

EVALUACIÓN EXTERNA

“Protección de los derechos humanos y asistencia básica a los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador, Marruecos”

Informe final

22 de Agosto de 2022

Sumario

INTRODUCCIÓN	6
ENFOQUE METODOLÓGICO Y TÉCNICAS USADAS EN LA EVALUACIÓN.....	12
PERTINENCIA Y APROPIACIÓN.....	17
EFICACIA Y EFICIENCIA DEL PROYECTO	18
IMPACTO, CONECTIVIDAD Y VIABILIDAD DEL PROYECTO	32
ENFOQUE DE GÉNERO Y LGTBIQ+	35
CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN EN RELACIÓN CON LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN.....	36
RECOMENDACIONES DE LA EVALUACIÓN	39
PLAN DE DIFUSIÓN DE LA EVALUACIÓN.....	42
ANEXO 1. MATRIZ DE EVALUACIÓN	43
ANEXO 2. ANÁLISIS DE LAS ENTREVISTAS	46
ANEXO 3. GUÍAS DE LAS ENTREVISTAS	50

Resumen ejecutivo

El proyecto “Protección de los derechos humanos y asistencia básica a los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador, Marruecos” ha tenido como objetivo general asegurar la protección de la vida y el alivio del sufrimiento, con un enfoque de derechos, de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador.

Como objetivo específico, la iniciativa ha buscado contribuir a garantizar la protección de los derechos fundamentales a la salud (art. 12 PIDESC) y a un nivel de vida adecuado (art.11 PIDESC) de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad. Los resultados diseñados fueron los siguientes:

1. Se habrán mejorado las condiciones fundamentales de protección del derecho a la salud de los migrantes subsaharianos menores no acompañados (menores no acompañado/as) y adultos con la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento.
2. Se habrá reducido la vulnerabilidad psicosocial de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos (con especial atención a los menores no acompañado/as).
3. Se habrá incidido en las autoridades locales para garantizar las condiciones adecuadas para la protección y asistencia humanitaria de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad.
4. Se habrá dado testimonio de la situación humanitaria de los migrantes subsaharianos en Nador (con especial atención a los menores no acompañado/as y a las niñas) en Andalucía.

La evaluación del proyecto tiene como objetivo servir de herramienta de aprendizaje relevante para conocer el funcionamiento, los resultados y los efectos de la intervención para orientar futuras acciones, al tiempo que debe servir para rendir cuentas a los agentes relevantes de la intervención, tanto en Andalucía como en el país socio. Para ello, se han usado las siguientes metodologías y fuentes de información:

- Revisión de los documentos del proyecto y recopilación de datos secundarios.
- Análisis de la matriz de planificación.
- Entrevistas a informantes clave.

Como resultado del proceso de evaluación, y teniendo en cuenta los criterios de pertinencia, eficacia, eficiencia, impacto, conectividad y viabilidad, enfoque de género y LGTBIQ+, se han extraído las siguientes conclusiones surgidas de los hallazgos, resultado de la valoración de los criterios anteriores.

- Lo/as beneficiario/as se han visto favorecidos de manera amplia por las actividades del proyecto y este se adecua a sus necesidades.
- Según los beneficiarios, el proyecto no solo es adecuado y pertinente, sino que necesitan que continúe, dado que es casi la única iniciativa de carácter humanitario de la zona.
- El proyecto ha reforzado el sentimiento de autoestima y apropiación de los beneficiario/as y es muy pertinente de cara a reforzar el asociacionismo entre los migrantes más vulnerables.
- Las capacidades de los migrantes para asociarse o relacionarse con el resto de la sociedad marroquí se han visto reforzadas.
- Se puede concluir que el proyecto ha sido muy eficaz en cuanto al logro del objetivo específico y los cuatro resultados y se alcanzaron ampliamente la mayoría de los valores esperados de cada indicador con algunas excepciones.

