

INFORME DE EVALUACIÓN EXTERNA DEL
PROYECTO:

Ayuda humanitaria para promover el
derecho a vivir con dignidad y la protección
de las mujeres víctimas de VBG entre la
población refugiada, desplazada o
retornada en la Región de Diffa, en Níger.

Año 2019.

JUNIO DE 2022

Carmen Perea García

Informe de Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

Calendario de la Evaluación: 26 de abril al 8 de julio de 2022.

Zona geográfica: Región de Diffa en Niamey (Níger).

Organización solicitante de la Evaluación: Asamblea de Cooperación por la Paz

Información de contacto:

Carmen Perea García

c.pereagarcia@gmail.com

Telf. (+34) 699 07 53 44

Contenido

1.	INTRODUCCIÓN.....	4
2.	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE EVALUACIÓN Y OBJETIVOS DEL PROYECTO	4
2.1.	Propósito.....	4
2.2.	Objetivos del proyecto y resultados	5
2.3.	Objetivo de la Evaluación.....	5
2.4.	Alcance geográfico de la evaluación.....	6
3.	METODOLOGÍA Y ENFOQUE TEÓRICO	6
3.1.	Enfoque teórico y marco de principios de evaluación	6
3.2.	Normas y estándares	11
3.3.	Tratamiento y análisis de los datos.....	12
3.4.	Condicionantes y limitantes de la evaluación.....	14
4.	OPERACIONALIZACIÓN.....	15
4.1.	Preguntas de evaluación.....	15
5.	INFORME DE DATOS.....	16
5.1.	Elementos de las Teoría del Cambio.....	16
6.	CONCLUSIONES	38
7.	RECOMENDACIONES.....	41
8.	ANEXOS.....	43
	Anexo 1 Cuadernos Metodológicos	43
	Anexo 2 Lista de participantes	47
	Anexo 3 Agenda y plan de trabajo.....	48
	Anexo 4 Taller de necesidades	50
	Anexo 5 Transcripción de escuchas	50
	Anexo 6 Modelos lógicos del programa multisectorial	50
	Anexo 7 Matriz de Evaluación	51
	Anexo 8 Línea del tiempo	54

1. INTRODUCCIÓN

Este informe de evaluación final documenta el proceso evaluativo, la fase inicial y las actividades para enmarcar la evaluación externa final del proyecto (en adelante, el proyecto) implementado por la ONG Asamblea de Cooperación por la Paz (ACPP) y la ONG DIKO.

La fase de inicio es la primera etapa de la evaluación y comenzó el 26 de abril de 2022 con una reunión con el equipo de ACPP y la firma evaluadora para fijar los plazos del proceso de evaluación. El propósito de la fase de inicio es revisar la documentación preliminar y desarrollar la metodología y las herramientas que guiarán la evaluación. Una vez aprobado por ACPP y DIKO con los comentarios del Comité de Evaluación (C.E.), el informe preliminar proporciona la base acordada para llevar a cabo la evaluación. El informe preliminar se presentó el 25 de mayo de 2022, una vez que el CE hubo validado la matriz de evaluación y otras estrategias relevantes. El informe preliminar ha proporcionado información sobre el contexto en el que se considera relevante el punto de partida de la evaluación. También especifica el propósito de la evaluación, los objetivos, el alcance y la metodología, incluidas las preguntas e indicadores clave, la estrategia de muestreo y la estrategia para la recopilación, el análisis y la interpretación de datos. El informe ha guiado el proceso de evaluación.

El informe final de evaluación presenta los datos recogidos durante la fase de trabajo de campo, el análisis e interpretación de la información correspondiente de manera que responda a las necesidades informativas previstas en la matriz de evaluación.

2. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE EVALUACIÓN Y OBJETIVOS DEL PROYECTO

2.1. Propósito

Tras la reunión mantenida junto con el equipo de ACPP, el proyecto se implementa con el objetivo de cubrir las necesidades de la población refugiada y desplazada en la región de Diffa en materia de protección y acceso a los servicios básicos de la población más vulnerable a raíz de la crisis humanitaria.

La primera edición del proyecto financiado por la Generalitat Valenciana se puso en marcha entre el 2 de junio de 2019 y el 2 de abril de 2021. La fase 2 va del 3 de abril de 2021 al 31 de marzo de 2022.

Este informe de evaluación final describe el proceso evaluativo, identifica la metodología utilizada, las herramientas, las limitaciones encontradas, y presenta los resultados alcanzados.

El propósito de la evaluación es entender el proyecto desplegado y extraer aprendizajes institucionales que ayuden a la toma de decisiones. Este objetivo guía la estrategia metodológica y, en última instancia, el proceso de la encuesta en terreno.

2.2. Objetivos del proyecto y resultados

El proyecto tiene como **Objetivo General**: promoción del derecho a una vida digna y a la protección de la población refugiada, desplazada o retornada en los asentamientos de la región de Diffa

Su **Objetivo Específico** es: facilitar el acceso a la asistencia humanitaria a 449 mujeres, y mejorar la atención comunitaria y la resiliencia de las mujeres VBG refugiadas, desplazadas o retronadas en la región de Diffa.

Los **Resultados** a través de los cuales se plantea alcanzar los objetivos son:

- Mejoradas las capacidades de prevención y respuesta frente a la VBG de los actores del sector de protección y de la población de la región de Diffa, Níger.
- Facilitado el acceso a los servicios de tratamiento multisectorial y de calidad para las mujeres víctimas de VBG (médica, psicológica y de seguridad).

2.3. Objetivo de la Evaluación

El objetivo principal de esta evaluación es enfocarse en el análisis de los procesos estratégicos y operativos del proyecto principalmente. La evaluación en un contexto de ayuda humanitaria se centró en estos elementos de la teoría del cambio, y no específicamente en el impacto sobre las mujeres supervivientes de violencia de género y la población refugiada, desplazada y retornada de la región de Diffa. Por lo tanto, la matriz de evaluación no profundiza tanto en el logro de los resultados esperados. Es decir, los cambios producidos en las mujeres de los asentamientos de refugiados, desplazados y retornados en esta región. No obstante, se han tenido en cuenta y se han analizado los siguientes aspectos:

- Los elementos que soportan la estructura del proyecto tales como las actividades de coordinación, logística y las acciones necesarias para desarrollar el proyecto.
- Los procesos desplegados durante la intervención, con el fin de evaluar su idoneidad para lograr los resultados esperados y que ayuden a apoyar a las mujeres víctimas de violencia de género (VBG).

2.4. Alcance geográfico de la evaluación

Tras las reuniones mantenidas con ACP, el alcance de la evaluación cubrirá el período de implementación del 3 de abril de 2020 al 31 de marzo de 2022. El alcance geográfico es la región de Diffa, más específicamente en las localidades de Awadiri, Boudouri y Guidan Kadji.

La evaluación se ha realizado entre mayo y julio de 2022 por una consultora externa. ACP y DIKO revisan los productos presentados, brindan comentarios y aprueban el informe de evaluación final.

La evaluación tiene como objetivo maximizar la utilidad de sus hallazgos, lecciones aprendidas y recomendaciones. Para ello, el proceso de diseño y evaluación se realiza cuidadosamente teniendo en cuenta la satisfacción de las necesidades de información de las audiencias primarias y secundarias, tal como se expresa tentativamente en el siguiente cuadro:

Tabla 1.- Usuarios previstos y uso previsto de los resultados de la evaluación

Usuario/a	Designación	Uso previsto
Primario	ACP: <ul style="list-style-type: none"> Oficina central en Madrid Delegación de la Comunidad Valenciana DIKO: <ul style="list-style-type: none"> Oficina en Niamey y Diffa Financiado: Generalitat Valenciana	<ul style="list-style-type: none"> Mejora de la puesta en marcha y la sostenibilidad de los resultados. Responsabilidad y aprendizaje.
	Partes interesadas: <ul style="list-style-type: none"> Gobierno nacional, regional y local Organizaciones de la sociedad civil ONG nacionales e internacionales 	<ul style="list-style-type: none"> Responsabilidad y aprendizaje. Mejorar la ejecución y gestión de los recursos. Rendición de cuentas y aprendizaje, toma de decisiones y compromiso.
	Titulares de derecho: <ul style="list-style-type: none"> Mujeres supervivientes de violencia de género Comunidades locales Líderes comunitarios Comités VBG 	<ul style="list-style-type: none"> Aprendizaje/desarrollo personal Empoderamiento.
	Secundario	Socios no implementadores: <ul style="list-style-type: none"> Trabajadores de ONG Otros actores sociales como agencias de la ONU y ONG internacionales

3. METODOLOGÍA Y ENFOQUE TEÓRICO

3.1. Enfoque teórico y marco de principios de evaluación

El propósito de esta sección es describir el enfoque y la metodología del proceso de evaluación, el cual ha guiado la recopilación de información, su análisis e interpretación.

Para cumplir con los requerimientos de la evaluación externa el proceso propuesto articula una perspectiva formativa que permitirá generar información que contribuya al aprendizaje institucional e identificar las mejores prácticas así como lecciones aprendidas desde una perspectiva de futuro y desde la praxis organizacional desplegada durante el proyecto.

En esta perspectiva formativa, el gabinete de evaluación propone una evaluación basada en el uso de la teoría del programa por ser el enfoque más relevante ya que este tipo de evaluación proporciona un examen exhaustivo de los procesos y sus elementos estructurales para determinar qué contribuyó o imposibilitó lograr los resultados esperados.

De manera complementaria, la reconstrucción del **modelo lógico sistémico** y la **teoría del cambio**¹ para la acción desarrollada, ha proporcionado información sobre la lógica de la acción, vinculando las entradas y las actividades del programa con una cadena de resultados previstos u observados². Este proceso de reconstrucción requiere, no solo la identificación de las entradas, las actividades y la jerarquía de los resultados, sino también la identificación explícita de los supuestos que han guiado el diseño de la acción. Para la reconstrucción de la teoría del cambio del proceso se ha tenido en cuenta lo siguiente:

- ✓ Analizar los **factores contextuales**, que serían *"aquellos que están más allá del control directo de los gerentes y del equipo del programa, pero que tienen un impacto significativo en los resultados"*³.
- ✓ Revisar la **estructura**, entendida como *"la organización relativamente estable de diferentes tipos de recursos para lograr los propósitos del proyecto"*⁴.
- ✓ Tener en cuenta los **procesos** seguidos como *"secuencia de actividades que genera un valor para los beneficiarios con respecto a la situación inicial"*⁵; es decir, la realización de una serie de acciones secuenciadas que dan lugar a algo nuevo y con un valor agregado para los involucrados, un resultado que antes no existía.
- ✓ Analizar los **resultados**, principalmente en términos de *"los cambios en la realidad, en la población, atribuibles a lo que contribuye el programa o intervención, tanto planificados como imprevistos. En la evaluación desde la teoría del cambio se intenta establecer la cadena de resultados"*⁶, es decir las relaciones hipotéticas de causa y efecto entre los efectos a corto, mediano y largo plazo de la intervención o las relaciones contingentes entre estos.

¹ Weiss, C.H. (1998). Evaluation—Methods for Studying Programs and Policies. Prentice Hall, New Jersey.

² Rogers, P.J. (2000). Program theory evaluation: Not whether programs work but how they work. In D.L. Stufflebeam, G. F. Madaus, & T. Kellaghan (Eds.), *Evaluation models: Viewpoints on educational and human services evaluation* (pp. 209-232). Boston, MA: Kluwer.

³ Funnell C.; Rogers, P.J. (2011). Purposeful Program Theory: Effective Use of Theories of Change and Logic Models. Jossey Bass; p. 219.

⁴ Cohen E.; Franco, R. (1992). Evaluación de Proyectos Sociales. México, DF: Siglo Veintiuno; p. 95.

⁵ Ligeró, J.A.(2011). Dos métodos de evaluación: criterios y teoría del programa. Documento de trabajo; p. 25.

⁶ Funnell C. y Rogers, P.J. (2011). Purposeful Program Theory: Effective Use of Theories of Change and Logic Models. Jossey Bass.

A continuación, se muestra la representación gráfica de la Teoría del Cambio que representa el proyecto al inicio del proceso evaluativo, tomado desde el punto de vista del principal sector de ayuda humanitaria en el que focaliza el proyecto, la Violencia Basada en Género (BVG), la cual se ha construido tras la revisión documental del proyecto en la fase de gabinete. Esta representación gráfica muestra los principales elementos durante la identificación y formulación del proyecto. Posteriormente, y en una segunda representación, se representa la teoría del cambio desde la perspectiva de la ONG DIKO tras la lectura de la documentación presentada antes del trabajo de campo.

Se han realizado 10 representaciones del modelo lógico del proyecto evaluado de manera que pudieran recoger los 9 diferentes sectores del Programa en el que se inserta el Proyecto desarrollado en la región de Diffa y financiado por la Generalitat Valenciana, y 1 modelo basado en la perspectiva de la ONG DIKO tras la lectura del informe narrativo final del proyecto. Las representaciones gráficas se han preparado en castellano y en francés para que ambas entidades participantes puedan hacer uso de ellas durante los procesos de identificación, formulación, o rendición de cuentas a otros actores interesados en los resultados alcanzados en el proyecto. Los sectores identificados en los que el Programa trabaja son los siguientes:

- Acceso a bienes y cobijo.
- Agua y saneamiento.
- Educación.
- Nutrición.
- Protección de la Infancia.
- Salud y servicios básicos.
- Seguridad alimentaria.
- Seguridad y acceso humanitario.
- Violencia basada en género.

