

Evaluación Final Externa

Proyecto: *"Modelización de la RBC en Cuba: Implementación de un modelo RBC inclusivo y multidisciplinar desarrollado por actores desde el nivel comunitario hasta el nacional"*

financiado por el programa DGD 2017-2021



Diciembre 2021

Preparado para: Humanity & Inclusion

Equipo Consultor: Dra. Patricia Mena Yáñez, Ing. Mario Mora

TABLA DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO	4
LISTA DE ACRÓNIMOS	5
MAPA DEL PROYECTO / ÁREA DEL PROGRAMA.....	6
RESUMEN EJECUTIVO.....	7
EFICACIA	7
1. Presentación de la intervención evaluada	9
1.1 HI y la intervención en cuestión.....	9
1.2 Objetivos de la intervención.....	10
1.3 Actividades desplegadas en esta intervención	10
2. PRESENTACION DE LA EVALUACION.....	11
2.1 Objetivo de la evaluación	11
2.2 Criterios y preguntas de evaluación	11
2.2 Metodología aplicada.....	12
2.3 Datos demográficos informantes de la encuesta	15
2.4 Limitaciones y retos encontrados.....	17
3. RESULTADOS DEL ANALISIS Y EVALUACION DEL PROYECTO.....	18
3.1 EFICACIA	18
3.1.1 Elementos clave del proceso de evaluación	18
3.1.2 Hallazgos en la revisión documental	19
3.1.3 Nivel de logro de los resultados	20
3.1.4 Contribución de los recursos al logro de resultados	34
3.1.5 Situación de pandemia (COVID-19).....	36
3.1.6 Fortalezas y áreas a mejorar del proyecto.....	39
3.1.7 Conclusiones	41
3.2 CAPACIDADES	42
3.2.1 Formación de formadores	42

3.2.2 Capacitación recibida y desarrollo de competencias	43
3.2.3 Aplicación de lo aprendido.....	44
3.2.4 Fortalezas y áreas de mejora del proceso de capacitación	44
3.2.5 Encuesta en línea.....	45
3.2.6 Conclusiones	46
3.3 COOPERACION.....	47
3.3.1 Participación de las contrapartes.....	47
3.3.2 Articulación/Coordinación de las contrapartes.....	48
3.3.3 Efectos de la pandemia.....	48
3.3.4 Estrategias.....	49
3.3.5 Conclusiones	49
3.4 PERENNIDAD	50
3.4.1 Reducción de la vulnerabilidad.....	50
3.4.2 Recursos para asegurar la continuación de la RBC.....	55
3.4.3 Expectativas sobre el futuro	60
3.4.4 Conclusiones	61
4 CONCLUSIONES.....	63
5. RECOMENDACIONES	65
6. ANEXOS.....	67
6.1 Términos de referencia de la Evaluación.....	67
6.2 Plan y cronograma detallado de la evaluación	67
6.3 Matriz de evaluación.	67
6.4 Matriz con preguntas de evaluación categorizadas por criterio de evaluación, fuente de información.....	67
6.5 Instrumentos de recolección de información.	67
6.6 Detalle documentos del proyecto recibidos más relevantes	67
6.7 Nivel de logro de resultados y OE	67
6.8 Lista temáticas de capacitación	67

AGRADECIMIENTO

La evaluación final del Proyecto se ha realizado gracias a la contribución de los distintos actores involucrados; por ello un especial agradecimiento a la entrega, tiempo y valiosos aportes a través de los cuales se puede visualizar la riqueza de la experiencia evaluada.

"La gratitud, como ciertas flores, no se da en la altura y mejor reverdece en la tierra buena de los humildes". José Martí

LISTA DE ACRÓNIMOS

ACLIFIM	Asociación Cubana de Limitados Físico motores
ANCI	Asociación Nacional del Ciego de Cuba
ANSOC	Asociación Nacional de Sordos de Cuba
ASP	Acompañamiento Social Personalizado
CAP	Consejo de Administración Provincial
CONAPED	Comité Nacional de Atención a las Personas con Discapacidad
CDO	Centro de Diagnóstico Orientativo
CPN	Comité de Pilotaje Nacional
CPP	Comité de Pilotaje Provincial
C/P	Consejos Populares
CRM	Comité de Rehabilitación Municipal
DGD	Dirección General de Cooperación al Desarrollo y Ayuda Humanitaria
HI	Humanity & Inclusion
INDER	Instituto de Deporte y Recreación
GOP	Grupo Operativo Provincial
ISE	Inclusión Socioeconómica
MINED	Ministerio de Educación
MINSAP	Ministerio de Salud Pública
MINCEX	Ministerio de Comercio Exterior y la Inversión Extranjera
MTSS	Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
OSC	Organizaciones de la Sociedad Civil
PcD	Persona con Discapacidad
PPIL	Proyectos Personalizados de Inserción laboral
RBC	Rehabilitación Basada en la Comunidad

MAPA DEL PROYECTO / ÁREA DEL PROGRAMA



Gráfico 1. Mapa de Provincia de Pinar del Río y sus municipios

De acuerdo al Plan del proyecto la acción se desarrolló en 46 consejos populares de 7 municipios de Pinar del Río, como se detalla a continuación:

- Mantua: 8 consejos populares
- La Palma: 9 consejos populares
- Consolación del Sur: 13 consejos populares
- Pinar del Río: 4 consejos populares
- Viñales: 4 consejos populares
- Minas de Matahambre: 4 consejos populares
- San Juan y Martínez: 4 consejos populares

RESUMEN EJECUTIVO

El presente documento describe la metodología, los resultados, las conclusiones y recomendaciones del proceso de evaluación final realizado del Proyecto: “ **Modelización de la RBC en Cuba: Implementación de un modelo RBC inclusivo y multidisciplinar desarrollado por actores desde el nivel comunitario hasta el nacional** ” que se implementó en 7 municipios de Cuba (Mantua, La Palma, Consolación del Sur, Pinar del Río, Viñales, San Juan y Martínez y Minas de Matahambre), en el periodo comprendido entre 1 de enero del 2017 al 31 de diciembre de 2021.

El objetivo de la evaluación externa fue evaluar el cumplimiento de los objetivos y resultados del proyecto definidos al momento de su elaboración, usando los criterios de **eficacia, capacidades, cooperación y perennidad**, así como el logro de los indicadores relacionados con los resultados y objetivo específico del proyecto.

El proceso de evaluación se realizó de forma totalmente virtual y se aplicaron técnicas cuantitativas y cualitativas que permitieron la recolección, procesamiento y sistematización de la información en las cuatro fases implementadas: 1) Diseño de la evaluación, 2) Recolección de datos, 3) Análisis e interpretación de datos, 4) Informe de evaluación

La información **de Fuentes Secundarias** se obtuvo del registro, revisión y análisis de los diferentes documentos del proyecto; y la información de **Fuentes Primarias** se obtuvo directamente de los diferentes actores del proyecto que participaron en cinco entrevistas semiestructuradas y cinco grupos focales virtuales, así como de veinte y nueve encuestas en línea.

Los resultados obtenidos en cada criterio de evaluación se resumen a continuación:

EFICACIA

- El logro relevante del proyecto es la herramienta metodológica (modelo) y kit de herramientas para la implementación de la RBC y la plataforma multimedia para facilitar el proceso de capacitación del recurso humano, recursos base para la duplicación de la RBC en otros municipios y provincias
- La pandemia por el COVID-19 impacto en el nivel de logro de los resultados en los años 2020 y 2021, esto debido a las restricciones y la imposibilidad de implementar las actividades planificadas por lo que se realizaron varios ajustes principalmente en el plan de actividades y cronograma, y en el uso de fondos del proyecto.
- A pesar de que no se alcanzaron al 100% todos los indicadores en los resultados planificados, si se puede afirmar que se alcanzaron productos o resultados intermedios importantes que contribuyeron al logro parcial del Objetivo Específico del proyecto.

CAPACIDADES

- En la implementación del proceso de capacitación la alianza y colaboración con la Universidad Hermanos Saiz Montes de Oca de Pinar del Río ha sido fundamental, en especial para el diseño y actualización del currículo y la formación de formadores.

- Tanto profesionales como activistas han desarrollado las competencias necesarias para brindar el acompañamiento a las familias y a las personas con discapacidad intelectual severa y profunda
- La actualización **continua** en el proceso de capacitación, a todo nivel (provincial, municipal, comunitario) y para todos los actores (activistas, profesionales, formadores) se vuelve un factor muy importante para la sostenibilidad del proyecto
- Uno de los logros del proyecto es haber incorporado la RBC en las carreras de Educación Especial y Logopedia de la Universidad Hermanos Saiz Montes de Oca de Pinar del Río.

COOPERACION

- Las Asociaciones de personas con discapacidad han sido la voz del proyecto en los diferentes niveles (nacional, provincial, municipal y comunitario), los presidentes de las asociaciones han participado en la toma de decisiones y muchos de sus miembros han participado en los procesos de capacitación y se han convertido en activistas.
- Las contrapartes gubernamentales y asociaciones de personas con discapacidad han contribuido en la consecución de los resultados del proyecto ejecutando cada uno su rol en los diferentes niveles de la estructura existente (nacional, provincial, municipal y comunitario). El proyecto ha facilitado y fortalecido articulación y el trabajo conjunto entre las contrapartes en los diferentes procesos durante la implementación del proyecto.
- Durante la pandemia por el COVID-19 las Contrapartes coordinaron y desarrollaron un plan de acción para enfrentar la situación de pandemia y apoyar a las personas y familias con discapacidad.

PERENNIDAD

- El proyecto ha contribuido a mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias a través del diagnóstico, elaboración e implementación de los **planes individuales**, con el trabajo conjunto de activistas, profesionales y familias se han logrado cambios positivos en la calidad de vida de las personas con discapacidad, con lo cual de manera general se puede afirmar que ha disminuido su vulnerabilidad.
- Existen los **recursos humanos formados** y el proceso de capacitación continuará con el apoyo de la universidad y el uso y actualización de la plataforma multimedia que recoge la **metodología y kit de herramientas** desarrolladas para guiar a los nuevos municipios que quieren implementar la estrategia de RBC.
- El Centro de Referencia sobre la Discapacidad inaugurado en el día internacional de las personas con discapacidad (3 de diciembre 2021) será un recurso clave que ayudará a los municipios que desean iniciar la implementación de la RBC, este recurso contribuye a la sostenibilidad

Al final del análisis de cada criterio de evaluación se encuentran las conclusiones específicas, y en los apartados 4 y 5 del presente informe se detallan las conclusiones y recomendaciones generales del proceso de evaluación.

1. Presentación de la intervención evaluada

1.1 HI y la intervención en cuestión

Humanity & Inclusion (HI) es una asociación internacional no gubernamental, aconfesional, políticamente neutral y de solidaridad internacional sin ánimo de lucro. Desde su creación en 1982, la organización ha implementado programas de desarrollo en más de 60 países e interviene en muchas situaciones de emergencia. Al lado de las personas con discapacidad y de las poblaciones vulnerables, actúa y testimonia para satisfacer sus necesidades básicas, mejorar sus condiciones de vida y promover el respeto de su dignidad y sus derechos fundamentales.

Humanity & Inclusion (HI) cuentan con más de 20 años de experiencia en Cuba en la implementación de programas de desarrollo sostenible, fortalecimiento de las capacidades locales en los sectores de educación, medios de vida, emergencias y Gestión de Riesgos de Desastres y Adaptación al Cambio Climático con un enfoque de participación y de inclusión en la búsqueda del desarrollo local.

Información de la intervención/proyecto

Título del proyecto	<i>Modelización de la RBC en Cuba: Implementación de un modelo RBC inclusivo y multidisciplinar desarrollado por actores desde el nivel comunitario hasta el nacional.</i>
Ubicación	<i>Pinar del Río.</i>
Fecha de inicio / fin	<i>1/01/2017 - 31/12/2021</i>
Duración del proyecto	<i>5 años. (60 meses)</i>
Socios/contrapartes locales	<i>Dirección Provincial de Salud; ACLIFIM; ANSOC; ANCI; Consejo de Administración Provincial; Dirección Provincial Educación.</i>
Beneficiarios/grupos destinatarios.	<i>Los beneficiarios de este proyecto son las personas con discapacidad, en un primer momento, solo las de discapacidad intelectual. En un segundo momento son beneficiadas todas las personas con discapacidad del país a la vez que cuentan con un modelo RBC autónomo para Cuba.</i>
Presupuesto global:	<i>534.933,73 EUR (Donante DGD)</i>

1.2 Objetivos de la intervención

Objetivo general: Implementación de un modelo RBC inclusivo y multidisciplinar desarrollado por actores desde el nivel comunitario hasta el nacional.

Objetivo específico: Existe un modelo RBC inclusivo e intersectorial desarrollado e implementado por parte de los actores locales.

1.3 Actividades desplegadas en esta intervención

Resultado 1: La discapacidad intelectual profunda y severa está mejor tomada en cuenta por parte de los actores comunitarios y los servicios de 5 municipios.

Actividades:

R1A1. Completar la capacitación de los profesionales y activistas de los municipios de Viñales y Pinar.

R1A2. Sistematización de la experiencia sobre discapacidad intelectual.

Resultado 2: Un modelo consensuado y un kit de herramientas de la metodología RBC adaptada al contexto cubano existen y son conocidos por todos los actores.

Actividades:

R2A1. Realizar intercambios nacionales e internacionales de las experiencias RBC.

R2A2. Estudio de impacto de la RBC de HI en Cuba.

R2A3. Sistematización y difusión de la experiencia de RBC de HI en Cuba.

R2A4. Identificar carreras que podrían incluir la RBC y desarrollar módulos de formación en relación con cada carrera.

Resultado 3: Existen los recursos al nivel nacional, provincial y municipal para asegurar la duplicación/continuación de la RBC.

Actividades:

R3A1. Creación de un cuerpo replicador nacional y provincial.

R3A2. Generación de recursos de apoyo.

R3A3. Promoción de la RBC en Cuba e incidencia.

Resultado 4: La metodología RBC está implementada de manera autónoma por los actores locales y evaluados en 2 nuevos municipios de una nueva provincia.

Actividades:

R4A1. Cierre del proyecto en un municipio de Pinar del Río.

R4A2. Apoyar el lanzamiento y la implementación de la RBC en 2 nuevos municipios.

R4A3. Evaluación de la RBC en Pinar del Río y los dos nuevos municipios.

2. PRESENTACION DE LA EVALUACION

2.1 Objetivo de la evaluación

Objetivo general:

El objetivo de esta evaluación final externa es evaluar el cumplimiento de los objetivos y resultados del proyecto ***Modelización de la RBC en Cuba: Implementación de un modelo RBC inclusivo y multidisciplinar desarrollado por actores desde el nivel comunitario hasta el nacional*** definido al momento de su elaboración, a través de la aplicación de los criterios de evaluación seleccionados en función de la situación y el contexto.

Objetivo específico:

Evaluar el proyecto usando los criterios de **eficacia, capacidades, cooperación y perennidad**, así como el logro de los indicadores relacionados con los resultados y objetivo específico del proyecto.

2.2 Criterios y preguntas de evaluación

Categoría Gestión.

- **Eficacia:** los objetivos del proyecto se han alcanzado

Preguntas:

- ¿En qué medida los recursos (humanos, logísticos, financieros, técnicos) del proyecto han permitido alcanzar los objetivos del proyecto?
- ¿De qué manera se han ajustado estos recursos durante el tiempo de la pandemia de la Covid19?
- ¿En qué medida la metodología y las herramientas del proyecto han permitido alcanzar los resultados a nivel de los beneficiarios?
- ¿Permiten los resultados obtenidos alcanzar el objetivo general y el objetivo específico del proyecto?

Categoría Beneficios.

- **Capacidades:** el proyecto se inscribe en una dinámica de refuerzo de las capacidades internas y externas.

Preguntas:

- ¿Han desarrollado suficientes competencias los profesionales y los activistas para acompañar las familias en la atención a personas con discapacidad intelectual severa y profunda?
- ¿Han desarrollado suficientes competencias los formadores de formadores para capacitar a los actores del proyecto (activistas, profesionales, estudiantes)?

Categoría Actores.

- **Cooperación (Elección, Implicación y Resultados):** las contrapartes del proyecto están implicados de manera óptima.

Preguntas:

- ¿Han contribuido las contrapartes de manera suficiente y óptima a los resultados del proyecto?
- ¿Se ha podido mantener el mismo nivel de cooperación durante la pandemia de la Covid19? ¿Cómo?

- **Perennidad:** los efectos positivos del proyecto perduran después de la intervención.

Preguntas:

- ¿Se ha reducido de manera sostenible la vulnerabilidad de los beneficiarios en los 5 municipios donde se implementó la RBC?
- ¿Existen los recursos al nivel municipal y provincial para asegurar la continuación de la RBC?
- ¿Existen los recursos al nivel nacional para asegurar la duplicación de la RBC?

2.2 Metodología aplicada

El proceso de evaluación fue ejecutado de acuerdo a los términos de referencia establecidos por HI. Dado el alcance, criterios y preguntas de la evaluación, se aplicaron métodos mixtos con técnicas cuantitativas y cualitativas que permitieron la recolección, procesamiento y sistematización de la información en las cuatro fases implementadas:



Fase 1: Diseño de la evaluación

En esta fase se afinó la propuesta técnica de evaluación desarrollada en base a los TDRs de la evaluación externa (*ver Anexo 1*) y a la reunión de preparación mantenida con el Equipo de Coordinación de HI.

Actividades cumplidas

- ✓ Elaboración del plan de trabajo
- ✓ Elaboración de matriz con preguntas de evaluación categorizadas por criterio de evaluación, fuente de información.
- ✓ Elaboración de la matriz de evaluación definitiva con los criterios, ejes transversales, indicadores, fuentes de verificación.

