eficiente y profesional y los alcanzó adecuadamente, a pesar de los desafíos enfrentados durante la pandemia de COVID-19;
8. El impacto del proyecto fue muy positivo y el proyecto alcanzó su objetivo principal. El impacto que quedó en la vida de las personas fue asombroso y aprecian mucho los servicios y la prestación profesional de los servicios;
9. Las herramientas, prótesis y ayudas técnicas proporcionadas, las capacitaciones y la información de concientización son sostenibles. La mayoría de los/as encuestados/as se mostró muy satisfecho, especialmente con el hecho de contar con servicios y beneficios a más largo plazo; y
10. Las terminologías y discursos de derechos humanos, derechos de las PcCD y la VdG contra niñas y mujeres con capacidades diferentes fueron difundidas, utilizadas e integradas dentro del trabajo que se ha venido realizando.

Recomendaciones

1. Se recomienda enfáticamente replicar y expandir este proyecto. Hay otras áreas bajo el mandato de la HWC, que necesitan urgentemente estos servicios integrales, que se han proporcionado en este proyecto, tales áreas S'eer, Al-Aroub, Kharas y Tarqumia. Además, si se va a replicar el proyecto, el plazo debe ser superior a 18 meses. La mayoría de los/las beneficiarios/as del proyecto e incluso la HWC coincidieron en que 18 meses no son suficientes para satisfacer plenamente las necesidades de la intervención;
2. El presupuesto de este proyecto fue suficiente y acorde con las actividades y servicios previstos. Muchas personas en áreas tan marginadas necesitan tales servicios. Aumentar el presupuesto del proyecto para las próximas fases es clave. En términos específicos, existe una gran necesidad de prótesis, ayudas técnicas y cirugías para las PcCD en las áreas objetivo;
3. Algunos de los servicios prestados no cubrían todas las áreas. Por ejemplo, el psiquiatra trabajaba solo a tiempo parcial. La logopeda estuvo presente en todos los espacios. Se recomienda aumentar el número de integrantes del equipo incluyendo todas las especialidades a tiempo completo incluyendo como un/a fisioterapeuta, un/a terapeuta ocupacional, un/a logopeda, un/a médico de rehabilitación, una enfermera y un/a psiquiatra. Muchos de los miembros del equipo recomendaron tener una clínica móvil para llegar fácilmente y atender a los/las beneficiarios/as objetivo de manera eficiente y eficaz;

4. El psicólogo fue clave para crear un impacto en los/las beneficiarios/as objetivo. Sin embargo, debido a la gran demanda entre los/las beneficiarios/as, no fue suficiente. Se recomienda asignar más de un/a psicólogo/a para cubrir esas necesidades;
5. A pesar del uso de terminologías y discursos de género y derechos humanos en todos los productos y materiales de los medios de comunicación, la HWC no usó las plataformas de redes sociales correctamente para los anuncios de disponibilidad de servicios y logros del proyecto. Se recomienda centrarse en el tema de los medios y la difusión de información a través de las plataformas de redes sociales, con el fin de dirigirse correctamente a los/las beneficiarios/as que necesitan los servicios en las áreas objetivo. Además, recomendamos utilizar herramientas avanzadas que utilicen infografías, deportes, videos, canciones, lenguaje de señas, herramientas vocales y otras herramientas de adaptación dentro del espacio material de los medios;
6. Recomendamos aumentar el enfoque en los grupos de autoayuda, ayudándolos a través de planes de acción y presupuestos anuales. Dichos grupos son un cuerpo de apoyo para los equipos de CBR. Además, si la HWC invierte en los grupos de autoayuda, mejorarán los resultados y el impacto del proyecto;
7. La HWC necesita seguir dando seguimiento a los casos atendidos de las PcCD, las cuales necesitan seguimiento continuo con los servicios de rehabilitación. Se recomienda no dejarlos sin ningún seguimiento, ya que esto afectará negativamente su estado de salud;
8. La HWC necesita movilizar nuevas fuentes de apoyo, ya que las necesidades de los/las beneficiarios/as están aumentando y las necesidades son cada vez más altas y costosas. MPDL por sí solo no podrá cubrir todas las necesidades en las áreas del sur de Palestina;
9. Se requieren formaciones adicionales para el equipo de trabajo de la HWC en términos de mecanismos de protección y estándares de marco, centrándose en los protocolos de las dimensiones humanitaria, psicológica y los convenios internacionales de intervención; y
10. Se recomienda aumentar el enfoque en intervenciones adicionales de incidencia para trabajar con las comunidades locales, los/as tomadores de decisiones y políticas sobre los derechos de las PcCD, incluidas, por ejemplo, las leyes y normativas para el empleo.

2. Introducción: antecedentes y objetivos de la evaluación

Esta consultoría tuvo como objetivo realizar una evaluación externa de la intervención implementada por MPDL y la HWC, en el período comprendido entre el 02/01/2020 y el 30/11/2021 y financiada por la convocatoria 2018 de la AACID.

Los objetivos orientados a los resultados de esta evaluación son los siguientes:

1. Evaluar hasta qué punto el proyecto logró cubrir la relevancia, eficacia, eficiencia, impacto, viabilidad y apropiación, y la incorporación de los temas de derechos humanos y género;
2. Evaluar las capacidades de MPDL y la HWC en términos de gestión, comunicación y colaboración; y
3. Identificar fortalezas y lecciones aprendidas, así como brindar las recomendaciones pertinentes para la futura implementación de proyectos similares.

Los objetivos orientados al aprendizaje de esta evaluación son los siguientes:

El propósito de la evaluación es formativo, con el objetivo de servir como una herramienta de aprendizaje relevante para conocer el funcionamiento, resultados y efectos de la intervención, valorando el logro de los objetivos y los resultados, para que pueda orientar las acciones futuras. Al mismo tiempo, es útil para rendir cuentas a los agentes relevantes de la intervención.

Los objetivos vinculados al Plan Director del donante son:

- Esta evaluación tiene como objetivo analizar si el proyecto contribuyó o no a la estrategia MPDL #2.1 - Derecho a los Bienes Públicos Globales (Salud, Educación, Agua y Saneamiento), que responde al ODS 3. - Garantizar una vida saludable y promover el bienestar de todos/as en todas las edades. Además, si responde a la estrategia 2.3 - Derechos del Niño/a, que por otro lado responde al ODS 5. - Lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas; y
- Esta evaluación tiene como objetivo analizar si el proyecto contribuyó al logro de las estrategias de la AACID relacionadas con la Ayuda al Desarrollo centrada en el territorio ocupado palestino (ToP) en términos de Acción Humanitaria, Educación y Capacitación para el Desarrollo e investigación.

3. Breve descripción del objeto de la evaluación y su contexto

MPDL y la HWC tienen una amplia experiencia trabajando juntos como socios durante más de 10 años. Han estado trabajando con PcCD, centrándose también con mujeres con capacidades diferentes, específicamente en el área geográfica de la Gobernación de Hebrón. Este fue uno de los principales motivos para la identificación e implementación de esta intervención, que forma parte de la estrategia MPDL en el territorio.

El proyecto tuvo como objetivo brindar acceso a la salud y la protección de PcCD, víctimas del conflicto y sobrevivientes de la violencia en la crisis humanitaria en Cisjordania (OG), a través de la promoción

del acceso a la salud y la protección de las PcCD, con especial atención a las mujeres, en 5 comunidades de la Gobernación de Hebrón (OE), a través de 3 resultados complementarios:

- R1: Mejorada la salud física y psicosocial de las personas con capacidades diferentes supervivientes del conflicto en 5 comunidades de la Gobernación de Hebrón.
- R2: Aumentada la prevención de las violencias basadas en género hacia las PcCD (especialmente mujeres y menores) y la protección comunitaria a las personas supervivientes o en riesgo de sufrir algún tipo de violencia.
- R3: Fortalecidas las capacidades de las Organizaciones Comunitarias de Base (OCB) de la Gobernación de Hebrón para incidir en las políticas locales y nacionales en materia de discapacidad e inclusión.

Casi el 3% de la población del ToP sufre al menos una discapacidad. Hebrón es la segunda Gobernación con el mayor porcentaje de PcCD (3,6%). Las mujeres con capacidades diferentes son más vulnerables a la VdG en un contexto de inestabilidad política, inseguridad económica y conflicto. Además, la falta de recursos para la aplicación de la ley ha llevado a un aumento de la VdG: el 18 % de las mujeres son víctimas de abuso sexual, y Hebrón representa el 25 % de los casos denunciados. La violencia y la represión provocadas por la Ocupación provocan un 25% más de discapacidades motrices que los accidentes de tráfico. El recrudecimiento de la crisis humanitaria crónica en el ToP y la precaria situación del sistema de salud pública, hace que las PcCD se encuentren en una situación de extrema vulnerabilidad.

La intervención ha tenido como eje el enfoque holístico de CBR que refuerza el vínculo con la comunidad y garantiza la participación de la población objetivo en todas las fases del proyecto.

La comunidad palestina sufre una situación de deterioro socioeconómico como resultado de la Ocupación israelí y el complicado contexto político. Los grupos más afectados, que más sufren, incluyen grupos vulnerables marginados como mujeres, niños/as, PcCD y otros colectivos desfavorecidos como personas con otras características en zonas marginadas.

La población de la Gobernación de Hebrón hasta 2021 ha llegado a 872.000 personas. La tasa de desempleo en la Gobernación de Hebrón fue de 19,9 según las estadísticas de 2015. Y con el deterioro de las condiciones políticas y económicas, especialmente después de la pandemia del COVID-19, este porcentaje puede haber superado este límite, al igual que las otras regiones en Palestina.

Según la Oficina Central de Estadísticas de Palestina, “alrededor del 6 % de las personas tuvo al menos una dificultad en 2017 en Palestina, con una diferencia en este porcentaje por región, donde alcanzó alrededor del 7% en la Franja de Gaza en comparación con el 5% en Cisjordania. En cuanto a la definición de discapacidad (no se puede en absoluto, mucha dificultad), el porcentaje de PcD en Palestina alcanzó aproximadamente el 2% de la población palestina (2% en Cisjordania y 3% en la Franja de Gaza)”.

Las PcCD sufren una doble carga en la sociedad palestina, ya que sufren de la situación socioeconómica y política como palestinos/as y también como PcCD. Se ven privados/as de diferentes tipos de servicios y derechos debido a problemas de acceso y gestión. Esta situación los/as lleva a una

posición peor siendo dependientes, incapaces de cambiar y sin conocimiento de sus derechos y prerrogativas.

La situación sanitaria en la Gobernación de Hebrón, debido a la pandemia del COVID-19, se considera una de las condiciones más difíciles entre las gobernaciones palestinas, que registraron el mayor número de casos y muertes. El número de casos de infección por coronavirus a la fecha del informe llegó a 62.157 casos, incluidas 714 muertes.

Después del golpe de la pandemia del COVID-19, diferentes organizaciones tomaron medidas de emergencia para intervenciones con las personas en sus comunidades. Al mismo tiempo, las PcCD no recibieron las intervenciones adecuadas en términos de intervenciones de salud, psicosociales y educativas. Al mismo tiempo, no se realizó una investigación específica para cubrir la realidad de la situación y las intervenciones llevadas a cabo para las PcCD.

Las PcCD en el área de Hebrón son parte de esas PcCD en Palestina que fueron desatendidas y abandonadas a lo largo del tiempo. Estas personas sufren violencia doméstica y abuso dentro y fuera de sus hogares. Carecen de acceso y gestión a diferentes derechos económicos, sociales y políticos. Algunos de ellos/as, y especialmente aquellos/as con discapacidad mental, sufren el abandono, son ignoradas por el desconocimiento de sus familias, entre otros. A veces son duramente violadas, por ejemplo, las cirugías de histerectomía que se les hacen a las niñas con discapacidad mental. Tales violaciones desafortunadamente son, en la mayoría de las veces, no registradas y no hay investigaciones realizadas para probar el número de tales casos.

Este proyecto surgió como respuesta para cubrir las necesidades de PcCD en las 5 áreas objetivo de Beit Ula, Beit Ummar, Halhul, Deir Samit y Beit Kahel. Como la HWC es la organización nacional responsable de cubrir las áreas antes mencionadas, según los protocolos y el mapa nacional de proveedores de servicios en el ToP, este proyecto es relevante para la estrategia y los programas de la HWC, ya que uno de sus programas centrales es el CBR, siendo este un programa que se estableció desde 1994 y brinda continuamente sus servicios para satisfacer la demanda de sus grupos objetivo.

Vinculando el proyecto a las estrategias MPDL y la AACID, el proyecto va de la mano con el #2.1 - Derecho a los Bienes Públicos Globales (Salud, Educación, Agua y Saneamiento), que responde al ODS 3. - Garantizar una vida saludable y promover el bienestar de todos/as en todas las edades. Además, si responde a la estrategia 2.3 - Derechos del Niño/a, que por otro lado responde al ODS 5. - Lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas.

Esta evaluación tiene como objetivo encontrar si el proyecto contribuyó al logro de las estrategias de la AACID relacionadas con la Ayuda al Desarrollo centrada en el ToP en términos de Acción Humanitaria, Educación y Capacitación para el Desarrollo e investigación.

4. Enfoque metodológico y técnicas utilizadas en la evaluación

Enfoque metodológico, justificación de la pertinencia

Esta es una evaluación de enfoque participativo que involucró a todos los socios y partes interesadas del proyecto. En el proceso también participó una muestra de las personas beneficiarias, siendo esto muy importante para la recopilación de información y resultados, ayudando a que toda la información lograra una evaluación sólida.

Los consultores de Deem Co. siguieron la ética de trabajar con las partes interesadas y la ética profesional pertinente en relación con la recopilación de datos, la seguridad y la protección de la información, las opiniones imparciales, la política de "no tocar" y de "no ocasionar daños", la confidencialidad, el código de conducta y el enfoque participativo. Además, los/las consultores/as utilizaron referencias y citas cuando se trata de la recopilación de la información y el mapeo de los servicios prestados.