Gráfico 1. Representación de la Teoría del Cambio del Proyecto durante la identificación y formulación del proyecto

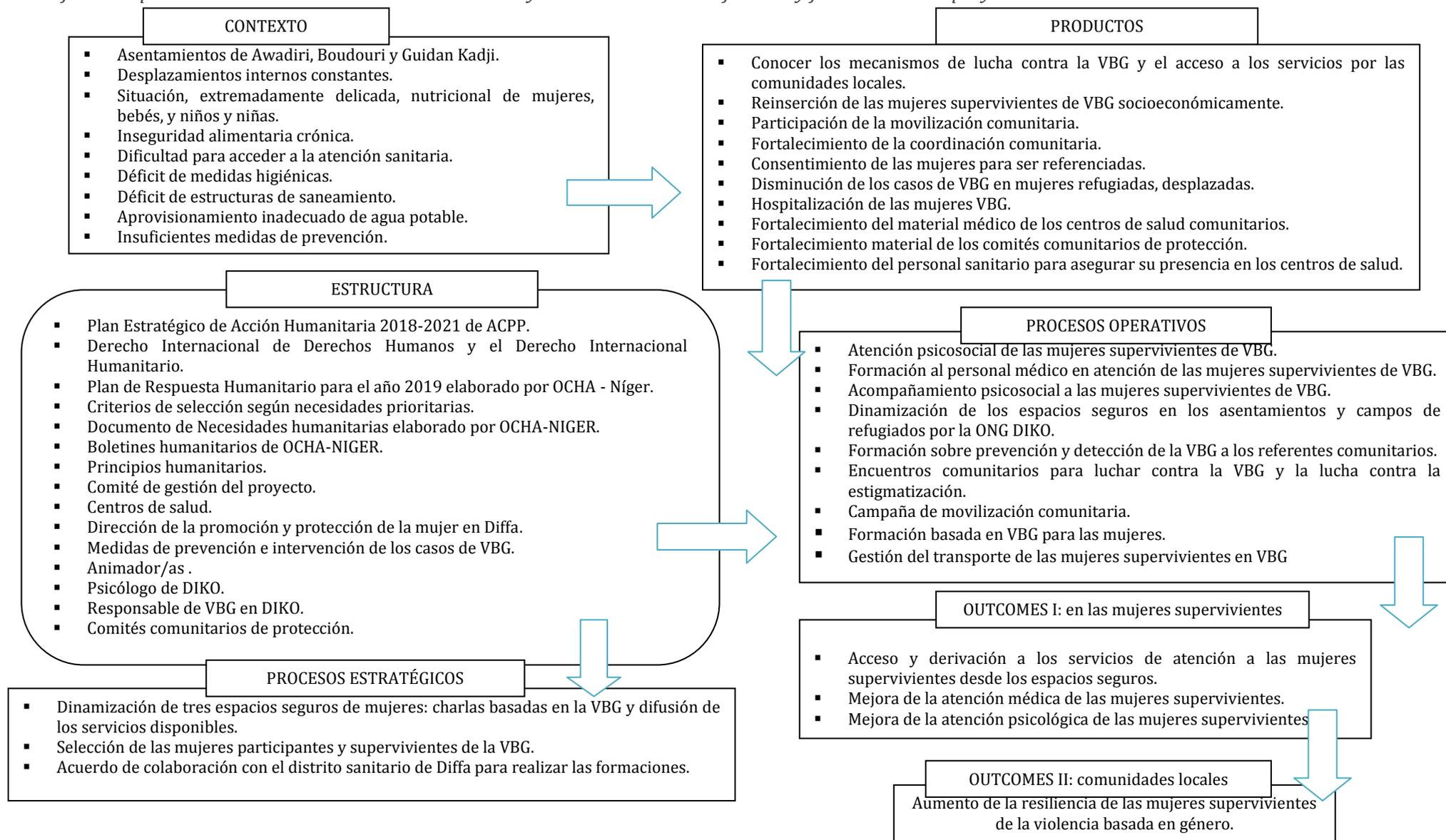
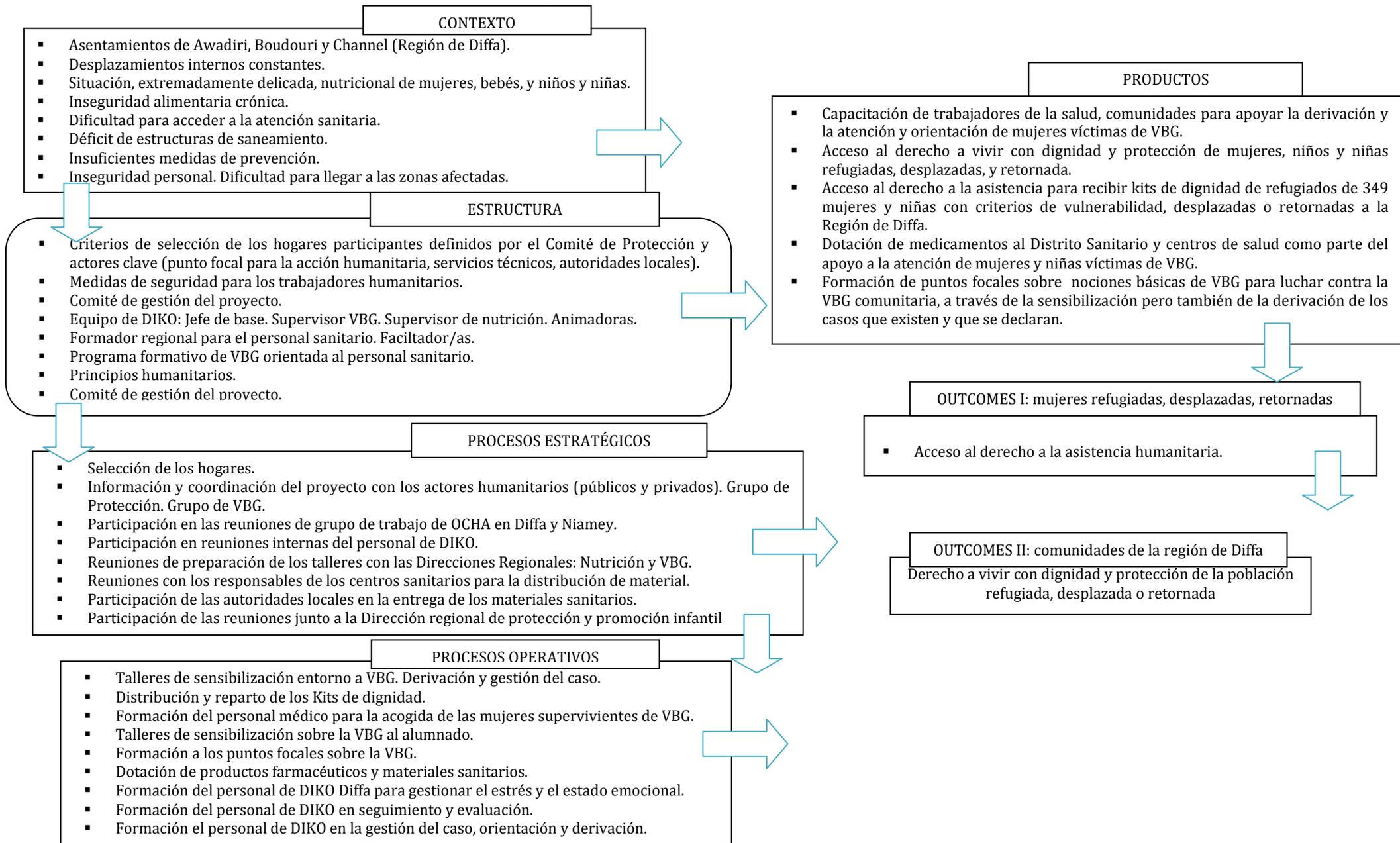


Gráfico 2. Representación de la Teoría del Cambio del Proyecto tras la presentación del informe narrativo por la ONG DIKO



Respecto a la **Matriz de la Evaluación**⁷ (M.E.), durante la **Fase 1** del proceso evaluativo, el gabinete de evaluación ha completado la misma junto con el **Comité de Evaluación (C.E.)** conformado *ad hoc* para este proceso y validado el modelo de evaluación propuesto. Por ello, las preguntas de la evaluación incluidas en la ME han sido sujeto de revisión para su eliminación, modificación o inclusión de nuevas cuestiones, tanto al inicio del proceso como durante su desarrollo. Por otro lado, se ha diseñado al menos un indicador para cada pregunta de evaluación y se ha incluido un momento de validación previa con el Comité de Evaluación de ACPP y la ONG DIKO.

La evaluadora, además, ha propuesto este proceso evaluativo desde el **enfoque de género** y la posibilidades de análisis crítico de la realidad social que aplicado a este tipo de procesos ofrece un valor agregado a la reflexión sobre la *praxis* con el fin de facilitar aprendizajes efectivamente transformadores.

El enfoque metodológico utilizado es eminentemente cualitativo, aunque también se han tenido en cuenta datos cuantitativos, lo que ha facilitado la identificación y obtención de la información necesaria, de calidad, contrastada y suficiente para dar respuesta a las cuestiones contenidas en el M.E. a través de técnicas e instrumentos de recogida de datos. que se puede consultar a continuación:

Tabla 2.- Enfoque metodológico

Estrategias metodológicas	Técnicas	Herramientas de recogida de los datos
(Descripción, contenido y análisis de contribución)	- Entrevistas semiestructuradas (individuales). - Reuniones institucionales/formal con ACPP y DIKO - Talleres con la ONG DIKO	- Protocolos de informantes clave - Talleres de trabajo - Grupos de discusión - Marco analítico - Revisar notas y comentarios
Estrategias Cuantitativas (Descripción y estadística deductiva)	- Investigación documental (datos primarios y secundarios)	- Revisión de notas y comentarios

3.2. Normas y estándares

El gabinete de evaluación ha trabajado de acuerdo a los **estándares de calidad** establecidos por la Generalitat Valenciana y, por lo tanto, el proceso de evaluación integrará los siguientes **principios**:

- **Utilidad:** se pone especial énfasis en promover el aprendizaje y el desarrollo de capacidades durante los procesos para las y los titulares de derechos y de obligaciones.

⁷ En **Anexo 6** se presenta la de Matriz de Evaluación con las preguntas relativas a los criterios de evaluación CAD.

- **Imparcialidad:** se garantiza neutralidad, transparencia e igualdad en el proceso de análisis de datos y en la elaboración de conclusiones.
- **Ética:** se dota de valor agregado al proceso puesto que se tiene amplia experiencia de trabajo con personas que habitan contextos complejos y culturalmente diversos de forma tal que se posibilita la adaptación de las técnicas y los instrumentos de la evaluación cuando de temas delicados y sensibles se trate.
- **Confidencialidad:** se protegerá la identidad de las personas participantes en los informes producidos y se informará previamente a las mismas sobre el proceso de evaluación y sus objetivos, además de solicitar el respectivo consentimiento para grabar las escuchas. Se respetará en todo momento los principios, normas y estándares de la Generalitat Valenciana, ACPP y de la OCDE así como las pautas éticas de la evaluación.

3.3. Tratamiento y análisis de los datos

La implementación de diversas técnicas con diferentes actores del proyecto permite triangular la información recolectada, es decir que permite verificarla y corregirla siempre que existan diferentes fuentes. Esta disposición analítica otorga mayor validez a los resultados de la evaluación, obteniendo información más precisa y ajustada a las realidades del proyecto.

Las herramientas de recopilación de datos (guías de entrevistas, protocolos de grupos focales y talleres) se han desarrollado una vez que las preguntas y los criterios de evaluación han sido por la C.E. La información producida permite evaluar los distintos temas a través de:

- Una evaluación cualitativa, que permite al gabinete responder a las preguntas de indagación propuestas, ampliando la comprensión de los resultados y posibilitando una adecuada orientación en los procesos de toma de decisiones.
- El gabinete ha codificado y proporcionado información específica sobre cada una de las preguntas, produciendo análisis de datos cualitativos diversos y ricos a partir de informantes clave, grupos focales y talleres. La encuesta cualitativa se realiza mediante una aplicación informática específica para el análisis cualitativo (Dedoose).
- Una evaluación cuantitativa utilizando datos precisos recopilados durante la evaluación a través de documentos del proyecto y otros documentos relevantes, y técnicas diseñadas.
- El uso del análisis del discurso como técnica de investigación cualitativa para complementar la información recogida y poder representar el conocimiento y la experiencia de las personas participantes.

Tabla 3.- Medios utilizados para la recolección de datos.

Métodos	Descripción	Número Min - max	Destinatario
Revisión de documentos	Revisión minuciosa de toda la documentación relacionada y generada por el proyecto.	-	-
Entrevistas semi-estructuradas	Se realizan entrevistas individuales con partes interesadas seleccionadas.	Se realizan 14 entrevistas con partes interesadas seleccionadas entre Oficina DIKO en Niamey y Diffa y ACPP.	Oficina de Niamey con el personal de DIKO de sede, y de Diffa. Animadoras, jefe de base.
Grupos focales	Se tenía previsto llevar un grupo focal para trabajar aspectos concretos profesionales de los informantes clave.	Se realiza 1 grupo focal	Oficina de Niamey con las dinamizadoras de Diffa
Talleres	Siempre que sea posible, y para complementar informantes clave y llegar a un mayor número de informantes potenciales para discutir un tema en particular. Se tenía previsto realizar entre 2 y 3 talleres en la oficina de DIKO en Niamey.	4 talleres se han llevado a cabo con el personal.	Oficina de Niamey con el personal de DIKO de sede y de Diffa.