- ✓ Elaboración de los instrumentos de recolección de información cualitativa:
 - ✓ Se elaboraron 3 guías de entrevistas semiestructuradas para (Familias de personas con discapacidad, GOP, CRM); 4 Guías para Grupos Focales (Familias de personas con discapacidad, Formadores y Activistas, Asociaciones de personas con discapacidad, GOP y CRM).
- ✓ Elaboración de una encuesta en línea.
- ✓ Se realizó la validación de los instrumentos con HI
- ✓ Revisión de los documentos del proyecto entregados por HI.

Productos entregados

- Plan y cronograma detallado de la evaluación. (Ver anexo 2)
- Matriz de evaluación. (ver anexo 3)
- Matriz con preguntas de evaluación categorizadas por criterio de evaluación, fuente de información. (ver anexo 4)
- Instrumentos de recolección de información. (ver anexo 5)

Fase 2: Recolección de datos

En esta fase se recabó la información de las diferentes fuentes:

- **Revisión de Fuentes Secundarias.** Registro, revisión y análisis de los diferentes documentos del proyecto. (ver anexo 6)
- **Revisión de Fuentes Primarias.** La información primaria se obtuvo directamente de los diferentes interesados; que participaron tanto en las reuniones virtuales como en la encuesta en línea.

Actividades ejecutadas

- ✓ **Difusión y aplicación de la encuesta** en línea dirigida a familiares de personas con discapacidad intelectual, fue desarrollada en la plataforma KOBO y permaneció disponible durante 3 semanas, al final se recolectaron 29 encuestas.
- ✓ Coordinación con la Coordinadora de Proyecto para la programación de entrevistas y grupos focales
- ✓ Se realizaron 5 entrevistas semiestructuradas y 5 grupos focales (ver detalle en anexo 7)
- ✓ Recolección de documentación y evidencias

Productos generados

- Registro de respuestas de la encuesta en línea
- Registro de entrevistas y grupos focales
- Recolección de evidencias

Fase 3: Análisis e interpretación de datos

Actividades ejecutadas

- Transcripción de entrevistas y grupos focales
- Análisis cualitativo de entrevistas y grupos focales usando el software QUIRKOS

- Análisis cuantitativo de la encuesta en línea mediante el software KoBoToolbox
- Análisis del progreso hacia las metas de acuerdo a los valores de indicadores (reportes programáticos y entrevistas)
- Análisis de la ejecución presupuestaria durante la duración del proyecto (reportes financieros y entrevistas)
- Identificación de hallazgos y buenas prácticas

Productos generados

- Resultados del análisis de la información cualitativa por criterio de evaluación
- Resultados del análisis de la información cuantitativa por criterio de evaluación
- Hallazgos identificados en cada criterio de evaluación
- Conclusiones preliminares
- Recomendaciones preliminares

El marco para análisis y evaluación fue establecido por las preguntas de evaluación y la matriz de la evaluación basada en los cuatro criterios definidos en los TDRs.

Se realizó la triangulación de las evidencias, tanto primarias como secundarias e inicialmente una importante revisión documental del Proyecto, que se complementó con la información cuantitativa de las encuestas on-line y la información cualitativa de las entrevistas y grupos focales, buscando respuesta a las preguntas de evaluación definidas en cada criterio, identificando hallazgos y elaborando conclusiones y recomendaciones donde fuera pertinente.

El proceso de razonamiento ha sido inductivo, partiendo de lo particular a lo general, el análisis de información ha sido cuantitativo y cualitativo. En lo cualitativo las percepciones de los diferentes actores involucrados en el proyecto han permitido sistematizar lecciones aprendidas que puedan ser aplicadas en la sostenibilidad del proyecto y en la ejecución de nuevos proyectos similares.

En la medida que se fue clasificando la información secundaria y primaria se obtuvieron resultados que alimentaron la matriz de evaluación del Proyecto, orientando el análisis por criterio de evaluación y considerando los logros obtenidos, se construyeron conclusiones, lecciones aprendidas y buenas prácticas, que derivaron en recomendaciones

Fase 4: Elaboración del informe de evaluación

Resume todo el proceso de evaluación realizado en las fases anteriores y plasma los resultados, conclusiones, recomendaciones y lecciones aprendidas, contribuyendo así al aprendizaje y generación del conocimiento.

Actividades Cumplidas

- Elaboración y entrega del informe borrador de acuerdo a la estructura sugerida por HI.

- Revisión de los comentarios al informe borrador por parte del cliente HI, Equipo del proyecto, y Representantes de las contrapartes.
- Ajustes y entrega del informe final de la evaluación

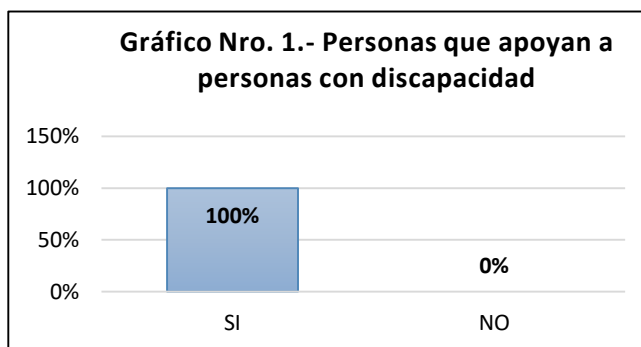
Productos entregados

- Informe Borrador de la evaluación
- Informe final de la evaluación

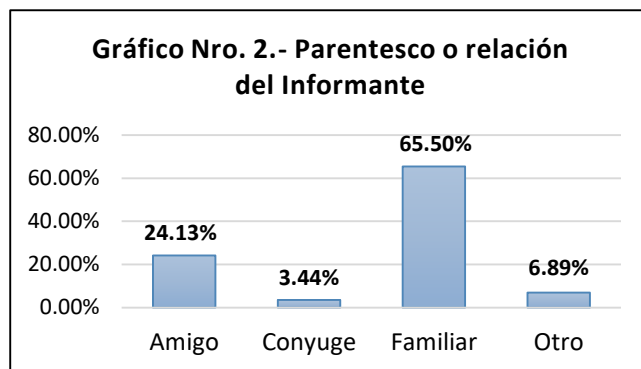
2.3 Datos demográficos informantes de la encuesta

La **encuesta en línea** fue dirigida a familiares y personas de apoyo de personas con discapacidad intelectual severa y profunda y se obtuvieron un total de 29 encuestas. A continuación, se presenta información demográfica de los informantes:

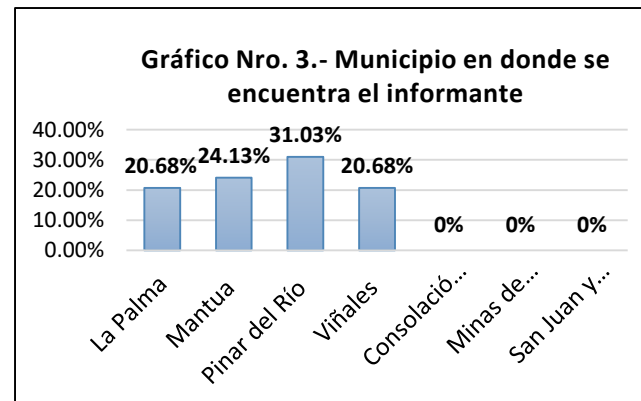
La persona informante: El gráfico 1, se evidencian que el 100% (29) de los informantes fueron personas que apoyan a la persona con discapacidad.



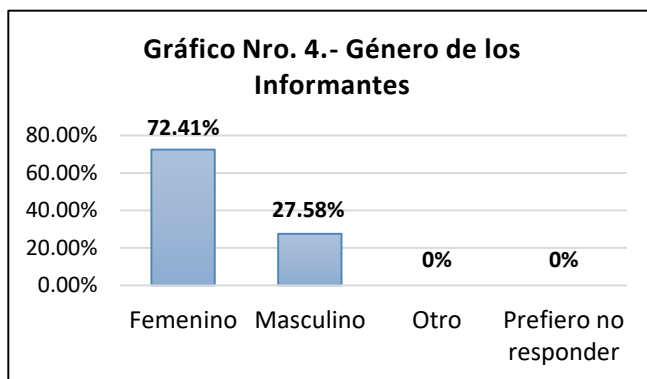
Parentesco: 65,60% (19) son familiares, 24,13% (7) son amigos, el 6,89% (2) mantienen otro tipo de vínculo y el 3,44% (1) corresponde a un cónyuge, como se puede ver en la gráfica 2.



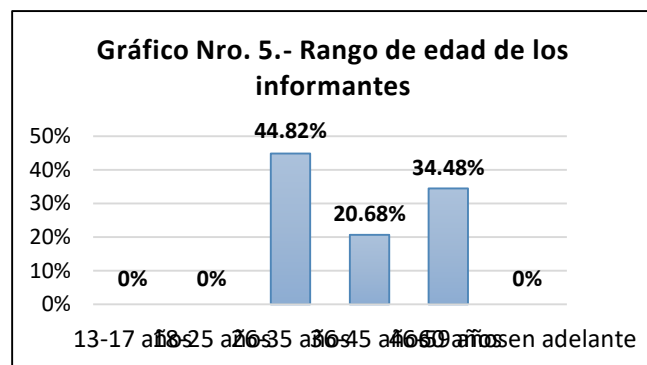
Municipio: el 31,03% (9) está en el municipio de Pinar del Río, 24,13% (7) está en Mantua y tanto en Viñales como en la Palma están el 20,68%(6) en cada municipio como se puede ver en la gráfica 3.



Género: el 72,41% (21) son mujeres y 27,58% (8) son hombres. (ver en la gráfica 4).

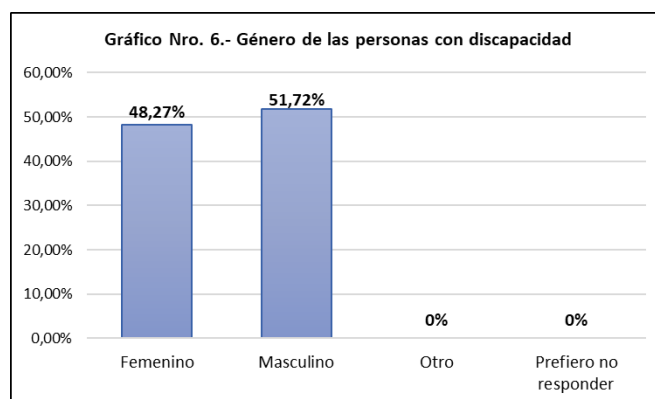


Rango de edad: el 44,82% (13) están en el rango de 26-35 años, 34,48% (10) están en el rango de 46-59 años, 20,68% (6) están en el rango de 36-45 años, como se ve en la gráfica 5.

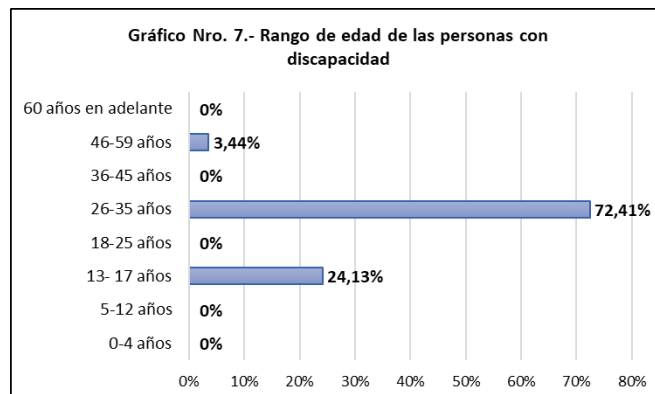


Respecto a la persona con discapacidad

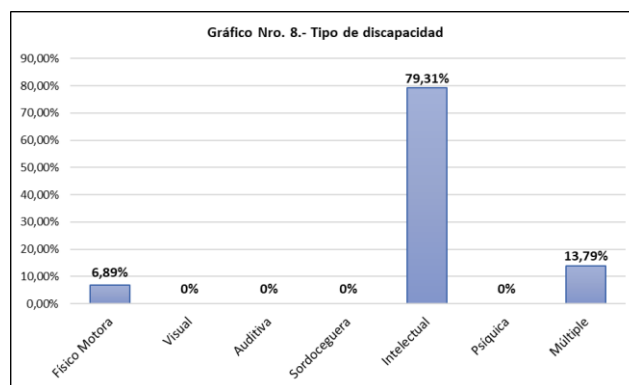
Género de la persona con discapacidad, el 51,72% (15) son hombres y el 48,27% (14) son mujeres, como se puede ver en la gráfica 6.



Rango de edad de la persona con discapacidad: 72,41% (21) están en el rango de 26-35 años, 24,13% (7) están en el rango de 13- 17 años, 3,44% (1) está en el rango de 46- 5 años, como se puede ver en el grafico 7.



Tipo de discapacidad, el 79,31% (23) corresponde a discapacidad intelectual, el 13,79% (4) a discapacidad múltiple y el 6,89% (2) a discapacidad físico-motora, como se puede ver en la gráfica 8.



2.4 Limitaciones y retos encontrados

Hay que resaltar que el proceso de evaluación fue **en modalidad virtual**, y en la ejecución de la propuesta técnica se enfrentaron las siguientes limitaciones en la **fase de recolección de datos**:

- El contexto por el COVID-19, el proceso de evaluación coincidió con la desescalada, con lo cual las personas podían circular y efectuar actividades presenciales pendientes, lo cual influyó en la disponibilidad de las personas para participar en el proceso de evaluación.
- Por lo anterior expuesto, el socio implementador tuvo dificultades para elaborar la agenda de entrevistas y grupos focales en los tiempos previstos, debido a la **falta de disponibilidad de las personas**, esto causó que:
 - No se pudiera realizar el **taller de apertura**, por falta de disponibilidad de las contrapartes en la fecha acordada.
 - No se pudieron realizar algunas entrevistas y grupos focales como estaban planificados
- La **conectividad** y acceso a internet fue una limitante en el momento de realizar dos grupos focales, afortunadamente se pudo usar la aplicación de teléfono WhatsApp, para llevarlo a cabo.
- De similar manera, la **falta de conectividad** para responder a la encuesta en línea afectó al número mínimo esperado que era de 10 por municipio. Sin embargo, se logró registrar un total de 29 encuestas.
- La **información documental** del proyecto no fue entregada en forma ordenada y oportuna en los tiempos correspondientes de acuerdo al plan de trabajo acordado.

3. RESULTADOS DEL ANALISIS Y EVALUACION DEL PROYECTO

La presentación de los resultados se realiza en el siguiente orden por criterio de evaluación:

1. **Eficacia:** Evalúa si los objetivos y resultados del proyecto se han alcanzado
2. **Capacidades:** Evalúa si el proyecto permitió una dinámica de desarrollo y refuerzo de las capacidades internas y externas
3. **Cooperación:** Evalúa si las contrapartes involucradas en el proyecto participaron y se articularon de manera óptima.
4. **Perennidad:** Evalúa si los efectos positivos del proyecto perdurarán después de la finalización del mismo.

3.1 EFICACIA



La siguiente tabla muestra las preguntas base de evaluación y las fuentes de información a las que se tuvo acceso para indagar las respuestas.

CRITERIOS DE EVALUACION	PREGUNTAS BASE	Fuentes de verificación	Encuesta	Entrevista	GF
Categoría Gestión. Eficacia: los objetivos del proyecto se han alcanzado	¿En qué medida los recursos (humanos, logísticos, financieros, técnicos) del proyecto han permitido alcanzar los objetivos del proyecto?	Reportes financieros, Reporte de asesoría/asistencia técnica	Familias	Eq Proyecto	CRM GOP Asociaciones de PCD
	¿De qué manera se han ajustado estos recursos durante el tiempo de la pandemia de la Covid19?	Registro de los cambios en el diseño y presupuesto del proyecto	Familias	Eq. Proyecto	CRM GOP Asociaciones de PCD
	¿En qué medida la metodología y las herramientas del proyecto han permitido alcanzar los resultados a nivel de los beneficiarios?	Documentación de la gestión del proyecto		Eq. Proyecto	CRM GOP Asociaciones de PCD
	¿Permiten los resultados obtenidos alcanzar el objetivo general y el objetivo específico del proyecto?	Reportes de progreso		Eq. Proyecto	CRM GOP Asociaciones de PCD

En el criterio de **Eficacia** se evalúa si el objetivo específico y los cuatro resultados planteados por el proyecto se alcanzaron o no. Para ello es necesario partir del diseño del proyecto plasmado en la matriz del marco lógico del proyecto, esto es la descripción de los resultados y actividades, los indicadores definidos para medir el progreso y logro de los resultados, los medios de verificación y los supuestos.