Finalmente, los/as consultores solicitaron el permiso de los/as participantes en el momento de tomar fotos, registrar las sesiones, citando algunas frases y otras actividades relevantes para el trabajo.

Técnicas

1. Entrevistas con los socios e implementadores del proyecto, entrevistas con las partes interesadas. Dichas entrevistas incluyeron los criterios del CAD que indican preguntas, preguntas de género y derechos humanos y otras relevantes relacionadas con cada tipo de las partes interesadas. Las entrevistas siguieron con un criterio de profundidad incluyendo preguntas abiertas.
2. Grupos focales temáticos con diferentes actores y diferentes grupos de beneficiarios/as. Los grupos focales incluyeron preguntas y discusiones relacionadas con los indicadores de los criterios del CAD, con la integración del tema de género y derechos humanos. Cada grupo focal incluyó alrededor de 12 a 15 personas las cuales fueron seleccionadas de acuerdo con los números mencionados en la tabla que se presenta más adelante en el informe.
3. Encuesta. Esto proporcionó información cuantitativa que se recopiló de los/as encuestados/as, cubriendo los criterios del CAD y el nivel de opinión auténtica propia de los/as beneficiarios/as y actores, además de medir el nivel de transversalización de género y derechos humanos. Al mismo tiempo, los resultados de la encuesta respaldaron los datos cualitativos que se recopilaron durante la realización de las entrevistas y los grupos focales.

Métodos de análisis de datos

1. **Análisis cualitativo:** este tipo de análisis para la información cualitativa se recolectó durante las entrevistas y grupos focales. Se realizó una recopilación de todas las respuestas de cada pregunta y tema con el fin de tener el consenso de las respuestas sin ignorar las diferentes. El análisis cualitativo incluyó los hallazgos, los resultados no deseados, las lecciones aprendidas y los temas sobre sostenibilidad a tener en cuenta.

2. **Análisis cuantitativo:** la encuesta brindó mucha información cuantitativa que se analizó utilizando el SPSS y el análisis de datos en hojas de Excel con gráficos y diagramas de los resultados.

Factores condicionantes de la evaluación realizada:

1. La HWC fue muy efectiva y útil y facilitó los procesos de evaluación. Se pudieron llevar a cabo con éxito las actividades de evaluación. La HWC siguió un enfoque auténtico y proactivo cuando hubo retrasos u obstáculos relacionados con el plan de acción de la evaluación.
2. El equipo de la HWC estaba interesado en proporcionar toda la información relevante, historias de éxito, videos, informes y cualquier información útil.
3. El proceso de evaluación ha sido llevado a cabo sin problemas y de manera efectiva por el equipo de evaluación. La HWC fue muy cooperativa y no se experimentaron dificultades.

Presentación del equipo consultor

El equipo seleccionado para realizar la evaluación fue el siguiente:

Yara Fares Zayed - Líder del equipo

Actualmente soy la directora ejecutiva y propietaria de Deem Company for Collective and Development Services que se fundó el 4/4/2016. La mayor parte de mi trabajo, según mi experiencia es en temas de monitoreo y evaluación, desarrollo de capacidades y coaching, planificación estratégica y redacción de propuestas. Cuento con más de quince años de experiencia intensiva como asesora y consultora de monitoreo y evaluación en diferentes organizaciones. Tengo un excelente desarrollo organizativo acumulado y de gestión de programas, estudios de viabilidad y habilidades y capacitaciones presupuestarias. Durante mi trabajo he aplicado un enfoque basado en los resultados en el diseño, implementación y evaluación de programas y proyectos en diferentes áreas, al mismo tiempo que aseguro informes de calidad. Adicionalmente, cuento con amplia experiencia en la implementación de proyectos MIS. Recientemente obtuve la certificación ISO 9001, ISO 14001 Audit Team Leader y ISO 45001 Audit Team Leader. Soy miembro de la Coalición Palestina para los SDGs y formadora certificada de formación de formadores (ToT, en sus siglas en inglés) para los SDGs (un proyecto de Safir financiado por la UE).

Trabajando como consultora autónoma desde 2015 ha fortalecido la experiencia de trabajar en el monitoreo y evaluación de diferentes proyectos, y me ha ofrecido la oportunidad de brindar asesoría estratégica a diferentes organizaciones no gubernamentales (ONGs) y OCBs. Además cuento con buena experiencia y trabajo en análisis DAFO, realizando grupos focales, capacitaciones y actividades de desarrollo de capacidades, estableciendo y midiendo indicadores y utilizando los enfoques participativos de monitoreo y evaluación, especialmente la herramienta Scorecard.

Los derechos humanos, la igualdad y la equidad de género, la transparencia y la honestidad son los principales valores con los que trabajo. En 2016 participé en una conferencia en España, en el

Seminario de la Fundación Promoción Social sobre la “Participación de las mujeres en el acceso y la gestión del agua: el caso de Palestina”.

<https://promocionsocial.org/en/the-cemofpsc-seminar-the-participation-of-women-in-water-access-and-management-the-case-of-palestine-took-place/>

Ms. Rana Mousa - Traductora y editora

Rana Mousa cuenta con una amplia experiencia trabajando con organizaciones y consultoras locales e internacionales en el campo de la cooperación al desarrollo, la educación y los derechos humanos, como IEPALA, la misma PWWSD, NoVa o la Agencia Española de Cooperación, entre otras. Sus principales responsabilidades incluyen el desarrollo de proyectos, el trabajo de incidencia política, los servicios de traducción, facilitación de grupos y la investigación, entre otros. Desde 2012 es miembro del equipo de MIMAT Consultancy en diferentes tareas de estudios de línea de base, evaluaciones, diseño de proyectos, recolección de datos, etc. Mousa tiene experiencia trabajando con la Universidad de Belén, como coordinadora del programa de idioma árabe para extranjeros, así como otras tareas administrativas y de relaciones públicas. Se graduó por la Universidad de Belén (2008) en Lengua y Literatura Inglesa. Tiene un posgrado de la Universidad Autónoma de Barcelona (2011) en Estudios de Cultura de Paz y posee varios certificados en enseñanza de español como lengua extranjera. Mousa actualmente está estudiando una Maestría en Artes del Español en el Middlebury College en los Estados Unidos. Mousa habla árabe, inglés, español, catalán, griego básico, alemán y francés.

Mr. Thaer Tafesh - Investigador de campo

Además de completar su licenciatura y maestría, Thaer trabajó como consultor estratégico en 9 empresas de diversas industrias en todo el mundo. Ayuda a las empresas a traducir sus necesidades en soluciones circulares prácticas sostenibles para maximizar el impacto social, ambiental y económico. Se ha centrado en ayudar a las empresas lineales a hacer la transición a circulares, traer conciencia sostenible a las estrategias comerciales y ayudar a apoyar un futuro más habitable positivo hacia la vida. Hasta el día de hoy, las calificaciones, la experiencia y la pasión de Thaer como estrategia para empresas que desean escalar sus actividades, crecer financieramente y volverse más innovadoras mientras tienen un impacto social, ético y ambiental positivo se aceleran día a día.

Participación de los grupos de interés y de la población objetivo

La siguiente tabla muestra las acciones previstas y números para la participación de los grupos de interés en las actividades de la evaluación: la selección de las muestras y el número total de encuestados/as es de acuerdo al margen de error del 5% según el siguiente enlace:

<https://www.checkmarket.com/sample-size-calculator/?population=120&margin=5&confidence=95&response-rate=.20>²

Lista de partes interesadas y coordinadores/as del proyecto

Partes interesadas	Entrevistas	Encuesta	Grupos focales
Entrevistas realizadas con el equipo de MPDL y HWC: 1- [REDACTED] coordinadora de proyecto 2- [REDACTED] MPDL coordinador administrativo y financiero 3- [REDACTED] WC supervisor de campo 4- Dr.Farid Abid Aljawad fatafta - HWC Halhul - Doctor en rehabilitación médica 5- [REDACTED] CBR trabajadores de HWC y Ayuntamiento de Beit Ummar 6- [REDACTED] CBR trabajadores de HWC + Ayuntamiento de Beit Ula 7- [REDACTED] CBR trabajadores de HWC + Ayuntamiento de Deir Sammit 8- [REDACTED] CBR trabajadores de HWC + Ayuntamiento de Beit Kahel 9- [REDACTED] CBR trabajadores de HWC + Ayuntamiento 10- [REDACTED] HWC Psiquiatra 11- [REDACTED] - HWC Psicóloga 12- [REDACTED] HWC Terapeuta ocupacional 13- [REDACTED] HWC Logopeda 14- Entrevista con [REDACTED] rmadora	14	0	0
Las PcCD y sobrevivientes de violencia y VdG - beneficiadas de la intervención	13	159	25
Padres de PcCD y sobrevivientes de violencia y VdG - beneficiadas de la intervención	15	203	28

² Por favor, ver los anexos para ver el número total de partes interesadas que han respondido.

Responsables en el gobierno de Hebrón, incluidos los/as responsables de la toma de decisiones y los/as representantes de CBR	6		17
Las comunidades locales a las que se dirige el proyecto	0	0	0

Descripción de los instrumentos de recolección de información y su relevancia para el contexto

Iniciación o fase preliminar

- Una reunión de lanzamiento con la gerencia de MPDL, la HWC y el equipo del proyecto en la que se discutieron todos los aspectos y el nivel de información, la cual tomó lugar en diciembre de 2021.
- Se realizó una revisión bibliográfica para todos los documentos del proyecto y las fuentes de información pertinentes, incluido el análisis del marco lógico, propuesta de proyecto, informes semestrales y anuales, evaluación intermedia y todos los demás informes disponibles de monitoreo, evaluación, rendición de cuentas y aprendizaje (MEAL) y de gestión. Esto incluía:
 - Formulación inicial de la intervención;
 - Matriz de planificación de la intervención a evaluar;
 - Resoluciones de modificaciones realizadas;
 - Informe de seguimiento intermedio elaborado por la entidad beneficiaria;
 - Informe técnico final elaborado por la entidad beneficiaria;
 - Normativa relativa al país en el que se realiza la intervención y que es relevante para la evaluación;
 - Estudios sobre el sector en la zona/país de intervención, incluyendo otras evaluaciones relacionadas tanto de una fase anterior como de intervenciones similares en la zona; y
 - Otros documentos que se consideraron relevantes para la evaluación.
- Se elaboró el informe preliminar para decidir las herramientas, las fechas y el período de trabajo, las herramientas de selección y las presentaciones en Power Point, así como cualquier otra herramienta que fuera a utilizarse. La versión final del informe preliminar se envió el 3 de enero y se aceptó el 7 de enero de 2022.

Trabajo de campo (entre el 9 de enero de 2022 y el 30 de enero de 2022)

Entrevistas en profundidad con el equipo del proyecto y la gerencia de MDLP y la HWC, incluidos los/as directores, el equipo de CBR y la gerencia de la HWC. Durante las entrevistas a los/as encuestados/as se les hicieron diferentes preguntas que reflejaban los criterios del CAD, la incorporación de la perspectiva de género y los derechos humanos, los desafíos y brechas a los que se enfrentaban, se exploraron historias de éxito y se sugirieron recomendaciones para las próximas fases.

Lista del equipo del proyecto y los proveedores de servicios

Nombre	Cargo
Sra. [REDACTED]	MPDL Coordinadora expatriada
Sra. [REDACTED]	MPDL Coordinador administrativo y financiero
Sra. [REDACTED]	Supervisor del proyecto
Dr. [REDACTED]	Psiquiatra
Sra. [REDACTED]	CBR Trabajadora social
Sra. [REDACTED]	Formadora
Sra. [REDACTED]	CBR Trabajadora social - Beit Ummar
Sra. [REDACTED]	Terapeuta ocupacional
Sra. [REDACTED]	Psicóloga - Halhul
Sra. [REDACTED]	CBR Trabajadora social - Deir Samit
[REDACTED]	CBR Trabajadora social - Beit Ula
[REDACTED]	CBR Trabajadora social - Deir Sammit
[REDACTED]	CBR Trabajadora social - Beit Kahel
[REDACTED]	Doctor de rehabilitación - Halhul

Lista de los/as titulares de deberes entrevistados/as

Nombre	Cargo
Sr. [REDACTED]	Director del Ayuntamiento de Beit Ula
Sr. [REDACTED]	Director del Ayuntamiento de Beit Ummar
Sr. [REDACTED]	Presidente de la Unión de PcD en Hebrón
Sr. [REDACTED]	Alcalde del Ayuntamiento de Beit Kahel
Sr. [REDACTED]	Alcalde del Ayuntamiento de Deir Samit

Se realizaron entrevistas en profundidad con las diferentes partes de interesados/as y socios del proyecto. Esto incluía a los/as titulares de derechos tales como PcCD, incluidos hombres y mujeres sobrevivientes de VdG y sus familiares (las personas seleccionadas con capacidades diferentes se eligieron según su capacidad para expresarse y sus necesidades, y si no, un socio de confianza

participó en las entrevistas). Entrevistas con titulares de responsabilidades tales como proveedores de servicios que participaron en la prestación de éstos. Además hubo otros/as titulares de derechos como los/as responsables de tomar decisiones así como personas responsables de la implementación y las decisiones a tomar por el bien de aquellas PcCD. Durante las entrevistas, cada representante, persona y/o comité de la organización tuvo la oportunidad de proporcionar información importante sobre los logros del proyecto, con el fin de medir la efectividad, eficiencia, pertinencia del proyecto, así como desentrañar las principales debilidades y fortalezas, cómo se llevaron a cabo las actividades del proyecto, qué desafíos enfrentó, qué brechas tuvo, junto con las lecciones aprendidas y recomendaciones futuras. El equipo de evaluación de Deem Co. trabajó de manera diligente y continua durante el período de evaluación, y se comunicó de la manera más fluida y audaz posible con la HWC para obtener los documentos de apoyo y las historias de éxito de todo el proyecto, de modo que la evaluación pudiera ser integral y cubriera todos los detalles para asegurar mejores resultados e impacto en la implementación futura de esta intervención.