En concreto, se describen las técnicas de recogida de la información:

Análisis documental:

El punto de arranque de este diseño metodológico ha sido el análisis documental. Este ha supuesto un primer acercamiento al proyecto y a las diferentes lógicas, explícitas o no, que le subyacen. Ha permitido, por lo tanto, identificar objetivos, actores principales, variables de contexto, procesos estratégicos y operativos, así como una serie de elementos de relevancia que suponen la primera base para comprender el proyecto. Este “trabajo de gabinete” no solo tiene importancia en sí mismo en el proceso evaluativo, sino que además ha proporcionado la información clave para poder diseñar el resto del trabajo de campo. En otras palabras, ha configurado una mirada analítica que ha permitido establecer qué agentes entrevistar y qué información obtener de cada uno de ellos.

Entrevistas semi-estructuradas:

La entrevista semi-estructurada, con un breve guión de preguntas que abren hacia una conversación, se fundamenta en conseguir aquellos aspectos valorativos de cara al objeto de la evaluación: es decir, cómo son percibidos y vividos estos elementos por los stakeholders. En resumen, las entrevistas que se han aplicado han sido las siguientes:

- 5 entrevistas realizadas al personal de la ONG DIKO que desempeña su trabajo en la oficina de Niamey. Entre los cuales están:
 - Responsable de Programas de Acción Humanitaria.
 - Responsable de Protección.
 - Responsable de Seguimiento y Evaluación.

 - Responsable de Logística.
 - Responsable de Seguridad.
- 4 entrevistas realizadas al personal de la ONG DIKO que desempeña su trabajo en la oficina de Diffa. El personal se desplazó una semana a Niamey para poder participar en el proceso evaluativo. Entre el personal entrevistado se encuentran:
 - 1 entrevista con el psicólogo.
 - 1 entrevista con el Jefe de Base.
 - 2 entrevistas con las animadoras.
- 2 entrevistas con el personal funcionario de la administración sanitaria pública.
 - 1 entrevista con el Distrito sanitario de Maine.
 - 1 entrevista con el Distrito Sanitario de Diffa.
- 1 entrevista con responsable de protección en la UNFPA.
- 1 entrevista con la Dirección de la Promoción de la Mujer de Níger.

Grupo focal

- 1 grupo focal con las animadoras del proyecto.

Talleres

- 1 taller con el equipo de la ONG DIKO basado en la línea del tiempo del proyecto.
- 1 taller con la presentación de los resultados de la evaluación intermedia.
- 1 taller con la presentación de los modelos lógicos obtenidos en la evaluación,.
- 1 taller con la presentación del proceso evaluativo al equipo de la ONG DIKO.

3.4. Condicionantes y limitantes de la evaluación

El balance metodológico de la evaluación ha sido positivo. Se ha podido recabar casi la totalidad de la información prevista en el diseño de la evaluación. Esta valoración general, no está exenta en cambio de algunas limitaciones metodológicas que han podido interferir en la cantidad y en el tipo de las evidencias recabadas. A continuación se hacen referencia de manera breve a estos condicionantes:

- El proceso evaluativo se ha realizado en la Oficina de la ONG DIKO en Niamey por la imposibilidad de viajar a los asentamientos de la región de Diffa debido a las medidas de seguridad interpuestas al personal expatriado con el objetivo de minimizar riesgos personales.
- Este aspecto supone no haber podido entrevistar ni trabajar directamente con la población refugiada, desplazada y retornada participante en el proyecto.
- Respecto a la mediación del impacto, es decir, los efectos generados por la intervención, positivos o negativos, esperados o no, directos e indirectos, colaterales e inducidos (MAE, 2007: 56), no se ha podido medir el **impacto neto** del proyecto evaluado. Es decir, no se ha podido concluir que los resultados obtenidos fuesen resultado exclusivo del proyecto, descartando la influencia de otras posibles variables intervinientes. Para poder pasar de una lógica contributiva a una lógica atributiva (atribución de los resultados al proyecto), hubiese sido necesaria la aplicación de una metodología cuantitativa de medición del impacto incompatible con los márgenes y posibilidades del presente contexto evaluativo.

Por otro lado, otra pauta general a resaltar que ha impregnado el trabajo de campo, en este caso positiva, ha sido la **disposición a la mejora y no tanto a la fiscalización** con la que se realizaron las diferentes técnicas. Para ello se intentó hacer hincapié en que el objetivo de la evaluación es evaluar programas y no personas, así como que la evaluación estaba orientada al aprendizaje y a la mejora. Esta inclinación metodológica durante el trabajo de campo, se ha considerado eficaz en la medida que se ha generado un espacio de mayor confianza para la reflexión y crítica constructiva.

4. OPERACIONALIZACIÓN

4.1. Preguntas de evaluación

Proceso por el que las preguntas de evaluación generales se concretan en indicadores medibles, así como en las técnicas a partir de las cuáles se va a recabar la información. El producto de este proceso de operacionalización se plasma en la matriz de evaluación. La matriz de evaluación es una herramienta en la que para cada pregunta de evaluación se establece al menos un indicador, que a su vez es respondido por al menos una técnica de recogida de la información. Una vez realizado el modelo lógico se han extraído las preguntas de evaluación de las dimensiones principales del mismo. Estas preguntas han surgido de la reunión con el equipo de ACPP en Madrid y en València en el que se validó el modelo lógico y se formularon las principales necesidades informativas. Estas necesidades explicitadas fueron transformadas junto a ACPP en preguntas de evaluación. La ONG DIKO no remitió en este casos sus sugerencias, y no estuvo coordinado el proceso junto al responsable de seguimiento y evaluación de la ONG nigerina.

5. INFORME DE DATOS

5.1. Elementos de las Teoría del Cambio

A través de las siguientes páginas se trata de responder a las preguntas evaluativas recogidas en la matriz de evaluación y que han sido trabajadas a lo largo de todo el proceso de evaluación junto a los actores clave de la segunda edición del proyecto. Además, dichas preguntas y sus indicadores se han construido con el propósito que podamos contestar las necesidades evaluativas de la intervención planteadas por ACP en la fase de gabinete. Por otra parte, el informe de datos se enriquece con los principales hallazgos obtenidos durante la evaluación y que ayudan a arrojar luz para la toma de decisiones.

Pregunta de evaluación	¿Se implementan procedimientos para que la población desplazada/refugiada (mujeres y niños) pueda acceder a los servicios básicos?
Indicadores	I.1.1. Los servicios básicos (información clara y sencilla, traducida al idioma local de las personas desplazadas y refugiadas) se consideran de fácil acceso.
Técnicas de recogida	Análisis documental Taller y entrevistas con la ONG DIKO Entrevista semiestructurada UNFPA Entrevista semiestructurada Direction de la Femme
Criterio	Eficiencia

Acceder a los servicios básicos como son la salud, la educación, o la justicia en la región de Diffa es una tarea no siempre fácil para las personas más vulnerables entre las que se encuentran las personas refugiadas, desplazadas y retornadas. Años antes (entre los años 2015 y 2018) a la ejecución de proyecto evaluado, los servicios se encontraban más alejados y el gobierno los ha acercado posteriormente a la población.

El proyecto **diseña y pone en marcha procedimientos** formativos y de sensibilización que faciliten el acceso de la población más vulnerable a dichos servicios. De esta manera, la ONG DIKO junto al Distrito Sanitario de Maine y Distrito Sanitario de Diffa colaboran entre sí para fortalecer los conocimientos, tomar conciencia y llevar a cabo sesiones de formación sensibilización al personal administrativo⁸ y sanitario de los centros sanitarios adscritos a dichos distritos.

El personal funcionario de la administración, y el personal sanitario de los distritos que intervienen en el proyecto participan de las sesiones de sensibilización de la mano de la ONG DIKO. Se produce la formación y sensibilización en cascada dado que el personal a su vez sensibiliza a la población con el propósito de mostrar las consecuencias de no realizarse las consultas médicas, tanto las preventivas con el foco puesto al cuidado

⁸ Hace referencia al personal de la administración pública o personal funcionario de los distritos de Maine y Diffa.

Informe de Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

personal como aquellas relacionadas con la atención facultativa tras haber sufrido un acto fundamentado en la violencia basada en género.

Estos procesos ayudan el **acceso de la población más vulnerable** a los servicios básicos. El personal de la ONG DIKO comprende la necesidad de acudir a los centros sanitarios y lo traslada a la población. Conoce y son verbalizados aquellos procedimientos que facilitan el acceso a los servicios básicos entre la población refugiada, desplazada, autóctona, y en especial las mujeres VBG.

"En caso de violencia basada en género las mujeres deben acudir a los centros sanitarios para ser atendidas. Sin embargo, no todas acuden a los centros sanitarios" D1

El acceso a la justicia se considera como difícilmente accesible para las personas vulnerables por la distancia física establecida entre ellos.

"La justicia es cierto que está un poco lejos de la población, en relación a la cercanía en la que se encuentran otros servicios como la salud, y educación. Estas personas deben desplazarse hasta estos lugares. Estamos tratando entre todos los actores humanitarios, la dirección, que se acerquen a estos servicios a todos y todas." D7

Los comités de VBG de la región de Diffa forman parte de la cadena de sensibilización⁹ trazada en el proyecto, así como las animadoras adscritas al proyecto. Los 12 miembros de los comités de VBG, mujeres y hombres, son miembros de las propias comunidades locales, población refugiada, desplazada y retornada. Las animadoras provienen de la región de Diffa y pertenecen a etnias distintas lo que ayuda a entablar conversación en diferentes **lenguas locales**. Las leguas locales identificadas en la región de Diffa son Kanuri, Hausa, Peul en Diffa, y el conjunto de las dinamizadoras conocen las tres lenguas.

"Hay muchas personas de la comunidad que tienen muchas competencias y conocimientos para hacer la sensibilización en la comunidad, y necesitan de una motivación extra para poder continuar con ello." D14

La sensibilización de las mujeres supervivientes de VBG no siempre da sus frutos y no acuden a los centros sanitarios a realizar la revisión médica por diversos motivos principalmente por **costumbres sociales**, y/o miedo a la **estigmatización**. Se identifica un modelo de sensibilización en las comunidades a través del puerta a puerta.

Por otra parte, se han implementado acciones por parte de la ONG DIKO para que las mujeres accedan, y a través del psicólogo y las animadoras de los comités VBG poder acoger a las mujeres VBG, y poner en su conocimiento acceder a la justicia a través del procedimiento de denuncia y atención individualizada de cada mujer. **Sin el consentimiento** de las mujeres supervivientes en VBG no pueden ser derivadas a los servicios básicos. Se guarda el anonimato y la confidencialidad de los datos personales.

⁹ La sensibilización se realiza tanto a hombres como a mujeres. Se focaliza en las mujeres por están en una situación más vulnerable en contexto de emergencia humanitaria.

Informe de Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

Además, las ONG ha realizado una **cartografía con los servicios** existentes en la región de Diffa para ponerlo en conocimiento de las mujeres y en las comunidades en general.

Hallazgos

1. Todos los actores humanitarios, así como la administración pública en la región de Diffa trabajan para que las mujeres accedan con facilidad a los servicios básicos.
2. Se acercan los servicios básicos a la población vulnerable para responder a las necesidades surgidas en los últimos años debido a la crisis humanitaria, a pesar que la justicia no está representada en toda la región, sigue estando alejada de las mujeres VBG.
3. La mayoría de los servicios de justicia están en un nivel regional y la mayoría de las mujeres no cuentan con recursos para cubrir los gastos de transporte.
4. Las mujeres pueden acceder libremente a los servicios de base que se encuentran en la región de Diffa. El estado nigerino está tratando de facilitar el acceso a las estructuras sanitarias. Tal y como se identificó en la primera evaluación el acceso a la justicia supone recorrer distancias más largas que las de acudir a un centro sanitario para las mujeres supervivientes de VBG.
5. El psicólogo de la ONG DIKO no conoce las lenguas locales utilizadas entre la población refugiada, desplazada, y retornada. Entre el resto del personal, es decir, el jefe de base, y las animadoras hablan el Kanuri, el Peul y el Hausa.
6. Los miembros de los comités VBG participan de manera voluntaria, y no reciben ningún tipo de motivación extra a la labor que realizan de sensibilización de las comunidades.
7. Los comités tienen acceso a las comunidades porque provienen de ellas y la confianza en ellos por el resto de la comunidad está asegurada. En el canal por el que se accede a la información local y a los casos de VBG.
8. La pobreza en las mujeres supone una limitación para acceder a los servicios básicos.
9. Disponer de recursos económicos en las mujeres de los asentamientos ayuda a las responsabilidades familiares. En el equipo de la ONG DIKO Se piensa que disponer de recursos económicos disminuye la VBG en las familias.
10. La población no siempre muestra confianza en los servicios básicos públicos, y acuden en mayor medida a las ONG y Agencias de NN.UU.
11. Las mujeres¹⁰ más jóvenes acceden a los servicios básicos en menor cuantía que las mujeres adultas.
12. Las mujeres no siempre pueden acudir a los servicios básicos debido a que no tienen el consentimiento del marido. Las niñas son obligadas a abandonar la escuela secundaria, y acceden al matrimonio como medida de salida al sustento familiar.

¹⁰ Esta información no se ha podido constatar a través de datos estadísticos oficiales.

13. La sensibilización a toda la comunidad favorece que no haya estigmatización en caso de VBG.
14. Las costumbres sociales limitan el acceso de las mujeres a los servicios básicos.
15. Las mujeres tienen miedo de acudir a los servicios básicos para denunciar la VBG por miedo a represalias de su marido, y/o familia, y sufrir la estigmatización de la comunidad.
16. Existencia de mujeres que practican el sexo en la comunidad para poder sobrevivir
17. El equipo de la ONG DIKO en Diffa acude a los centros sanitarios mensualmente para solicitar los datos correspondientes a las actividades de sensibilización en los que participan el personal sanitario. Sin embargo, los datos no están ordenados y preparados para entregarlos.