3.1.1 Elementos clave del proceso de evaluación

Por otro lado, el proceso de evaluación se apoya en los siguientes elementos clave:

- a) el **sistema de monitoreo** del proyecto implementado, el cual permite analizar si el proyecto avanza según lo que se ha planificado en las tres dimensiones clave del proyecto alcance, tiempo y costos.
- b) los **medios de verificación** que son las fuentes de información que demuestran si los resultados se están logrando o no, los registros de los problemas enfrentados durante la implementación del proyecto, los registros de los cambios realizados en los componentes del proyecto (alcance, tiempo, costos)
- c) la **documentación programática y financiera** del proyecto que incluye entre otros: reportes de progreso de los indicadores, actualización y ajustes del proyecto, reportes de visitas y/o asesorías recibidas, reportes al donante, reportes financieros, reporte de auditoría financiera

3.1.2 Hallazgos en la revisión documental

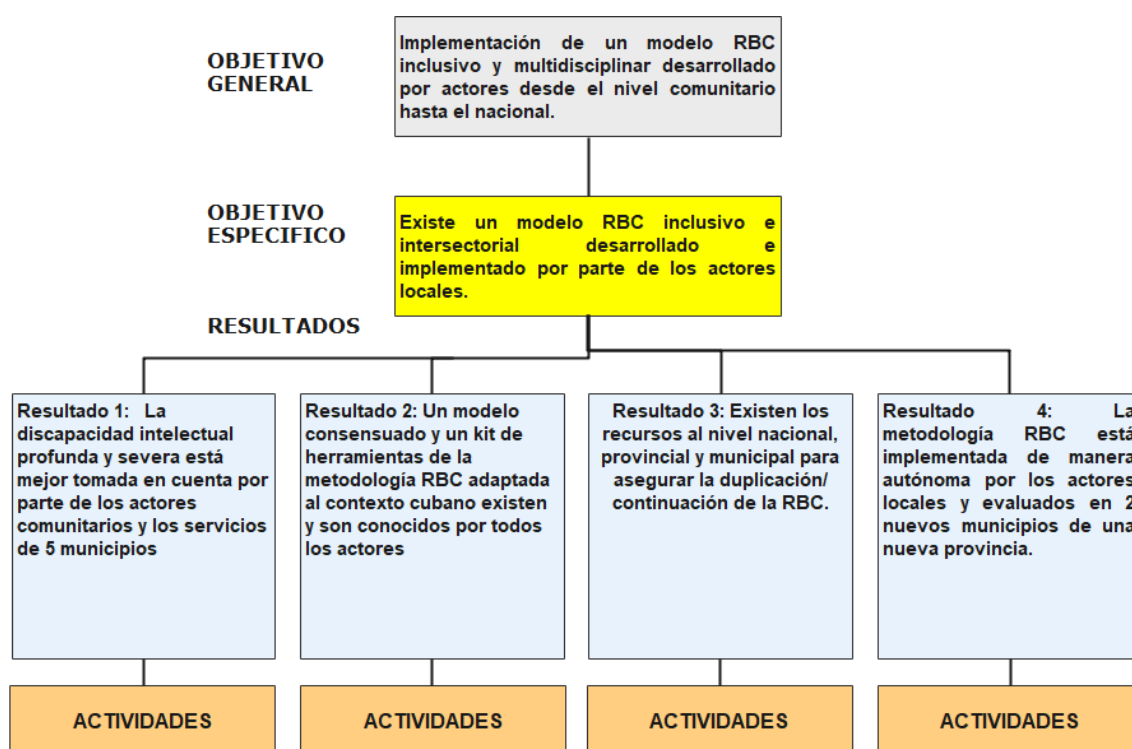
i)Diseño del marco lógico (resultados e indicadores): En la revisión del Marco Lógico del proyecto, se identificó un grave problema de diseño en la definición de los indicadores para medir el Objetivo Específico y los cuatro Resultados planteados. El problema es que No hay indicadores definidos para medir el logro de los resultados, en su lugar se definieron indicadores anuales (por año), que definen productos o resultados intermedios, pero que al final la "suma" de éstos no asegura que se logre los resultados esperados.

ii)Información en los reportes de monitoreo: En los reportes de monitoreo revisados (2018-2021, no hay del año 2017) se encontró cierta información, pero lo más importante NO hay información del progreso de los indicadores anuales. Esto evidencia una falla en el seguimiento por parte de la instancia en Humanity & Inclusion (HI) que revisa y aprueba estos reportes y que no fue corregido a tiempo en el transcurso de los cinco años de la vida del proyecto.

iii)Registro y control de cambios del proyecto: El registro y control de cambios es un proceso fundamental en la gestión de proyectos, se pudo evidenciar que no hay un registro formal de los cambios que se han realizado en el plan/cronograma/presupuesto del proyecto. Por ejemplo:

Plan/Cronograma/Presupuesto Inicial	Cambios en el Plan/Cronograma/Presupuesto
Se planificó Implementar 5 bibliotecas durante 2017 a 2019	Se cambió en el 2020 por el Centro de referencia sobre la discapacidad
Presupuesto de actividades de incidencia que no se realizaron en 2020-2021	Se redireccionó el presupuesto para la compra de kits de higiene para las personas con discapacidad y sus familias

3.1.3 Nivel de logro de los resultados



Para medir el progreso de los cuatro resultados en el marco lógico del proyecto se definieron un total de 35 indicadores anuales, y 3 para el Objetivo Específico del proyecto tal como se resume en la siguiente tabla:

Resultados	2017	2018	2019	2020	2021	Total
R1	2	1	1	1	1	6
R2	2	2	2	2	1	9
R3	2	3	3	3	3	14
R4			2	2	2	6
SUBTOTAL	6	6	8	8	7	35
OE	2017-2021					3
TOTAL						38

Con base en las evidencias encontradas y en el progreso de los indicadores, se presenta en las siguientes tablas el **nivel de logro de cada resultado y sus indicadores definidos**, y su justificación en la columna titulada **comentarios y fuentes de verificación**. (Ver anexo 8 las tablas de cada resultado).

Nota: Para facilidad de comprensión se usará la siguiente escala con código de colores, los rangos de % ESTIMADOS se han definido sólo con el fin de tener una referencia y facilitar la comprensión al lector:

COLOR	Nivel de Logro ESTIMADO	Descripción
VERDE	85%-100%	Existe suficientes evidencias del nivel de logro alcanzado del indicador
AMARILLO	70%-84%	Existe evidencia del nivel de logro alcanzado del indicador, pero también existen proceso(s) no concluido(s)
NARANJA	51%-69%	Existe alguna evidencia del nivel de logro alcanzado del indicador, pero se han identificado procesos iniciados o en proceso y/o productos o metas a medias no alcanzados en su totalidad
ROJO	50%-0%	No hay evidencias, pocas o ningunas actividades realizadas, bajo o ningún nivel de logro, por lo cual no se alcanzó el indicador

Resultado 1

R1: La discapacidad intelectual profunda y severa esta mejor tomada en cuenta por parte de los actores comunitarios y los servicios de 5 municipios

Año	Indicadores	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
2017	Ind 1. 217 profesionales y 200 activistas tienen competencias avanzadas para acompañar las familias en la atención a personas con discapacidad intelectual severa y profunda	217 Profesionales 200 Activistas	100%	Según lo reportado en Dic. 2018 Existe un informe de encuestas pre y post de las formaciones sobre los conocimientos alcanzados, sus aptitudes ante las personas con discapacidad y sus familias
	Ind 2. 375 personas con disc. intelectual logran sus objetivos de rehabilitación a largo plazo o muestran una evolución en su nivel de autonomía y participación	375 personas con discapacidad	100%	Según Reportado en Dic. 2018 El Plan individual de rehabilitación existe pero no se entregó al equipo consultor evidencia del plan individual ni de su evolución hacia los logros. Sin embargo de las entrevistas y grupos focales podemos señalar que si existe logros en los planes individuales
2018	Ind 1. Las herramientas y capacitaciones relacionadas a la discapacidad intelectual están evaluadas y validadas	1 kit de herramientas evaluadas y validadas	100%	Existe reporte de que las herramientas relacionadas a la discapacidad intelectual fueron evaluadas y validadas Según reporte 8 personas entre activistas y coordinadores fueron capacitados en Kidslife.

Año	Indicadores	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
2020	Ind 3. 33% de las activistas de Pinar del Rio reciben una actualización según el resultado de la evaluación del proceso formativo	38 Activistas actualizados	58%	2020- No hay información del progreso en el reporte de indicadores. Sin embargo existen dos listados de 24 +14 =38 participantes, un listado de temas y registro fotográficos que representan 58% de logro. Esto se explica por la suspensión de actividades debido a la pandemia por el COVID-19.
2021	Ind 3. 33% de las activistas de Pinar del Rio reciben una actualización según el resultado de la evaluación del proceso formativo	24 Activistas actualizados	37%	2021: no hay información de progreso en el reporte de indicadores Sin embargo existe un listado de 24 participantes, temas y registro fotográfico que representan 37% de logro. Esto se explica por la suspensión de actividades debido a la pandemia por el COVID-19.

Resultado 2

R2: Un modelo consensuada y un kit de herramientas de la metodología RBC adaptada al contexto cubano existen y son conocidos por todos los actores

Año	INDICADORES	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
2017	Ind 1. Las buenas prácticas y lecciones aprendidas de los 3 proyectos RBC desarrollados en el país están identificadas	3 documentos de sistematización de las experiencias de RBC en las 3 provincias	100%	Existe tres documentos de sistematización con sus respectivos anexos que evidencian el logro del indicador. Sin embargo la meta fue planteada en el 2017 y se alcanzó en el 2019, es decir dos años después de lo planificado.
	Ind 2. Un compromiso existe entre los actores sobre la metodología RBC a promover y los objetivos de cada componente de la matriz RBC	1 compromiso establecido entre los actores		El indicador no se logró en el año planificado 2017. Sin embargo se ha puesto en color amarillo considerando que los Términos de Referencia donde están definido los roles de los actores involucrados en el proyecto, fueron firmados en 2019 (dos años después) esto por la demora en los trámites con los diferentes instancias de gobierno en Cuba
2018	Ind 1. Las buenas prácticas y lecciones aprendidas son conocidas por parte de 70% de los actores de los 5 ministerios y las 3 asociaciones desde el nivel comunitario hasta el nivel nacional	70% actores de 5 ministerios y 3 asociaciones conocen las buenas prácticas (BP) y lecciones aprendidas (LA)	70%	Según informe 2018, está ATRASADO, no hay información para medir el progreso del indicador. No hay información para determinar el 100% de los actores (ministerios y asociaciones). Sin embargo, basándonos en la encuesta a familias, las entrevistas y grupos focales, el modelo de RBC que incluye las BP y LA fue socializado con los diferentes actores.
	Ind 2: Existe una modelización y caja de herramientas sobre los componentes de salud, educación, trabajo, social y empoderamiento	1 modelo y 1 caja de herramientas	100%	Existe la guía metodológica con sus anexos y la plataforma multimedia con el kit de herramientas desarrolladas. Sin embargo, la meta fue planteada en el 2018 y se alcanzó en el 2019, es decir con un año de atraso

Año	INDICADORES	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
2019	Ind. 1: 80% de las buenas prácticas y lecciones aprendidas son integradas en los nuevos municipios	Se integró las BP: el diagnóstico de las personas con discapacidad y la formación de activistas y profesionales		No hay información para determinar el 100% de las buenas prácticas (BP) y lecciones aprendidas (LA) integradas en los 2 nuevos municipios. Sin embargo existe evidencia de que se socializó la metodología RBC y se realizó el diagnóstico de las personas con discapacidad en los dos nuevos municipios, pero debido a la pandemia del COVID-19 no fue factible ejecutar el resto de actividades para integrar otras BP y LA
	Ind 2: La modelización de la RBC está aprobada a nivel nacional	No alcanzado		No se alcanzó el indicador, sin embargo se ha colocado en color naranja considerando que se realizaron varios intercambios con la Academia, intercambios nacional y regional como estrategia para alcanzar que la modelización sea aprobada a nivel nacional que desafortunadamente no se logró.
2020	Ind 2. Al menos 1 ministerio a nivel nacional aprobó la inclusión de la RBC en su política sectorial	No alcanzado		Aunque No hay evidencia escrita de que al menos 1 ministerio haya asumido la RBC en su política sectorial. Sin embargo existe los testimonios en las entrevistas y grupos focales, que por ejemplo, el MINSAP ha adoptado el modelo de RBC de forma tácita en la provisión de los servicios de salud a nivel comunitario (diagnostico, rehabilitación, y seguimiento)
2021	Ind 1. Las buenas prácticas y lecciones aprendidas de los modelos duplicados son identificadas y conocidas	No alcanzado	0%	No hay evidencia de la duplicación de las buenas prácticas (BP) y lecciones aprendidas (LA) del modelo replicadas en los nuevos municipios. Tampoco hay evidencia de haber identificado NUEVAS buenas prácticas y lecciones aprendidas en los dos nuevos municipios.
	Ind 2. Componente RBC está incluido en el 1 currículo de pre grado o post grado	La RBC incluida en las carreras de Educación Especial y Logopedia	100%	Carreras de pregrado de la Universidad Hermano Sainz de Pinar del Río Carrera de Logopedia y Educación Especial Módulos de formación (multimedia) desarrollados para la universidad

Resultado 3

R3. Existe los recursos a nivel nacional, provincial y municipal para asegurar la duplicación/continuación de la RBC

Año	INDICADORES	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
2017	Ind 1. Al menos 6 formadores son capacitados para formar en los temas de ayudas técnicas, estimulación temprana.	25 formadores capacitados	100%	No hay reporte de monitoreo del 2017. Según Daysi Licourt ex Coordinadora del proyecto se capacitaron a 5 formadores por cada Municipio, esto es 25 formadores No hay un registro verificable de los 25 formadores, sin embargo por la información de entrevistas y grupos focales podemos concluir que el indicador fue alcanzado
	Ind 2. Existe una colección sobre discapacidad y RBC en 5 bibliotecas municipales	No alcanzado	0%	No hay reporte de monitoreo del 2017. No se alcanzó el indicador, por que NO se implementaron las bibliotecas También hubo demora en la importación de la compra de los recursos para las bibliotecas
2018	Ind 1. Igual en temas de: alternativas de trabajo, educación	6 formadores capacitados en 2 temas: Trabajo y Educación	100%	En el reporte de monitoreo 2018 indica como logrado, además existe reporte de que se realizaron las capacitaciones a los formadores aunque no se tuvo acceso al registro de participantes
	Ind 2. 50 % de los libros fueran consultados por la comunidad al menos 10 veces por año	No alcanzado	0%	En el reporte de monitoreo 2018 se indica como "ATRASADO" No se alcanzó el indicador, por que NO se implementaron las bibliotecas También hubo demora en la importación de la compra de los recursos para las bibliotecas
	Ind 3. Las 3 asociaciones organizan al menos 3 actividades por año de incidencia frente a los ministerios de referencia al nivel municipal y provincial	No alcanzado	0%	No se alcanzó el indicador, no hay información de progreso en el reporte de monitoreo del 2018

Año	INDICADORES	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
2019	Ind 1. 30% del currículo asegurado por formadores locales	30% del currículo aprobados por los formadores locales (4 temas y 26 participantes)	100%	<p>De la información proporcionada existe una lista de 12 temas para profesionales y 14 temas para activistas.</p> <p>Existe una guía de formadores y registro de evaluación de 26 participantes en 4 temas (30% del currículo)</p> <p>Según la Coordinadora de Proyecto currículo asegurado significa que el currículo es aprobado por formadores locales</p>
	Ind 2. Existe una colección sobre discapacidad y RBC en las bibliotecas municipales de los DOS nuevos municipios	No alcanzado	0%	<p>No se alcanzó el indicador, por que NO se implementaron las bibliotecas</p> <p>En el reporte de HI al donante DGD del año 2019, emitido en abril-2020 existe un comentario: <i>"En la revisión de indicadores, la jefa de programa en Cuba, Carla Vitantonio realizó un análisis del contexto y decidió que se crearía un centro de referencia provincial ..."</i></p> <p>Esta decisión de cambio aplica para los años 2020 y 2021, NO es RETROACTIVA para los años anteriores, esto quiere decir que los indicadores sobre las bibliotecas y su equipamiento en los años 2017, 2018 y 2019 permanecen como NO alcanzados</p>
	Ind 3. Las 3 asociaciones organizan al menos 3 actividades por año de incidencia frente a los ministerios de referencia al nivel nacional	No alcanzado	0%	<p>No se alcanzó el indicador, no hay información de progreso en el reporte de monitoreo del 2019.</p> <p>En el reporte de HI al donante DGD del año 2019, emitido en abril-2020 confirma que no se alcanzó el indicador <i>"Atrasado: Ningunas actividades de incidencia fueron organizada por las 3 asociaciones: se realizara en el año 2020"</i></p>

Año	INDICADORES	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
2020	Ind 1. 60% del currículum asegurado por formadores locales	30% del currículum aprobados por los formadores locales (4 temas y 17 participantes)	100%	Existe registro de 17 participantes capacitados en cuatro temas adicionales del currículum (que representaría el 60% del currículum sumado los 4 temas del año 2019) NO hay la evaluación de los formadores
	Ind 2. Indicador sustituido por la implementación del Centro de Referencia de la Discapacidad Ind 2. 50 % de los libros fueran consultados por la comunidad al menos 10 veces por año	En proceso actividades de adecuación de la infraestructura		No hay información de progreso respecto a la implementación del Centro de Referencia de la Discapacidad. Tampoco en el reporte de monitoreo del 2020 consta el cambio de indicador y no hay información. Según información de la Coordinadora del Proyecto, debido a la pandemia del COVID-19 las actividades de adecuación de la infraestructura del Centro se paralizaron y fueron retomadas en 2021
	Ind 3. 3 actividades/ año nivel municipal, provincial, nacional	No alcanzado	0%	No se alcanzó el indicador, no hay información de progreso en el reporte de monitoreo del 2020. Según información de la Coordinadora del Proyecto debido a la pandemia por el COVID-19 no se pudieron realizar las actividades de incidencia y el presupuesto de estas actividades fue redireccionado para la compra de los kit de higiene
2021	Ind 1. 100% del currículum asegurado por formadores locales	40% del currículum aprobados por los formadores locales (4 temas y 17 participantes)	100%	Existe registro de 14 participantes capacitados en cuatro temas adicionales del currículum (que representaría el 100% del currículum sumado los 8 temas del año 2019 y 2020) NO hay la evaluación de los formadores

Año	INDICADORES	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
	<p>Ind 2. Indicador sustituido por la implementación del Centro de Referencia de la Discapacidad</p> <p>Ind 2. 50 % de los libros fueran consultados por la comunidad al menos 10 veces por año</p>	100% del Centro de Referencia de la Discapacidad implementado	100%	El Centro de Referencia de la Discapacidad fue inaugurado el 3 de Diciembre del 2021, equipado con varios recursos que facilitará procesos de consulta, formación de los diferentes actores interesados en la RBC
	<p>Ind 3. 3 actividades/ año nivel municipal, provincial, nacional</p>	11 actividades realizadas de 17 planificadas en el Plan de Acción 2021	65%	<p>No hay información de progreso en el reporte de monitoreo del 2021.</p> <p>Sin embargo existe Plan de INCIDENCIA Y COMUNICACION que fue elaborado en enero del 2021 para ejecutarse de Marzo-Diciembre 2021</p> <p>Existe evidencias de la implementación de 11 de 17 actividades planificadas que se orientan más a la difusión/comunicación de la RBC a nivel municipal, provincial y nacional. El nivel de logro es del 65%</p>

•

Resultado 4

R4: La metodología RBC está implementada de manera autónoma por los actores locales y evaluada en dos municipios de una nueva provincia.