Lista de titulares de derechos entrevistados/as:

Fecha	Género	Lugar	Número y título de las actividades en las que participaron
16\1\2022	Hombre	Deir Samit	Prótesis y ayudas técnicas (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1)
16\1\2022	Mujer	Deir Samit	Prótesis y ayudas técnicas (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1)
16\1\2022	Mujer	Deir Samit	Sensibilización y creación de empleo (A2.R2,A3.R2,A4.R2,A3.R3)
16\1\2022	Hombre	Deir Samit	Sensibilización (A2.R2,A3.R2,A4.R2,A3.R3)
16\1\2022	Hombre/cuidador	Deir Samit	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
16\1\2022	Mujer/cuidadora	Deir Samit	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
16\1\2022	Hombre/cuidador	Deir Samit	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
16\1\2022	Hombre/cuidador	Deir Samit	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas,

			cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
16\1\2022	Mujer/cuidadora	Deir Samit	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
17/2/2022	Mujer	Beit Ula	Prótesis y ayudas técnicas y creación de empleo (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1)
17/2/2022	Hombre	Beit Ula	Cirugía (A8.R1)
17/2/2022	Hombre	Beit Ula	Prótesis y ayudas técnicas (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1)
17/2/2022	Mujer/cuidadora	Beit Ula	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
17/2/2022	Mujer/cuidadora	Beit Ula	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
17/2/2022	Mujer/cuidadora	Beit Ula	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
18/1/2022	Hombre	Beit Ummar	Prótesis y ayudas técnicas (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1)
18/1/2022	Hombre	Beit Ummar	Prótesis y ayudas técnicas (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1)
18/1/2022	Hombre	Beit Ummar	Prótesis y ayudas técnicas ai (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1)
18/1/2022	Hombre /cuidador	Beit Ummar	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
18/1/2022	Mujer/cuidadora	Beit Ummar	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
18/1/2022	Mujer/cuidadora	Beit Ummar	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)

18/1/2022	Mujer/cuidadora	Beit Ummar	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1, A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
19/1/2022	Mujer	Beit Kahel	Prótesis y ayudas técnicas (A2.R1, A3.R1, A4.R1, A7.R1)
19/1/2022	Mujer	Beit Kahel	Cirugía (A8.R1)
19/1/2022	Hombre	Beit Kahel	Prótesis y ayudas técnicas (A2.R1, A3.R1,A4.R1,A7.R1)
19/1/2022	Mujer/cuidadora	Beit Kahel	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
19/1/2022	Mujer/cuidadora	Beit Kahel	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
19/1/2022	Mujer/cuidadora	Beit Kahel	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
20/1/2022	Hombre	Halhul	Cirugía (A8.R1)
20/1/2022	Mujer/cuidadora	Halhul	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
20/1/2022	Mujer/cuidadora	Halhul	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)
20/1/2022	Mujer/cuidadora	Halhul	Sensibilización y formación además de servicios a sus hijos/as incluidos; Prótesis y ayudas técnicas, cirugías o terapia (A2.R1,A3.R1,A4.R1,A7.R1,A8.R1, A4.R2, A2.R3,A3.R3,A4.R3)

Se realizaron grupos focales temáticos con una muestra de beneficiarios/as que incluía: las PcCD y sus familiares, los proveedores de servicios, los/as tomadores de decisiones, las personas involucradas y los equipos de CBR, y cualquier otra parte interesada involucrada.

Fecha	Lugar	Tipo de participantes	# de participantes
23/1/2022	Halhul	Personas con discapacidades	25 - 3 hombres y 22 mujeres
23/1/2022	Halhul	Padres de personas con discapacidades	28 - 1 hombres y 27 mujeres
23/1/2022	Halhul	Otras organizaciones y partes interesadas	12 - 1 hombres y 11 mujeres

Lista de otras organizaciones que participaron en el tercer grupo focal el 23/1/2022

#	Nombre	Organización
1	[REDACTED]	Sheikha Fatima Center "Beit Ummar"
2	[REDACTED]	Women organization for charity work "Beit Ummar"
3	[REDACTED]	Local Youth Committee "Beit Ummar"
4	[REDACTED]	"Al-Nahda Family Charity Association" Dir Samit
5	[REDACTED]	Al Shrooq organization "Dir Samit"
6	[REDACTED]	Beit Ummar Cooperative Society for Food Processing
7	[REDACTED]	Mental health social researcher
8	[REDACTED]	Al-Rahma Charitable Association for Rehabilitation "Beit Oula"
9	[REDACTED]	Beit Kahel Municipality.
10	[REDACTED]	Youth Rehabilitation Center Halhul
11	[REDACTED]	Halhul women's club
12	[REDACTED]	Al Rahma Organization

Se difundió una encuesta entre los/as beneficiarios/as y los/as socios involucrados en el proyecto. Se distribuyeron 400 cuestionarios y se recibieron 362. Los llenaron en copias impresas (dependiendo de las capacidades de los/as encuestados/as) y esos formularios fueron analizados en SPSS. El análisis resultó en información cuantitativa que alimentó y apoyó los resultados cualitativos.

Informes

- Informe preliminar resultante del estudio documental;

- Informe de actividades resultantes del trabajo de campo;
- Borrador del informe de evaluación, presentado el 13 de febrero de 2022;
- Un taller de difusión;
- Informe de evaluación final; y
- Plan de comunicación y difusión de la evaluación y los resultados del proyecto.

Matriz de evaluación propuesta

Criterio de evaluación	Preguntas de evaluación para cada criterio	Fuentes de verificación	Herramientas para recopilar información	Indicadores para cada criterio	Resultados de Indicadores
Relevancia	¿Responde el proyecto a las necesidades identificadas por los actores involucrados? ¿Los objetivos representan una respuesta adecuada a las situaciones iniciales? ¿Es adecuada la alternativa elegida?	Revisión de los documentos del proyecto, incluidos los informes Resultados de las entrevistas, con los documentos de apoyo proporcionados por los/as encuestados/as Resultados de los grupos focales, con cualquier documento de apoyo proporcionado por los/as encuestados/as Resultados de la encuesta	Revisión bibliográfica Entrevistas Grupos focales Encuesta	La compatibilidad con las necesidades de la población objetivo La compatibilidad con las estrategias de MDPL y la HWC La compatibilidad con las estrategias nacionales palestinas	Este es un tipo de proyecto de vanguardia, ya que refleja las múltiples intervenciones que realiza la HWC como parte de sus programas, los cuales están dirigidos a PcD/PcCD Los objetivos de esta intervención están estrechamente relacionados y son relevantes para las estrategias y el mandato de MPDL y la AACID La intervención no solo fue típica para las necesidades de las PcCD, sobrevivientes de violencia, VdG y sus familias, sino que también se produjo después de cuatro años de falta de servicios en las áreas objetivo A nivel nacional, la HWC trabaja en estrecha coordinación y colaboración con las estrategias nacionales para el programa de rehabilitación en Palestina Este proyecto fue relevante para las estrategias nacionales, las necesidades locales, las estrategias de la HWC y los objetivos de MPDL que cumplen con los ODS internacionales relevantes

<i>Eficiencia y factibilidad</i>	¿Se hizo un buen seguimiento contable y económico? ¿Cómo se identificaron los cambios técnicos y económicos, en qué medida estos cambios contribuyeron al logro de los objetivos y resultados? ¿En qué medida estos cambios contribuyeron al logro de los objetivos y resultados? ¿Han sido los recursos adecuados y suficientes para fortalecer las capacidades de los/as titulares de derechos?	Informes de redes sociales si los hay	Revisión bibliográfica Entrevistas Grupos focales Encuesta	La adecuación de los recursos con las actuaciones (tiempo, presupuesto, equipos, logística y otros) La adecuación de las capacidades y conocimientos profesionales a las necesidades de la población objetivo La adecuación de las capacidades y la experiencia de los/as diferentes socios a la intervención	El presupuesto del proyecto fue adecuado a las actividades establecidas. El equipo del proyecto brindó servicios adicionales, que fueron voluntarios y generaron un impacto positivo adicional en el proyecto El proyecto brindó los servicios de manera eficiente, recortando gastos innecesarios y enfocándose en mejorar la vida de los/las beneficiarios/as Los planes de acción y las actividades fueron bien planificados, distribuidos entre los equipos de CBR y bien implementados a tiempo Los equipos expertos demostraron su competencia y disposición para brindar los servicios a los grupos objetivo y estuvieron totalmente comprometidos y responsables con el trabajo requerido Los equipos y los/as trabajadores/as de CBR fueron muy coherentes, bien organizados y receptivos HWC proporcionó las mejores herramientas utilizadas para los servicios de rehabilitación, incluidas las pruebas neurológicas y psicológicas
---	---	--	--	--	--

					durante las revisiones de los/las beneficiarios/as El sistema de referencia y cirugías que se hacían para las personas con necesidades especiales también era un valor añadido como herramienta Los enfoques que siguió la HWC fueron profesionales y completos Las iniciativas locales realizadas durante la implementación del proyecto se sumaron al éxito en el cumplimiento de los principales objetivos del proyecto HWC utilizó el protocolo nacional de intervención con las PcD Las herramientas mediáticas utilizadas fueron efectivas e incluyeron el discurso de género y derechos humanos Las relaciones a largo plazo y las sinergias que se construyeron históricamente entre la HWC y los proveedores de servicios locales y las partes interesadas, especialmente con los municipios, es un punto fuerte que ayudó a lograr los objetivos del proyecto de manera excelente
--	--	--	--	--	--

Eficacia	¿Se produjeron resultados complementarios que ayudaron en el logro de los objetivos? ¿Qué medidas fueron relevantes para las principales dificultades encontradas en el logro de los objetivos y resultados?		Revisión bibliográfica Entrevistas Grupos focales Encuesta	El porcentaje de logro de los resultados y resultados esperados de la intervención El nivel de integración de todos los grupos objetivo y el porcentaje de grupos alcanzados entre todos los grupos objetivo El nivel de integración de los hombres en las intervenciones Nivel de incorporación de las cuestiones de género y derechos humanos en la intervención Nivel de involucramiento de todos los actores en la intervención y a través de qué canales	HWC y los proveedores de servicios de salud: los equipos estaban bien preparados e hicieron todo lo posible para cumplir con los resultados del proyecto Durante la pandemia de COVID-19 y el confinamiento, los/as trabajadores/as de CBR trataron de cubrir las necesidades humanitarias de las personas que incluían la provisión de medicamentos y material de autocuidado A pesar de las dificultades enfrentadas durante la pandemia, el equipo y la dirección de la HWC lograron alcanzar los resultados esperados y el objetivo del proyecto. Alcanzaron un mayor número de objetivos y beneficiarios/as, superior al esperado durante la fase de planificación HWC logró alcanzar el objetivo específico del proyecto para "promover el acceso a la salud y la protección de las personas con diabetes, con especial atención a las mujeres, en 5 comunidades de la Gobernación de Hebrón"
-----------------	--	--	--	--	---

Impacto	¿Contribuyeron las actividades a mejorar la salud física y psicosocial de los/as supervivientes de conflictos con capacidades diferentes en 5 comunidades de la Gobernación de Hebrón? ¿Qué cambio se ha logrado en términos de una mayor prevención de la VdG contra las PcD (especialmente mujeres y niños/as) y protección comunitaria para los/as sobrevivientes o aquellos en riesgo de violencia? ¿Cuál ha sido el impacto en las políticas locales y nacionales de		Revisión bibliográfica Entrevistas Grupos focales Encuesta	Nivel de consecución de los objetivos del proyecto Nivel de diferencia que quedó en la vida de los/las beneficiarios/as Nivel de diferencia en las formas y herramientas de las intervenciones Nivel de cambio de políticas y decisiones tomadas según las intervenciones a nivel local y político - entre los/as tomadores de decisiones	El objetivo del proyecto se logró con éxito y de manera profesional por parte de los equipos y la dirección de la HWC, cumpliendo con los servicios de calidad requeridos y los protocolos de rehabilitación, y de acuerdo con los procedimientos y requisitos de gestión de proyectos de MPDL El proyecto generó un alto nivel de satisfacción entre sus beneficiarios/as en cuanto a la prestación de los servicios que necesitaban A nivel psicosocial, las PcD y sus familias que recibieron los servicios informaron que sus actitudes y creencias se han transformado para mejor Los grupos de autoayuda que recibieron apoyo también fueron un cuerpo compasivo que contribuyó al logro exitoso de los objetivos del proyecto Las iniciativas que fueron implementadas localmente por los grupos de autoayuda y los equipos de CBR trabajaron diligentemente para
----------------	--	--	--	---	---

	discapacidad e inclusión? ¿Existen otros efectos positivos o negativos que inicialmente no se previeron?				afectar positivamente a las comunidades objetivo y mejorar sus vidas Las capacitaciones realizadas por los equipos de HWC y sus formadores/as fueron efectivas para generar un impacto positivo en las vidas de los/as estudiantes Al mismo tiempo, y en cuanto a capacitaciones, las capacitaciones en el trabajo y en el hogar que se brindaron a los/las cuidadores de PcD mostraron una fructífera transformación e impacto en la vida de los/las cuidadores y PcCD. Las personas que recibieron las sesiones de sensibilización también estaban muy contentas con la información que recibieron. Las sesiones de sensibilización fueron muy útiles y proporcionaron información útil para ellos/as y sus compañeros/as
Sostenibilidad	¿Cuáles fueron los aspectos que contribuyeron a que los/as titulares de derechos pudieran desarrollar los conocimientos y		Revisión bibliográfica Entrevistas Grupos focales Encuesta	Temas sostenibles relacionados con los sistemas adoptados, las políticas, la difusión de información, el desarrollo	Este proyecto recuperó y fortaleció la confianza de los equipos de la HWC y los trabajadores de CBR en las áreas objetivo. Las prótesis y ayudas técnicas que se entregaron a las PcD son sostenibles y

capacidades adquiridos?				de capacidades y las decisiones tomadas	se utilizarán por mucho tiempo después del cierre del proyecto
¿Se ha estimulado a las mujeres participantes a organizarse para abordar sus necesidades prácticas y estratégicas, planificar soluciones a sus problemas y asumir la responsabilidad de los procesos de desarrollo?				Nivel de cambio y resultados y qué tan sostenible se mantendrán después de las intervenciones	El cambio positivo en la vida de los/las beneficiarios/as es un cambio que se mantendrá por más tiempo
¿En qué medida los cambios que trae consigo el proyecto contribuyen al conocimiento de los derechos de las PcD, las mujeres, la atención, prevención y protección frente a la VdG?				Nivel de capacidades modificadas de las personas que prestan los servicios	Los grupos de autoayuda siguen existiendo y continuarán después de que finalice el proyecto
				Nivel de sostenibilidad de los grupos de apoyo de mujeres y cuán factibles son en el futuro	Las capacitaciones que recibieron las personas también se sostendrán después del cierre del proyecto
				Nivel de sostenibilidad de la información y cómo se utilizará en el futuro	La información que se difundió durante las actividades de sensibilización y promoción también se mantendrá
				Cómo es de prometedor el proyecto y cómo se replicará en el futuro	
				Lecciones aprendidas y resultados no deseados y lecciones futuras	