- El proyecto ha contribuido a garantizar la protección de los derechos fundamentales a la salud y a un nivel de vida adecuado de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad beneficiarios.
- Igualmente se ha reducido la vulnerabilidad psicosocial de los beneficiarios asistidos.
- Se ha incidido en las autoridades locales civiles para que traten de garantizar las condiciones adecuadas para la protección y asistencia humanitaria de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad.
- A pesar de los riesgos sobrevenidos y las dificultades provocados por la pandemia, el proyecto pudo concluirse a tiempo, tras las modificaciones aprobadas por la AACID.
- Las modificaciones en el presupuesto han posibilitado el gasto eficiente y la correcta financiación de las actividades, así como el uso de los recursos de cara al logro de resultados y objetivos.
- Los efectos del proyecto han ido más allá de lo esperado y el impacto de este, en términos positivos, ha sido muy alto.
- Las condiciones fundamentales de salud de lo/as beneficiario/as han mejorado gracias a la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento, que han superado las previsiones de alcance.
- De igual manera, la vulnerabilidad psicosocial de lo/as beneficiario/as del proyecto se ha reducido más allá de lo previsto y se ha suministrado asistencia jurídica a más inmigrantes de lo previsto.
- Respecto a lo que se refiere a sensibilización de autoridades civiles y ONG marroquíes, el impacto del proyecto ha sido muy positivo y la actitud de las mismas hacia los beneficiarios del proyecto está mejorando y está posibilitando la colaboración entre ASTICUDE y otras organizaciones.
- El proyecto representa una oportunidad única en la zona para impulsar proyectos de apoyo a las comunidades vulnerables de migrantes y vincular los proyectos de desarrollo existentes con el proyecto humanitario de ASTICUDE.
- Las mujeres migrantes, jóvenes y adultas, en situación de extrema vulnerabilidad en la región han tenido un papel protagonista en el proyecto, tanto en la planificación como en la ejecución del proyecto.
- No se ha tenido en cuenta en el diseño del proyecto o durante la ejecución la problemática y participación de los beneficiarios que pertenecen a la comunidad LGTBIQ+. Se puede afirmar que constituyen un colectivo “inexistente” o “invisible”.

En función de estas conclusiones, las principales recomendaciones del informe se dirigen a tres grupos de actores: a ASTICUDE y Fundación APY, a la AACID, así como a las organizaciones de la sociedad civil de Nador. Dichas recomendaciones se resumen en las siguientes:

- De cara a contribuir a garantizar los derechos humanos (los derechos fundamentales a la salud y a un nivel de vida adecuado) de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad, ASTICUDE y Fundación APY han de continuar y reforzar las actividades de sensibilización de la sociedad civil marroquí de Nador respecto a la situación de los mismos.
- Aunque han llevado a cabo un importante esfuerzo en situación de pandemia, ASTICUDE y Fundación APY deben impulsar actividades de difusión, tratando de aumentar la sensibilización de la opinión pública andaluza y española.