Año	INDICADORES	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
2019	<p>IND. 1 100 activistas (40% hombres) de Artemisa tienen los conocimientos en 3 temas del currículo para asegurar la identificación e implementación de los planes de inclusión integral y 33% de las activistas de Pinar del Río reciben una actualización (*)Indicador duplicado con el Ind.3-2019 del R1</p>	30 Activistas de 2 nuevos municipios	30%	Según reporte de monitoreo 2019, son 80 activistas no 100. Los activistas son de 2 nuevos municipios: San Juan y Martínez, Minas de Matahambre. Existe listado de 30 activistas participantes que fueron capacitados en 5 temas.
	<p>Ind 2. Al menos 1 actividad de participación de las PCD en la comunidad son organizadas en 50% de los Consejos Populares, de los cuales 50% son inclusivas Nota: (No son inclusivas aquellas actividades que solo participan solo las PCD y sus familias)</p>	Se realizaron actividades comunitarias con participación de las PCD		En el reporte de monitoreo 2019 no hay información de progreso. No hay registro sobre el número de actividades en los 23 CP y sí éstas fueron o no inclusivas. Sin embargo se ha colocado en color amarillo (sin %) considerando los testimonios en las entrevistas, grupos focales y registros fotográficos de las actividades comunitarias.
2020	<p>Ind 1. 60 en 4 temas adicionales</p>	50 Activistas capacitados en 4 temas adicionales	83%	En el reporte de monitoreo 2020 no hay información de progreso. Existe reporte sobre los temas de capacitación realizados para los activistas de los dos nuevos municipios. Existe registro de 50 participantes de los dos municipios nuevos (San Juan Martínez y Minas de Matahambre)

Año	INDICADORES	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
	Ind 2. 2 en 60% de los Consejos Populares (50% inclusivas)	Indicador no alcanzado	0%	<p>En el reporte de monitoreo 2020 no hay información de progreso.</p> <p>Indicador no alcanzado, debido a la pandemia por el COVID-19 no se realizaron las actividades</p> <p>El presupuesto de las actividades no realizadas se redireccionó a la compra de kit de higiene</p>
2021	Ind 1. 20 en 4 temas adicionales	36 Activistas capacitados en 4 temas adicionales	180%	<p>En el reporte de monitoreo 2021 no hay información de progreso.</p> <p>Sin embargo existe reporte sobre los temas de capacitación realizados para los activistas de los dos nuevos municipios y registros de 36 participantes</p>
	Ind 2. 2 en 90% de los Consejos Populares (50% inclusivas)	Indicador no alcanzado		<p>En el reporte de monitoreo 2021 no hay información de progreso</p> <p>Indicador no alcanzado, debido a la pandemia por el COVID-19 no se realizaron las actividades</p> <p>El presupuesto de las actividades no realizadas se redireccionó a la compra de kits de higiene</p>

Objetivo específico

Existe un modelo RBC inclusivo e intersectorial desarrollado e implementado por parte de los actores locales

Indicadores	Años	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
Ind 1. La metodología RBC ha sido desarrollada de manera autónoma por parte de los actores en 46 consejos populares de 5 municipios de la provincia de Pinar del Río y ha sido ampliada en 2 municipios nuevos de la provincia	2017-2021	38 consejos populares de 5 municipios y actividades de socialización y formación en los 2 nuevos municipios	83%	<p>La RBC fue desarrollada en los 5 municipios y CP de:</p> <p>1.Mantua: 8 consejos populares 2.La Palma: 9 consejos populares 3.Consolación del Sur: 13 consejos populares 4.Pinar del Río: 4 consejos populares 5.Viñales: 4 consejos populares Subtotal 38</p> <p>En los dos nuevos municipios: Minas de Matahambre y San Juan y Martínez se logró socializar la metodología RBC y se realizaron dos procesos de capacitación para activistas y profesionales. Sin embargo debido a la pandemia del COVID-19 no fue factible ejecutar el resto de actividades para implementar completamente la RBC en estos dos nuevos municipios</p> <p>Cabe señalar que en la hoja de seguimiento de indicadores No se registra el nivel de progreso del indicador</p>
Ind 2. Las personas con discapacidad de los 7 municipios son satisfechas del acompañamiento recibido / la calidad de vida de las personas con discapacidad incluidas en el proyecto ha sido mejorada en al menos 70% de ellos (* Para facilidad de comprensión se ha separado este indicador en 2.1	2017-2021	100% de PCD satisfechas del acompañamiento recibido	100%	<p>100% = 375 personas con discapacidad intelectual severa y profunda en 5 municipios</p> <p>La información de la encuesta (29) y de las entrevistas y grupos focales mencionan estar totalmente satisfechos del acompañamiento recibido, usando esta información como tendencia podemos deducir que el indicador fue alcanzado</p>

Indicadores	Años	Logro	% logro	Comentarios/Fuentes de verificación
Ind 2.1 la calidad de vida de las personas con discapacidad incluidas en el proyecto ha sido mejorada en al menos 70% de ellos	2017-2021	70% de PCD han mejorado su calidad de vida (262)		70% 375 = 262 Existe reporte de la evaluación inicial de 72 personas con discapacidad intelectual usando KidsLife (27%) En las entrevistas a la familia hay testimonios de cambios positivos en la vida de las personas con discapacidad intelectual, sin embargo NO SE MIDIO CALIDAD DE VIDA, y no se tiene evidencia de los cambios en base a una evaluación final para medir los cambios en la calidad de vida. A pesar que se planificó la aplicación del cuestionario SCOPEO para abril 2020, esta no se logró realizar debido a la pandemia por el COVID-19 No es posible estimar un % de logro, sin embargo se ha puesto en color amarillo (en proceso) considerado el esfuerzo de la evaluación inicial

Para medir el Objetivo Específico se definieron dos indicadores, sin embargo, para el análisis y evaluación el segundo indicador éste fue dividido para medir de manera más objetiva las dos variables importantes:

Ind.2) la **satisfacción** de las personas con discapacidad **del acompañamiento recibido**

Ind.2.1) la **mejora en la calidad de vida** de las personas con discapacidad

Es muy importante resaltar que el nivel de logro de los 4 resultados tiene efecto directo en el nivel de logro del Objetivo Específico del proyecto, así podemos concluir que:

El indicador Ind.2 fue alcanzado y mide la **satisfacción** de las personas con discapacidad **del acompañamiento recibido**, y está relacionado con el nivel de logro del resultado 1 (R1), es decir con la formación de formadores, profesionales y activistas que brindan la atención directa a las personas con discapacidad intelectual y sus familias; con la evaluación, elaboración e implementación de los planes individuales

Dos indicadores están en progreso y son los siguientes:

Ind.1: La metodología RBC ha sido desarrollada de manera autónoma por parte de los actores en 46 consejos populares de 5 municipios de la provincia de Pinar del Rio y ha sido ampliada en 2 municipios nuevos de la provincia.

Este indicador tiene relación directa con el nivel de logro de los Resultados dos, tres y cuatro (R2, R3, R4). Con el R1, hay relación directa con el desarrollo del modelo (metodología) y kit de herramientas de la RBC, la plataforma multimedia y la socialización de la misma, la ampliación a los dos nuevos municipios que se vio interrumpida por la pandemia del COVID-19 y la inclusión tácita del modelo en el MINSAP en la provisión de los servicios de salud a nivel comunitario

Con el R3, con la formación de formadores, recursos como las bibliotecas que se reemplazó por el Centro de Referencia de la discapacidad, las actividades de incidencia que no se realizaron en los años 2018 a 2020 y la implementación parcial del Plan de incidencia en el año 2021

Con el R4, con la actualización de los activistas, la evaluación de la RBC en dos nuevos municipios que no se realizó y las actividades inclusivas en los consejos populares que en los años 2020 y 2021 no se realizaron por la pandemia del COVID-19

*El indicador Ind.2.1 mide la **mejora en la calidad de vida de las personas con discapacidad,***

Este indicador está relacionado con el nivel de cumplimiento del resultado 1 (R1), donde se realizó la evaluación inicial de calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual severa y profunda, pero no se realiza las mediciones posteriores para medir si hubo progreso o no en la calidad de vida de las personas con discapacidad, por ello el indicador se quedó en proceso.

3.1.4 Contribución de los recursos al logro de resultados

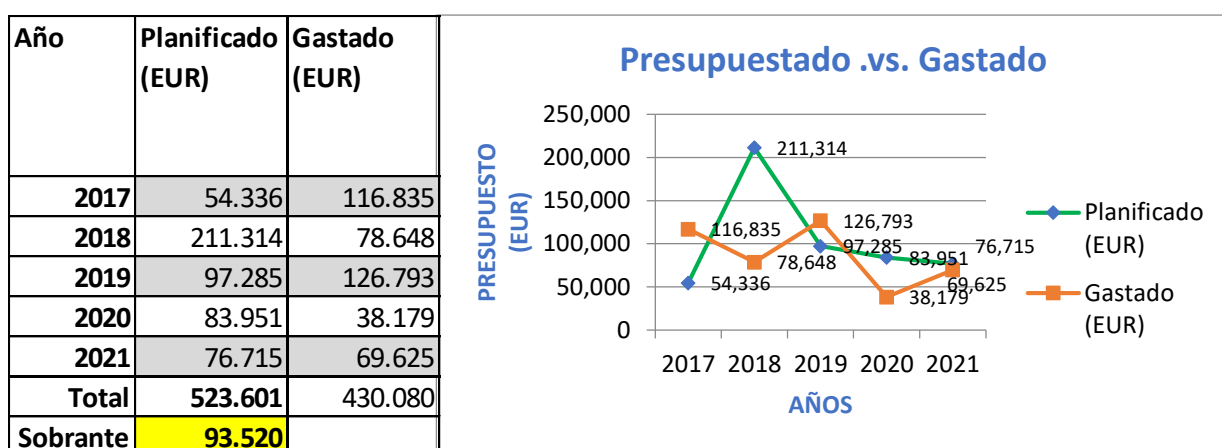
- a) **Recursos humanos:** El contar con el recurso humano formado (formadores, profesionales y activistas) ha sido clave para la implementación de las actividades y el logro específico del resultado uno (R1) que se centró en el desarrollo de capacidades a través del proceso continuo de capacitación y actualización.



"Creo que el fortalecimiento de capacidades es un eje esencial en el proyecto de RBC porque se ha considerado a varios niveles así de activistas de beneficiarios pero sobre todo de los mismos capacitadores de universidades fomentando el tema de RBC en algunas carreras". (Entrevista, representante de HI, 2021)

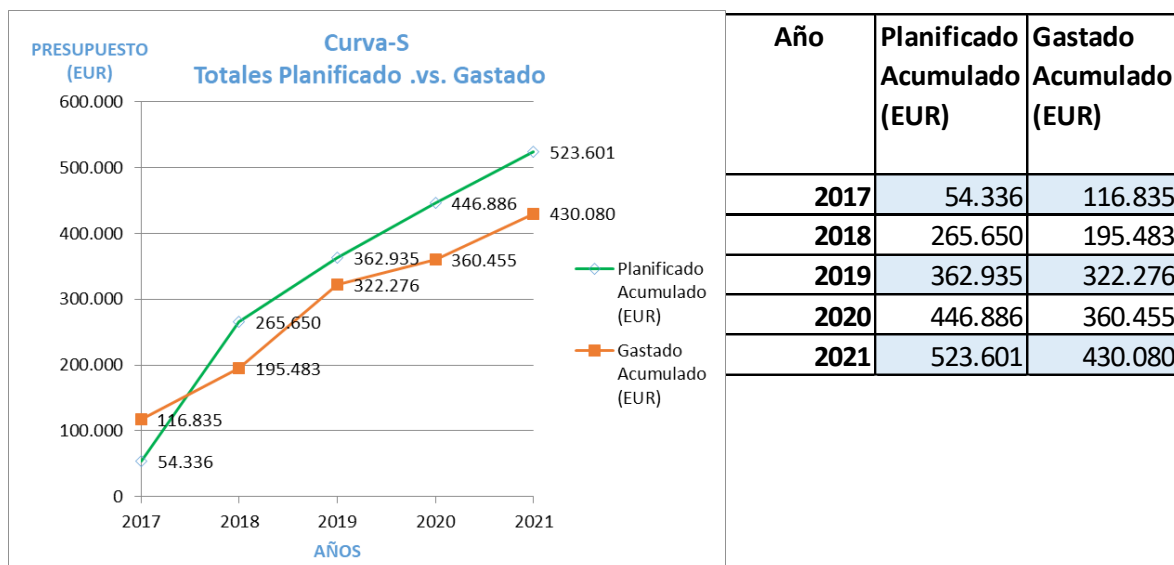
- b) **Recursos financieros:**

La siguiente tabla muestra los valores anuales del presupuesto, planificado versus lo gastado, los datos fueron proporcionados por HI.



Cómo se puede ver en todos los años hay brechas entre lo planificado y lo realmente gastado, sobresale los valores en el año 2018 donde la brecha es grande, esto es el 63% del presupuesto no se gastó. Se observa que hay un sobrante de EUR 93.520.

La siguiente tabla y gráfica presentan los valores anuales **planificados acumulados** y los valores **gastados acumulados**, esta gráfica es conocida también como curva S, y es una herramienta que muestra de forma más realista la brecha entre lo planificado y realmente gastado en la vida del proyecto.




Cómo se observa en la gráfica las brechas se amplían en los años 2020 y 2021, con una subejecución de EUR 86.431 y EUR 93.520 respectivamente.

De acuerdo a la percepción de algunos entrevistados en general los recursos financieros estuvieron disponibles, sin embargo también hay la percepción de no recibir los recursos financieros a tiempo

 *"No, siempre se ha contado con los recursos económicos y a tiempo."*
(Entrevista, representante de CRM, 2021)

- c) **Recursos técnicos:** Entre los recursos técnicos desarrollados por el proyecto está la herramienta metodológica de RBC y su kit de herramientas, la plataforma multimedia recurso clave para el proceso de capacitación y apoyo en la implementación de la RBC, y el Centro de Referencia de la discapacidad inaugurado el 3 de diciembre del 2021.

 *"Bueno desde el punto metodológico, el nivel de seguimiento hace una propuesta y facilita el camino para implementar el proyecto"* (Grupo Focal, Profesionales y Activistas La Palma, 2021)

3.1.5 Situación de pandemia (COVID-19)

La situación de pandemia en Cuba inicio en marzo del 2020 con el registro de los primeros casos contagiados por COVID_19, hasta agosto 2020 las autoridades cubanas sólo pedían salir de casa para lo imprescindible, recomendaban el distanciamiento físico y la higiene como las principales formas de prevención, pero en septiembre 2020 de decretó el primer confinamiento en La Habana.

Según la CEPAL, una de las principales fortalezas de Cuba para enfrentar la pandemia es el acceso y la cobertura universales de salud a cargo del Estado, que descansan sobre tres principios clave: la salud como derecho humano, la equidad y la solidaridad¹.

La gestión del modelo de atención del COVID-19 en Cuba se basa en tres componentes: i) gestión epidemiológica, ii) organización de los servicios de salud para la atención preventiva y el manejo de casos, y iii) aporte de la ciencia y la biotecnología. El enfoque es intersectorial y transdisciplinario, y se sustenta en el sistema nacional de información y vigilancia epidemiológica (OPS, 2020e).