Apropiación y Fortalecimiento Institucional	¿De qué manera se ha fortalecido el socio local a nivel institucional? ¿Qué aspectos necesita el socio local para fortalecerse para mejorar su gestión institucional? ¿En qué sentido fue significativa y relevante la participación de los/as titulares de derechos?		Revisión bibliográfica Entrevistas Grupos focales Encuesta	Hasta qué punto la HWC y otras partes interesadas desarrollaron sus formas y herramientas de intervención Qué tipo de capacitación se proporcionó a los proveedores de servicios Hay algún sistema que se haya integrado dentro del sistema de trabajo de la HWC y otras partes interesadas Se implementó o se impuso algún tipo de regulación legal	Parte del fortalecimiento institucional es la intervención de los servicios psicosociales en este proyecto y traer una psicóloga y capacitarla para atender a las PcD y sus familias La incorporación de un psiquiatra, incluso como médico a tiempo parcial, fue otra innovación que se necesitaba y mejoró los servicios proporcionados por la HWC El seguimiento y actualización de la información de los equipos de CBR antes del proyecto y durante la intervención fue muy claro e impresionante HWC solía fortalecer sus relaciones con todas las partes interesadas y proveedores de servicios y están integrados dentro de los diferentes actores y coaliciones relacionadas con las PcD
Enfoque de desarrollo de género	¿Cómo se perciben las mujeres y los hombres participantes después de la		Revisión bibliográfica Entrevistas Grupos focales	En qué medida se integraron los temas de género en la intervención	El enfoque que siguió la HWC durante la implementación del proyecto se basó en las necesidades de la población objetivo, y tienden a brindar los servicios

	finalización del proyecto? ¿Qué cambios significativos se observan en cuanto a la construcción de capacidades sobre VdG y derechos de las PcCD? ¿En qué medida la HWC, socio local de MPDL, contribuye a la prevención de la VdG y la protección de las PcCD?		Encuesta	En qué medida se utiliza e implementa el discurso y la terminología de género Hasta qué punto los grupos destinatarios entienden el tema de la incorporación de la perspectiva de género y los derechos humanos Cómo se incorporan las terminologías de género y derechos humanos en los productos de los medios	a los/as más necesitados/as, independientemente de su género La gente entendió muy bien el tema de la VdG y los derechos de las PcD. Esto también incluyó el tema de la equidad y la igualdad en términos de género y discapacidad Relacionado con los productos mediáticos, incluyeron e incorporaron las terminologías y el discurso de género y derechos humanos HWC promovió los temas de derechos humanos y género, no solo dentro de este proyecto sino también dentro de todos sus productos y material mediáticos
Sostenibilidad del medio ambiente	Si las acciones implementadas en el marco del proyecto han tenido un impacto negativo en el medio ambiente del área de intervención		Revisión bibliográfica Entrevistas Grupos focales Encuesta	En qué medida se tomaron en consideración las herramientas de protección ambiental Qué tipo de precauciones de protección ambiental se utilizaron	El proyecto tiene un impacto neto positivo. No tuvo ningún daño ambiental y más bien un impacto positivo a largo plazo en la sociedad y el medio ambiente La mayoría de las herramientas que se utilizaron eran digitales y generaban la menor cantidad de desechos

					HWC sigue la ética médica del trabajo y el código de conducta con los estándares de garantía de calidad
Respeto a la diversidad cultural	¿Se han adaptado las acciones y dinámicas de intervención del proyecto a las prácticas habituales de los grupos destinatarios (horarios, desplazamiento, protección frente al Covid-19)?		Revisión bibliográfica Entrevistas Grupos focales Encuesta	En qué medida los proveedores de servicios y las partes interesadas adoptan las herramientas y formas de intervención Hasta qué punto las comunidades seleccionadas incorporaron la acción Cómo se puede comprobar la teoría del cambio y cuáles son los aspectos encontrados	HWC siguió los protocolos de salud y los incorporó en todas sus intervenciones Los/as trabajadores/as y equipos de CBR siguieron los protocolos de salud y fueron cuidadosos durante su trabajo con los/las beneficiarios/as Los/as trabajadores/as y equipos de CBR siguieron la diversidad social y cultural y fueron cuidadosos en su trabajo con los/las beneficiarios/as

Análisis e interpretación de la información y resultados de la evaluación

MATRIZ DE EVALUACIÓN					
Objetivo general	Contribuir a mejorar el acceso a la salud y protección de las personas con capacidades diferentes víctimas del conflicto y sobrevivientes de la violencia en la crisis humanitaria en Cisjordania				
Objetivos y resultados	Indicadores Objetivamente Verificables (OVI)	Valor inicial	Valor esperado	Valor actual	Valores y fuentes de verificación
					Fuentes de verificación

Objetivo específico Promovido el acceso a la salud y protección de las PcD, con especial atención a las mujeres, en 5 comunidades de la Gobernación de Hebrón	I1.SO. Al final del proyecto, al menos el 90% de las PcD atendidas (120 mujeres, 180 hombres) han mejorado su estado de salud y han aumentado su autonomía personal	50 PcD (17 mujeres y 33 hombres) en 2018	270 PcD (108 mujeres, 162 hombres)	1.062 PcD (571 mujeres, 491 hombres)	I1.SO.SoV1. Registro de las PcD atendidas I1.SO.SoV2. Informes de seguimiento de las PcD atendidas I1.SO.SoV3. Lista de PcD que han recibido prótesis y ayudas técnicas I1.SO.SoV4. Informe de las operaciones quirúrgicas a PcD
	I2.SO. Al final del proyecto, al menos el 95% de las personas capacitadas (240 mujeres y 60 hombres) han mejorado sus competencias y conocimientos para la prevención de la VdG hacia las PcD	0 personas formadas	285 personas formadas (228 mujeres y 57 hombres)	352 (42 hombres, 310 mujeres) Como resultado (334 de 352) 95% han mejorado sus competencias y conocimientos	I2.SO.SoV1. Programa de formación I2.SO.SoV2. Lista de asistencia a la formación I2.SO.SoV3. Informes técnicos de la formación con evaluaciones ex-ante y ex-post.
	I3.SO. Al final del proyecto cada una de las comunidades objetivo ha implementado una iniciativa de sensibilización	0 iniciativas de sensibilización comunitaria presentadas	5 iniciativas de sensibilización comunitaria presentadas	5 iniciativa de sensibilización comunitaria	I3.SO.SoV1. Portafolio de iniciativas participativas de sensibilización comunitaria implementadas

	comunitaria participativa para mejorar las condiciones de vida de las PcD				I3.SO.SoV2. Cartas de apoyo de las autoridades locales I3.SO.SoV3. Material gráfico de presentación de las iniciativas
Resultado esperado - R1 Mejorada la salud física y psicosocial de las personas con capacidades diferentes supervivientes del conflicto en 5 comunidades de la Gobernación de Hebrón.	I1.R1: Al final del proyecto, al menos 300 PcD (120 mujeres y 180 hombres) han accedido a servicios médicos especializados, de rehabilitación y psicosociales	50 PcD (17 mujeres y 33 hombres) en 2018	300 PcD (120 mujeres y 180 hombres)	1.062 PcD (571 mujeres, 491 hombres) de cinco comunidades objetivo 137 Beit Kahil (82 hombres, 55 mujeres) 203 Beit Ula (81 hombres, 122 mujeres) 142 Beit Ummar (75 hombres, 67 mujeres) 157 Deir Samit (46 hombres, 111 mujeres) 423 Halhul (207 hombres, 216 mujeres)	I1.R1.SoV1. Registros de las PcD atendidas por el servicio I1.R1.SoV2. Muestras de las historias clínicas de las PcD atendidas.
	I2.R1. Al final del proyecto, al menos el 90% de las PcD (18 mujeres, 28 hombres) que han recibido prótesis y ayudas técnicas han mejorado su estado de salud y	0 PcD en 2018	41 PcD (16 mujeres, 25 hombres)	102 PcD (56 mujeres, 46 hombres) de Deir Sammit, Beit Ula, Beit Ummar, Halhul, Beit kahil	I2.R1.SoV1. Lista de PcD que han recibido prótesis y ayudas técnicas I2.R1.SoV2. Informes de seguimiento de PcD que han

	autonomía personal a través de los servicios prestados				recibido prótesis y ayudas técnicas I2.R1.SoV3. Cuestionarios a las PcD que han recibido prótesis y ayudas técnicas
	I3.R1. Al finalizar el proyecto, al menos 12 PcD en situación de extrema vulnerabilidad (50% mujeres y 50% hombres) han mejorado significativamente su estado de salud a través de operaciones quirúrgicas	0 PcD en 2018	12 PcD (6 mujeres y 6 hombres)	12 PcD (8 mujeres y 4 hombres)	I3.R1.SoV1. Lista de PcD que se han sometido a operaciones quirúrgicas I3.R1.SoV2. Historia clínica de las PcD que han sido intervenidas quirúrgicamente, incluido el seguimiento médico posterior I3.R1.SoV3. Cuestionarios a beneficiarios/as
Resultado esperado - R2 Aumentada la prevención de las violencias basadas en género hacia las PcCD (especialmente mujeres y	I1.R2. Al final del proyecto, cada una de las 5 comunidades cuenta con un grupo de autoayuda capacitado en inclusión y prevención de la violencia en el que participan activamente al menos 20 personas (8 PcD ; 16 mujeres y 4	0 personas en grupos de autoayuda	100 personas (80 mujeres y 20 hombres; 40 PcD) en 5 grupos autoayuda	50 personas de las cinco comunidades: • 10 en cada área • En cada área: 7 mujeres y 3 hombres Se realizó una formación para grupos de autoayuda en las	I1.R2.SoV1. Lista de personas que forman parte de cada Grupo de autoayuda I1.R2.SoV2. Actas de las reuniones de cada grupo de autoayuda I1.R2.SoV3. Informes de capacitación con evaluaciones

menores) y la protección comunitaria a las personas supervivientes o en riesgo de sufrir algún tipo de violencia.	hombres en cada grupo en promedio)			cinco comunidades seleccionadas, con un número total de participantes que llegó a 101 (80 mujeres y 21 hombres)	ex-ante y ex-post de los/as participantes
	I2.R2. Al final del proyecto, al menos el 95% de los/las cuidadores/as de PcD que participan en las capacitaciones (160 mujeres y 40 hombres) han mejorado sus conocimientos y competencias en la prevención de la violencia contra PcD	0 personas	190 personas (152 mujeres y 38 hombres)	Se realizaron formaciones para cuidadores/as de PcD y sus familias en las cinco localidades, con un total de 251 participantes (35 hombres y 216 mujeres)	I2.R2.SoV1. Programa de formación I2.R2.SoV2. Lista de asistencia a la formación I2.R2.SoV3. Informes técnicos de la capacitación con evaluaciones ex-ante y ex-post de los/as participantes
	I3.R2. Al finalizar el proyecto, al menos 500 personas (400 mujeres y 100 hombres) han participado activamente en las jornadas de sensibilización comunitaria para la promoción de la inclusión y prevención de la	0 personas	500 personas (400 mujeres y 100 hombres)	513 (455 mujeres, 58 hombres) de Halhul, Beit Ula, Beit Ummar, Deir Sammit, Beit Kahil	I3.R2.SoV1. Programa de jornadas de sensibilización comunitaria I3.R2.SoV2. Informes técnicos de las jornadas de sensibilización comunitaria I3.R2.SoV3. Lista de asistencia a las jornadas de sensibilización

	violencia en PcD organizadas por la SSG				
Resultado esperado - R3 Fortalecidas las capacidades de las Organizaciones Comunitarias de Base (OCB) de la Gobernación de Hebrón para incidir en las políticas locales y nacionales en materia de discapacidad e inclusión.	I1.R3. Al final del proyecto, al menos el 80% de los/as miembros de la OCBs que han participado en la capacitación sobre los derechos de las PcD y la incidencia en políticas públicas han mejorado sus conocimientos y competencias en esas áreas	0 personas	60 personas (30 mujeres y 30 hombres)	97 personas (84 mujeres y 13 hombres)	I1.R3.SoV1. Programa de formación I1.R3.SoV2. Lista de asistencia a la formación I1.R3.SoV3. Informes técnicos de la capacitación con evaluaciones ex-ante y ex-post de los/as participantes
	I2.R3. Al final del proyecto, las iniciativas de sensibilización comunitaria de cada comunidad objetivo se han presentado a las respectivas autoridades locales (5 en total)	0 iniciativas de sensibilización comunitaria presentadas	5 iniciativas de sensibilización comunitaria presentadas	Cinco iniciativas fueron implementadas en las cinco comunidades	I2.R3.SoV1. Portafolio de iniciativas participativas de sensibilización comunitaria implementadas I2.R3.SoV2. Cartas de apoyo de las autoridades locales I2.R3.SoV3. Material gráfico de presentación de las iniciativas
	I3.R3. Al final del proyecto, al menos 50 actores de la sociedad civil han participado activamente en la	0 actores de la sociedad civil que participan en la campaña	50 actores de la sociedad civil que participan en la campaña	66 organizaciones 47 OCB de las cinco localidades objetivo	I3.R3.SoV1. Lista de actores de la sociedad civil que han participado en la campaña de incidencia

	campana de promoción en la Gobernación de Hebrón para promover políticas locales y nacionales sobre discapacidad e inclusión			19 representantes miembros de los/as titulares de obligaciones	I3.R3.SoV2. Lista de asistencia a la conferencia de clausura I3.R3.SoV3. Muestras de productos generados para la campaña I3.R3.SoV4. Material gráfico
--	---	--	--	---	--