Pregunta de evaluación	¿El personal médico tiene el conocimiento para administrar pautas de prevención y atención para mujeres supervivientes de VBG?
Indicadores	I.2.1. Los procedimientos de prevención, acogida y atención a mujeres víctimas de violencia de género son claros y útiles en los centros de salud.
Técnicas de recogida	Análisis documental Taller y entrevistas con la ONG DIKO Entrevista semiestructurada centros de salud Entrevista semiestructurada UNFPA Entrevista semiestructurada Direction de la Femme
Criterio	Pertinencia

En un contexto de emergencia como el de la región de Diffa a raíz del conflicto armado, el número de personas que acuden a los centros sanitarios desborda los escasos recursos humanos y materiales existentes, y debilitando la atención médica de calidad.

El conflicto¹¹ menoscabó de modo considerable el acceso de la población a la atención de la salud en la región de Tillabéri. Los grupos armados saquearon instalaciones sanitarias y las autoridades restringieron la circulación de la población civil, lo que dificultó su acceso a ayuda humanitaria. Las tasas de inmunización disminuyeron drásticamente y enfermedades como el sarampión fueron en aumento, según fuentes humanitarias. En diciembre se habían administrado un total de 971.636 dosis de vacunas contra la COVID-19, y 464.000 personas (el 1,9% de la población) habían recibido dos dosis.

¹¹ Amnistía internacional. Níger. Boletín año 2021.
<https://www.amnesty.org/es/location/africa/west-and-central-africa/niger/report-niger/>

La arquitectura del distrito¹² sanitario de Diffa consultado durante el proceso de evaluación, engloba 30 comunidades en los que trabajan los agentes comunitarios que están a nivel de la población y que trabajan sobre la VBG, la salud de reproducción sexual, entre otros casos. Asimismo, se reivindican los derechos reproductivos, entendidos como el derecho de la mujer a recibir atención adecuada durante el embarazo, el parto y el puerperio. Los 20 centros sanitarios a su vez, están adjuntos a los distritos sanitarios, y por encima de éstos está la Dirección de Salud Pública, y en un nivel superior el Ministerio de Salud Pública. Cada estructura sanitaria tiene su propio programa de salud.

El distrito sanitario es la organización administrativa de la salud pública, y donde se coordinan las diversas actividades. El distrito sanitario de Diffa cuenta con un punto focal que coordina actividades relacionadas con la VBG, otro punto focal que coordina la salud de reproducción sexual, otro punto focal para la nutrición, y una secretaria. Y cada viernes hay una reunión en el distrito donde participa el personal de la administración correspondiente. El número de profesionales que trabajan en el distrito sanitario de Diffa son 39 personas funcionarias, de las cuales 4 son mujeres, y hay tres médicos titulados. Los puntos focales a su vez se coordinan con el personal de la ONG DIKO para recibir sesiones de sensibilización. Además de la atención sanitaria a las mujeres en situación de vulnerabilidad se les entrega kits de dignidad y así poder tomar medidas higiénicas durante su menstruación.

Sin embargo, tal y como afirman una gran parte de las personas consultadas de los distintos ámbitos tanto el distrito sanitario como el personal de DIKO hay razones sociales por las que las mujeres supervivientes no se acercan a los centros sanitarios para ser atendidas por miedo a ser estigmatizadas en la comunidad.

"Hay razones sociales que limitan a la población el acceso a los centros sanitarios porque piensan que si una mujer es golpeada por otra, es igualmente vista como si un hombre lo hiciera."D8

Desde DIKO se sensibiliza a la comunidad de manera continua a través de los comités de VBG. Se realizan actividades de sensibilización de la población comunitaria con el objetivo de mostrar las diferentes formas de violencia, para que las conozcan, y en todo caso se comprendan las consecuencias de los actos violentos hacia las mujeres. Pero también se sensibiliza a los agentes de salud de los distritos sanitarios de Diffa y de Maine, para la adquisición de competencias y acompañar a las comunidades.

"Las principales dificultades con las que nos encontramos son las costumbres sociales arraigadas en la población. Debemos sensibilizar a la comunidad de manera continua." D11

"En la sensibilización les explicamos los diferentes casos de violencia, y sus consecuencias. Sobre todo las consecuencias. Hay veces que después de las sensibilizaciones viene la gente a la oficina. Hemos recibido incluso llamadas durante la noche." D9

¹² El distrito es la organización administrativa de salud pública, y donde se coordinan las actividades.

Hallazgos

1. Las costumbres sociales impiden en muchos casos que las mujeres no quieran acceder a los servicios de salud para realizar la consulta médica tras un caso de VBG por miedo a ser repudiadas por su familia y la comunidad.
2. Se desconoce hasta qué punto las sesiones de sensibilización que realizan tanto de los comités VBG, como de los servicios sanitarios son de calidad. Resulta difícil conocer cuáles son los cambios producidos en la sociedad tras el proyecto.
3. Además, se han realizado procesos de sensibilización a través de la radio existente en la región y que llegan a las comunidades, sin embargo, estos procesos tal y como afirma el distrito sanitario no se mantienen en el tiempo por falta de financiación.

Pregunta de evaluación	¿Los mecanismos de derivación siguen una directriz clara para la población desplazada/refugiada (mujeres supervivientes de VBG)?
Indicadores	I.3.1 Se conocen mecanismos de derivación entre la población refugiada/desplazada (mujeres supervivientes de VBG). I.3.2. Los mecanismos de derivación son entendidos y vistos como una medida preventiva de salud.
Técnicas de recogida	Análisis documental Taller y entrevistas con la ONG DIKO Entrevista semiestructurada centros de salud Entrevista semiestructurada UNFPA Entrevista semiestructurada Direction de la Femme
Criterio	Eficiencia y Pertinencia

Los mecanismos de derivación siguen las directivas definidas por el estado nigerino, por lo tanto deben ser implementadas y respetadas. Los mecanismos de derivación comienzan con identificar primero los casos de VBG por los comités, o bien, las mujeres supervivientes se acercan a las ONG como DIKO para denunciarlo. A partir de aquí las ONG abren un dossier y se recogen los datos principales de la persona denunciante¹³.

En el caso en el que las mujeres supervivientes den su consentimiento a ser tratadas médicamente se derivan a un servicio básico para que puedan ser atendidas sanitariamente, y son acompañadas hasta allí por el personal de DIKO.

"Si acepta la derivación, pueden ir bien a la gendarmería, a la justicia, y/o al centro de salud. Nosotros guardamos una copia de la ficha de registro por si vuelve, y aquí se termina nuestro procedimiento. Nosotros les acompañamos hasta el servicio, y eso es todo. Nosotros no hacemos la gestión de los casos que nos llegan. Si los centros de salud necesitan la ficha, nos la van a solicitar." D1

¹³ Durante el trabajo de campo, las animadoras han mostrado el modelo de la ficha que se utiliza para recoger los datos.

El psicólogo y las animadoras de DIKO acogen a las supervivientes que se acercan hasta la ONG y en el caso en el que decidan acogerse a un procedimiento terapéutico son tratadas por el psicólogo de DIKO. En aquellos casos en los que el tratamiento debe ser acompañado de medicación son derivadas a otras entidades como la ONG COOPI, o bien agencias como el Fondo de Población de las Naciones Unidas. En estas entidades el proceso de atención es integral y puedes ser tratada por un médico psiquiatra.

En el caso en el que la denuncia provenga de los canales establecidos en los comités VBG, el comité central envía un mensaje a las ONG como DIKO en donde se relata el caso y se abre el expediente de la superviviente, y pasa a realizar una entrevista para cumplimentar los datos y en su caso, proceder a la derivación siempre y cuando lo consienta¹⁴. Cuando se identifican los casos de VBG se les informa del proceso de acogida a las mujeres

"He visto llorar a muchas mujeres cuando vienen a vernos y nos cuentan lo sucedido. Nos sentamos en una sala vacía, y le ofrecemos agua para que puedan ir calmándose. Si nos dicen que están cansadas paramos la entrevista, y en este caso proponemos seguir con la entrevista otro día." D2.

Las mujeres, durante la entrevista se les informa del proceso y la ficha que se va a cumplimentar. Las animadoras afirman que las supervivientes comprenden el proceso y el documento y responden a las preguntas que se les hace. Esta ficha completada por las animadoras se comparte con el psicólogo y se archiva en la oficina de DIKO y queda disponible para los servicios básicos.

"Les solicitamos la fecha del incidente, la fecha del nacimiento. En ocasiones desconocen la fecha de nacimiento. Les preguntamos por el país de procedencia. Preguntamos por su estado civil. Si es desplazada, refugiada. No podemos preguntar si tienen algún problema mental o físico. E identificamos el tipo de violencia de género. Finalmente, escribimos los acontecimientos y obtenemos así el historial de cada mujer en el documento." D2

En el caso que las mujeres tengan hijos se les acompaña tanto a la madre como a los hijos a los servicios básicos, y se cumplimenta la ficha de derivación. Esta ficha ayuda a saber a qué tipo de servicio se deben dirigir.

La gestión de los casos se realiza por el Fondo de Población de las Naciones Unidas, y se les entrega los datos cuantitativos y cualitativos que se puedan recoger.

"Todos los agentes de salud trabajamos en equipo, sin excepción y con la ONG DIKO trabajamos en la sensibilización y los casos de VBG. También nos acompaña en el marco nutricional de la población refugiada, desplazada, en la formación y en el suministro de materiales médicos." D8

¹⁴ El formulario de consentimiento ha sido mostrado y se explica cómo se codifican los datos para salvaguardar la identidad de las mujeres denunciantes.

La confianza establecida entre los comités de VBG y las comunidades facilita que se comuniquen los casos, y para ello se entiende que los procesos implementados entre la cadena de actores humanitarios, deben guardarse siempre la confidencialidad los datos.

"Como los centros sanitarios han sido partícipes de los procedimientos de sensibilización, están fortalecidos, y deben guardar también el anonimato y la confidencialidad." D11

Hallazgos

1. El proceso de derivación es una cadena integrada por diversos actores, tanto de la administración pública como ONG, y Agencias de Naciones Unidas.
2. El acompañamiento a las mujeres supervivientes que no puede ser realizado por la ONG DIKO debido a la falta de especialistas médicos como psiquiatras, o recursos apropiados para la gestión de los casos es realizado por otras entidades como pueden ser Cooperazione Internazionale (COOPI), o bien el Fondo de Población de las Naciones Unidas.
3. El acompañamiento psicosocial de las supervivientes en algunos casos está limitado a conocer si los servicios básicos han respondido a las expectativas. Las mujeres supervivientes no suelen contar su vivencia como superviviente de VBG por miedo a la estigmatización y al rechazo, y desconfianza hacia los servicios básicos públicos.
4. El psicólogo de la recopila los datos y números de casos de las mujeres supervivientes y se envía al Programa de Población de las Naciones Unidas.
5. El jefe de base cuenta con un registro de los casos de VBG que son archivados en la oficina de DIKO y están solo a disposición del Fondo de Población de Naciones Unidas y de los servicios básicos.
6. Se utilizan conceptos indistintos para referirse a los agentes, los comités, actores humanitarios, al supervisor, psicólogo.
7. Se ha iniciado el proceso de diseño del sistema de seguimiento y evaluación del proyecto para identificar los objetivos y los indicadores correspondientes.
8. El lenguaje inclusivo no se suele utilizar en las y los entrevistados, y en líneas generales no se aprecian términos femeninos. Se habla de los animadores, los facilitadores, pero no de las animadoras.

Pregunta de evaluación	¿Se han fortalecido los mecanismos de derivación?
Indicadores	I.4.1. Se especifica el número de denuncias realizadas durante la ejecución del proyecto. I.4.2. Se aplican actividades que fomentan la confianza de las mujeres para denunciar la VBG. I.4.3 Lo/as animador/as son un referente en las comunidades de refugiados/desplazados.
Técnicas de recogida	Análisis documental Taller y entrevistas con la ONG DIKO Entrevista semiestructurada centros de salud Entrevista semiestructurada UNFPA Entrevista semiestructurada Direction de la Femme
Criterio	Eficiencia, Coherencia y Pertinencia

En un contexto de emergencia las personas desplazadas, refugiadas son personas extremadamente vulnerables y pueden ser víctimas de violación sexual. Es un contexto extremadamente volátil, con escasez de recursos y la lucha por ellos para poder sobrevivir.

"No tener una casa, o no poder comer no es algo normal. Son respuestas normales a situaciones anormales. Y debemos atender a las mujeres VBG y reducir ese sufrimiento. Sin embargo, no quieren acudir al psicólogo por miedo a la estigmatización." D9

Las mujeres que han sufrido un caso de VBG deben acudir a solicitar protección para que puedan ser atendidas por los centros sanitarios y ser acompañadas en los procesos terapéuticos, sin embargo es una tema tabú y dificulta tomar medidas de cuidado para así recuperar la dignidad de las mujeres VBG, y en todo caso, poder ofrecérselos.

"Los casos de VBG durante el año 2021 que acudieron a los servicios de base, un 4% han sido agresiones sexuales, 16% violación sexual, 1% negación de recursos, 10% agresiones, y el 40% matrimonios forzados. Pero no tenemos todos los datos." D7

Las animadoras y los comités a través de los canales propios disponibles como el puerta a puerta, realizan las sensibilizaciones en las comunidades y transmiten las consecuencias de la VBG.