La pandemia por el COVID-19 también impactó en la implementación del proyecto, de marzo 2020 a noviembre 2021, fue casi imposible movilizarse entre municipios y peor aún organizar encuentros presenciales. Las personas entrevistadas expresaron algunos de los efectos de la pandemia en el proyecto y se describen a continuación.

a)Efectos de la pandemia

- **Afectó al plan y cronograma del proyecto:** Se suspendieron las actividades presenciales del proyecto, principalmente las visitas domiciliarias, las capacitaciones, los encuentros a nivel municipal y provincial, la socialización del modelo RBC y el kit de herramientas en los nuevos municipios



"El COVID impactó de manera completa primero en el cronograma, no se logró los indicadores trazados, por las medidas sanitarias que no se pudieron implementar, fue imposible hacer los encuentros provinciales y municipales" (Entrevista, Coordinadora del Proyecto, 2021)

¹ <https://www.cepal.org/es/enfoques/defender-la-vida-la-pandemia-covid-19-personas-mayores-cuba>

- **Se afectó a la comunicación:** ante la imposibilidad de comunicarse presencialmente, la comunicación se afectó en todos los niveles (comunitario, municipal, provincial) pero en especial la comunicación con las familias fue la más afectada por las limitaciones de acceso a la tecnología



"El impacto fuerte que les mantuvo distanciados, aunque trataron de estar cerca con las redes y la tecnología" (Grupo Focal, representantes de GOP y CRM, 2021)

- **Afectó a la salud mental:** Las personas con discapacidad y sus familias requirieron de mayor apoyo psicológico ante la situación de confinamiento



"en esta etapa demandó más atención este aspecto psicológico, la pandemia puso a ver como una persona con discapacidad pueda seguir desarrollando habilidades pese a la condición de pandemia que nos encontramos" (Grupo Focal, Contrapartes y Asociaciones, 2021)

B) Estrategias implementadas

Ante los efectos de la pandemia por el COVID-19, se implementaron las siguientes estrategias

Uso de la tecnología disponible: Se usaron las diferentes plataformas digitales disponibles para mantener la comunicación (WhatsApp, Facebook, ToDus, otros) y circular con las familias la información clave sobre el COVID-19 y las medidas de bioseguridad y orientar a las familias como apoyar a las personas con discapacidad

Apoyo virtual: Se brindó acompañamiento y apoyo emocional a familias quienes tenían la posibilidad de acceder a la tecnología, desafortunadamente no todas tuvieron ésta posibilidad

Visitas domiciliarias excepcionales: Para aquellas familias y personas con discapacidad que no tenían acceso a la tecnología, los activistas los visitaron en sus casas cumpliendo las medidas de bioseguridad

Apoyo psicológico: Apoyo en línea a familias y personas con discapacidad que tenían acceso a la tecnología, esto fue una desventaja ya que no todos tenían internet, teléfono inteligente.

Capacitación: El Ministerio de salud pública capacitó a profesionales y activistas sobre el COVID-19 y como atender a las personas con discapacidad y luego ellos replicaron en los municipios y consejos populares.

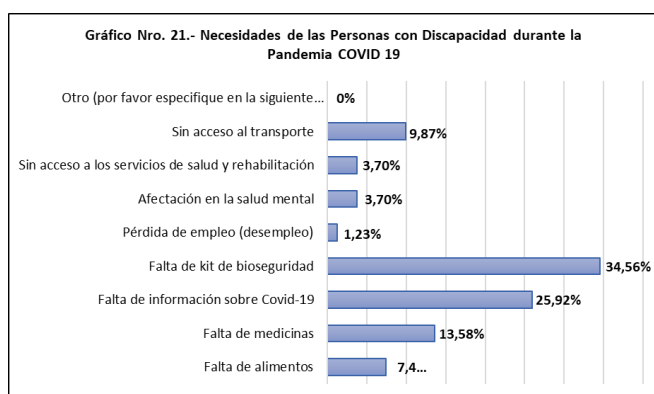
Adquisición de kits de higiene: Se informó al donante la situación y se realizó la compra de kits de higiene para las familias y personas con

discapacidad, para ello se usó el presupuesto de aquellas actividades que se suspendieron por la pandemia, dando prioridad a la atención en la emergencia sanitaria

c) Necesidades específicas de las personas con discapacidad

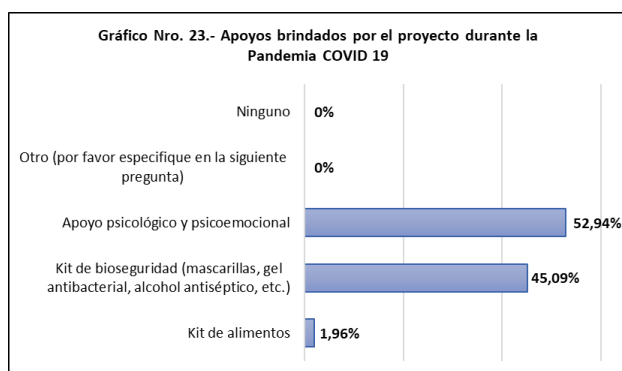
Durante la pandemia, las principales necesidades de las personas con discapacidad y sus familias que se identificaron en las entrevistas y grupos focales son:

- Medicinas
- Sesiones de rehabilitación
- Información sobre el COVID-19 y las medidas de seguridad
- Apoyo psicológico



Esta información se alinea a los resultados de la encuesta a los familiares de personas con discapacidad, como se muestra en la gráfica 21, las tres necesidades de mayor porcentaje son: con el 34,56% (28) la **falta de kits de bioseguridad**; con el 25,92% (21) la **falta de información**

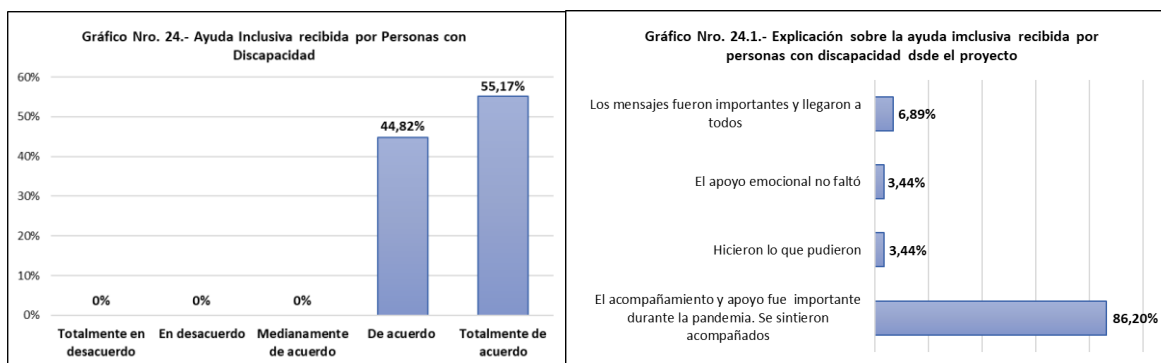
sobre el COVID19; y con el 13,58% (11) la **falta de medicinas**. Las otras necesidades mencionadas en menor porcentaje son: el acceso al transporte (9,87%), falta de alimentos (7,40%).



En la gráfica 23, se puede ver el apoyo que brindó el proyecto para satisfacer las necesidades específicas de las personas con discapacidad durante la pandemia del COVID-19, el 52,94%(27) señalan que recibió apoyo **psicológico y psicoemocional**; y el 45,09%

señalan haber recibido el **Kit de bioseguridad (mascarillas, gel antibacterial, alcohol antiséptico, etc.)**

Los siguientes gráficos 24 y 24.1 muestran la percepción de los familiares sobre si la ayuda recibida fue inclusiva o no teniendo en cuenta las necesidades específicas de las personas con discapacidad:



En la gráfica 24, se puede ver que el 55,17% (16) de encuestados manifiesta estar **totalmente de acuerdo** y el 44,82% (13) **de acuerdo** en que la ayuda recibida fue inclusiva, teniendo en cuenta las necesidades específicas de la persona con discapacidad. La razón principal que señala la mayoría 86,20% (25) es porque *“El acompañamiento y apoyo fue importante durante la pandemia. Se sintieron acompañados”*, ver gráfica 24.1

3.1.6 Fortalezas y áreas a mejorar del proyecto

De las entrevistas y grupos focales realizados se identificaron las siguientes fortalezas y áreas de mejora del proyecto, expresadas **por los entrevistados**

a) Fortalezas del proyecto

A nivel familiar

- Se ha logrado mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias
- Empoderamiento de las personas con discapacidad, familiares, y mejora de la autoestima
- La inclusión de las personas con discapacidad en el área social empezando en su familia

A nivel comunitario

- Integración de las personas con discapacidad en las actividades inclusivas de la comunidad
- Trabajo de base en la comunidad para atender a las personas con discapacidad
- Sensibilización a la comunidad que ha cambiado su percepción sobre las personas con discapacidad

A nivel institucional (municipal, provincial)

- Red de profesionales y activistas formados a nivel municipal y comunitario para apoyar y acompañar a las personas con discapacidad y familias
- Integración (intersectorialidad) entre todas las entidades a nivel municipal, provincial que forman parte del proyecto

- Alianzas fortalecidas con la universidad de Pinar del Río, y la inclusión de la RBC en las carreras de Educación Especial y Logopedia
- Desarrollo de la herramienta metodológica y kit de herramientas sobre la estrategia de RBC y la plataforma multimedia
- Sistema de capacitación en los diferentes niveles, provincial, municipal y comunidad con los gestores que implementan el proyecto
- La realización del taller nacional de RBC
- La creación del Centro de Referencia sobre la Discapacidad

b) Áreas a mejorar del proyecto

Sobre el proyecto

- Mejorar el nivel de accesibilidad adecuada para las personas con discapacidad en las formaciones y capacitaciones
- Se puede mejorar el kit de herramientas de la RBC con más ejemplos prácticos.

A nivel familiar

- Considerar la inclusión laboral de las personas con discapacidad
- Facilitar el acceso a la tecnología para las personas con discapacidad y familiares, y uso no solo en la comunicación sino en las actividades de rehabilitación

A nivel comunitario

- La entrega de ayudas técnicas a las familias y en las escuelas
- Falta sensibilizar a la sociedad para cambiar su pensamiento en relación a las personas con discapacidad
- Se debe contextualizar el modelo de RBC de acuerdo a los territorios

A nivel institucional (municipal, provincial)

- El modelo RBC no fue aprobado a nivel nacional como estuvo planificado, a pesar que se socializó a todo nivel.
- En los nuevos municipios se implementó parcialmente el proceso de formación sobre la RBC, esto por las dificultades de la pandemia

Nota: Esta información debe ser tomada como un insumo para HI y el socio implementador, para indagar con mayor profundidad y alcance los temas que se ha mencionado, de acuerdo a las percepciones de las personas entrevistadas. Para mayor detalle se recomienda revisar el respaldo de las grabaciones de entrevistas y grupos focales, así como el reporte de análisis cualitativo generado.

3.1.7 Conclusiones

Respuesta a las preguntas de evaluación

¿Permiten los resultados obtenidos, alcanzar el objetivo general y el objetivo específico del proyecto?

Del análisis detallado sobre el nivel de logro de los cuatro resultados podemos identificar dos momentos, los 3 primeros años 2017 a 2019 antes de la pandemia y luego los 2 años 2020 y 2021 durante la pandemia.

En los años antes de la pandemia, se alcanzan logros importantes que van en buena dirección hacia los resultados deseados, a pesar que también hay algunos indicadores no alcanzados; sin embargo en los años de pandemia el impacto en el nivel de logro de los resultados es importante, esto debido a las restricciones y la imposibilidad de implementar las actividades planificadas, y la necesidad de redireccionar el presupuesto de varias de ellas para brindar apoyo a las personas con discapacidad y sus familias en ésta situación de emergencia sanitaria. Entonces, considerando que de los tres indicadores del Objetivo Específico sólo uno fue alcanzado y los dos restantes se quedaron en proceso, y considerando el nivel de logro de los cuatro resultados, se puede concluir que el objetivo específico se logró parcialmente.

¿En qué medida los recursos (humanos, logísticos, financieros, técnicos) del proyecto han permitido alcanzar los resultados del proyecto?

De la información analizada y las evidencias disponibles se puede concluir que los recursos humanos, logísticos, financieros, y técnicos estuvieron disponibles y facilitaron el nivel de logro alcanzado, sin embargo, en algunos indicadores no se alcanzó el nivel esperado, lo que nos lleva a inferir que esto no fue por la falta de recursos.

¿De qué manera se han ajustado estos recursos durante el tiempo de la pandemia de la COVID19?

De las diferentes fuentes de información analizadas se puede concluir que durante la pandemia por el COVID-19 se realizaron varios ajustes principalmente en el plan de actividades y cronograma, y en el uso de fondos del proyecto. Todo actor involucrado en el proyecto tuvo que adaptarse a la nueva realidad y se justificó el uso de fondos para brindar atención prioritaria a las personas con discapacidad y sus familias.

¿En qué medida la metodología y las herramientas del proyecto han permitido alcanzar los resultados a nivel de los beneficiarios?

El producto estrella del proyecto es la herramienta metodológica (modelo) y kit de herramientas para la implementación de la RBC y la plataforma multimedia para facilitar el proceso de capacitación del recurso humano, por lo que podemos concluir categóricamente que estos recursos técnicos contribuyen al logro de los resultados R1 y R2

3.2 CAPACIDADES



La siguiente tabla muestra las preguntas base de evaluación y las fuentes de información a las que se tuvo acceso para indagar las respuestas

CRITERIOS DE EVALUACION	PREGUNTAS BASE	Fuentes de verificación	Encuesta	Entrevista	GF
Categoría Beneficios Capacidades: el proyecto se inscribe en una dinámica de refuerzo de las capacidades internas y externas	¿Han desarrollado suficientes competencias los profesionales y los activistas para acompañar las familias en la atención a personas con discapacidad intelectual severa y profunda?	Reportes del proyecto Documentos de respaldo Fotografías, historias	Familias	Coordinadores CRM	Profesionales Activistas
	¿Han desarrollado suficientes competencias los formadores de formadores para capacitar a los actores del proyecto (activistas, profesionales, estudiantes)?			Eq. Proyecto	Formadores estudiantes

El resultado uno (R1) del proyecto se enfocó en el desarrollo de capacidades del recurso humano a través de un proceso de capacitación que inició con la formación de formadores, y luego en cascada la replicación de la formación a profesionales y activistas quienes brindan directamente el apoyo a las personas con discapacidad y sus familias a nivel comunitario (consejos populares). En la implementación de este proceso de capacitación se definió la alianza y colaboración con la universidad Hermano Sainz de Pinar del Río que ha sido fundamental, en especial para el diseño y actualización del currículo y la formación de formadores.

De la revisión y triangulación de las diferentes fuentes de información se identificaron los siguientes aspectos importantes:

3.2.1 Formación de formadores

La academia ha contribuido con la tarea de formar a formadores, y el reto de balancear el conocimiento teórico con la práctica comunitaria, perfeccionar las herramientas metodológicas. De acuerdo al grupo entrevistado, todos los formadores tienen las competencias para trabajar con personas con discapacidad.

Uno de los logros del proyecto es haber incorporado la RBC en las carreras de Educación Especial y Logopedia de la Universidad Hermano Sainz de Pinar del Río



"[los estudiantes] recibieron esa asignatura [RBC] en tercer año y ha sido de mucha importancia porque les sirve para el trabajo con la comunidad y las familias y les permite formarse para cuando se gradúen" (Grupo focal formadores y estudiantes,2021)

La capacitación a formadores y estudiantes fue en torno a la herramienta desarrollada (metodología + kit de herramientas) y combinando con la práctica a nivel comunitario. Hay que resaltar la experiencia de intercambio académico con la universidad de Matanzas fue muy positivo y que abrió la posibilidad de implementar la metodología desarrollada y adicionalmente incluir a la RBC como parte de los temas de investigación científica.

3.2.2 Capacitación recibida y desarrollo de competencias

La percepción de todas las personas entrevistadas es que la **capacitación recibida** en los diferentes temas ha sido muy buena, lo que les ha permitido **desarrollar competencias** para trabajar y apoyar de mejor manera a las personas con discapacidad y sus familias de sus municipios, entre los temas mencionados por los entrevistados están: sensibilización a los diferentes actores del proyecto, detección temprana, adaptaciones domésticas para las personas con discapacidad. En la revisión documental se evidencia la existencia de materiales de capacitación en diferentes temáticas vinculadas a la discapacidad, en el Anexo 9 se lista las temáticas abordadas



"..ha sido muy bueno he recibido conferencias y he replicado las conferencias, siempre cuando se aprende algo siempre hay visiones contemporáneas ha sido excelente la capacitación y compartir con los activistas ha sido muy bueno" (Grupo Focal, Profesional en Consolación del Sur, 2021)



"..es buena nos enseñan como trabajar con las personas con discapacidad, a trabajar con los padres para luego trabajar con los niños" (Grupo Focal, Activista en Consolación del Sur, 2021)

Uno de los aspectos clave es la **actualización** de las capacitaciones en los diferentes temas, al respecto algunos profesionales entrevistados mencionaron que han recibido actualización en varios temas pero en especial en temas relacionados a la pandemia por el COVID-19. En la revisión documental, se evidencia la existencia de materiales informativo (plegables) sobre este tema.



"soy Defectólogo de profesión atiendo la discapacidad en el municipio de las Palmas he tenido varias capacitaciones, con el proyecto me he actualizado en más discapacidades [...] ..tengo experiencia en temas de discapacidad intelectual severa y profunda tengo varias capacitaciones en diferentes temas"(Grupo Focal, Profesional en La Palma, 2021)



"este año lo que más se ha actualizado es sobre el tema de la pandemia, los cuidados y bioseguridad, tanto de los niños como del hogar, también el apoyo psicológico". (Grupo Focal, Profesional en Consolación del Sur, 2021)

3.2.3 Aplicación de lo aprendido

Las personas activistas entrevistadas mencionaron que lo aprendido en las capacitaciones lo han aplicado principalmente en el acompañamiento a las familias, para preparar a los padres en cómo ayudar a sus hijos/hijas con discapacidad. También en el trabajo directo con los niños y jóvenes con discapacidad para explotar sus potencialidades.