5. Relevancia

Respecto a las diferentes intervenciones de la HWC dentro de su programa de discapacidad, este proyecto refuerza la estrategia de la HWC y les da prioridad para trabajar en el sector de la salud y el desarrollo, así como en la promoción y el fortalecimiento de las políticas para los grupos de PcCD más marginados/as, como son las mujeres y los/as niños/as. Históricamente, los comités están muy vinculados a los temas de los grupos marginados, y las actividades son consistentes con la estrategia y consolidan la mayoría de los temas y dimensiones en las que opera la HWC.

La relación a largo plazo con los donantes y la familiaridad entre ellos y la HWC puede considerarse un punto fuerte para este proyecto. Además, desde MPDL se trabaja en temas relacionados con la dimensión humanitaria, especialmente en las zonas marginadas que sufren las consecuencias de la Ocupación y la marginación social. MPDL también trabaja activamente con intentos, temas y grupos, que contribuyen a mejorar el alcance y el acceso a la atención sanitaria y social. Sin mencionar que solo unas pocas instituciones están trabajando activamente en ese nicho. Este proyecto es relevante para las estrategias y el mandato de MPDL y la AACID, ya que incluye el objetivo "2.3 Derechos del niño" que contribuye al "ODS 5. Lograr la igualdad de género y empoderar a todas las mujeres y niñas", así como al "ODS 16. Promover sociedades justas, pacíficas e inclusivas". Asimismo, incluye la meta "2.5 Derechos de otros colectivos en situación de vulnerabilidad" que también contribuye al "ODS 10. Reducir las desigualdades dentro y entre países".

Antes del proyecto, MPDL y la HWC realizaron una evaluación de las necesidades para conocer las necesidades exactas de la población de Hebrón, específicamente, las PcD y sus familias. Había una lista de escenarios establecidos, tal y como se muestra a continuación:

- R1). Prestación de servicios médicos, de rehabilitación y psicosociales a las personas en las localidades que se mencionan a continuación, incluyendo PcD;
- R2). Sensibilización comunitaria a través de SSG y capacitaciones a familiares de PcD y sus cuidadores/as; y
- R3). Incidencia: capacitación a OCB locales para defender los derechos de PcD, campaña de incidencia participativa.

La intervención no solo fue típica para las necesidades de las PcCD y sobrevivientes de violencia, VdG y sus familias, sino que también se produjo después de cuatro años de falta de servicios en las áreas objetivo. Según los protocolos de rehabilitación en Palestina, la HWC es la organización responsable de los CBR en las áreas seleccionadas. Sin embargo, hubo una brecha entre 2016 y 2021, debido a la falta de financiamiento para la continuación de los servicios prestados. Este intervalo de tiempo sin intervención impidió que la HWC trabajara correctamente en las áreas objetivo.

Las comunidades seleccionadas carecían de los recursos para el acceso a diferentes servicios psicosociales y de rehabilitación debido a su bajo nivel económico. Por un lado, dichos servicios son caros pero los más necesarios. Por otro lado, sin apoyo financiero, las familias no podían pagar esos servicios. Además, los CBR están lejos de las áreas seleccionadas, lo que creó un problema logístico y la necesidad de servicios de transporte para las PcCD en las áreas seleccionadas. Sin mencionar que incluso la disponibilidad de transporte público rara vez estaba disponible y, a veces, no existía para áreas tan remotas, lo que hizo que llegar a los servicios fuera difícil y costoso. El proyecto estaba resolviendo estos problemas de cerca y ha respondido muy bien a las necesidades y obstáculos de los/las beneficiarios/as objetivo.

A nivel nacional, la HWC trabaja en estrecha coordinación y colaboración con las estrategias nacionales para el programa de rehabilitación en Palestina, así como actúan como socios con las principales organizaciones de rehabilitación en Palestina, en asociación con diferentes patrocinadores y donantes. El programa CBR fue establecido en 1994 y consta de tres unidades: la unidad de rehabilitación en el Centro de Salud de Halhul, la unidad del Primer Programa CBR (CBR1) y la unidad del Segundo Programa CBR (CBR2). Las unidades han sido administradas por la HWC en cooperación con sus socios y de conformidad con el plan estratégico de la HWC, con el objetivo de promover el bienestar de las PcD, de acuerdo con la convención nacional e internacional sobre los derechos de las PcD. El programa CBR está dirigido a las poblaciones de Beit Ummar, Tarqumiyah, Kharas, Idna, Halhul, Sa'ir, Beit Ula, Deir Sammit, Beit Kahil, Surif, Beit Fajjar y sus aldeas circundantes, y las aldeas del oeste rural de Belén. Por otro lado, algunas de las necesidades de las PcD han sido cubiertas a través de la coordinación con otras organizaciones y departamentos, especialmente organizaciones gubernamentales que abogan por las PcD. Algunos casos han sido referidos a organizaciones especializadas para asegurar que reciban los servicios requeridos para satisfacer sus necesidades, los cuales no están disponibles a través de las unidades del programa CBR. El programa ha jugado un papel fundamental en la coordinación de la conexión y los procedimientos logísticos entre las PcD y el Ministerio de Asuntos Sociales palestino.

Finalmente, este proyecto fue relevante para las estrategias nacionales, las necesidades locales, las estrategias de la HWC y los objetivos de MPDL, las cuales cumplen con los ODS internacionales relevantes.

6. Eficacia

6.1. Costes

El presupuesto del proyecto fue adecuado a las actividades planteadas y muy bien planificado, de acuerdo con los planes de acción. Durante el proceso de evaluación, se encontró que el presupuesto dedicado a la HWC se utilizó de manera extremadamente eficiente. El equipo de la HWC hizo un gran esfuerzo para difundir los servicios adecuadamente para cubrir las necesidades del grupo objetivo en las áreas marginadas y más vulnerables. El presupuesto se asignó equitativamente entre las distintas áreas y sus necesidades siguiendo la ética de la igualdad y la equidad.

En algunos casos, los equipos que trabajaban en el campo tuvieron que utilizar sus propios recursos para cubrir las necesidades de la población objetivo. Lograron traer recursos y herramientas adicionales que desencadenaron un aumento del efecto positivo y la transformación de las vidas de los/las beneficiarios/as objetivo.

El equipo del proyecto brindó servicios adicionales, que fueron voluntarios y tuvieron un impacto adicional en el proyecto. Por ejemplo, el psiquiatra proporcionó horas extra, que eran adicionales al nivel de esfuerzo requerido. De hecho, todavía están dispuestos a ayudar a sus beneficiarios/as objetivo, incluso después de que el proyecto haya terminado. Además, los/as trabajadores/as de CBR en el campo siguen trabajando de forma voluntaria incluso después del cierre del proyecto.

El proyecto brindó los servicios y logró las metas de la intervención con los menores gastos. El equipo de la HWC pudo reducir los costos, ya que brindaron algunos servicios sin cargo. Los equipos de rehabilitación visitaban a las personas en sus hogares y brindaban los servicios necesarios de forma voluntaria; por ejemplo, los/as empleados/as del centro de Halhul fueron muy receptivos/as y brindaron los servicios de rehabilitación con el precio mínimo y, a veces, sin costo alguno para los/las beneficiarios/as seleccionados/as.

6.2. Tiempo

Los planes de acción y las actividades fueron bien planificados, asignados con éxito entre los equipos de CBR y bien implementados de manera eficiente con el tiempo. La gestión de la HWC y los sistemas internos de trabajo ayudaron mucho para el logro exitoso y oportuno del proyecto. Por eficiencia de tiempo, los equipos de la HWC prepararon las listas de beneficiarios/as con todos los detalles relevantes para cubrir sus necesidades, de la manera más eficiente posible. La buena preparación de la HWC hizo que la implementación de las actividades del proyecto se realizara por completo y sin demoras.

El equipo del proyecto fue profesional en términos de gestión del tiempo. La dirección de la HWC y los equipos de CBR han gestionado el proyecto de forma profesional y satisfactoria. Esto fue evidente durante las actividades de evaluación y durante las visitas de campo de la evaluación.

De hecho, los/las beneficiarios/as seleccionados/as necesitaron más tiempo para las intervenciones implementadas, incluso después del cierre del proyecto. La naturaleza de los servicios y actividades están disponibles y demandados a más largo plazo, especialmente los casos con discapacidad. Esto está fuera del alcance de la HWC y MPDL ya que el proyecto está limitado en términos de tiempo.

7. Equipo y estructura organizativa

A causa de la falta de presupuesto entre los años 2016 y 2020, la dirección de la HWC no pudo brindar sus servicios. Sin embargo, mantuvieron las relaciones con los equipos de CBR y continuaron el seguimiento con ellos. Esto se ha reflejado positivamente en el proyecto en términos de coherencia del equipo. Esta política de gestión condujo a la preservación de los recursos humanos, que acatan y responden a los requisitos y procedimientos.

Los equipos bien preparados demostraron su competencia y disposición para proporcionar los servicios a los grupos objetivo, estando totalmente comprometidos con el trabajo requerido. Durante la evaluación del proyecto, el equipo de CBR fue claramente coherente, receptivo y servicial. Al mismo tiempo y por testimonios de los/las beneficiarios/as, el equipo fue muy eficiente en el manejo del tiempo y apoyo a los/las beneficiarios/as y sus familias.

Durante las actividades de evaluación, la mayoría de los/las beneficiarios/as del proyecto agradecieron y apreciaron los esfuerzos de los equipos de CBR y la HWC y quedaron muy satisfechos/as con su compasión, profesionalismo y excelente apoyo. El psiquiatra y el psicólogo seleccionados y asignados al proyecto, hicieron el trabajo de manera responsable y agregaron un gran valor para lograr los

objetivos principales y el impacto del proyecto, siempre eficientes en fusionar e integrar rápidamente su trabajo con el sistema y el resto del equipo. Esto mostró un alto nivel de satisfacción y comprensión entre los diferentes equipos de la HWC.

8. Herramientas

La HWC proporcionó las herramientas necesarias para llevar a cabo los servicios de rehabilitación, que incluyeron las pruebas neurológicas y psicológicas que se han realizado mientras se llevaban a cabo los chequeos a los/las beneficiarios/as. El psiquiatra proporcionó a los/las beneficiarios/as resultados precisos, derivaciones y las recetas médicas necesarias. Las herramientas de rehabilitación y los botiquines fueron muy útiles y adecuados a cada uno de los casos de los/las beneficiarios/as y a lo que necesitaban.

El sistema de remisión y las cirugías proporcionadas a las personas con necesidades especiales también fueron una herramienta positiva adicional que ayudó a beneficiar a las personas con necesidades especiales e impactó positivamente sus vidas.

La metodología de trabajo de la HWC fue profesional, colectiva e integral. Coordinó y colaboró con los equipos de CBR, incluidos especialistas y terapeutas, para llegar a las personas con necesidades especiales, directamente en sus hogares. Al mismo tiempo, la HWC coordinó y colaboró con los ayuntamientos para realizar las diferentes actividades, incluidas las capacitaciones y sesiones de sensibilización. Al mismo tiempo, la HWC brindó servicios integrales a través del centro de Halhul, ya que era un lugar central para aquellos/as que necesitaban ayuda especial, servicios adicionales y chequeos.

Una de las mejores prácticas que se siguieron durante la implementación del proyecto fueron las iniciativas locales que se implementaron en cada área objetivo. La HWC colaboró con las familias, incluidas las madres de las PcCD. Las iniciativas se adaptaron de acuerdo con las necesidades y recomendaciones de las comunidades objetivo, lo que condujo al éxito de la implementación del proyecto.

Una de las principales herramientas que utilizó el equipo de la HWC es el protocolo nacional de intervención con las PcCD, el cual fue construido sobre los estándares internacionales de intervención y consensuado a nivel nacional.

Las herramientas mediáticas utilizadas fueron efectivas e incluyeron el discurso de género y derechos humanos. El uso de grupos de Messenger y WhatsApp en las comunidades objetivo fue una muy buena idea, especialmente durante el COVID-19. El uso de las redes sociales a un nivel más amplio no estaba claro, ya que la mayoría de las publicaciones se llevaron a cabo a través de canales de medios regulares.