"Conocer las consecuencias de la violencia sexual, y prevenir ser contagiado por enfermedades transmisibles por la violencia sexual, de manera que en el caso en el que se produzcan se acerquen a los centros sanitarios y sean tratadas médicamente." D8

Los procesos de sensibilización se aplican tanto a hombres como a mujeres, y participan sin distinción en ellos. Las mujeres han sido reacias a participar y se les explica la importancia de la sensibilización. Se ha evocado durante la evaluación que la vestimenta es causa de sufrir una violación sexual y se ha preguntado a las y los participantes para conocer lo que piensan. No todos piensan que sea un motivo por el que una mujer sea violada, en cambio, otros sí que lo creen.

"La vestimenta no incita a ser violada. No se puede evocar a la vestimenta para decir que se ha sido violada por la manera de vestir. La sensibilización que nosotros hemos hecho no dice que la vestimenta esté ligado a ser víctima de violencia sexual." D8

El acompañamiento psicosocial está a disposición de las mujeres en la región de Diffa y es ofrecida por la DIKO. Se realizan varios encuentros con la persona superviviente si así lo desea y prevenir casos de depresión.

"Hacemos una entrevista a las mujeres para hacer un diagnostico. Pero yo no tengo la solución. La solución ideal se encuentra en el interior. Nos encontramos varias veces si es necesario y buscamos el problema para saber si ha sufrido cualquier tipo de violación. Y en ese caso, poder hacer la derivación del caso al centro de salud." D9

"Si una persona acude al psicólogo va a estar mal visto, y la etiquetan rápidamente. Por este motivo se hacen sensibilizaciones en las comunidades." D9

A continuación se muestra una tabla donde se recogen desde el año 2019 los casos de acompañamiento psicosocial a personas supervivientes VBG por parte del psicólogo de DIKO en la región de Diffa.

Tabla 4.- Personas acompañadas psicosocialmente. Años 2019, 2020, 21, y 2022

Año	Forma de violencia	Número de personas atendidas
2019	Sexual	6
	Física	8
	Negación de recursos o de oportunidades	6
	Fisiológica	2
	Matrimonio forzado	7
TOTAL		29
2020	Sexual	4
	Física	3
	Negación de recursos o de oportunidades	6
	Fisiológica	5
	Matrimonio forzado	1
TOTAL		21
2021	Sexual	4
	Física	6
	Negación de recursos o de oportunidades	4

Informe de Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

	Fisiológica	7
	Matrimonio forzado	4
TOTAL		25
2022	Sexual	8
	Física	6
	Negación de recursos o de oportunidades	2
	Fisiológica	9
	Matrimonio forzado	6
TOTAL		31

Hallazgos

1. Los datos registrados de casos de denuncia de VBG no son conocidos por la mayoría de las personas consultadas en el proceso evaluativo. Son datos recopilados por los centros sanitarios y publicados en la plataforma existente en el Ministerio de Salud.
2. Los datos de los casos de VBG son registrados a nivel interno por DIKO.
3. Es un tema tabú hablar de VBG lo que dificulta conocer el número de casos y proceder a hacer un tratamiento terapéutico.
4. Todas las actividades de sensibilización deben llegar a todas y todos por igual en la región de Diffa.
5. Los líderes comunitarios deben ser sensibilizados para que comprendan la VBG puesto que son un referente en las comunidades.
6. La región de Diffa se caracteriza por las diferentes etnias existentes. Surgen prejuicios étnicos entre la población basadas en preconcepciones como la idea que una etnia corresponde a una clase social más baja que la otra.
7. DIKO realiza un diagnóstico e identifica los casos de VBG, sin embargo no lleva la gestión de dichos casos. Actualmente no hay una línea presupuestaria para ello.
8. Se ha comenzado a formar y capacitar al personal para gestionar los datos de VBG de manera que se puedan analizar posteriormente.

Pregunta de evaluación	¿Han sido empoderados/empoderados lo/as animador/as?
Indicadores	I.5.1.Lo/as animador/as conocen los lineamientos para la identificación y seguimiento de supervivientes de VBG. I.5.2.El contexto de emergencia impacta en la seguridad de los propios facilitadores a la hora de viajar.
Técnicas de recogida	Análisis documental Taller y entrevistas con la ONG DIKO Entrevista semiestructurada centros de salud Entrevista semiestructurada UNFPA Entrevista semiestructurada Direction de la Femme
Criterio	Coherencia y Pertinencia

En el equipo de DIKO de la región de Diffa hay dos animadoras, provenientes de esta región, para realizar las sensibilizaciones a los miembros de los comités, y a las comunidades en general. Acoger a las mujeres, escucharlas y acompañarlas en el proceso de diagnóstico de VBG.

Las animadoras al ser preguntadas por el contexto de la región de Diffa lo describen como un contexto de emergencia caracterizado por la escasez de víveres, y agua, y la falta de actividades para generar ingresos (AGI). Donde los niños y niñas se han quedado sin escuelas al abandonar sus casas.

"Tenemos que acompañar a la comunidad y asistirle para satisfacer sus necesidades." D6

Se les pregunta a las animadoras cómo enfrentan la lucha contra la VBG, y relatan en qué comunidades intervienen para sensibilizarles y prever los casos de VBG. Ellas mismas han participado en sesiones formativas y de sensibilización en VBG. De hecho las animadoras deben conocer y conocen las directivas existentes para acoger a las mujeres VBG basadas en la confidencialidad y el anonimato de las supervivientes, y en todo caso en acompañarlas en el proceso de diagnóstico. Además, se pone en valor la necesidad de proveer de seguridad, de protección a las mujeres VBG hasta que estas regresen a sus comunidades.

"En la ONG DIKO la responsabilidad está instalada en lo que hacemos. Las animadoras conocen las directivas y se ocupan del fortalecimiento de los subcomités. Además se ocupan del seguimiento de los comités. Por lo tanto si no tienes los conocimientos no puedes hacer el seguimiento." D12

"La superviviente tiene derecho a la seguridad. Le hacemos la entrevista diciendo que se encuentra segura. También tiene el derecho de autodeterminación. Es decir, ella puede decidir por sí misma. El derecho a la confidencialidad. Sus datos no pueden ser compartidos con nadie. El derecho a la no discriminación. Si es minusválida, no podemos decirle que no podemos trabajar con ella. Sin embargo, si yo necesito de un supervisor, le puedo compartir la información. En nuestro caso es el psicólogo de DIKO" D6

Informe de Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

Las animadoras provienen de la región de Diffa y conocen entre las dos las diferentes lenguas locales lo que las acercan a las comunidades.

"La lengua que yo hablo es el Kanuri y entre la población refugiada hay personas que hablan otras lenguas." D6

Respecto a la evaluación de las necesidades en las mujeres, las animadoras deben proveer seguridad y ofrecer confianza a las supervivientes.

"Lo primero que hacemos es un perfil y posteriormente entregamos este documento al supervisor (psicólogo). Hacemos una entrevista para identificar las necesidades, y para ello hemos aprendido muchos sistemas." D6

"Ella va a necesitar de una asistencia, tener un psicólogo y poder identificar las diferentes violencias de VBG. Hay la violación psicológica, violencia sexual, negación de recursos, matrimonio forzado y violencia conyugal." D6

El plan de acción a seguir por las animadoras y el psicólogo comienza una vez el caso es identificado, con la elaboración de la ficha con el perfil (consentido) de la mujer superviviente, y se procede a la derivación o no del caso a un centro sanitario. Los servicios que se han identificado en DIKO es el ofrecimiento de seguridad a la superviviente, servicio psicosocial, y servicio sanitario. Además, si se solicita acudir a la casa de la mujer superviviente para conocer en qué situación se encuentra, se realiza un desplazamiento hasta allí. En el caso en el que el caso se cierre, DIKO procede a cerrar el dossier.

"Una misma mujer puede tener diferentes casos de violencia. El dossier se cierra, se abre otro en el caso en el que se detecte un nuevo caso." D6

Las animadoras se coordinan con el psicólogo de DIKO y comparten sus impresiones. Además, trabajan junto comités como el de nutrición en el caso que necesiten su apoyo.

"No hemos tenido ninguna dificultad hasta el momento entre el psicólogo y las animadoras. Compartimos nuestras ideas, y el psicólogo es quien nos corrige, así como a los otros animadores de nutrición. Si los animadores de VBG no tenemos trabajo, entonces nosotros les ayudamos a hacer el suyo para terminar rápido." D6

Cada lunes se realiza un sesión informativa en la sede de DIKO en Niamey con el objetivo de informar al personal de la situación en la región de Diffa, tomar las decisiones pertinentes y reducir los riesgos. La información llega a través de diversos canales como las fuerzas de seguridad, y la población local.

"La seguridad de la población no puede llevarse a cabo sin que el propio personal de la ONG DIKO no esté protegido primero." D13

Se desarrollan procedimientos¹⁵ para poder acompañar al personal de DIKO en una situación de emergencia, y se anotan los datos de los incidentes que han habido en la región. Por el momento, no se han desarrollado procedimientos de protección para la población desplazada y refugiada, aunque se prevé preparar un documento¹⁶ con los posibles riesgos y la manera de prevenirlos y protegerse. Las animadoras consultadas no verbalizan como inseguros los desplazamientos que tengan que realizar para visitar a las mujeres supervivientes de VBG.

"Cada vez que hay una misión yo hago un debriefing al personal para que pueda moverse seguro." D13

"Me pueden informar desde Diffa, de que hay bandidos que se llevan los cereales de una mujer que los ha recibido como ayuda. Por lo que necesitan protegerse de la amenaza de estos bandidos. Si protegemos a la ONG para realizar la distribución, protegemos a la población. La ONG DIKO debe poner en marcha entices medidas de seguridad." D13

Se toman en cuenta los principios humanitarios no solo como forma de mejorar la respuesta humanitaria para aumentar su eficiencia, sino como medida de seguridad del propio personal de DIKO, y por ende, la protección de la población afectada por la crisis humanitaria en la región de Diffa. Se apela por tanto a la formación basada en los principios humanitarios¹⁷ de los miembros de DIKO como base para aliviar el sufrimiento humano, y como forma de prevenir los riesgos.

"Para proteger a la población refugiada y desplazada hace falta que el personal tenga acceso a la formación sobre la acción humanitaria. El personal comprende los principios humanitarios y el personal comprende la estrategia. De esta manera si no lo acepta corremos riesgos." D13

"Es necesario tener información de la población de Diffa, y poder acceder a ella es vital para proteger a la población. Pueden planearse ataques sobre la población, y acceder a la información es importante." D13

La necesidad de proteger a la población refugiada y desplazada, a las mujeres de agresiones y ataques, por lo que se apela también a la formación basada en violencia de género para todo el personal de DIKO.

"La estrategia de Boko Haram es la siguiente: ellos capturan a las mujeres unas veces por dinero, y otras por placer. Les prometen cosas a la población, como una moto." D13

¹⁵ Procedimientos basados en indicadores como el número de hogares, incidentes. Daños en locales, manifestaciones violentas, ataques producidos, entre otros que ayuden a mostrar el nivel de seguridad existente.

¹⁶ Se prevé realizar un brainstom junto a la población para conocer los riesgos y otro para el personal de la ONG DIKO.

¹⁷ Humanidad, imparcialidad, neutralidad, independencia, voluntariado, unidad y universalidad: estos siete **Principios Fundamentales** proporcionan un marco ético, operacional e institucional a la labor del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.

"Tenemos que profundizar sobre la temática de la VBG porque yo no la conozco. Muchas veces esta cuestión es un tabú. Debemos hacer sensibilización. Si se comprende la ley, si se puede hacer un acompañamiento psicológico." D13

Se pretende implementar procedimientos que prevengan los conflictos¹⁸: "El intercambio de información y consultas de planificación entre los trabajadores humanitarios y los militares para prevenir o resolver conflictos entre dos objetivos establecidos, eliminar obstáculos para la acción humanitaria y evitar riesgos potenciales para el personal humanitario. Esto puede incluir la negociación de pausas militares, el cese temporal de las hostilidades o alto el fuego, o corredores seguros para el suministro de ayuda. [A veces, pacificación o desconflictividad]".

Hallazgos

1. Con su participación en el proyecto las animadoras han podido conocer de primera mano en qué situación se encuentra la población refugiada y desplazada.
2. Se ponen en valor las competencias adquiridas de seguimiento, evaluación de los casos, y el desarrollo del plan de acción por las animadoras durante el desarrollo del proyecto.
3. Las directivas son conocidas por la animadora, la cual identifica en su cuaderno los derechos de las mujeres y los lee en voz alta.
4. Se identifican y verbalizan uno a uno los tipos de violencia de género: violación psicológica, violencia sexual, negación de recursos, matrimonio forzado y violencia conyugal.
5. Si las animadoras no conocen la lengua solicitan a un miembro de la comunidad que les ayude con la traducción.
6. Se pone en valor no solo la seguridad del personal de la ONG DIKO con la llegada de un miembro más y experto en seguridad, sino también la seguridad de la población desplazada y refugiada.
7. Los principios humanitarios son considerados fundamentales para acceder a la población refugiada y desplazada pero también como eje impulsor de la seguridad de la población afectada en la región de Diffa.
8. Se han puesto en marcha formaciones para el personal de la ONG DIKO tanto en Niamey como en Diffa para conocer los procesos humanitarios.
9. Se toman en cuenta los aspectos de seguridad de la población, y más concretamente la protección de las mujeres desde el punto de vista de la seguridad. Los principios humanitarios, y el enfoque de género cobran más importancia.

¹⁸ Definición de prevención de conflictos. glosario de la publicación *Good Practice Review on Operational Security Management in Violent Environments* [HPN (Red de Prácticas Humanitarias), 2010].