"veo que tengo que trabajar con cada uno por ejemplo con mi hijo me propuse que comiera solo y poco a poco está adquiriendo esa actividad ese es mi objetivo con mi hijo" (Grupo Focal, Activista y mamá de hijo con discapacidad en La Palma, 2021)

3.2.4 Fortalezas y áreas de mejora del proceso de capacitación

De las entrevistas y grupos focales realizados se identificaron las siguientes fortalezas y áreas de mejora, expresadas por los entrevistados:

Fortalezas

- Desarrollo de habilidades, de los profesionales y activistas (217 profesionales y 200 activistas capacitados)
- Evaluación antes y después de las capacitaciones realizadas que permitió medir los conocimientos alcanzados
- La capacitación y las herramientas desarrolladas les permite a los profesionales y activistas trabajar más y mejor en función de la inclusión y la vinculación con las asociaciones
- Inclusión de personas con discapacidad como activistas que han sido capacitados para apoyar a sus compañeros con discapacidad
- Malla curricular y Kit de herramientas multimedia desarrolladas para la difusión del conocimiento



Áreas de mejora

- Considerar la rotación de las personas formadas (formadores) a otros sectores
- Prever el acceso a la tecnología para facilitar el acceso a los cursos multimedia
- Tanto la accesibilidad física, accesibilidad a la información y comunicación no tienen el nivel adecuado para que las personas con discapacidad puedan participar más activamente en los procesos de capacitación.
- No se cuenta con materiales de capacitación en formatos accesibles para diferentes tipos de discapacidad.
- Incrementar el número de instructores y activistas
- Considerar en el plan de acción algunas temáticas para apoyar a los Coordinadores de territorio

Nota: Esta información debe ser tomada como un insumo para HI y el socio implementador, para indagar con mayor profundidad y alcance los temas que se ha mencionado, de acuerdo a las percepciones de las personas

entrevistadas. Para mayor detalle se recomienda revisar el respaldo de las grabaciones de entrevistas y grupos focales así como el reporte de análisis cualitativo generado.



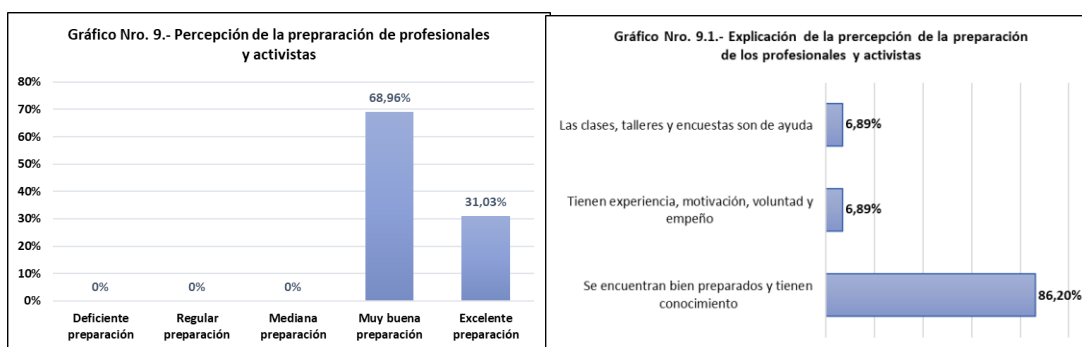
Un elemento relevante es la **actualización continua** en el proceso de capacitación, que aporta a la sostenibilidad del recurso humano formado.



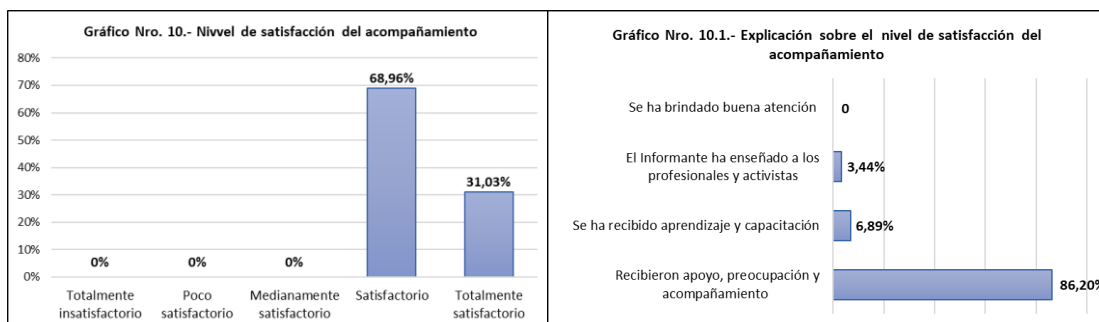
"Reto, garantizar que el recurso humano siga actualizándose en los conocimientos, de forma que sea cíclica y continua y que las estructuras de gobierno también capaciten a las personas responsables que tratan a las personas con discapacidad, esto debe formar parte de la planificación como una herramienta de trabajo continuo, no se puede dejar de capacitarse" (Grupo Focal, Contrapartes y Asociaciones, 2021)

3.2.5 Encuesta en línea

Los siguientes gráficos muestran la percepción de los familiares de personas con discapacidad sobre dos aspectos: a) la formación de los profesionales y activistas y b) el nivel de satisfacción respecto al acompañamiento recibido



Cómo se puede ver en el gráfico 9, el 68,96% (20) califica como "muy buena", y el 31,03% (9) califica como "excelente" la preparación de los profesionales y activistas que les han acompañado. La razón principal que menciona la mayoría de encuestados 86,20% (25) es porque "Se encuentran bien preparados y tienen conocimiento", ver gráfico 9.1.



De similar manera, el gráfico 10, muestra que el 68,96% (20) califica como "satisfactorio", y el 31,03% (9) califica como "totalmente satisfactorio" el acompañamiento recibido por parte de los profesionales y activistas. La

razón principal que menciona la mayoría de encuestados 86,20% (25) es porque "Recibieron apoyo, preocupación y acompañamiento", ver gráfico 10.1.

3.2.6 Conclusiones

Respuesta a las preguntas de evaluación

¿Han desarrollado suficientes competencias los profesionales y los activistas para acompañar a las familias en la atención a personas con discapacidad intelectual severa y profunda?

- De la información y evidencias recolectada en las diferentes fuentes se puede concluir que tanto profesionales como activistas han desarrollado las competencias necesarias para brindar el acompañamiento a las familias y a las personas con discapacidad intelectual severa y profunda
- En el **proceso de capacitación** se han identificado fortalezas y áreas a mejorar que deben tomarse en cuenta para indagar con más profundidad y posteriormente optimizarlo en la continuidad del mismo
- La **actualización continua** en el proceso de capacitación, a todo nivel (provincial, municipal, comunitario) y para todos los actores (activistas, profesionales, formadores) se vuelve un factor muy importante para la sostenibilidad del proyecto.

¿Han desarrollado suficientes competencias los formadores de formadores para capacitar a los actores del proyecto (activistas, profesionales, estudiantes)?

- De la información y evidencias recolectada se puede concluir que los formadores sí han desarrollado las competencias necesarias para a su vez capacitar a otros profesionales, activistas y estudiantes
- El perfil de los formadores tiene un nivel académico con formación previa para trabajar con personas con discapacidad.
- El aporte de la universidad ha sido clave en el proceso de capacitación de formadores, profesionales y activistas, y su contribución en la parte metodológica, y contenido de los diferentes temas abordados

3.3 COOPERACION



La siguiente tabla muestra las preguntas base de evaluación y las fuentes de información a las que se tuvo acceso para indagar las respuestas.

CRITERIOS DE EVALUACION	DE	PREGUNTAS BASE	Fuentes de verificación	Encuesta	Entrevista	GF
Categoría Actores. Cooperación (Elección, Implicación y Resultados): las contrapartes del proyecto están implicados de manera óptima.		¿Han contribuido las contrapartes de manera suficiente y óptima a los resultados del proyecto?	Reportes de progreso		Eq Proyecto	CRM GOP Asociaciones de PCD
		¿Se ha podido mantener el mismo nivel de cooperación durante la pandemia de la Covid19? ¿Cómo?	Reportes de progreso Cambios en el diseño del proyecto		Eq Proyecto	CRM GOP Asociaciones de PCD

Para evaluar este criterio y responder a las preguntas de evaluación, se analizaron las siguientes variables: a) la participación de las Contrapartes en el proyecto, y b) el nivel de articulación/coordinación entre las mismas

Para indagar el nivel de cooperación de las contrapartes durante la pandemia por el COVID-19 se analizaron las siguientes variables: c) los efectos de la pandemia que impactaron en el nivel de cooperación entre las contrapartes del proyecto y d) las estrategias que implementaron ante estos efectos

3.3.1 Participación de las contrapartes

Por la estructura existente desde el nivel nacional, provincial, municipal las contrapartes están comunicadas y coordinan entre sí en los diferentes niveles

A nivel municipal, los CRM han mantenido una estrecha relación con todas las contrapartes involucradas en el proyecto, pero principalmente con las instancias de Salud, Educación y las Asociaciones de personas con discapacidad. Por ejemplo, con los Centros de salud para la atención directa a las personas con discapacidad y sus familias



"el proyecto y las personas se han sentido acompañadas del gobierno y de las instituciones que han tenido y formado parte del proyecto. (Grupo Focal, Contrapartes y Asociaciones, 2021)

Desde la perspectiva del GOP, todas las contrapartes han brindado su acompañamiento y consideran positivo el trabajo realizado que fortalece la integración de las contrapartes

Las Asociaciones de personas con discapacidad han sido la voz del proyecto en los diferentes niveles (nacional, provincial, municipal y comunitario), los

presidentes de las asociaciones han participado en la toma de decisiones y muchos de sus miembros han participado en los procesos de capacitación y se han convertido en activistas.

3.3.2 Articulación/Coordinación de las contrapartes

En los términos de referencia (TdR) del proyecto firmado con el gobierno cubano, está claramente definido los roles de cada contraparte, la toma de decisiones y cooperación es multisectorial.

Algunos de los entrevistados mencionaron que un logro del proyecto es haber alcanzado que las contrapartes trabajen de manera conjunta y coordinada, un ejemplo concreto es la creación de comisiones intersectoriales para monitorear las necesidades de las personas con discapacidad y responder a sus necesidades



"Desde la propia estructura funcional ha existido una articulación de los diferentes organismo que se convocan a cooperar en estos grupos..."(Grupo Focal, Contrapartes y Asociaciones, 2021)



"La coordinación con las contrapartes a nivel provincial existe buenas coordinación ya que las contrapartes forman realmente parte de todo el proceso desde la formación del proyecto hasta las compras y la rendición de cuentas del proyecto entonces la articulación es total" (Grupo Focal, representantes de GOP y CRM, 2021)

3.3.3 Efectos de la pandemia

A nivel de las contrapartes, de las entrevistas y grupos focales realizados se identificaron los siguientes efectos:

- Todos los esfuerzos del gobierno y sus ministerios en especial el MINSAP se concentraron en enfrentar la pandemia por el COVID-19
- Las limitaciones por las restricciones de movilidad y debido al confinamiento en la pandemia se restringió los servicios de rehabilitación a domicilio, lo que impactó a las familias más vulnerables
- La comunicación entre las contrapartes también se vio afectada, pero se hizo uso de los recursos de tecnología disponibles



"A pesar de la pandemia todas las contrapartes realizaron el rol o actividades establecidas y han aportado en este sentido." Grupo Focal, Contrapartes y Asociaciones, 2021)

3.3.4 Estrategias

Entre las estrategias mencionadas en las entrevistas y grupos focales tenemos:

- Las contrapartes articularon un plan de acción para enfrentar la situación de pandemia
- Para la comunicación entre las contrapartes se hizo uso de la tecnología disponible (Whatsapp, Facebook, Todus, correo electrónico, teléfono etc)
- Se coordinó con la universidad para contar con el apoyo de estudiantes para hacer los pesquizajes de las personas con discapacidad positivos o negativos del COVID, se articuló un programa para que no queden desprotegidas las personas
- Se realizó los ajustes al programa de la asignatura RBC para la modalidad virtual, también el curso de superación en tiempos de covid-19 (Coordinadora de Proyecto)
- Adquisición de kits de higiene individuales e institucionales que se entregaron a las tres asociaciones, a personas con discapacidad de cada municipio, y a los casos más críticos



"Una de las estrategias del Proyecto donde las asociaciones fueron beneficiadas fue la compra de Kit de higiene individuales e institucionales, que se entregaron a las 3 asociaciones. Se está tramitando una segunda compra". Grupo Focal, Contrapartes y Asociaciones, 2021)

3.3.5 Conclusiones

Respuesta a las preguntas de evaluación

¿Han contribuido las contrapartes de manera suficiente y óptima a los resultados del proyecto?

De la información recabada se puede concluir que las contrapartes gubernamentales y asociaciones de personas con discapacidad si han contribuido en la consecución de los resultados del proyecto ejecutando cada uno su rol en los diferentes niveles de la estructura existente (nacional, provincial, municipal y comunitario). El proyecto ha facilitado y fortalecido articulación y el trabajo conjunto entre las contrapartes en los diferentes procesos durante la implementación del proyecto

¿Se ha podido mantener el mismo nivel de cooperación durante la pandemia de la COVID19? ¿Cómo?

De la información expuesta, se puede concluir que la pandemia afectó en muchas áreas como la comunicación, los planes y cronogramas de actividades de las contrapartes, ante la situación de pandemia las contrapartes en especial los ministerios de gobierno se enfocaron en hacer frente la pandemia. A pesar de las limitaciones de comunicación las Contrapartes coordinaron y desarrollaron un plan de acción para enfrentar la situación de pandemia y apoyar a las personas y familias con discapacidad.

3.4 PERENNIDAD



La siguiente tabla muestra las preguntas base de evaluación y las fuentes de información a las que se tuvo acceso para indagar las respuestas.

CRITERIOS DE EVALUACION	PREGUNTAS BASE	Fuentes de verificación	Encuesta	Entrevista	GF
Categoría Beneficios Perennidad: los efectos positivos del proyecto perduran después de la intervención.	¿Se ha reducido de manera sostenible la vulnerabilidad de los beneficiarios en los 5 municipios donde se implementó la RBC?	Reportes del proyecto Documentos de respaldo Convenios, alianzas Fotografías, historias	Familias	Eq Proyecto	CRM GOP Asociaciones de PCD
	¿Existen los recursos al nivel municipal y provincial para asegurar la continuación de la RBC?		Familias	Eq Proyecto	CRM GOP Asociaciones de PCD
	¿Existen los recursos al nivel nacional para asegurar la duplicación de la RBC?		Familias	Eq Proyecto	CRM GOP Asociaciones de PCD

3.4.1 Reducción de la vulnerabilidad

Uno de los efectos esperados del proyecto es la *reducción de la vulnerabilidad* de las personas con discapacidad, la cual se ha evaluado a través de las siguientes variables: a) Planes individuales, b) Participación comunitaria y c) Conocimiento de derechos

a) Planes Individuales

La evaluación de la persona con discapacidad la realiza un equipo multidisciplinario de profesionales, donde se identifica las potencialidades y necesidades de la persona, e incluyen su proyecto de vida, y en base a esta evaluación se define el plan individual con los objetivos y estrategias a seguir, con la participación de los padres de familia y el acompañamiento de los activistas.




"el plan de rehabilitación se planifica con objetivos claros entonces el plan lo puede hacer trabajando en base al objetivo apoyando a las madres que talvez no tienen preparación para cuidar de sus hijos con discapacidad, en base a los objetivos planifican sus actividades." (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, La Palma 2021)


En la evaluación de niños, niñas y jóvenes de 4 a 21 años con discapacidad intelectual se utilizó la herramienta KidsLife, la cual aborda ocho dimensiones de la calidad de vida (bienestar emocional, bienestar físico, bienestar material, desarrollo personal, relaciones interpersonales, inclusión social, autodeterminación y derechos). Los formadores y activistas fueron capacitados para el uso de esta herramienta.

Los padres de familia han sido capacitados en higiene y movilización para ayudar a sus hijos con discapacidad intelectual profunda, además existe un guía que se llama "*padres caminando junto a padres*", cuyo objetivo es

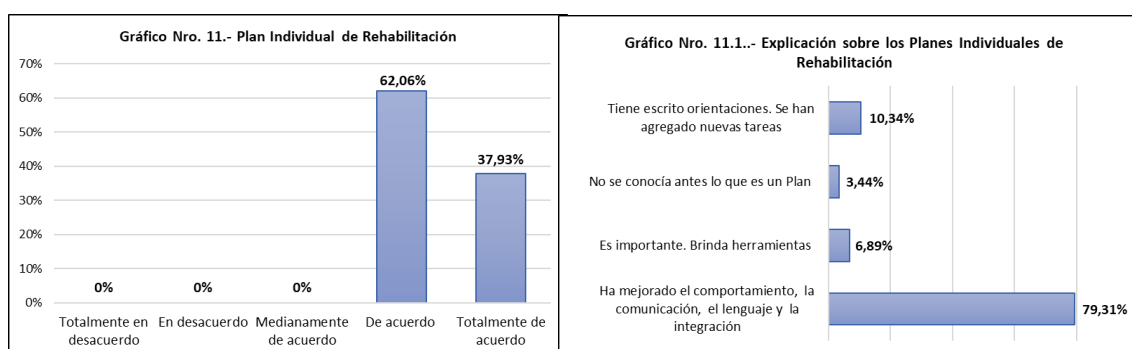
conocer la discapacidad de sus hijos/hijas, evaluar y conocer que van hacer a favor de ellos y de esta manera pueden planificar los objetivos y actividades.

Los activistas entrevistados mencionan que las implementaciones de los planes individuales han logrado **cambios positivos en la calidad de vida de las personas con discapacidad**

 *"..los cambios positivos en las actividades cotidianas, como barrer, peinarse, bañarse, alimentarse, vestirse, jugar , arreglar su cama enseñándoles de a poco los niños aprenden"* (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, 2021)


 *"Con Yulexi una niña que no salía para nada que no se relacionaba con nadie ahora ya es más independiente ya sale a la tienda hace actividades sola en su hogar por su cuenta, ha tenido un progreso grande y esto ha sido con la ayuda de su madre también."* (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, La Palma 2021)

Los resultados de la **encuesta en línea** refuerzan lo arriba mencionado, en los siguientes gráficos se muestran los resultados sobre la percepción de las familias respecto a la mejora de la calidad de vida de su hijo/hija o familiar con discapacidad con el plan de rehabilitación



Cómo se puede ver en el gráfico 11, el 62,06% (18) **están de acuerdo** y el 37,93% (11) **están totalmente de acuerdo** en que el Plan individual de rehabilitación trabajado ha mejorado la calidad de vida de su hijo/hija o familiar con discapacidad. La razón principal que menciona el 79,31% (23) es porque *"ha mejorado el comportamiento, la comunicación, el lenguaje y la integración"*; además el 10,34% (3) menciona que *"Tiene escrito orientaciones. Se han agregado nuevas tareas"*, ver gráfico 11.1.