Las relaciones a largo plazo y las sinergias que se construyeron históricamente entre la HWC, los proveedores de servicios locales, los actores y los ayuntamientos en específico, fueron un punto fuerte que ayudó a brindar excelentes resultados para esta intervención.

9. Eficacia

El inicio del proyecto ocurrió un mes antes del brote del COVID-19 en Palestina. El equipo de la HWC fue proactivo e inmediatamente adaptó sus intervenciones para manejar, en consecuencia, las actividades del proyecto. Debido a la sólida relación entre las HWC y los proveedores de servicios de salud, los equipos colaboraron, estaban muy bien preparados y se aseguraron de cumplir con los resultados del proyecto.

Durante el confinamiento, los/as trabajadores/as de CBR trataron de cubrir las necesidades humanitarias de las personas, que incluían la provisión de medicamentos y material de autocuidado para su seguridad. El equipo de la HWC fue ingenioso y logró llegar a sus beneficiarios/as para cubrir sus necesidades de manera eficiente y eficaz. Los protocolos del COVID-19 establecidos por el Ministerio de Salud se tuvieron en cuenta mientras la HWC llevaba a cabo el proyecto.

A pesar de las dificultades a las que se enfrentaron durante la pandemia, el equipo de la HWC logró alcanzar los resultados esperados y el objetivo del proyecto. Además, llegaron incluso a un mayor número de beneficiarios/as.

La HWC logró alcanzar el objetivo específico del proyecto que es "promover el acceso a la salud y la protección de las PcD, con especial atención a las mujeres, en 5 comunidades de la Gobernación de Hebrón". Los equipos, y debido a sus servicios a largo plazo en las áreas focalizadas, lograron llegar a las PcCD y brindarles los controles necesarios, rehabilitación, prótesis y ayudas técnicas, derivaciones, cirugías, servicios psicológicos y el seguimiento necesario. También dejaron un impacto positivo en la vida de las comunidades locales a través de capacitaciones, sesiones de sensibilización, campañas de promoción, iniciativas locales y grupos de autoayuda. Además, el proyecto fue coronado a partir de la conferencia la cual generó importantes recomendaciones proporcionadas por los/as tomadores de decisiones y los responsables relevantes que trabajan en estrecha colaboración con las personas con necesidades especiales.

Tal como se ha comentado, se logró el objetivo de este proyecto y sus actividades se han implementado de manera profesional, lo que llevó a alcanzar los siguientes resultados:

R.1 Mejorada la salud física y psicosocial de las personas con capacidades diferentes supervivientes del conflicto en 5 comunidades de la Gobernación de Hebrón.

El equipo de proyecto tuvo mucho éxito, acatando el plan de acción para lograr las diferentes actividades, lo que alimentó el cumplimiento de los primeros resultados esperados. Cada trabajador/a de CBR en cada área, y en colaboración con los ayuntamientos, actualizó las listas identificadas de las personas con necesidades especiales y las priorizó según los/as más necesitados/as y vulnerables. Se brindaron servicios médicos, servicios de rehabilitación y servicios psicosociales a las PcCD a través de visitas domiciliarias. Compraron y distribuyeron medicamentos e insumos médicos, prótesis y ayudas técnicas a las PcCD con éxito. Las cirugías se llevaron a cabo con éxito con las PcCD y sobrevivientes del conflicto en situación de extrema vulnerabilidad. Se alcanzaron los objetivos del proyecto y, en ocasiones, se superaron los objetivos previstos.

R.2) Aumentada la prevención de las violencias basadas en género hacia las PcCD (especialmente mujeres y menores) y la protección comunitaria a las personas supervivientes o en riesgo de sufrir algún tipo de violencia.

Con el fin de brindar servicios integrales en las áreas objetivo, la HWC siguió una política para incorporar los problemas de VdG dentro del tema de la discapacidad. Esto fue el resultado de la evaluación de necesidades y parte del mandato interno y los programas de la HWC. Se establecieron grupos de autoayuda en las cinco comunidades, así como también se realizaron reuniones periódicas con el fin de alcanzar cabalmente los resultados esperados. Los grupos de autoayuda, las familias y los/las cuidadores/as recibieron capacitaciones personalizadas de acuerdo con los protocolos de rehabilitación que abordan los temas de prevención de la VdG hacia las PcCD.

Para la prevención de la violencia contra las PcCD, la HWC organizó jornadas de sensibilización comunitaria. Además, coordinaron reuniones con entidades y proveedores de servicios para brindar atención a las PcCD y sobrevivientes de VdG, especialmente mujeres, en las áreas específicas de la Gobernación de Hebrón.

R.3) Fortalecidas las capacidades de las Organizaciones Comunitarias de Base (OCB) de la Gobernación de Hebrón para incidir en las políticas locales y nacionales en materia de discapacidad e inclusión.

Un grupo especial de expertos/as fue formado sobre la convención sobre los derechos de las PcD y la defensa de los derechos de las PcCD. Las iniciativas participativas de sensibilización comunitaria fueron organizadas en las 5 áreas objetivo por los grupos de autoayuda y los miembros de las OCB, quienes también fueron capacitados/as para mejorar las condiciones de vida de las PcCD. Se llevó a cabo una campaña participativa en la Gobernación de Hebrón para promover políticas locales y nacionales sobre discapacidad e inclusión.

Finalmente, los resultados esperados del proyecto se lograron exitosamente de acuerdo con el plan y alimentaron el logro del objetivo específico del proyecto.

10. Impacto

El objetivo del proyecto "Contribuir a mejorar el acceso a la salud y la protección de PcCD víctimas del conflicto y sobrevivientes de la violencia en la crisis humanitaria en Cisjordania" fue logrado con éxito y profesionalmente por los equipos y la dirección de la HWC, respetando la calidad de los servicios requeridos y los protocolos de rehabilitación, y de acuerdo con los procedimientos y requisitos de gestión de proyectos de MPDL. Este fue un logro importante muy exitoso que condujo a un gran impacto positivo en las vidas de las PcCD, sus familias y las comunidades objetivo.

A nivel de las PcCD objetivo en el proyecto, los grupos focales de evaluación, las entrevistas y la encuesta que se difundió entre ellos/as, mostraron un alto nivel de satisfacción en cuanto a la entrega de los servicios que necesitaban. Muchos/as de ellos/as sintieron que sus vidas se transformaron, muchos/as también experimentaron cambios en su estado de salud, se volvieron más abiertos/as a sus comunidades, se sintieron más seguros/as y contentos/as, pudiendo acceder también a su derecho al

trabajo. Los/as niños/as y las personas que recibieron los servicios de cirugía, prótesis y ayudas técnicas, pasaron a tener acceso a sus comunidades, pudiendo ir a sus escuelas, institutos y universidades. Además, se les permitió lograr mejores resultados en sus actividades de la vida diaria, ya sea en sus escuelas o a nivel social.

A nivel psicosocial, las PcCD y sus familias que recibieron los servicios informaron que cambiaron sus actitudes y sus creencias. Los servicios psicosociales complementarios ayudaron a las PcCD a comprender sus necesidades y las ayudaron a cambiar sus vidas y llevarlas a una fase más positiva. Las familias de las PcCD también fueron apoyadas y se les brindó la ayuda necesaria; esto fue evidente durante los grupos focales y las entrevistas.

Los grupos de autoayuda, en los que los equipos de la HWC y CBR invirtieron y capacitaron, actuaron como un organismo de apoyo que contribuyó al logro exitoso de las actividades del proyecto para alcanzar los resultados e impacto deseados. Después de haber sido capacitados para comprender sus funciones y responsabilidades, se les permitió implementar de manera excelente las actividades establecidas, así como brindar el apoyo necesario en sus diferentes áreas en la Gobernación de Hebrón.

Las iniciativas que fueron implementadas localmente por los equipos de CBR y los grupos de autoayuda fueron impresionantes y dejaron un impacto positivo en las comunidades objetivo. Según los testimonios de las familias y personas a las que se llegó durante la evaluación, las iniciativas aumentaron la comprensión de las comunidades locales sobre los derechos de las PcCD y muchas de las familias que antes ocultaban que sus hijos/as tenían necesidades especiales, entendieron su situación y comenzaron a actuar con normalidad y conciencia hacia el mundo exterior, lo que les dio más confianza para buscar ayuda y apoyo una vez que lo necesitaron. Este es un indicador de la importancia de las iniciativas que se han llevado a cabo, así como de la fe de los grupos de autoayuda que estaban ansiosos por transmitir los mensajes transformadores a sus comunidades. Esto se considera como un excelente impacto positivo del proyecto.

Las formaciones realizadas por los equipos y los/as formadores/as de la HWC han tenido un impacto positivo en la vida de los/as alumnos/as. Los/as participantes detallaron que dicha información relacionada con los derechos de las PcD y los problemas de VdG relacionados con las PcCD eran muy necesarios. Además, los/as formadores/as aseguraron que las personas capacitadas estaban muy interesadas en brindar los servicios y en desarrollar las capacidades de las personas en las áreas objetivo.

Al mismo tiempo, y en cuanto a las formaciones, respecto a aquellas relativas al trabajo y en el hogar que se brindaron a los/las cuidadores/as de las PcCD, mostraron un impacto positivo en la vida estas personas. Según los testimonios de los padres y madres, así como de los/as acompañantes de las PcCD, se aseguraron la importancia de las formaciones que recibieron por parte del equipo que realizó las visitas domiciliarias y brindó los servicios. Este enfoque ayudó mucho en el seguimiento de las PcCD a diario y durante la ausencia de los equipos de la HWC.

Las personas que recibieron las sesiones de sensibilización quedaron satisfechas con la información. Muchos de los/las entrevistados y encuestados de los grupos focales estuvieron de acuerdo en que las

sesiones de sensibilización fueron muy útiles y proporcionaron información útil para ellos/as y sus compañeros/as. Muchos de ellos/as utilizaron la información con sus parientes, familiares, compañeros/as y miembros de la comunidad. Durante los grupos focales, muchos de los/las encuestados/as informaron que usaron la información con otros padres y madres de las PcCD que dudaban en ayudar a sus hijos/as y los/las escondían. Sin embargo, después de las pruebas de las personas que recibieron la información, esos padres y madres transformaron su forma de pensar y comenzaron a buscar formas para ayudar a sus hijos/as.

Se mencionaron diferentes casos de éxito durante los procesos de la evaluación. Una de las historias de éxito fue la de un niño que se sometió a una cirugía de alargamiento de pie y ahora está activo, feliz y comenzó a interactuar con su comunidad y sus amigos/as después de que estuvo encerrado en su casa. Otra historia es de una niña (5 años) que fue operada de un tendón; antes de la operación se caía y no podía caminar e ir a la escuela, mientras que ahora puede hacerlo, gracias a los equipos de la HWC y la generosa ayuda de MPDL.

Todo lo que se mencionó fue el impacto a corto plazo que apareció inmediatamente después de las intervenciones, y todavía hay muchos aspectos de impacto positivo esperado durante el próximo período después de la intervención. El impacto a largo plazo, lo pueden experimentar los/as niños/as que recibieron las prótesis, ayudas técnicas y comenzaron a mejorar sus logros educativos, así como las personas que se están recuperando de las cirugías y comenzarán una nueva etapa de sus vidas.

11. Viabilidad y titularidad

La confianza y fe en la HWC y sus equipos está disponible y es clara. Al mismo tiempo, este proyecto recuperó y fortaleció la confianza de los equipos de la HWC y los/as trabajadores/as de CBR en las áreas objetivo, ya que las comunidades estaban esperando un nuevo proyecto y este proyecto era una respuesta a sus necesidades. La HWC obtuvo un comentario extra positivo sobre su ya gran reputación entre sus beneficiarios/as y otras partes interesadas. Este proyecto ayudó a una presencia más fuerte de la HWC en las áreas seleccionadas y aseguró su competencia para comprender las necesidades de sus beneficiarios/as.

Las prótesis y ayudas técnicas y auxiliares que se entregaron a las PcCD son sostenibles y se utilizarán por mucho tiempo después del cierre del proyecto. Por ejemplo, las sillas de ruedas, aparatos auditivos y visuales, cirugías y otros dispositivos permanecerán por mucho tiempo y serán utilizados por estas personas.

El cambio positivo en la vida de los/as beneficiarios/as es un cambio que se sostendrá por más tiempo, especialmente después de que ellos/as y sus familias comprendan la importancia de sus derechos y la importancia del seguimiento de sus casos. Las personas que se sometieron a las cirugías y mejoraron su estado de salud continuarán haciéndolo después de las cirugías y su recuperación, de manera que también experimentarán una nueva fase positiva de sus vidas. Las personas que recibieron los servicios psicosociales y cambiaron sus actitudes también lo mantendrán después del cierre del proyecto.

Los grupos de autoapoyo, y después de que llevaran a cabo las iniciativas las cuales fueron una razón para cambiar las mentes de sus comunidades, todavía están y continuarán después de que finalice el proyecto. Son una fuente sostenible para la concienciación y el apoyo de la comunidad. Durante los grupos focales y entrevistas de la evaluación, aseguraron que seguirán siendo voluntarios/as ya que vieron el cambio que provocaron en la vida de las PcCD y sus familias. Las iniciativas que llevaron a cabo los grupos de autoapoyo todavía se están utilizando activamente y también serán una fuente sostenible después del cierre del proyecto.

Las diversas capacitaciones que recibieron las personas también se mantendrán después del cierre del proyecto. Las personas adquirieron las habilidades y la información necesaria, dicha información no se olvidará fácilmente, ya que los temas que se impartieron eran requeridos y necesarios por los/as participantes. Las capacitaciones que también se dieron durante las visitas domiciliarias a los familiares, madres y padres se mantendrán después del cierre del proyecto. Además, durante la evaluación, algunas madres se mostraron dispuestas a difundir la información que recibieron a otros padres y madres que la necesitaban.