Pregunta de evaluación	¿Los comités han incrementado su conocimiento?.
Indicadores	I.6.1.Los comités cuentan con procedimientos claros para tratar los casos de violencia basada en género. I.6.2.Los comités se comprometen a apoyar a las poblaciones más vulnerables ya las mujeres.
Técnicas de recogida	Análisis documental Taller y entrevistas con la ONG DIKO Entrevista semiestructurada centros de salud Entrevista semiestructurada UNFPA Entrevista semiestructurada Direction de la Femme
Criterio	Pertinencia y Coherencia

Los comités VBG de la región de Diffa elegidos por la propia comunidad, participan de procesos de sensibilización realizados por las animadoras para acompañar a las comunidades y poder acceder a ella. La información que comparte la comunidad es de vital importancia para identificar los casos de VBG. La relación entre DIKO y los comités es considera cordial y cercana, y están disponibles siempre que se les necesita. Este aspecto es relevante puesto que muestra la confianza depositada entre ellos.

Las formaciones a los comités se realizan una vez al mes con el objetivo que puedan fortalecer sus capacidades e identificar los casos¹⁹ de VBG. Y sobre todo que puedan conocer los diferentes tipos de violencia hacia las mujeres para ayudarles a identificarlos. Se apela a hablar con las mujeres y ofrecerles el acompañamiento necesario, orientarles e informales de los servicios básicos disponibles.

"La población tanto refugiada como desplazada y autóctona no es consciente de la importancias de la VBG, ya que se entiende como algo normal, desde el enfoque de costumbre social." D7

"Nos encontramos la necesidad de formar a los comités en diferentes tipos de violencia. Que conozcan el estado de la violencia, los recursos que hay a disposición en caso de violencia." D7

Los comités han sido puestos en marcha por la Dirección Departamental de Protección de la Mujer y la Promoción del Niño, y las y los miembros son normalmente los mismos siempre por lo que son reconocidos por la comunidad. Son grupos de 12 personas bien refugiadas, desplazadas, o autóctonas y entre ellos hay paridad de género.

"Los comités nos dan la información proveniente de las comunidades. Los comités lo forman personas miembros de la comunidad." D2

¹⁹ Se muestra un documento excel donde se registran el número de casos por tipo de VBG.

Las mujeres muestran confianza en las y los miembros de los comités VBG y cuentan lo sucedido. De esta manera los comités trasladan la información a las animadoras y se inicia el procedimiento de casos, tratando de identificar qué tipo de violencia se ha producido.

"Los casos de violencia que encontramos son diferentes. Por ejemplo, la violencia doméstica. Mi esposo no me da comida. Eso es negación de recursos. O por ejemplo, me impiden trabajar. La familia no puede enviar a los niños a la escuela." D2

Los comités reciben 2.000 francos para poder desplazarse por las comunidades y realizar la sensibilización puerta a puerta. Gran parte de la población refugiada y desplazada no está alfabetizada, y algunos miembros de los comités tampoco lo están, lo que facilita hacer la sensibilización el uso de la caja de las imágenes durante las sensibilizaciones, y además se traducen a diferentes lenguas para que puedan utilizarse entre los diferentes grupos étnicos.

Hallazgos

1. Los comités creados en la región de Diffa se mantienen en el tiempo, y no se crean otros nuevos para consolidarlos y hacerlos confiables.
2. Formar a nuevos comités implica dedicación en tiempo y recursos, y se opta por consolidar los existentes.
3. Las animadoras facilitan la sensibilización a los miembros de los comités para que tomen conciencia de la VBG. La planificación de las sesiones de sensibilización está diseñada por DIKO.
4. Los comités no reciben reconocimiento bien especie o en dinero por la labor diaria que realizan en las comunidades.
5. Las dificultades que pueden encontrarse en los asentamientos son calificadas por culturales, y étnicos. La violencia surge también por el acceso a la tierra, a los recursos hídricos y a los alimentos.
6. Los datos se empiezan a recoger entorno los casos de VBG en la región de Diffa por los comités y las ONG y DIKO.
7. Se apela a formar a los comités en incidencia comunitaria y proveerles de materiales de trabajo, de comunicación como un megáfono.

Pregunta de evaluación	¿Existen procedimientos logísticos suficientes para una distribución eficiente de los kits?.
Indicadores	I.7.1.La distribución de los kits cumple con los objetivos identificados (en términos económicos, de tiempo y de forma). I.7.2 Los procedimientos logísticos de la ONG DIKO están diseñados en respuesta a un contexto de emergencia.
Técnicas de recogida	Análisis documental. Taller y entrevistas con la ONG DIKO
Criterio	Coherencia y Eficiencia

La distribución de los kits se realizan dentro de normas éticas en base a criterios de vulnerabilidad que identifican a las personas beneficiarias que van a recibirlos. Cada actor humanitario define sus propios criterios para distribuirlos bien a jóvenes, mujeres en extrema vulnerabilidad, mujeres viudas y madres, familias numerosas. Cada actor humanitario tiene kits de dignidad para poder distribuirlos.

"Hay muchas normas que hay que respetar alrededor de la distribución a la población en terreno." D14

"Nosotros estamos extremando los procesos financieros y pidiendo siempre factura." D14

El departamento logístico se ha iniciado en DIKO apenas unos meses atrás, con el propósito de agilizar los procedimientos de compras de materiales y hacer más eficaces la distribución de los kits. Los kits salen desde Niamey a Diffa a través de un coche ad hoc para su distribución ya que la distribución en Diffa acarrea dificultades como la falta de procedimientos claros y la falta de facturas. Se han introducido procedimientos que ayudaran a la trazabilidad de los materiales y verificar todos los materiales adquiridos.

"La población está en general muy satisfecha con la distribución de los kits. Además en los repartos les explicamos de qué se componen los kits. Estos kits salen de Niamey y llegan a Diffa, sin demora. Nos hemos anticipado a los retrasos." D2

El equipo logístico conformado por responsable de logística y un asistente se coordina con el equipo financiero y el administrador del proyecto en Diffa.

"Verificamos los documentos donde se nos solicitan la compra de materiales como por ejemplo, un teléfono, y comprobamos la línea presupuestaria para saber si podemos comprarlo o no. Hacemos todo el proceso, y verifico que esté todo conforme con el asistente. Posteriormente realizamos la transferencia económica." D5

Se dispone de manuales de compras y financieros en DIKO que en la actualidad están siendo revisados y trabajándolos con un consultor externo. Se comenta que en los casos de urgencia se implementan procedimientos más ágiles para responder rápidamente.

"Estamos corrigiendo el manual y haciendo comentarios. Todavía no está completo el manual, y tenemos que seguir trabajando en ello." D5

Además, el departamento de logística está en coordinación con el departamento de seguridad para poder llevar a cabo la distribución de los kits de la manera más segura hasta la región de Diffa.

"Trabajo junto con el departamento de logística para tomar las medidas de seguridad necesarias. He trabajado mucho junto con el departamento de logística, y financiero (transportar el dinero, saber dónde depositar el dinero)." D13

Hallazgos

1. La información y la accesibilidad a la información de los actores humanitarios entorno a las personas más vulnerables para distribuir los kits se considera importante para responder de una manera rápida.
2. Se ha realizado un análisis de las necesidades del departamento logístico de DIKO con la intención aclarar si es factible y necesario más miembros en el equipo.
3. El departamento logístico y el departamento de seguridad colaboran estrechamente para diseñar y poner en marcha un diagnóstico que ayude a la gestión del dinero en efectivo, entre otros aspectos a tener en cuenta en los proyectos.

Pregunta de evaluación	¿Existen capacitaciones en cuidado personal y manejo del estrés?.
Indicadores	I.8.1 El personal de la ONG DIKO cumple con las recomendaciones establecidas. I.8.2 Se explican los cambios necesarios para la atención individual y colectiva del personal.
Técnicas de recogida	Análisis documental. Taller y entrevistas con la ONG DIKO
Criterio	Pertinencia y coherencia

En DIKO se han tomado en cuenta las recomendaciones realizadas en la evaluación externa de la primera fase del proyecto. Entre los cuales está el deber de cuidado: "Concepto legal que establece que las organizaciones son responsables del bienestar de sus empleados y deben tomar medidas prácticas para mitigar peligros previsibles en el lugar de trabajo, una responsabilidad que tiene implicaciones adicionales cuando los empleados están destacados en el extranjero." (Claus, 2010).

"Nos han explicado el método para prevenir el estrés como por ejemplo hacer deporte, leer. Hago deporte los fines de semana ya que entre semana tengo mucho trabajo. Escucho la música. Si estoy enfadado, trato de calmarme antes de entrar a la oficina." D1

La formación en bienestar emocional se ha considerado como satisfactoria porque se han sugerido comportamientos saludables para el equipo de DIKO.

Los desplazamientos entre Niamey y Diffa son largos y deben tener las medidas de seguridad adecuadas. Esta situación es generadora de estrés y en todo caso requiere de prudencia y cuidados personales.

"Normalmente para venir a Diffa son dos días. Salimos por la noche y llegamos al día siguiente. Tampoco podemos ir a casa cuando queremos. Yo vivo a unos 150 km de Diffa." D1

"Nuestra intención es trabajar juntos, compartir nuestras ideas, y tener el espíritu de equipo." D6

Hallazgos

1. La necesidad del cuidado del personal humanitario en DIKO se pone en valor y se toman medidas para protegerlo y reducir la vulnerabilidad a la que pueden estar sometidos en contextos de emergencia.

Pregunta de evaluación	¿La planificación de actividades entre el clúster, el resto de agentes locales y la ONG DIKO se realiza según el calendario previsto?.
Indicadores	I.9.1. Se respetan los calendarios en las reuniones de coordinación para la realización de las actividades.
Técnicas de recogida	Análisis documental Taller y entrevistas con la ONG DIKO Entrevista semiestructurada centros de salud Entrevista semiestructurada UNFPA Entrevista semiestructurada Direction de la Femme
Criterio	Eficiencia y Pertinencia

La interoperabilidad entre los actores humanitarios ha sido puesta en valor entre los actores humanitarios consultados que trabajan en la región de Diffa. Se reconoce la necesidad de la gestión de la información y la comunicación como pieza clave en la coordinación entre dichos actores humanitarios y llevar a cabo las actividades previstas.

"Sí salen conclusiones para trabajar, y les hacemos seguimiento.. La Dirección de la Protección de la Mujer y la Infancia participan, y es un actor clave en las reuniones. Nos coordinamos entre todos para ver en qué barrio va a trabajar cada actor, y cómo podemos llevar a cabo las actividades .Tenemos dificultades para no solapar nuestras actividades."

D10

Por otra parte, el nuevo departamento de seguimiento, evaluación, rendición de cuentas, y aprendizaje (por sus siglas en inglés MEAL) de DIKO, participa de la identificación y formulación de los proyectos de emergencia. El departamento está realizando formaciones a los equipos desplegados en terreno, y construyendo los pilares para gestionar el ciclo completo del proyecto.

"Hemos realizado evaluaciones del proyecto a nivel de terreno para identificar las necesidades de la población y se han compartido conmigo. Y de esta manera decidimos qué vamos a hacer. He trabajado junto al jefe de base, y hablamos de los detalles." D11

"Realizamos formaciones al personal para que conocen el plan de seguimiento, y puedan conocer el estado de avance del proyecto. Y lo hacemos de manera regular. Por el momento yo estoy solo, y espero tener una persona asistente a nivel de oficina, de base que va a hacer el trabajo de coordinación. Hay más de 20 proyectos en estos momentos en la ONG DIKO." D12

Los clúster tiene su propia organización y estructura en Niamey. En el caso del clúster de protección las reuniones se realizan una vez por mes.

"ACNUR es quien lidera el clúster de protección, y una vez por mes nos reunimos. Luego están los sub-clúster como el de VBG, protección del niño y la mujer. Nos hemos reunido hace unos días aquí en la oficina de la ONG DIKO. Generalmente es de manera presencial, pero también las hacemos en línea. Tomamos decisiones y tenemos en cuenta las recomendaciones que surgen. Tenemos un plan estratégico para todo el año con objetivos muy claros." D11

Hallazgos

1. La interoperabilidad entre los actores humanitarios es clave para implementar las acciones humanitarias en la región de Diffa.
2. Durante la pandemia causada por el COVID-19 se han seguido reuniendo los miembros de los diferentes clúster existentes en Niamey.

Pregunta de evaluación	¿Se respetan los principios humanitarios?.
Indicadores	Los principios humanitarios son entendidos por el personal humanitario de la ONG DIKO.
Técnicas de recogida	Análisis documental. Taller con la ONG DIKO
Criterio	Coherencia

Las formaciones basadas en principios humanitarios se han realizado para los miembros de DIKO en cada departamento, y todo el personal coincide en comprenderlos. Se mencionan documentos activos en DIKO como el código de conducta de la entidad, y el desarrollo de procedimientos que implican al personal a respetarlos en todas sus formas como por ejemplo, el respeto a las normas de protección de los menores.

Otro punto considerado en DIKO que revierte en el acuerdo de los principios humanitarios es el diseño y desarrollo del plan de contingencia e la ONG.

DIKO provee de oportunidades formativas para todo el personal en diferentes temáticas. Las formaciones pueden ser contratadas y realizadas por personas expertas en la materia, e incluyen formaciones y sesiones de sensibilización como procedimientos financieros y logísticos, gestión del ciclo del proyecto basada en el enfoque de marco lógico, seguridad en contexto de emergencia, violencia basada en género, seguimiento y evaluación de proyectos, cuidado y personal y bienestar.