Dificultades identificadas

 **Sensibilización a las familias:** La falta de sensibilización y la negación de aceptar la situación de sus hijos o familiares con discapacidad de algunas familias ha sido una de las dificultades que han enfrentado los activistas, ante estas situaciones han implementado

estrategias como los grupos de autoayuda donde compartir con otros padres que tienen hijos con discapacidad similares ayuda a tener una mirada diferente.



"Hemos chocado con familias que se negaban a dejarnos a entrar en las casas porque aún hay familias que les cuesta interiorizar el diagnóstico de sus hijos." (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, Consolación del Sur, 2021)



Acceso a la información y Comunicación: No se cuenta con materiales e información en formatos accesibles para los diferentes tipos de discapacidad, y la comunicación en especial con las personas con discapacidad intelectual y auditiva que requieren de los apoyos necesarios (pictogramas, interprete de lengua de señas) que no siempre están disponibles.



"Sobre la comunicación a veces resulta difícil la comunicación y tenemos que buscar la manera de comunicarnos con ellos [personas con discapacidad] de todas las formas posibles a veces con mímicas presentación de imágenes a fin de que nos puedan entender y ellos puedan cooperar con las terapias que se necesita hacer en fin comunicación asistida con otros medios" (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, Consolación del Sur, 2021)

b) Participación comunitaria

Según las personas entrevistadas, la participación de los diferentes actores, como son las personas con discapacidad, familias, activistas, profesionales, formadores, estudiantes y todos los que forman parte de los CRM, GOP han participado en los diferentes niveles (comunidad, municipio, provincia) en la atención a las personas con discapacidad comenzando por el diagnóstico, luego la intervención y la evaluación.



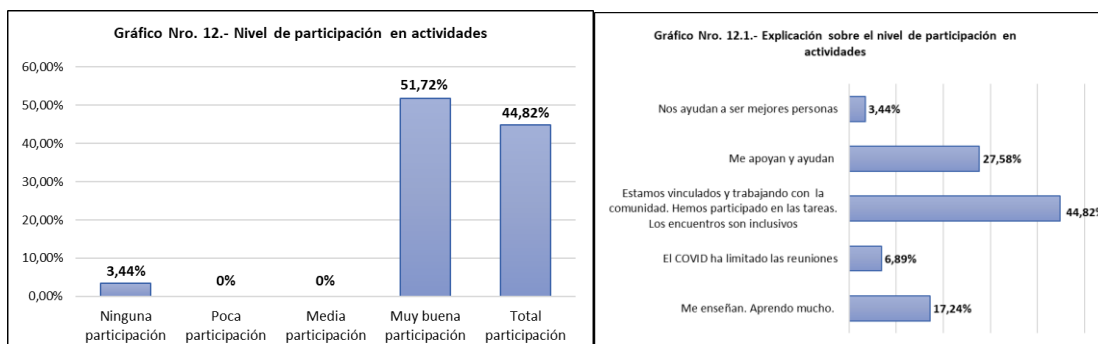
"las actividades siempre se realizan en todos los municipios siempre cuentas con la colaboración de todas las personas de la comunidad están dispuestos a colaborar con las personas y mejorar su calidad de vida a pesar que a veces tienen dificultad de trasladarse, pero se las arreglan" (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, La Palma 2021)

Entre las actividades que mencionaron las personas entrevistadas en las que han participado a **nivel comunitario** son:

- actividades de recreación infantil, actividades lúdicas, pintura
- cumpleaños colectivos, intercambio de regalos
- charlas a los padres, talleres y conferencias a las madres
- participación de niños y familias del consejo popular
- actividades competitivas teniendo en cuenta el nivel de cada niño
- contacto de los estudiantes con la comunidad

Los municipios como La Palma tienen mucha población rural pero la mayoría de las actividades las realizan en el pueblo porque cuentan con sus propios activistas, sin embargo, se necesita impulsar el intercambio con otras zonas y otras provincias.

Por otro lado, los siguientes gráficos muestran los resultados de la **encuesta en línea** sobre el nivel de participación de las familias en las actividades del proyecto desarrolladas en su municipio.



El gráfico 12, muestra que el 51,72% (15) califica como **muy buena su participación** y el 44,82% (13) califica como **total participación** en las actividades del proyecto desarrolladas en su municipio. Las razones que mencionan los encuestados 44,82% (13) es porque "Estamos vinculados y trabajando con la comunidad. Hemos participado en las tareas. Los encuentros son inclusivos"; el 27,58% (8) es porque "Me apoyan y ayudan" y el 17,24% (5) es porque "Me enseñan. Aprendo mucho". Ver gráfico 12.1

De las entrevistas y grupos focales se pudo identificar las siguientes **dificultades** en la participación comunitaria:



i) Transporte: El transporte para movilizar a las personas con discapacidad especialmente en las zonas rurales es difícil, de acuerdo a los entrevistados se coordina con otras instancias quienes colaboran con el transporte pero no siempre se lo consigue, por este factor las actividades se realizan en los consejos populares



"el transporte siempre ha sido lo más difícil, se coordina a la gente de educación que nos prestan el transporte, por eso siempre se hace con consejos populares y se trata de hacer de forma individual"(Grupo Focal, Profesionales y Activistas, Consolación del Sur, 2021)



ii) Acceso a la tecnología: Muchos de las personas con discapacidad y sus familias no tienen acceso a internet ni tampoco cuentan con un dispositivo electrónico (teléfono celular, tablet, laptop) para acceder a la información disponible y herramientas que facilitarían el desarrollo de actividades.



"En las comunidades hay personas con discapacidad mixta se les hace difícil acceder a la tecnología y en este sentido se debería trabajar más para darles más facilidades en la forma de relacionarse y recibir la información" (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, La Palma,2021)



iii) Acceso físico: A pesar que el proyecto ha hecho el esfuerzo de disminuir las barreras arquitectónicas aún hay mucho que hacer en este tema.



"El proyecto ha trabajado con la barrera arquitectónica también el proyecto ha permitido que las personas lleguen a los servicios básicos de una forma más fácil se ha señalado con lenguaje de señas a lugares estratégicos farmacias bodegas etc." (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, La Palma,2021)

c) Conocimiento de derechos

En general las personas entrevistadas mencionaron que conocen sobre los derechos de las personas con discapacidad, aunque sin precisar el nivel de conocimiento de la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad, en lo que sí coinciden es que tienen que defender sus derechos a vivir una vida plena.

Han recibido capacitación sobre los derechos de las personas con discapacidad, las leyes que los amparan en Cuba, con la participación y apoyo de las asociaciones de personas con discapacidad

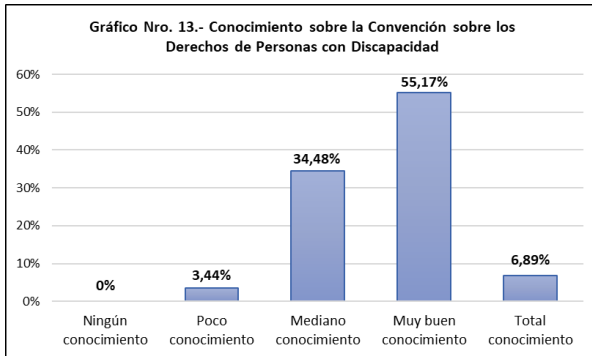


"[La Universidad] ..la necesidad de unirse a este proyecto se ampara en la convención de los derechos de las personas con discapacidad, la necesidad de proteger sus derechos y deberes" (Grupo Focal, Formadores y estudiantes, Universidad,2021)

En las visitas domiciliarias, en las actividades y en varios talleres los activistas han compartido a las familias sobre los derechos de las personas con discapacidad, y también se han impulsado intercambios



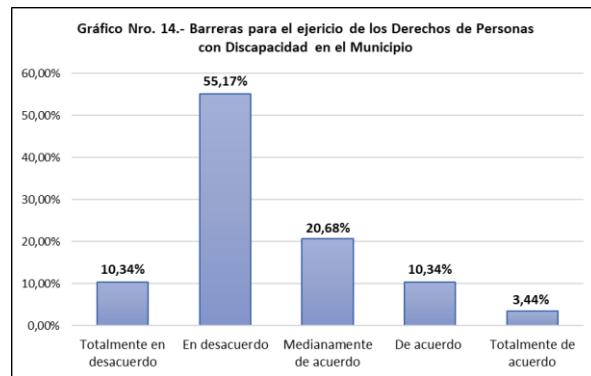
"..también tienen talleres de madres en los que intercambian experiencias ideas sobre los derechos que tienen los hijos dentro de la sociedad". (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, La Palma,2021)



El resultado de la **encuesta en línea** respecto al nivel de conocimiento de las familias sobre la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad, se muestra en el gráfico 13, donde el 55,17% (16) de encuestados manifiesta tener **muy buen conocimiento** y el 34,48% (10)

mediano conocimiento.

Adicionalmente, en la encuesta en línea se preguntó sobre si existen barreras para el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, el gráfico 14, muestra que el 55,17% (16) señalan estar **en desacuerdo** y 20,68% (6) **medianamente de acuerdo.**



Esto se puede interpretar que la mayoría de encuestados percibe que NO hay dificultades ni barreras para el ejercicio de sus derechos, lo que sugiere hacer una indagación más profunda en otro momento.

3.4.2 Recursos para asegurar la continuación de la RBC

Los recursos requeridos para la continuidad de la implementación de la RBC en los cinco municipios de Pinar del Río es un elemento fundamental de la sostenibilidad. Se indagó respecto a los recursos humanos, financieros, y metodológicos necesarios y disponibles en los tres niveles municipal, provincial y nacional; y adicionalmente se indagó sobre variables clave como la participación de las contrapartes, la voluntad política y alianzas con la cooperación internacional

a) Recursos humanos formados

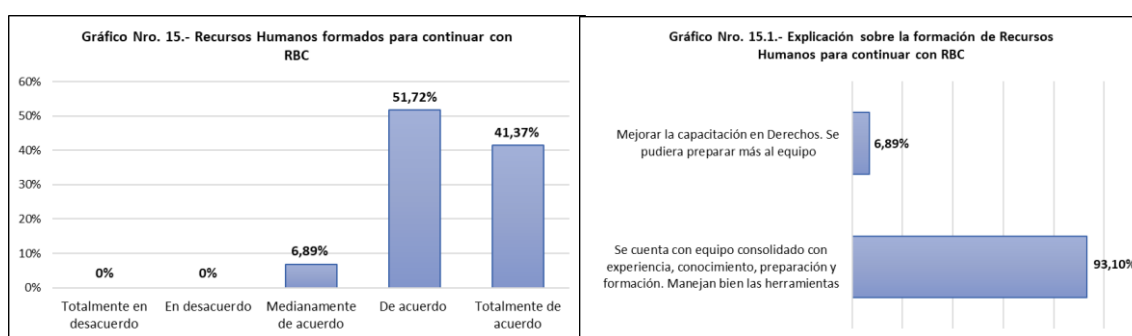
De acuerdo a las personas entrevistadas, los **municipios cuentan con los recursos humanos capacitados** (activistas y profesionales), los activistas formados en el año 2017 siguen vinculados al proyecto, por ejemplo, en el municipio de Consolación del Sur se cuenta con 50 profesionales y 30 activistas, en el municipio de Viñales se cuenta con 30 activistas y 20 profesionales quienes trabajan directamente con las familias y personas con discapacidad.

El proceso de formación implementado junto con la vinculación de la universidad Hermanos Saiz Montes de Oca de Pinar del Río aseguran la formación del recurso humano luego de la terminación del proyecto.



"Los formadores con el apoyo de la universidad tienen un currículum de formación que con el apoyo de las diferentes herramientas como multimedia se van formando en las diferentes temáticas y se van actualizando." (Grupo Focal, GOP y CRM, 2021)

Los resultados de la **encuesta en línea**, refuerzan lo arriba mencionado, en el gráfico 15, 51,72% (15) señalan estar **de acuerdo** y 41,37% (12) **totalmente de acuerdo** que se cuenta con los recursos humanos formados (formadores, profesionales y activistas) necesarios para asegurar la continuación de la RBC



La razón principal que menciona la mayoría 93.10%(27), es porque "Se cuenta con equipo consolidado con experiencia, conocimiento, preparación y formación. Manejan bien las herramientas". Ver gráfico 15.1.

Aspecto a mejorar



Uno de los temas a tener en cuenta para la sostenibilidad del recurso humano es la **movilidad de profesionales y activistas capacitados**, las personas entrevistadas mencionaron que varios de ellos viajan, se mudan, o van de misión a otras provincias por lo cual baja la disponibilidad de este personal capacitado.

b) Recursos financieros

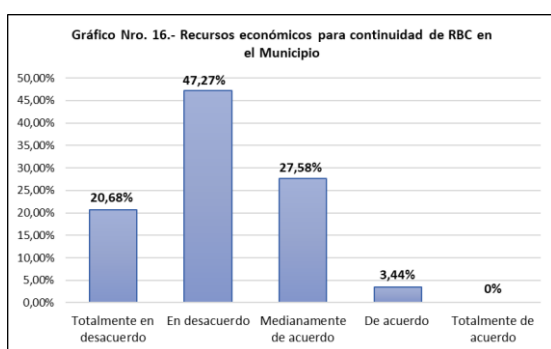
Las personas entrevistadas, reconocen que debido a la situación del país siempre hay limitaciones económicas, sin embargo, a nivel nacional, el gobierno destina un presupuesto para dar atención a los proyectos de las personas con discapacidad a través de los diferentes ministerios como Salud, Educación, Trabajo. Por otro lado, el gobierno también entrega fondos a las Asociaciones de Personas con Discapacidad para que estas apoyen a sus asociados, de esta manera se espera contar con los recursos financieros para que las actividades continúen luego de finalizar el proyecto

A nivel provincial y municipal, las personas entrevistadas mencionaron que además el gobierno tiene un financiamiento destinado para el **desarrollo local** y ven como oportunidad

Por otro lado, en Cuba existe una estructura que permite apoyar la RBC desde el nivel nacional, provincial, municipal y comunitario; y en este último nivel los activistas son personas voluntarias, por lo que no se requiere fondos para remuneraciones. Por último, siempre queda abierta la posibilidad del apoyo financiero por parte de la Cooperación internacional



"Se requiere apoyo económico, [la RBC] debe ser incluido en la estrategia de desarrollo local, allí recibe el financiamiento, y también RBC con apoyo internacional" (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, La Palma, 2021)



Por otro lado, el resultado de la **encuesta en línea**, muestra que la percepción de las familias es **contraria** a lo arriba mencionado, como se puede ver en la gráfica 16, la mayoría 67,95 (20) señalan **estar en desacuerdo y totalmente en desacuerdo**; con la afirmación de que si se cuenta con los recursos

económicos para la continuación de la RBC en su municipio

c) Recursos metodológicos

El resultado dos (R2) del proyecto plantea el desarrollo de un modelo y un kit de herramientas para la implementación de la RBC adaptados al contexto cubano. En las entrevistas y grupos focales se indagó sobre este tema y se describe a continuación los aspectos más relevantes:

- Varias de las personas entrevistadas mencionaron que **conocen el modelo**, el cual surgió y se desarrolló a base a la sistematización de la experiencia de la RBC en Cuba en las provincias del Pinar del Rio, Granma y Holguín.
- La metodología y kit de herramientas se han plasmado en una **plataforma multimedia** que facilita el proceso de capacitación de formadores, profesionales y activistas en la RBC



"[el modelo RBC] Esta bien organizado, ...se quiere llevar al proyecto para trabajarlo con las personas con discapacidad de la mejor manera posible, con este modelo cubano pienso que es la herramienta adecuada para hacer eso" (Grupo Focal, Profesionales y Activistas, Consolación del Sur, 2021)

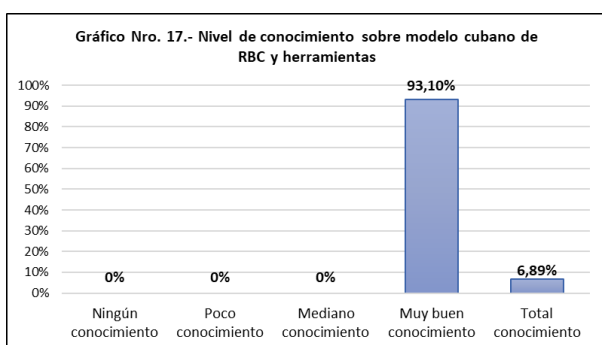


Es necesario continuar **promoviendo** el modelo y kit de herramientas, y continuar **abogando/incidiendo** con las instancias respectivas para que el modelo sea aceptado e implementado a nivel nacional, considerando siempre los contextos particulares de otras provincias y municipios para hacer los ajustes necesarios

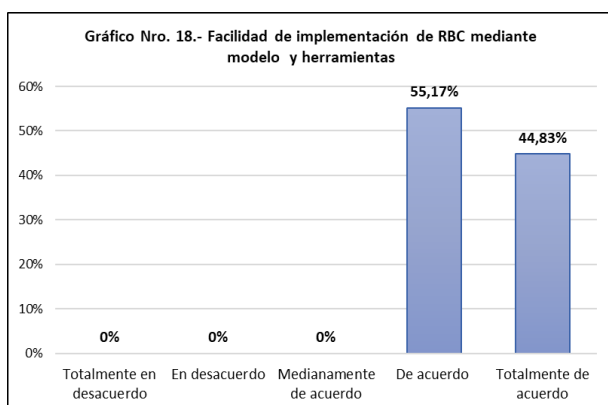


"estamos haciendo lo posible para seguir promoviendo el modelo y generar un modelo de desarrollo local inclusivo, pero estamos lejos de institucionalizar el modelo a nivel nacional, pero se sostendrá a nivel provincial porque la gente ha sido muy sensibilizada en el tema de inclusión" (Entrevista representante de HI, 2021)

- El **Centro de Referencia para la Discapacidad** inaugurado en el día internacional de las personas con discapacidad (3 de diciembre 2021) será un recurso clave que ayudará a los municipios que desean iniciar la implementación de la RBC, este recurso contribuye a la sostenibilidad.