La información que se difundió durante las actividades de sensibilización y promoción también se mantendrá, siempre y cuando el objetivo sea el de cambiar la mentalidad de las comunidades y la gente. Las personas que recibieron la información, la conservarán, la utilizarán y la difundirán entre los/as demás miembros de la comunidad. La campaña de incidencia y los esfuerzos que se realizaron también provocaron un cambio en la mente y las actitudes de los/as tomadores de decisiones, quienes mostraron su comprensión de la situación y entendieron las dimensiones de los desafíos a los que se enfrentan las PcCD y sus familias.

12. Apropiación y fortalecimiento institucional

Parte del fortalecimiento institucional es la intervención de los servicios psicosociales que se realizó en este proyecto, como por ejemplo, la importancia de contar con una psicóloga experta y capacitarla para atender a las PcCD y sus familias. Este fue un nuevo enfoque realizado por la HWC desde su profundo conocimiento de la importancia de la integración de los servicios psicosociales dentro de este tipo de intervención.

Traer un psiquiatra, aunque sea a tiempo parcial, supuso un gran éxito para el fortalecimiento del equipo de la HWC.

El seguimiento y actualización de la información de los equipos de CBR, previo al proyecto y durante la intervención, se logró de manera excelente y clara. Los equipos de CBR se actualizaron y sus capacidades mejoraron durante el proyecto. Esta es una tendencia en la HWC para invertir y desarrollar sus equipos y mantenerlos completamente actualizados durante el proyecto.

La HWC solía fortalecer sus relaciones con todas las partes interesadas y diferentes proveedores de servicios. Además, se integraron dentro de los diferentes actores y coaliciones afines a las PcCD. Este problema también se ha mejorado durante la implementación del proyecto.

13. Perspectiva de género

El enfoque que siguió la HWC durante la implementación del proyecto se basó en las necesidades de la población objetivo, y tiende a brindar los servicios a los/as más necesitados/as, independientemente de su género. Al mismo tiempo, la intervención se ha centrado parcialmente en concienciar sobre la VdG contra niñas y mujeres con discapacidad, lo que agregó un gran valor al resto de las actividades del proyecto y tuvo un impacto positivo importante.

La gente entendió muy bien el tema de la VdG y los derechos de las PcCD. Esto también incluyó el tema de la equidad e igualdad en términos de género y discapacidad. El cambio significativo que se reveló durante la evaluación es la comprensión de las cuestiones de género entre las familias y padres de familias con PcCD, así como la aceptación de sus hijos/as, independientemente de su género.

Los padres y madres de las PcCD se enfrentan grandes desafíos en sus comunidades, las cuales son ignorantes y actúan en contra de sus hijos/as con capacidades diferentes, siendo muchas de ellas mujeres. Por otro lado, los padres, madres y familias de niños/as con capacidades diferentes adoptan las terminologías y discursos relacionados con las cuestiones de género.

En relación con los productos de los medios de comunicación, la HWC incluyó e incorporó las terminologías y el discurso sobre género y derechos humanos. La HWC promovió los temas de derechos humanos y género no solo dentro de este proyecto sino también dentro de todos sus productos y material para los medios de comunicación.

14. Sostenibilidad Ambiental

El proyecto tiene un impacto neto positivo. No tuvo ningún daño ambiental y más bien un impacto positivo a largo plazo en la sociedad y el medio ambiente. La mayoría de las herramientas que se utilizaron eran digitales y generaban la menor cantidad de desechos. La naturaleza de las actividades que se realizaron no fue relevante para el impacto ambiental. Al mismo tiempo, la HWC sigue la ética médica del trabajo y el código de conducta con los estándares de garantía de calidad.

15. Respeto por la diversidad cultural

Desde que el proyecto comenzó al inicio de la pandemia de COVID-19, y desde que la HWC sigue los protocolos de salud establecidos por el Ministerio de Salud palestino que están de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la HWC se aseguró de seguir los protocolos de salud y los incorporó en todas sus intervenciones.

Durante los procesos de evaluación se vio claramente que los/as trabajadores y equipos de CBR siguieron los protocolos sanitarios y fueron cuidadosos en su trabajo con los/as beneficiarios/as. Esto se reflejó durante las entrevistas y grupos focales con las personas que coincidieron en que los equipos

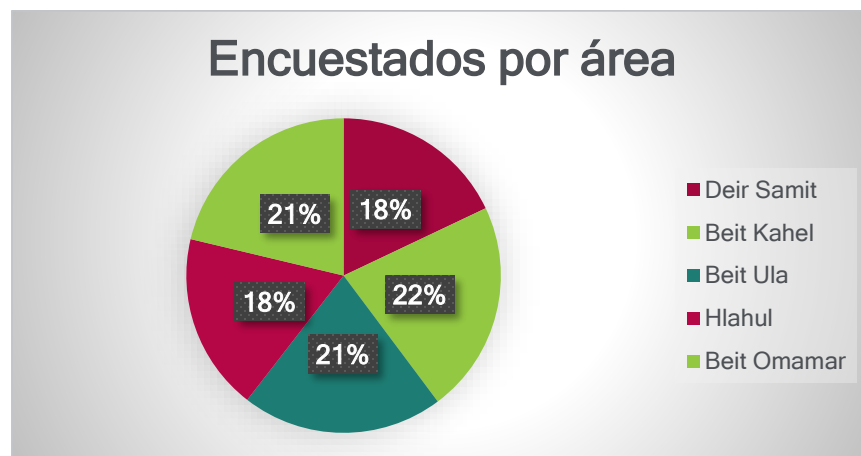
de la HWC estaban siguiendo los protocolos y estaban satisfechos con la implementación de esos protocolos, ya que tenían cuidado con que las PcCD no se vieran afectadas por el COVID-19.

Los/as trabajadores/as y equipos de CBR siguieron la diversidad social y cultural y fueron cuidadosos/as en su trabajo con los/as beneficiarios/as. Los/as trabajadores/as sociales y proveedores de servicios de la HWC son de las mismas áreas objetivo y conocen muy bien el contexto y la cultura de los grupos objetivo y los respetan. Respetaron las normas sociales, las tradiciones, las demandas de la gente. También son conscientes de las necesidades de las PcCD y comprenden la dinámica psicosocial y las necesidades físicas. Los equipos y trabajadores/as mostraron intervenciones profesionales y esto se vio durante las entrevistas y grupos focales y se sintió a partir de las expresiones emocionales positivas de los/as beneficiarios/as.

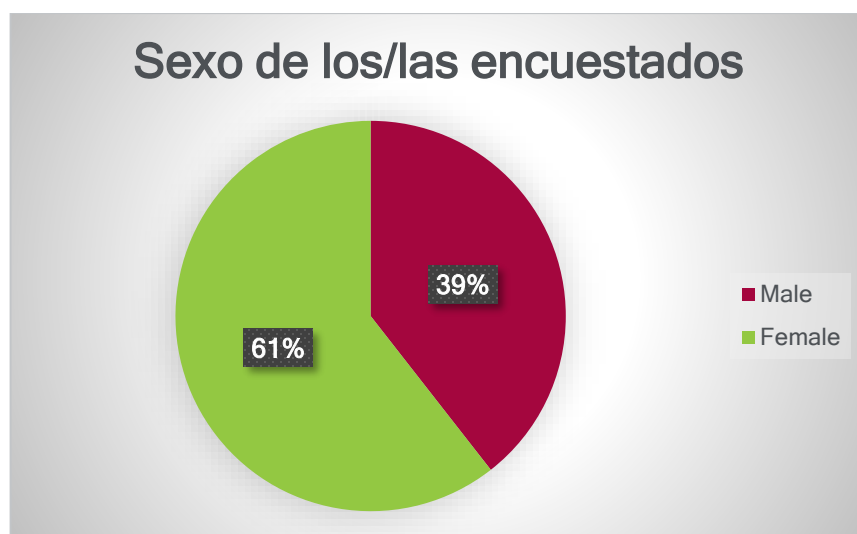
16. Análisis de encuestas

El número total de personas que respondieron la encuesta fue 362. La tabla y el gráfico muestran el número de encuestados/as para cada área, de la siguiente manera:

Área	Número de encuestados/as
Deir Samit	65
Beit Kahel	79
Beit Ula	75
Halhul	66
Beit Ommar	77
Total	362

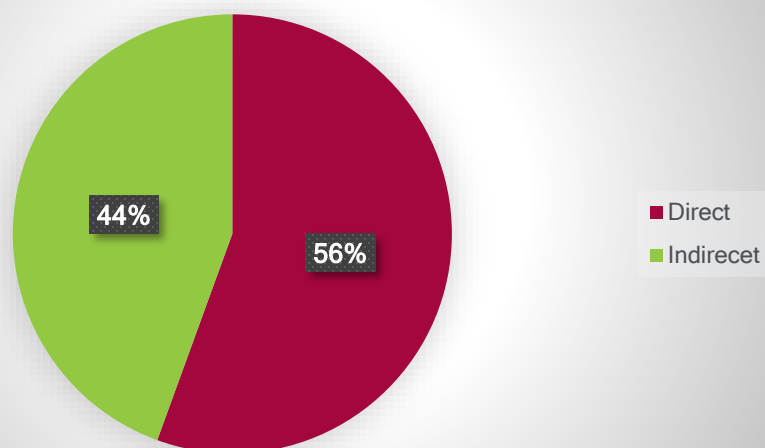


El 39 % de los/las encuestados/as eran hombres y el 61 % eran mujeres, como muestra el siguiente gráfico:



El 56% de los/las encuestados/as fueron beneficiarios/as directos/as mientras que el 44% de ellos/as fueron indirectos/as:

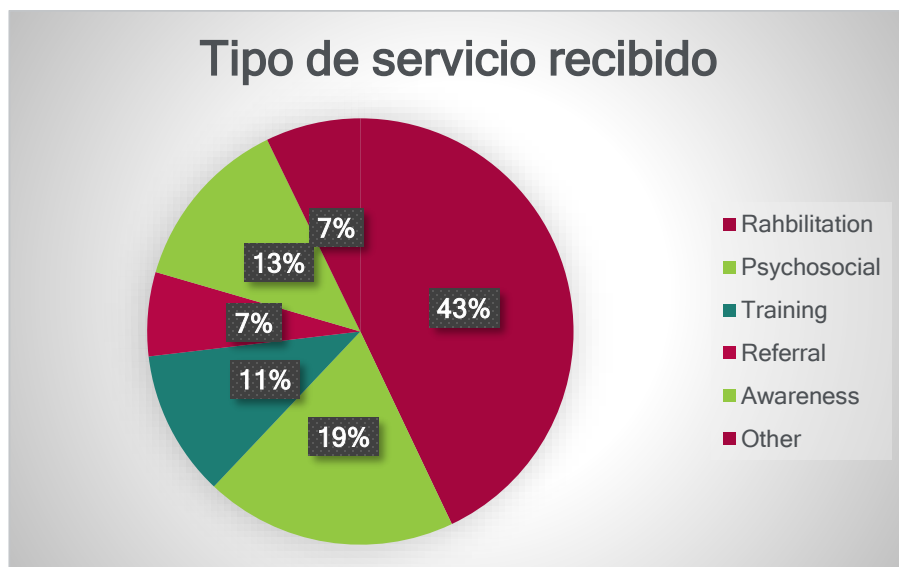
Encuestados directos e indirectos



Las respuestas de los/las encuestados/as con respecto a los servicios que recibieron fueron según la siguiente tabla y gráfico:

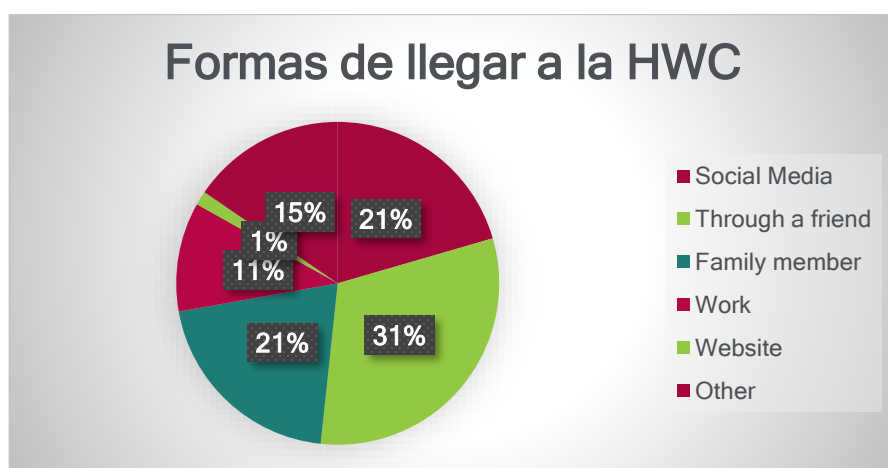
Servicio	Número de encuestados/as
Rehabilitación	155
Psicosocial	69
Formación	40
Remisión	23
Sensibilización	48
Otro	26
Total	362

Nota: algunos de ellos/as recibieron más de un tipo de servicio y los anotaron a mano.



En cuanto a la forma en que la gente contactó con la HWC, las respuestas mostraron que fue a través de diferentes canales. Un punto importante es que la frase "a través de un/a amigo/a" y "otros" se refieren la mayor parte del tiempo a los/as trabajadores/as de CBR, ya que lo mencionan al escribir los nombres de los/as trabajadores/as de CBR. Esto significa que los/as trabajadores/as de CBR llegaron a un gran número de beneficiarios/as, en comparación con los otros canales.