Por otra parte, se realizan visitas al personal de DIKO a través de un enfoque no formal como técnica de apoyo para implementar los proyectos:

- Visitas de apoyo en terreno.
- Apoyo técnico.
- Reuniones de progreso de DIKO con el personal en terreno.
- Reuniones de coordinación en los clúster de manera mensual junto con el resto de actores humanitarios.

Hallazgos

1. Amplio abanico de formaciones para las y los miembros de DIKO de manera continua en el tiempo.
2. Se cuenta con líneas presupuestarias en los proyectos para formar y fortalecer a los equipos de los proyectos bien "*on-the-job*", *formaciones formales o informales*.

6. CONCLUSIONES

A continuación se identifican las principales conclusiones encontradas en el proceso evaluativo en base a los tres criterios CAD en los que se ha basado la evaluación.

EFICIENCIA

1. El personal de la ONG DIKO conoce los mecanismos necesarios para disminuir los casos de VBG y facilitar el acceso a los servicios básicos a la población refugiada, desplazada y retornada, y especialmente las consultas médicas en caso de VBG.
 - Formación y Sensibilización del personal tanto administrativo²⁰ como sanitario adscrito de los distritos de Maine y Diffa.
 - Estos a su vez realizan la sensibilización a la población más vulnerable desde los centros sanitarios.

La lengua utilizada por las diferentes étnicas son conocidas por el equipo de animadoras que sensibilizan a la población vulnerable y autóctona, identificado como un instrumento que facilita el acceso a los servicios básicos.

Las razones que dificultan el acceso a los servicios básicos de las mujeres VBG son el miedo y la estigmatización de la comunidad, y las costumbres sociales.

La promoción y acceso a la justicia para las personas más vulnerables en la región de Diffa debiera constituir la garantía última de los derechos de aquellos que no son tenidos en cuenta.

2. La estructura del equipo de DIKO es considerada como eficaz para identificar los casos de VBG: un psicólogo, comités comunitarios VBG, dos animadoras, un jefe de base y un administrador el proyecto. Hasta el momento DIKO no gestiona los casos de VBG por falta de recursos humanos y material médico que dificulta atender aquellos casos profundos en los pacientes. En este caso son derivadas a otras ONG como COOPI y el Fondo de Población de las Naciones Unidas.
3. Se implementan las normas éticas y las directivas estatales nigerinas en los casos de derivación médica de los casos de VBG.
4. La confianza entre las y los miembros de los comités VBG y las comunidades facilita la identificación de los casos VBG. No se han identificado casos falsos surgidos de la mala praxis del comité VBG y del personal de DIKO.
5. El miedo, la vergüenza, la desconfianza a los servicios básicos, y la estigmatización social debilita la cadena de derivación de casos de VBG en la región de Diffa.

²⁰ Hace referencia al personal funcionario adscrito a los Distritos de Maine y Diffa.

6. Las y los miembros de los comités no reciben ningún reconocimiento dinerario o en especie por realizar labores de sensibilización en las comunidades lo que supone, tal y como reconocen algunos actores humanitarios consultados bajar su motivación.
7. Se ha creado recientemente el departamento logístico, y el departamento de seguimiento, evaluación, rendición de cuentas y aprendizaje en DIKO para aumentar procesos transparentes y coordinados. En cualquier caso poder producir, analizar, sistematizar la información con mayor habilidad.
8. La comunicación entre las y los miembros de los clúster y el personal de DIKO contribuye a la planificación y gestión de la información en terreno.

PERTINENCIA

1. La estructura sanitaria de los distritos donde actúa el proyecto participa activamente en los procedimientos formativos y de sensibilización de la población vulnerable. Esta estructura es considerada débil para poder facilitar a todos y todas las personas vulnerables una atención de calidad.
2. DIKO apoya la cadena de procesos que integran la derivación de los casos de VBG. Principalmente actúa en los primeros eslabones de la cadena, como corresponden a la identificación de los casos de VBG y derivación tras el consentimiento informado de las mujeres supervivientes de VBG a los centros sanitarios.
3. Se considera relevante seguir sensibilización a la población y a los actores humanitarios que intervienen en la cadena de gestión de los casos de VBG para tomar conciencia de las consecuencias si no se toman medidas sanitarias.
4. La sensibilización para tomar de conciencia en la población vulnerable pero también en la administración sanitaria, y en las comunidades, se dirige también a la necesidad de comprender las costumbres sociales y lo que conlleva a comportamientos contrarios a la igualdad de género.
5. El personal de DIKO utiliza términos y conceptos indistintamente para referirse, por ejemplo, a un rol, a un proceso implementado como la gestión de casos.
6. Se llevan a cabo poco a poco la recogida de datos fundamentados en la VBG, y se tiene en cuenta la necesidad de formar al equipo de DIKO en el análisis e interpretación de datos con el propósito de generar datos fiables en los que poder basar la toma de decisiones.

7. Los materiales utilizados para la sensibilización son traducidos a las diferentes lenguas, y se utilizan la caja de imágenes para facilitar la comprensión de los mensajes que se envían en las comunidades.
8. En términos de seguridad se lleva a cabo la comunicación civil-militar, es decir, la interfaz entre actores militares y actores humanitarios desplegados sobre el terreno para informarse sobre el contexto en la región de Diffa.
9. Las y los miembros de los comités VBG necesitan material de trabajo para acudir a las comunidades a realizar la sensibilización. Se identifica tener un megáfono para llegar a la población.

COHERENCIA

1. A penas se utiliza un lenguaje inclusivo entre las y los miembros de DIKO. En todo caso se utilizan palabras que no identifican el género como por ejemplo, los animadores, los facilitadores, y no de las animadoras.
2. Los procesos de sensibilización y formación se realizan tanto a hombres y mujeres. La estructura sanitaria es altamente masculinizada y los puestos de liderazgo en la población local, y en DIKO son principalmente masculinos. Las animadoras son mujeres, el psicólogo es hombre lo que supone una barrera para el acceso libre a las mujeres VBG.
3. Las animadoras hablan las lenguas locales, Hausa, Peul y Kanuri que facilita conversar con las comunidades.
4. Con la reciente creación del departamento de seguridad se ha puesto en valor la evaluación del riesgo que conlleva el análisis para considerar el riesgo de manera más sistemática en función de las amenazas en el entorno de los y las miembros de DIKO, de sus vulnerabilidades particulares y las medidas de seguridad existentes. Por el momento, no se ha puesto en marcha todo el mecanismo y tampoco se ha diseñado el plan estratégico para la protección de la población refugiada, desplazada y autóctona de la región de Diffa.
5. Los principios humanitarios son considerados fundamentales para acceder a la población refugiada y desplazada pero también como eje impulsor de la seguridad de la población afectada en la región de Diffa.
6. Se focaliza principalmente en las vulnerabilidad de las mujeres y la estigmatización por la sociedad si denuncian un caso de VBG. No se mencionan las competencias que son adquiridas por los comités, y el personal sanitario, u otros servicios básicos desplegados en la región de Diffa.

7. Se amplía el radio de personas que deben ser sensibilizadas y se incluyen a los hombres y el profesorado y el alumnado de las escuelas de la región de Diffa con el propósito de prevenir los casos de VBG. Se quiere crear escuelas de maridos donde se llevarán a cabo las sesiones de sensibilización.

7. RECOMENDACIONES

A continuación se plantean algunas propuestas o recomendaciones que puedan nutrir tanto la toma de decisión inmediata del proyecto, como fundamentar intervenciones futuras en la zona geográfica de Diffa.

Recomendación 1

Dimensión del modelo lógico vinculada: Dar continuidad a las formaciones del personal de la ONG DIKO.

Responsable: ONG DIKO

La importancia de generar espacios formativos o bien de sensibilización para las y los miembros del personal de DIKO, y que estos estén caracterizados por ser procesos participativos y reflexivos entre el equipo.

Espacios formativos caracterizados también por la continuidad en el tiempo para tomar conciencia de las costumbres sociales y la relación con aspectos significativos en la violencia basada en género. Esta formación puede ser llevada a cabo por el propio personal utilizando una metodología en cascada para compartirlo entre el resto de personal desplazado en terreno. Bien a través de formación recibida en el propio puesto de trabajo por experto/as.

La formación debe ser abarcada por cada uno de lo/as responsables de los departamentos en la oficina de Niamey y en la que participen todo/as miembros, por lo que se recomienda que hayan formaciones en procedimientos financieros y administrativos, seguridad, seguimiento y evaluación, seguridad, comunicación, violencia basada en género.

Recomendación 2

Dimensión del modelo lógico vinculada: Procesos de motivación de las y los miembros de los comités.

Responsable: ONG Internacionales y locales, Naciones Unidas, entidades financiadoras internacionales.

Reconocer y remunerar bien monetariamente bien en especie a las y los miembros de los comités VBG para aumentar el nivel de motivación. Hay quien prevalece la motivación en especie como el jabón, la comida, material de trabajo, ante recibir dinero.

Recomendación 3

Dimensión del modelo lógico vinculada: Fortalecer las capacidades y establecer procedimientos de seguimiento y evaluación de los proyectos en emergencia.

Responsable: ONG DIKO

Formar y fortalecer capacidades para recoger datos cualitativos y cuantitativos, análisis e interpretación de los datos. De la misma manera, se considera la relevancia de continuar identificando procesos de transparencia y rendición de cuentas en la entidad. Sistematizar y ordenar la información ayuda a generar datos comprensibles y coherentes con la finalidad de tomar decisiones más proactivas.

Integrar en todo caso al responsable de Seguimiento y Evaluación en los procesos evaluativos externos llevados a cabo en DIKO.

La necesidad de contar con la información pertinente para gestionar los riesgos y aumentar la protección de las y los miembros de DIKO. Diseñar e implementar los procedimientos de seguridad para el personal de DIKO, y la población refugiada y desplazada.

Recomendación 4

Dimensión del modelo lógico vinculada: Procedimientos logísticos

Responsable: ONG DIKO

Terminar de conceptualizar el manual de procedimientos logísticos e implementar dichos procesos de manera que ayuden a ser más transparentes y aumentar la capacidad de rendición de cuentas frente a terceros.

Recomendación 5

Dimensión del modelo lógico vinculada: Uso de un lenguaje común entre las y los miembros de DIKO.

Responsable: ONG DIKO

Utilizar un término para designar un rol laboral, o identificar un procedimiento interno genera mayor entendimiento entre las y los miembros del equipo.

Usar un lenguaje más inclusivo, e identificar los roles del personal de DIKO en femenino cuando sean mujeres quienes ostenten una determinada responsabilidad.

8. ANEXOS

Anexo 1 Cuadernos Metodológicos

Guides pour les entretiens

Nom:

Position:

Interviewer:

INTRODUCTION:

Merci beaucoup de vous être rendu disponible pour cet entretien avec moi. Comme mentionné précédemment, le cabinet d'évaluation est mandaté par ACPP et l'ONG DIKO pour mener une évaluation externe de l'initiative " Aide humanitaire pour promouvoir le droit de vivre dans la dignité et la protection des femmes victimes de VBG auprès de la population réfugiée, déplacée ou retournée dans la Région de Diffa au Niger."

Le but de l'évaluation est d'évaluer l'efficacité, cohérence et la pertinence du projet. Il fournira des données sur la manière dont les activités proposées ont aidé à la protection des communautés plus vulnérables, en se concentrant sur les femmes survivantes de violences basées sur le genre et faire la lumière sur la matière d'accompagnement d'entités sociales locales pour former et sensibiliser les communautés de réfugiés, et déplacés.

- Toutes les informations seront utilisées de manière confidentielle (regroupement d'idées, rien d'individuel).
- Demander l'autorisation d'enregistrer la conversation face à face/Skype/Meet/Zoom. Cela nous aide à consulter les informations pendant la phase d'analyse.

PRÉSENTATION DE LA PERSONNE INTERROGÉE

- Type de lien avec le projet :
 - Tâches spécifiques qu'il/elle accomplit/réalise.
 - Années associées au projet. Soit, des années liées à ce type de programme (renforcement des capacités des femmes survivantes de violences basées sur le genre, population réfugié, population déplacée, contextes complexes).
 - Type de relation avec l'organisation :
- Années liées.
 - Autres postes occupés.

Efficacité

1. Dans quelle mesure des procédures sont-elles mises en œuvre pour que la population déplacée/réfugiée (femmes et enfants) puisse accéder aux services de base ?

(Vérifier dans quelle mesure les services de base (informations claires et simples, traductions dans la langue locale des personnes déplacées et des réfugiés) sont considérés comme facilement accessibles.)

Q1. lié à l'indicateur I.1.1.

2. Dans quelle mesure les mécanismes de référencement suivent-ils une ligne directrice claire pour la population déplacée/réfugiée (femmes survivantes de VBG) ?

(Vérifier dans quelle mesure les mécanismes de référencement sont connus entre la population réfugiée/déplacée (femmes survivantes de VBG).)

Q3. lié à l'indicateur I.3.1.

3. Dans quelle mesure les mécanismes de référencement ont-ils été renforcés ?

(Vérifier le nombre de plaintes est précisé réalisés lors de l'exécution du projet).

Q4. lié à l'indicateur I.4.1.

4. Dans quelle mesure les sous-comités ont-ils accru leurs connaissances?

(Vérifier dans quelle mesure Les sous-comités s'engagent à accompagner les populations les plus vulnérables et les femmes).

Q6. lié à l'indicateur I.6.2.

5. Dans quelle mesure la planification des activités entre le cluster, le reste des agents locaux et l'ONG DIKO est-elle réalisée selon le calendrier prévu ?

Vérifier dans quelle mesure les calendriers sont respectés dans les réunions de coordination pour exécuter les activités.)