- ASTICUDE y Fundación APY deberían continuar con su capacidad de adaptación a las circunstancias y al escenario de Nador, haciendo un seguimiento de los riesgos y factores externos que puedan afectar a sus proyectos en ejecución o futuros.
- ASTICUDE y Fundación APY han de mejorar, en futuros proyectos, la información respecto al acceso a los servicios de salud y asistencia psicosocial para los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad.
- ASTICUDE y Fundación APY han de reforzar, en futuros proyectos, la asistencia ginecológica y materno-infantil para las beneficiarias migrantes y menores no acompañadas en situación de vulnerabilidad.
- ASTICUDE y Fundación APY han de mejorar, en futuros proyectos, la información respecto al acceso a los servicios jurídicos y de defensa de los derechos humanos para los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad.
- Fundación APY y ASTICUDE deben formalizar las relaciones con otros proyectos e iniciativas de desarrollo de la zona de cara a reforzar las sinergias y la conectividad.
- Fundación APY y ASTICUDE deben reforzar el acceso a la formación profesional de los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad.
- La AACID ha de continuar con su importante apoyo financiero y aumentar, si fuera posible, las posibilidades de ejecución de proyectos similares en la zona de Nador.
- La AACID podría interactuar con otras instituciones andaluzas y nacionales de cara a mejorar la difusión de proyectos como este, dando a conocer, no solo la situación precaria en que se encuentran lo/as beneficiario/as, sino mostrando las posibilidades de asistencia humanitaria.
- La AACID puede organizar junto a las universidades andaluzas foros de discusión y divulgación donde proyectos como el de ASTICUDE y Fundación APY se presenten, comenten y discutan.
- Para proyectos futuros y dado el clima de inestabilidad política en la zona, la AACID debería proporcionar mecanismos de flexibilización de elementos de la planificación que puedan ser modificados como consecuencia de crisis políticas.
- La AACID ha de continuar y ampliar su apoyo a los proyectos de ASTICUDE y Fundación APY de cara a mejorar las condiciones fundamentales de acceso a la salud de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos con la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento.
- La AACID debería aumentar las posibilidades de financiación de proyectos la formación profesional de los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad en la zona de Nador, de cara a reforzar el aspecto educativo.
- La AACID puede ser un puente de difusión de la información respecto a los abusos que sufren migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad en Nador.
- Con la importante disminución del miedo a acudir a los centros asistenciales que ha evidenciado el proyecto, las organizaciones de la sociedad civil de Nador han de continuar con la sensibilización del resto de la sociedad y han de reforzar su papel de puente entre las autoridades civiles.
- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador han de presionar a las autoridades civiles para que las fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado marroquí se sensibilicen respecto a los derechos humanos de las personas migrantes en situación de vulnerabilidad.

- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador, con el apoyo de Fundación APY y ASTICUDE, han de contribuir al aumento del asociacionismo de los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad.
- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador, con el apoyo de Fundación APY y ASTICUDE, han de continuar con la relación con las autoridades sanitarias y los hospitales, tratando de regularizar y formalizar el tratamiento a los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad.
- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador, con el apoyo de Fundación APY y ASTICUDE, han de incidir en las autoridades civiles, policiales y militares para que se cumplan los principios humanitarios básicos, así como el elemento de protección fundamental en la acción humanitaria.
- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador, con el apoyo de Fundación APY y ASTICUDE, han de crear mecanismos de denuncia de abusos hacia migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad.
- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador, con el apoyo de Fundación APY y ASTICUDE deberían de hacer un esfuerzo por visibilizar a la comunidad LGTBIQ+ dentro del colectivo de migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad en Nador.

Introducción

1. Principios, objeto y contexto de la evaluación

Esta evaluación se rige por los principios fundamentales de la evaluación. Estos son referidos por la Metodología de Evaluación de la Cooperación Española y son los siguientes:

- Independencia de los evaluadores respecto a los ejecutores del proyecto.
- Credibilidad de la evolución mediante la selección de los evaluadores y la rigurosidad en el uso de metodologías de recolección de datos.
- Utilidad de la evaluación de cara a que sirva para mejorar futuras intervenciones.
- Transparencia de los resultados de la evaluación a través de la difusión de los mismos.

La intervención se ha llevado a cabo en la provincia de Nador, en la zona oriental de Marruecos, la cual ha estado marcada por el fenómeno de la inmigración por su cercanía a la ciudad de Melilla, entrada a Europa y que supone el objetivo de muchos emigrantes marroquíes y subsaharianos. Las diferencias en las condiciones de vida a uno y otro lado de la frontera conforman una de las áreas fronterizas más desiguales del mundo. Hay que considerar el endurecimiento de las barreras de entrada a Melilla, sobre todo, tras la construcción de una frontera formada por dos vallas de seis metros de altura, con cámaras, redes, sensores y unos alambres equipados con cuchillas denominados concertinas que suponen una trampa mortal para quienes intentan cruzar ilegalmente. Muchos de ellos son menores no acompañados (MENA en el proyecto) o acompañados por adultos no familiares, también hay menores con sus familias o adultos solos. La mayor parte provienen del África Subsahariana y casi todos malviven en los bosques alrededor de Nador (Zoutia, Sotolassa, Afra, Bakouya, Iram, Henry o Gourougou) o en otras localidades limítrofes mientras esperan alguna oportunidad para entrar en Melilla y de ahí a la península y el resto de Europa.