El siguiente gráfico muestra los resultados:

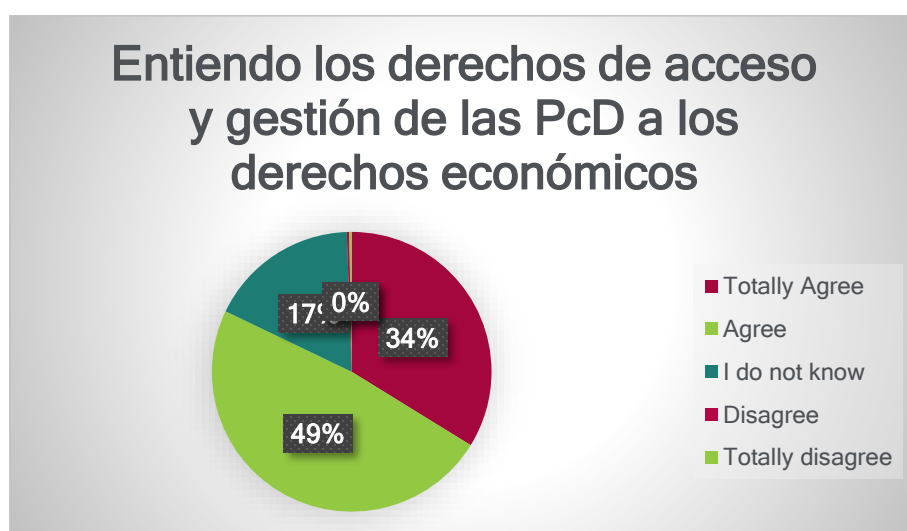


17. SPSS y análisis de datos cuantitativos

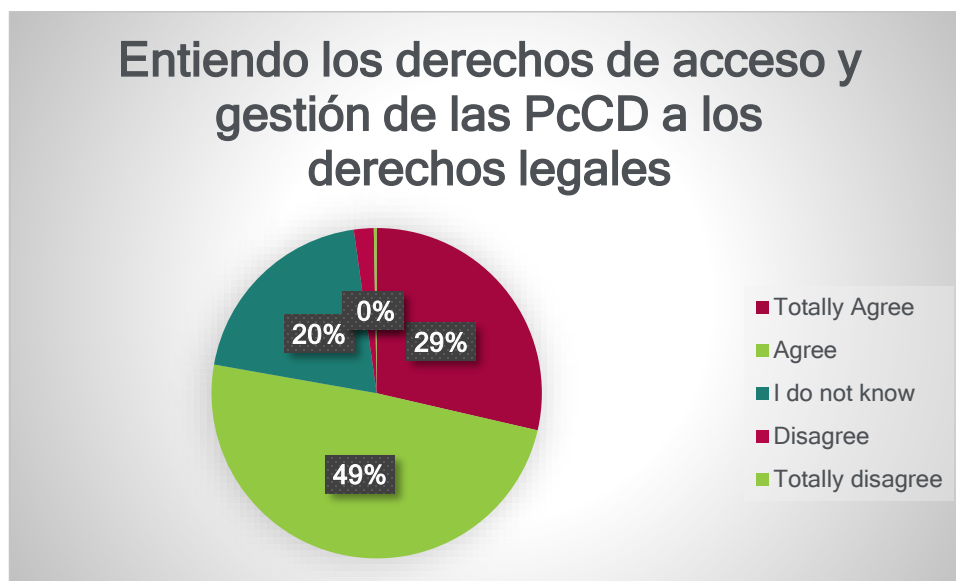
La mayoría de los/las encuestados/as (94%) estaban satisfechos/as con los servicios que recibieron. Esto fue revelado en los grupos focales, las entrevistas y también en las respuestas de la encuesta de la siguiente manera:



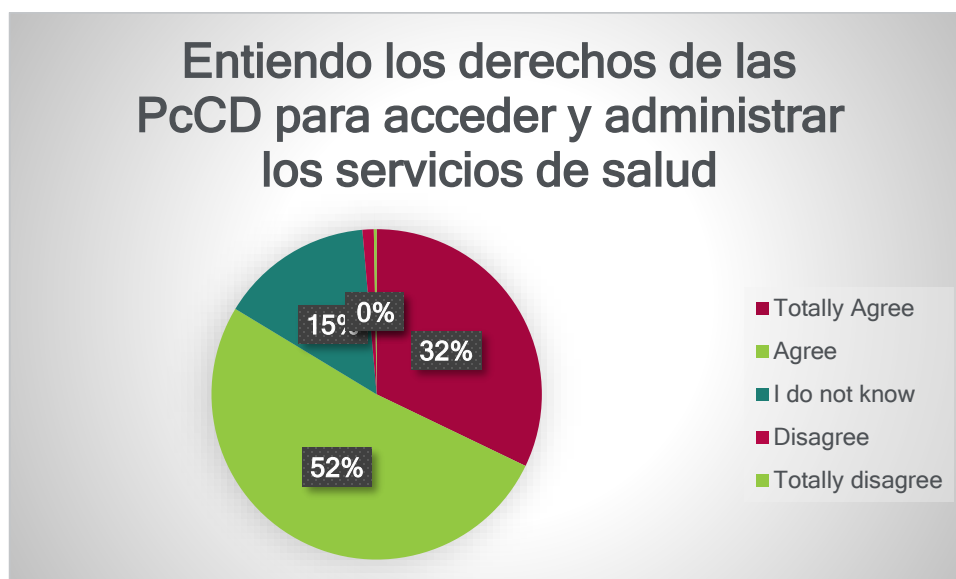
El 83% de los/las encuestados/as estuvo de acuerdo en que entienden los derechos de acceso y gestión de las PcCD a los derechos económicos, como se ve en el siguiente gráfico:



El 78% de los/las encuestados/as estuvo de acuerdo en que entienden los derechos de acceso y gestión de las PcCD a los derechos legales:



Mientras que el 84% de los/las encuestados/as entienden los derechos de las PcCD al acceso y gestión de los servicios de salud, tal como se muestra en el siguiente gráfico:



En cuanto a la tasa de satisfacción de los servicios entre los/las encuestados/as, y en comparación a las áreas objetivo, se encontró lo siguiente: las personas de Deir Samit coincidieron en estar satisfechas, las personas de Halhul son las más satisfechas, mientras que el resto de las áreas oscilaron entre muy satisfechas y satisfechas. En general, el índice de satisfacción fue alto.

Área	Media de respuestas
Deir Samit	2.08
Beit Kahel	1.74
Beit Ula	1.51
Halhul	1.3
Beit Ommar	1.32

1. Totalmente de acuerdo, 2. De Acuerdo, 3. No sabe, 4. Desacuerdo y 5. Totalmente desacuerdo

18. Conclusiones de la evaluación en relación con los criterios evaluativos

1. El proyecto incluía servicios integrales que se requerían y necesitaban, y surgió como respuesta a un grupo de las PcCD en las áreas objetivo, que tenía una gran necesidad de tales servicios. Esos servicios incluían rehabilitación, médicos, apoyo psicosocial, así como las actividades de formación y sensibilización realizadas;
2. La HWC actúa como actor principal en el área de los grupos objetivo, así como en términos de prestación de servicios de rehabilitación. Lo que hicieron los equipos de la HWC fue excelente en términos de servicios prestados, trayendo una gran diferencia en la vida de las personas;
3. Las necesidades de los servicios proporcionados en las áreas seleccionadas son enormes. Los equipos de la HWC utilizaron los recursos disponibles para beneficiar a la mayor cantidad posible de su público objetivo. Al mismo tiempo, el número de PcCD en las áreas aumentó durante los últimos 4 años sin ningún tipo de intervención. Esto creó una sobrecarga en la HWC y sus capacidades habituales;
4. El proyecto fue relevante para las estrategias y programas de la HWC y fue una muestra del gran compromiso y arduo trabajo realizado. La relevancia para las necesidades de las PcCD en las áreas objetivo ha respondido bien a la evaluación de necesidades realizada antes de la implementación del proyecto. La HWC y su red, que incluye actores nacionales y tomadores de decisiones en su campo, ha ayudado a que el proyecto sea aún más relevante para las estrategias nacionales, siguiendo los protocolos de rehabilitación. Por último, pero no menos importante, cumple con los mandatos de MPDL y la AACID, que también contribuyen a las metas globales;
5. El nivel de satisfacción entre los/as beneficiarios/as es muy alto, la mayoría de ellos/as están agradecidos por la ayuda y asistencia brindada, lo que generó un cambio positivo en sus vidas;
6. Los recursos utilizados fueron suficientes y complementarios con las actividades aprobadas del proyecto. Las necesidades de los servicios proporcionados por el proyecto eran altas, lo que significa que no hay necesidad de intervenciones a largo plazo. Los equipos de la HWC y CBR también han utilizado a veces sus propias capacidades para traer recursos adicionales, ampliando los beneficios del proyecto.
7. En cuanto al logro del objetivo específico y los resultados esperados, el equipo fue muy eficiente y profesional y los alcanzó adecuadamente, a pesar de los desafíos enfrentados durante la pandemia de COVID-19;
8. El impacto del proyecto fue muy positivo y el proyecto alcanzó su objetivo principal. El impacto que quedó en la vida de las personas fue asombroso y aprecian mucho los servicios y la prestación profesional de los servicios;

9. Las herramientas, prótesis y ayudas técnicas proporcionadas, las capacitaciones y la información de concientización son sostenibles. La mayoría de los/as encuestados/as se mostró muy satisfecho, especialmente con el hecho de contar con servicios y beneficios a más largo plazo; y
10. Las terminologías y discursos de derechos humanos, derechos de las PcCD y la VdG contra niñas y mujeres con capacidades diferentes fueron difundidas, utilizadas e integradas dentro del trabajo que se ha venido realizando.

19. Recomendaciones de la evaluación

1. Se recomienda enfáticamente replicar y expandir este proyecto. Hay otras áreas bajo el mandato de la HWC, que necesitan urgentemente estos servicios integrales, que se han proporcionado en este proyecto, tales áreas S'eer, Al-Aroub, Kharas y Tarqumia. Además, si se va a replicar el proyecto, el plazo debe ser superior a 18 meses. La mayoría de los/las beneficiarios/as del proyecto e incluso la HWC coincidieron en que 18 meses no son suficientes para satisfacer plenamente las necesidades de la intervención;
2. El presupuesto de este proyecto fue suficiente y acorde con las actividades y servicios previstos. Muchas personas en áreas tan marginadas necesitan tales servicios. Aumentar el presupuesto del proyecto para las próximas fases es clave. En términos específicos, existe una gran necesidad de prótesis, ayudas técnicas y cirugías para las PcCD en las áreas objetivo;
3. Algunos de los servicios prestados no cubrían todas las áreas. Por ejemplo, el psiquiatra trabajaba solo a tiempo parcial. La logopeda estuvo presente en todos los espacios. Se recomienda aumentar el número de integrantes del equipo incluyendo todas las especialidades a tiempo completo incluyendo como un/a fisioterapeuta, un/a terapeuta ocupacional, un/a logopeda, un/a médico de rehabilitación, una enfermera y un/a psiquiatra. Muchos de los miembros del equipo recomendaron tener una clínica móvil para llegar fácilmente y atender a los/las beneficiarios/as objetivo de manera eficiente y eficaz;
4. El psicólogo fue clave para crear un impacto en los/las beneficiarios/as objetivo. Sin embargo, debido a la gran demanda entre los/las beneficiarios/as, no fue suficiente. Se recomienda asignar más de un/a psicólogo/a para cubrir esas necesidades;
5. A pesar del uso de terminologías y discursos de género y derechos humanos en todos los productos y materiales de los medios de comunicación, la HWC no usó las plataformas de redes sociales correctamente para los anuncios de disponibilidad de servicios y logros del proyecto. Se recomienda centrarse en el tema de los medios y la difusión de información a través de las plataformas de redes sociales, con el fin de dirigirse correctamente a los/las beneficiarios/as que necesitan los servicios en las áreas objetivo. Además, recomendamos utilizar herramientas avanzadas que utilicen infografías, deportes, videos, canciones, lengua

de signos, herramientas vocales y otras herramientas de adaptación dentro del espacio material de los medios;

6. Recomendamos aumentar el enfoque en los grupos de autoayuda, ayudándolos a través de planes de acción y presupuestos anuales. Dichos grupos son un cuerpo de apoyo para los equipos de CBR. Además, si la HWC invierte en los grupos de autoayuda, mejorarán los resultados y el impacto del proyecto;
7. La HWC necesita seguir dando seguimiento a los casos atendidos de las PcCD, las cuales necesitan seguimiento continuo con los servicios de rehabilitación. Se recomienda no dejarlos sin ningún seguimiento, ya que esto afectará negativamente su estado de salud;
8. La HWC necesita movilizar nuevas fuentes de apoyo, ya que las necesidades de los/las beneficiarios/as están aumentando y las necesidades son cada vez más altas y costosas. MPDL por sí solo no podrá cubrir todas las necesidades en las áreas del sur de Palestina;
9. Se requieren formaciones adicionales para el equipo de trabajo de la HWC en términos de mecanismos de protección y estándares de marco, centrándose en los protocolos de las dimensiones humanitaria, psicológica y los convenios internacionales de intervención; y
10. Se recomienda aumentar el enfoque en intervenciones adicionales de incidencia para trabajar con las comunidades locales, los/as tomadores de decisiones y políticas sobre los derechos de las PcCD, incluidas, por ejemplo, las leyes y normativas para el empleo.

20. Acciones realizadas para la difusión de la evaluación

21. Anexos

- Términos de referencia de la evaluación - Anexo 1
- Oferta de evaluación técnica y económica - Anexo 2 (y B)
- Herramientas metodológicas (plantillas de encuestas/entrevistas, etc.) - Anexo 3
- Plan de trabajo detallado (composición de equipos, horarios, itinerarios, visitas, listado de entrevistas realizadas, reuniones) - Anexo 3
- Ficha resumen de evaluación (siguiendo el formato establecido por la OECD/DAC) - Anexo 4
- Lista de personas entrevistadas y reuniones realizadas - Anexo 5

(Fin del documento)