Q9. lié à l'indicateur I.9.1.

Pertinence

6. Dans quelle mesure le personnel médical a-t-il les connaissances nécessaires pour administrer les directives de prévention et de soins pour les femmes survivantes de VBG ?

Informe de Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

(Vérifier dans quelle mesure les procédures de prévention, d'accueil et de prise en charge des femmes victimes de violences de genre sont claires et utiles dans les centres de santé.)

Q2. lié à l'indicateur I.2.1.

7. Dans quelle mesure les mécanismes de référencement suivent-ils une ligne directrice claire pour la population déplacée/réfugiée (femmes survivantes de VBG) ?

(Vérifier les mécanismes de référencement sont compris et considérés comme une mesure préventive pour la santé).

Q3. lié à l'indicateur I.3.2.

8. Dans quelle mesure les mécanismes de référencement ont-ils été renforcés ?

(Vérifier dans quelle mesure les activités qui favorisent la confiance des femmes ont été appliquées pour signaler les cas de VBG).

Q3. lié à l'indicateur I.4.3.

9. Dans quelle mesure les facilitateurs ont-ils été responsabilisés/autonomisés ?

(Vérifier dans quelle mesure Le contexte d'urgence a un impact sur la sécurité des animateurs eux-mêmes à se déplacer.

Q5. lié à l'indicateur I.5.2.

10. Dans quelle mesure les sous-comités ont-ils accru leurs connaissances?.

(Vérifier dans quelle mesure les sous-comités disposent de procédures claires pour traiter les cas de violence sexiste).

Q6. lié à l'indicateur I.6.1.

11. Dans quelle mesure la planification des activités entre le cluster, le reste des agents locaux et l'ONG DIKO est-elle réalisée selon le calendrier prévu ?

(Vérifier dans quelle mesure La coordination entre les différents acteurs humanitaires et l'ONG DIKO dans le cluster protection est positivement valorisée.)

Q9. lié à l'indicateur I.9.2.

12. Dans quelle mesure la planification des activités entre le cluster, le reste des agents locaux et l'ONG DIKO est-elle réalisée selon le calendrier prévu ?

(Vérifier dans quelle mesure des mécanismes formels de coordination entre les acteurs humanitaires sont en place.

Q9. lié à l'indicateur I.9.3.

Cohérence

13. Dans quelle mesure les mécanismes de référencement ont-ils été renforcés ?

(Vérifier dans quelle mesure les activités qui favorisent la confiance des femmes ont été appliquées pour signaler les cas de VBG).

Q4. lié à l'indicateur I.4.2.

14. Dans quelle mesure les facilitateurs ont-ils été responsabilisés/autonomisés ?

(Vérifier dans quelle mesure les animateurs connaissent les directives d'identification et de suivi des survivants de VBG.)

Q5. lié à l'indicateur I.5.1.

15. Si vous souhaitez ajouter autre chose, n'hésitez pas à le faire.

MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION

Anexo 2 Lista de participantes

Entrevistas Informantes Clave - ONG ACP		
	Nombre y Apellidos	Rol
1	Carmen de Lucio	Referente ACP para Níger - Adjunta a la Dirección
2	Julie Penven	Técnica de proyectos
3	Mar Aparisi Jurado	Técnica de proyectos
Entrevistas Informantes Clave - ONG DIKO		
	Nombre y Apellidos	Rol
1	Haitou Issoufou	Seguimiento y evaluación de proyectos
2	Hanatou Seybou Soumana	Programas de Urgencia
3	Mounkaila Tchirgni Abdoul	Protección de la Infancia
4	Moustapha Lobo	Seguridad y Acceso
5	Maman Seydou Amina	Animadora VBG en Diffa
6	Amsa Barma	Animadora VBG en Diffa
7	Abdou Hassane Mohamadou	Psicólogo en Diffa
8	Ibrahim Moutari	Jefe de base en Diffa
9	Ismaila Alassame	Logística en Niamey
Entrevista Informante Clave - Fondo de Población de las Naciones Unidas		
	Nombre y Apellidos	Rol
1	Oumoukher	Protección y VBG
Entrevista Informante Clave - Distrito Sanitario de Maine		
	Nombre y Apellidos	Rol
1	Malan Fatoumi	Doctor
Entrevista Informante Clave - Distrito Sanitario de Diffa		
	Nombre y Apellidos	Rol
1	Mossi	Doctor
Entrevista Informante Clave - Dirección de la Mujer y Protección de la Infancia		
	Nombre y Apellidos	Rol
1	Hajia Tchima	Directora

Anexo 3 Agenda y plan de trabajo

Objetivo	Evaluación Final Externa	Fechas	Abril - Julio de 2022
Persona Contacto	Carmen de Lucio - Mar Aparisi - julie Penven Issofou	Evaluada	Carmen Perea García
Población	Población refugiada, desplazada, y retornada de la región de Diffa		
Participantes en las Actividades	Personal de la ONG DIKO de la sede en Niamey como el persona del Diffa		

Fecha	Actores participantes	Técnica de Recogida de Datos
22/03/2022	Técnica de Proyectos. ACPP Madrid 13h00	Reunión Formal
26/04/2022	Equipo ACPP Madrid y València 10h15 - 11h00	Reunión Formal
06/05/2022	Técnica de Proyectos. ACPP Madrid 12h00 - 12h45	Reunión Formal
23/05/2022	Reunión de Equipo ACPP Madrid y València 12h30 - 14h30	Taller de necesidades
27/05/2022	Técnica de Proyectos. València 13h30 - 14h15	Reunión Formal
04/06/2022	Salida hacia Madrid 14h10 Salida hacia Niamey 19h35	
05/06/2022	Encuentro con el Coordinador de la ONG DIKO en el hotel 17h30	Reunión informal
06/06/2022	Recogida en el hotel 8h00 Debriefing de seguridad 8h30 - 9h00 Responsable de Seguridad 11h00 - 12h00 Responsable de M&E 15h30 - 1630 Responsable de Acción Humanitaria 16h30 - 17h30 Salida hacia el Hotel 18h00	Información del contexto en la región de Diffa Entrevistas semi-estructurada
07/06/2022	Responsable de Protección 8h30 - 10h00 Animadoras de Diffa 11h00 - 13h00 Animadora	Entrevista semi-estructurada Taller Entrevista semi-estructurada

Informe de Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

	13h00 - 14h00 Animadora 15h00 - 16h00 Jefe de base 16h00 - 17h00 Salida hacia el hotel 18h00	Entrevista semi-estructurada Entrevista semi-estructurada
08/06/2022	Psicólogo 8h30 - 10h00 Logista 10h30 - 11h30 Salida hacia el hotel 18h30	Entrevista semi-estructurada Entrevista semi-estructurada
09/06/2022	Equipo DIKO (Niamey y Diffa) 9h00 - 10h30 Distrito Sanitario de Maine 11h00 - 11h30 Equipo DIKO (Niamey y Diffa) 15h30 - 17h00 Salida hacia el hotel 18h30	Taller línea del tiempo Entrevista semi-estructurada Taller presentación de resultados
10/06/2022	Equipo DIKO (Niamey y Diffa) 9h00 - 10h30 Dirección de la Mujer. 13h00 - 14h00 Salida hacia el hotel 18h30	Taller de la Teoría del Cambio Entrevista semi-estructurada
11/06/2022	Distrito Sanitario de Diffa 10h00 - 11h00 Coordinador de la ONG DIKO 11h30 - 12h30 Salida hacia el hotel 14h30 Salida hacia España 03h20	Entrevista semi-estructurada Reunión Formal
12/06/2022	Llegada a España 12h55 Llegada a València 17h10	
22/06/2022	Fondo de Población de Naciones Unidas 13h00 - 14h00	Entrevista semi-estructurada

Informe de Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

Anexo 4 Taller de necesidades

(Adjunto al informe)

Anexo 5 Transcripción de escuchas

(Adjunto al informe)

Anexo 6 Modelos lógicos del programa multisectorial

(Adjunto al informe)

Anexo 7 Matriz de Evaluación

Critério	Pregunta de evaluación	Indicador	Técnicas de recogida
Eficiencia	Q.1.Les procédures sont-elles mises en œuvre pour que la population déplacée/réfugiée (femmes et enfants) puisse accéder aux services de base ?.	I.1.1. Les services de base (informations claires et simples, traduites dans la langue locale des personnes déplacées et des réfugiés) sont considérés comme facilement accessibles.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
	Q.3. Les mécanismes de référencement suivent-ils une ligne directrice claire pour la population déplacée/réfugiée (femmes survivantes de VBG) ?	I.3.1.Les mécanismes de référencement sont connus entre la population réfugiée/déplacée (femmes survivantes de VBG).	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Pertinencia	Q.2.Le personnel médical a-t-il les connaissances nécessaires pour administrer les directives de prévention et de soins pour les femmes survivantes de VBG ?	I.2.1. Les procédures de prévention, d'accueil et de prise en charge des femmes victimes de violences de genre sont claires et utiles dans les centres de santé.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré centres de santé Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
	Q.3. Les mécanismes de référencement suivent-ils une ligne directrice claire pour la population déplacée/réfugiée (femmes survivantes de VBG) ?	I.3.2. Les mécanismes de référencement sont compris et considérés comme une mesure préventive pour la santé	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Eficiencia	Q.4.Les mécanismes de référencement ont-ils été renforcés ?.	I.4.1.Le nombre de plaintes est précisé réalisés lors de l'exécution du projet	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Coherencia		I.4.2.Des activités qui favorisent la confiance des femmes sont appliquées pour signaler les cas de VBG.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Pertinencia		I.4.3.Les animateurs sont une référence dans les communautés de réfugiés/personnes déplacées.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO

Informe de Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

			Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Coherencia	Q.5.Les animateurs ont-ils été responsabilisés/habilités ?.	I.5.1.Les animateurs connaissent les directives d'identification et de suivi des survivants de VBG.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Pertinencia		I.5.2.Le contexte d'urgence a un impact sur la sécurité des animateurs eux-mêmes à se déplacer.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Pertinencia	Q.6.Les sous-comités ont-ils accru leurs connaissances?.	I.6.1.Les sous-comités disposent de procédures claires pour traiter les cas de violence sexiste.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Eficiencia		I.6.2.Les sous-comités s'engagent à accompagner les populations les plus vulnérables et les femmes.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Coherencia	Q.7.Existe-t-il des procédures logistiques suffisantes pour une distribution efficace des kits ?.	I.7.1.La distribution des kits répond aux objectifs identifiés (en termes économiques, de temps et de forme).	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO
Eficiencia		I.7.2.Les procédures logistiques de l'ONG DIKO sont conçues en réponse à un contexte d'urgence.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO
Pertinencia	Q.8.Des formations basées sur les soins personnels et la gestion du stress sont-elles accessibles ?.	I.8.1.Le personnel de l'ONG DIKO se conforme aux recommandations établies.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO
Coherencia		I.8.2.Les changements nécessaires pour la prise en charge individuelle et la prise en charge collective du personnel sont explicités.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO
Eficiencia	Q.9.La planification des activités entre le cluster, le reste des agents locaux et l'ONG	I.9.1.Les calendriers sont respectés dans les réunions de coordination pour exécuter les activités.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO

Informe de Evaluación Externa: Ayuda humanitaria para promover el derecho a vivir con dignidad y la protección de las mujeres víctimas de VBG entre la población refugiada, desplazada o retornada en la Región de Diffa en Níger.

	DIKO est-elle réalisée selon le calendrier prévu ?.		Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Pertinencia		I.9.2.La coordination entre les différents acteurs humanitaires et l'ONG DIKO dans le cluster protection est positivement valorisée.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
		I.9.3.Des mécanismes formels de coordination entre les acteurs humanitaires sont en place.	Analyse documentaire. Atelier et entretiens avec l'ONG DIKO Entretien semi-structuré UNFPA Entretien semi-structuré Direction de la Femme
Coherencia	Q.10.Les principes humanitaires sont-ils respectés ?.	I.10.1.Les principes humanitaires sont compris par le personnel humanitaire de l'ONG DIKO.	Analyse documentaire. Atelier avec l'ONG DIKO

Anexo 8 Línea del tiempo

2019

Recursos Humanos: 3 personas

- 1 jefe de base
- 1 técnico de proyectos
- 1 conductor

Roles: Coordinación y Administración del proyecto

Información entorno a la seguridad se encuentra a cargo de OCHA

Dificultades encontradas: contexto de inseguridad, insuficiente personal, y coordinación con los servicios estatales y autoridades

2020

Recursos Humanos: 3 personas

- 1 jefe de base
- 1 técnico de proyectos
- 1 conducto

Roles: Coordinación y Administración del proyecto

Información entorno a la seguridad se encuentra a cargo de OCHA

Dificultades: contexto de inseguridad, insuficiente personal, y coordinación con las servicios estatales y autoridades

Contexto de pandemia a causa del COVID- 19: Se suspenden todos los encuentros presenciales.

2021

Recursos Humanos: 6 personas

- 1 jefe de base
- 1 técnico de proyectos
- 1 psicólogo
- 2 animadoras VBG
- 1 administrador
- 1 conductor

Se comienza el acompañamiento psicosocial de las mujeres VBG.

Se crean los comités VBG para sensibilizar a la población.

Gestión de los casos.

2022

Recursos Humanos: 6 personas

- 1 jefe de base
- 1 técnico de proyectos
- 1 psicólogo
- 2 animadoras VBG
- 1 administrador
- 1 conductor

Se incorporan al equipo de la sede en Niamey

- Acción Humanitaria
- Logística
- Protección
- Seguridad
- Recursos Humanos
- Comunicación