El gráfico 17, muestra el resultado de la **encuesta en línea** sobre el nivel de conocimiento de las familias del modelo cubano de RBC y su kit de herramientas, donde se puede ver que prácticamente todos (100%) de los encuestados lo conocen.



Adicionalmente, el 100% de encuestados están de acuerdo y totalmente de acuerdo en que el modelo cubano de RBC y su kit de herramientas **facilita la implementación** de la RBC en su municipio. Ver Gráfica 18.

d) Participación de las contrapartes

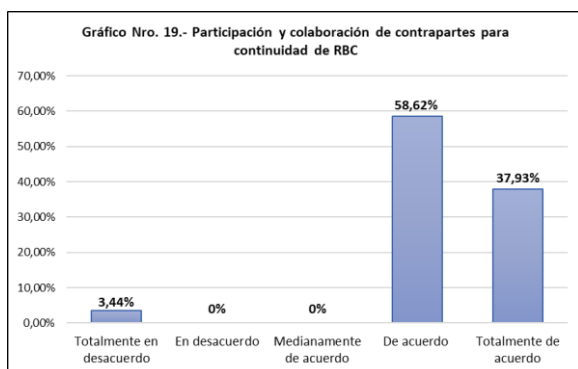
De acuerdo a las personas entrevistadas, la RBC ha facilitado la integración de las contrapartes (asociaciones y ministerios) y ha fortalecido la participación intersectorial de los ministerios de Salud, de Educación y de Trabajo, creando una gran alianza para abordar la discapacidad como un tema que involucra y todos los sectores.



"La estructura del gobierno en los diferentes niveles (provincial, municipal y comunitario, consejos populares) permite una participación integral que

continuará luego de terminado el proyecto (Grupo Focal, Contrapartes y Asociaciones, 2021)

A nivel de los municipios todas las contrapartes han participado y han brindado su apoyo al proyecto en las diferentes actividades, y continuarán haciéndolo luego de la terminación del proyecto.



Los resultados de la encuesta en línea muestran que el 100% de personas encuestadas están de acuerdo (58,62%) y totalmente de acuerdo (37,93%) que hay la disposición de las contrapartes (Asociaciones y Ministerios) para colaborar y participar en la continuidad de la RBC en su municipio,

e) Voluntad política

Uno de los indicadores del proyecto es lograr que **la RBC sea aprobada a nivel nacional**, esto aún no se ha logrado, a pesar que el estado conoce que se ha desarrollado una herramienta metodológica a través de un trabajo académico científico, y las publicaciones del proceso de formadores; otra de las razones es la falta de un **plan de incidencia adecuado al contexto del país**, y su implementación



"Es cuestión de tiempo para incorporar a las políticas de estado porque la conocen y se identifican con los resultados obtenidos en las tres provincias" (Grupo Focal, representantes de GOP y CRM, 2021)

Sin embargo, según la opinión de algunas personas entrevistadas, el gobierno tiene trazadas las estrategias en torno al desarrollo local que incluye a las personas con discapacidad, lo que permitirá la continuidad en la atención a las personas con discapacidad.



"estamos hablando de un mismo asunto con nombres diferentes, nosotros implementándola de manera integrada como política social, y el proyecto como una estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad como un elemento conceptual muy particular, pero la esencia de llegar a la comunidad es la misma." (Grupo Focal, Contrapartes y Asociaciones, 2021)

f) Alianzas con la Cooperación Internacional

Las personas entrevistadas manifestaron la disposición de establecer alianzas con la Cooperación Internacional para trabajar conjuntamente en la implementación de proyectos con la estrategia de RBC en el país.



"Estamos dispuestos a seguir participando en conjunto con HI o cualquier otra ONG que esté dispuesta a trabajar en este proyecto" (Grupo Focal, Contrapartes y Asociaciones, 2021)

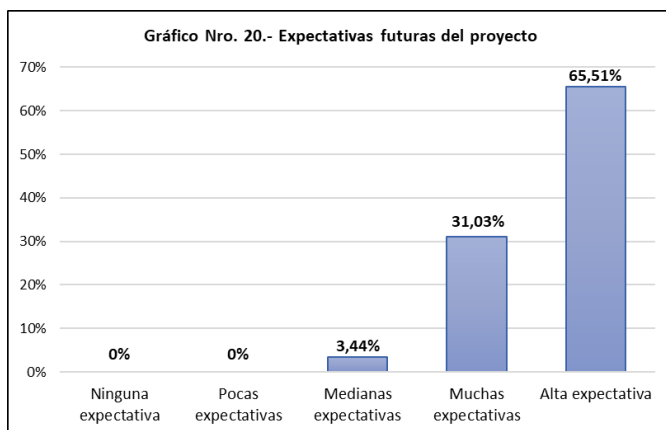
3.4.3 Expectativas sobre el futuro

En general la expectativa de las personas entrevistadas, es que los cambios logrados se mantengan y que las actividades a favor de las personas con discapacidad y sus familias continúen.

Otras expectativas:

- Que cuando termine la fase de distanciamiento social por la pandemia que todos vuelvan a involucrarse y puedan participar en la sociedad y en la vida diaria.
- Seguir trabajando y apoyando a las familias de las personas con discapacidad
- Continuar con ese vínculo con los profesionales y activistas y seguir con el trabajo logrado hasta ahora
- Que la experiencia ganada en los cinco municipios, se pueda extender a otros a nivel nacional
- Continuar con el proyecto porque el mecanismo ya está creado
- Que se cuente con herramientas y tecnología actualizadas sin afectar la esencia que es el trabajo con las personas con discapacidad.

"Si hasta ahora han podido ver avances en su vida se imagina que en los años venideros será de muchos más logros y mejor calidad de vida, serán años de mucha prosperidad y esperanza como madres y activistas de las personas con discapacidad" (Grupo Focal, Profesionales y Activistas La Palma, 2021)



Los resultados de **la encuesta en línea** refuerzan el hecho de que las familias también tienen expectativas sobre el futuro del proyecto, La gráfica 20, muestra que el 65,51% (19) tiene **altas expectativas** y el 31,03% (9) **muchas expectativas** con relación al futuro del proyecto.

3.4.4 Conclusiones

Respuesta a las preguntas de evaluación

2.1 ¿Se ha reducido de manera sostenible la vulnerabilidad de los beneficiarios en los 5 municipios en donde se implementó la RBC?

De la información expuesta se puede concluir que el proyecto ha contribuido a mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias a través del diagnóstico, elaboración e implementación de los **planes individuales**, con el trabajo conjunto de activistas, profesionales y familias se han logrado cambios positivos en la vida de las personas con discapacidad, con lo cual de manera general se puede afirmar que ha disminuido su vulnerabilidad.

La estructura existente en Cuba, facilita y promueve la participación en los diferentes niveles desde el nivel comunitario, municipal, provincial hasta el nivel nacional. La **participación comunitaria** fomenta la inclusión de las personas con discapacidad en las actividades y vida comunitaria contribuyendo a disminuir la vulnerabilidad de las personas con discapacidad, a pesar de las dificultades identificadas como son: falta de transporte accesible, el acceso a la tecnología, accesibilidad física y accesibilidad a la información y comunicación.

El **conocimiento de los derechos** está vinculado a la participación comunitaria y en especial el conocimiento de la Convención de los derechos de las personas con discapacidad (CDPD) es un tema de capacitación continua para todos los involucrados en los diferentes niveles (comunitario, municipal, provincial, nacional)

2.2 ¿Existen los recursos al nivel municipal y provincial para asegurar la continuación de la RBC?

2.3 ¿Existen los recursos a nivel nacional para asegurar la duplicación de la RBC?

De lo expuesto se puede afirmar que los recursos humanos, financieros y metodológicos están disponibles y continuarán disponibles después de la terminación del proyecto lo que asegura la continuación de la RBC

Existen los **recursos humanos formados** y el proceso de capacitación continuará con el apoyo de la universidad y el uso y actualización de la plataforma multimedia que recoge la **metodología y kit de herramientas** desarrolladas para guiar a los nuevos municipios que quieren implementar la estrategia de RBC, y por otra parte el **Centro de referencia sobre la**

discapacidad se convertirá en otro recurso de apoyo en la expansión de la RBC a nivel nacional.

Respecto a los **recursos financieros**, aunque no se sabe en qué magnitud, serían provistos por el gobierno cubano a través de los diferentes ministerios y las asociaciones para el apoyo a las personas con discapacidad y sus familias.

Por otro lado, se puede concluir que la **participación de las contrapartes y asociaciones**, se ha fortalecido y ha sido crucial en la implementación del proyecto, y en esta línea es evidente que se requiere la voluntad política para que la RBC sea adoptada como política pública a nivel nacional, y en el reto de su implementación el apoyo de la **Cooperación Internacional** es bienvenida.

4 CONCLUSIONES

Respecto a la situación de pandemia COVID-19

La pandemia en los dos últimos años 2020 y 2021 afectó al proyecto en su alcance, cronograma y costos. Varios de los indicadores en estos dos años no fueron alcanzados debido a la imposibilidad de realizar las actividades planificadas, a pesar de los efectos adversos de la pandemia se implementaron estrategias de comunicación, coordinación y apoyo a las personas con discapacidad y sus familias en los diferentes municipios y comunidades.

Respecto a los criterios de evaluación

Luego del análisis de información en los cuatro criterios de evaluación, se resume las siguientes conclusiones globales:

Eficiencia: Este criterio demandó el análisis de los 38 indicadores definidos para constatar el nivel de logro del Objetivo Específico y de los cuatro resultados del proyecto, lo cual permite concluir que a pesar de que no se alcanzaron al 100% todos los indicadores en los resultados planificados, si podemos decir que hay productos o resultados intermedios importantes que se lograron y que contribuyeron al logro parcial del Objetivo Específico del proyecto de contar con un modelo de RBC inclusivo e intersectorial desarrollado e implementado por parte de los actores locales

Capacidades: Uno de los logros evidentes del proyecto es el proceso de formación de recursos humanos (formadores, profesionales y activistas) para la atención y acompañamiento a las personas con discapacidad y sus familias contribuyendo así a la sostenibilidad luego de finalizado el proyecto. En la implementación del proceso de capacitación la alianza y colaboración con la Universidad Hermanos Saiz Montes de Oca de Pinar del Río ha sido fundamental, en especial para el diseño y actualización del currículo y la formación de formadores

Cooperación: Una fortaleza evidente es la estructura existente en Cuba desde el nivel nacional, provincial, municipal y comunitario que facilita la cooperación, coordinación y participación de los diferentes actores o contrapartes involucradas (ministerios de gobierno, asociaciones de personas con discapacidad, universidades, GOP, CRM, consejos populares). En esta misma línea hay la apertura de las contrapartes para continuar el trabajo con el apoyo de la Cooperación Internacional

Perennidad: Se puede concluir que el proyecto ha permitido generar los recursos humanos y metodológicos que están disponibles para continuar las acciones luego de finalizado el proyecto; La metodología desarrollada facilita un efecto multiplicador y con ello se asegura su permanencia en el tiempo.

Respecto a los **recursos financieros**, aunque no se sabe en qué magnitud, estos serían provistos por el gobierno cubano a través de los diferentes ministerios y las asociaciones para el apoyo a las personas con discapacidad y sus familias

Respecto al diseño del proyecto

- Es evidente que desde el inicio el diseño del proyecto resumido en la matriz de Marco Lógico tuvo algunas fallas de diseño al no definir indicadores para medir los resultados y en su lugar se definieron indicadores anuales que refieren a productos intermedios que no aseguran el logro de los resultados
- Por otro lado, algunos indicadores no fueron alcanzados a los que se podría considerarse como muy "ambiciosos" y fuera del contexto real, por ejemplo, el Indicador 2 del resultado R2: *"La modelización de la RBC está aprobada a nivel nacional"*

Respecto al monitoreo del proyecto

- El monitoreo del proyecto durante su implementación ha sido débil, a pesar que HI cuenta con el sistema, herramientas y formatos, hay poca o ninguna información sobre el progreso de los indicadores, y esto evidencia también la falta de seguimiento oportuno de la instancia de HI que revisa y aprueba los reportes de monitoreo emitidos por el socio implementador.

Algunas buenas prácticas y lecciones aprendidas

- Fortalecer y empoderar a las estructuras asociativas de personas con discapacidad con base comunitaria ha sido una estrategia necesaria e imprescindible para garantizar visibilidad y sostenibilidad del proyecto.
- El enfoque participativo tanto de los CRM, asociaciones de personas con discapacidad asegura el empoderamiento local y la sostenibilidad de las acciones
- Capitalizar la experiencia y capacidad institucional instalada con el Centro de Referencia sobre la discapacidad permitirá sostenibilidad.
- La sistematización de las buenas prácticas y lecciones aprendidas durante la implementación de la herramienta metodológica asegura la transferencia de conocimientos para quienes van a iniciar la implementación de la RBC.
- Aprovechamiento de alianzas y vínculos de varios actores para complementar acciones
- La cooperación con la Academia ha resultado trascendente para el fortalecimiento de capacidades.
- Aprovechar toda la experiencia adquirida, así como la difusión de los materiales y herramientas reforzará los avances alcanzados.

5. RECOMENDACIONES

Para Humanity & Inclusión

- Para futuros proyectos, se recomienda capacitar y/o reforzar los conocimientos en el tema de Gestión de Proyectos al equipo del socio implementador, de esta manera asegurar que las diferentes fases del ciclo del proyecto se ejecutan en base a los estándares técnicos.
- Revisar y dar seguimiento con las instancias o personas responsables del sistema de monitoreo para asegurar que se realice la revisión y retroalimentación oportuna de los reportes de monitoreo emitidos por la contraparte implementadora
- Se recomienda para futuros proyectos realizar una Evaluación intermedia externa que permita identificar de forma oportuna aquellos aspectos que se deben ajustar, replanificar o rediseñar para ir en dirección de los resultados esperados
- Se identificó un sobrante del proyecto de alrededor de EUR 93.520 se recomienda hacer uso de estos fondos en las siguientes alternativas basadas en las necesidades identificadas en el proceso de evaluación, siempre y cuando esto sea factible para HI y el donante:
 - Adquisición de kits de higiene (bioseguridad)
 - Apoyo en el acceso a tecnología a los activistas y personas con discapacidad, se recomienda específicamente tablets para uso de actividades de comunicación, acceso a recursos tecnológicos para la rehabilitación, otras.
 - Proceso de actualización de los profesionales y activistas ya formados
 - Implementación del plan de incidencia y sensibilización para difundir y aprobar la RBC a nivel nacional

Para el Equipo Implementador

Respecto a la gestión de proyectos

- Para futuros proyectos se recomienda **definir desde el inicio el sistema de monitoreo y evaluación** que es parte fundamental del diseño del proyecto, y específicamente se recomienda elaborar cuidadosamente el Plan de Monitoreo identificando claramente QUE se va a medir y COMO se va a medir.
- Para futuros proyectos se recomienda realizar el **registro y control de cambios del proyecto**, tarea de suma importancia en la gestión de proyectos que lo debe liderar el Coordinador(a) de Proyecto
- Se recomienda **sistematizar toda la documentación** generada en las diferentes etapas del proyecto, esto significa realizar el registro de toda información y documentación del proyecto de forma ordenada,

que facilite el acceso a la información en cualquier momento que se la necesita, esto es aplicable a cualquier proyecto en el futuro.

Respecto a los recursos para la continuidad del acompañamiento a las personas con discapacidad

- Se recomienda que, en caso de continuar el proyecto, éste se incluya dentro de la estrategia de desarrollo local de esta manera se obtendrán **recursos financieros** del gobierno a través de los municipios y las asociaciones de personas con discapacidad para atender a las personas con discapacidad y sus familias.
- Se recomienda tanto a HI como a la contraparte implementadora que las fortalezas y áreas de mejora del proyecto que fueron identificadas en las entrevistas y grupos focales, se las tome como un insumo para indagar con mayor profundidad y alcance con el objetivo de obtener aprendizaje y oportunidades de mejora a ser aplicados en la continuidad del proyecto o en un nuevo proyecto.

6. ANEXOS

El anexo del presente Informe de Evaluación Externa se encuentra en un archivo digital adjunto, organizado por carpetas, en las cuales reposan toda la documentación pertinente, enunciados a continuación.

6.1 Términos de referencia de la Evaluación

(En Anexo digital)

6.2 Plan y cronograma detallado de la evaluación

(En anexo digital)

6.3 Matriz de evaluación.

(En anexo digital)

6.4 Matriz con preguntas de evaluación categorizadas por criterio de evaluación, fuente de información.

(En anexo digital)

6.5 Instrumentos de recolección de información.

(En anexo digital)

6.6 Detalle documentos del proyecto recibidos más relevantes

(En anexo digital)

6.7 Cuadro de Entrevistas y Grupos Focales

(En anexo digital)

6.8 Nivel de logro de resultados y OE

(En anexo digital)

6.9 Lista temáticas de capacitación

(En anexo digital)