2. Antecedentes y resumen del proyecto

Como muestra el documento de solicitud, el proyecto objeto de la presente evaluación tiene como base un estudio documental de las normativas relativas a protección de menores no acompañado/as, así como un diagnóstico previo surgido de la confirmación de la situación infrahumana de los menores no acompañado/as en la zona de Nador. Dicha situación ha sido verificada por la organización ejecutora, ASTICUDE, que cuenta con una larga experiencia en la zona junto a los grupos de migrantes vulnerables, así como por la colaboración con otros agentes implicados en la protección y acogida de estos grupos (Consejo Nacional de los Derechos Humanos, la Entraide Nationale, el Ministerio de la Migración, la OIM, el UNHCR, etc.).

A partir de esto, ASTICUDE llevó a cabo un informe de identificación que incluyó visitas semanales a los puntos de agrupación de migrantes en la provincia de Nador, principalmente en las ciudades de Nador, Arouit, Beni-Ensar, Selouan y en los bosques cercanos. De estas visitas se concluyó que los menores no acompañado/as que viven en la provincia de Nador lo hacen en condiciones infrahumanas con una carencia total de servicios básicos que violan su dignidad y sus derechos. Concretamente, se identificó a un grupo de 250 menores no acompañado/as migrantes en situación de vulnerabilidad, incluyendo a 75 chicas y 175 chicos de entre 14 y 17 años, escondidos en bosques de los alrededores de Nador, algunos de ellos/ellas acompañada/os de adultos que no son sus tutores. También se identificaron unos 200 menores no acompañado/as de nacionalidad marroquí, incluidas 50 niñas, que suelen vivir en situación de calle en la ciudad de Beni Ensar, cerca de la frontera con Melilla y esperan alguna ocasión para cruzar de manera ilegal.

El proyecto “Protección de los derechos humanos y asistencia básica a los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador, Marruecos” ha tenido como objetivo general asegurar la protección de la vida y el alivio del sufrimiento, con un enfoque de derechos, de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador.

Como objetivo específico la iniciativa ha buscado contribuir a garantizar la protección de los derechos fundamentales a la salud (art. 12 PIDESC) y a un nivel de vida adecuado (art.11 PIDESC) de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad.

Tal y como expresa el documento de proyecto presentado, la intervención se ha especialmente a colectivos de migrantes no acompañados y adultos que, por su especial situación de vulnerabilidad, ya no poseen medios de subsistencia. Esto los aleja de las ciudades y los deja a merced de detenciones arbitrarias, abusos o la destrucción de sus alojamientos por parte de las fuerzas de seguridad marroquí. Específicamente, los beneficiario/as del proyecto identificados han sido 1.500 personas, divididas en las siguientes categorías:

- menores no acompañado/as subsahariano/as (cerca de 100 personas: 25 niñas/75 niños).
- Menores migrantes que están bajo el cuidado de personas que no son sus tutores (150 personas: 50 niñas/100 niños)
- Personas adultas migrantes (no tutores) que acompañan a los menores (cerca de 800 personas: 400 mujeres/400 hombres);
- 500 marroquíes menores no acompañado/as beneficiados por la caravana médica.

Entre estas personas, se encuentran algunos casos especiales:

- Mujer migrante sola, embarazada o con hijos/as
- Menores migrantes no acompañados y separados
- Las mujeres/niñas migrantes víctimas de alguna forma de violencia de género;
- Migrantes con problemas de salud
- Migrantes sin recursos, o que viven de la mendicidad o de trabajos informales, de ayudas humanitarias ocasionales y aleatorias.
- Migrantes con un bajo nivel de competencias personales/profesionales, sin formación.
- Migrantes que han sobrevivido situaciones de violencia y víctimas de agresiones en sus países de origen; que están de paso por Marruecos.
- Sobrevivientes de naufragios de embarcaciones de migrantes en su intento de llegar a Europa.

Tabla 1: Descripción del proyecto (Objetivos, resultados e indicadores)

Objetivo general: Asegurar la protección de la vida y el alivio del sufrimiento, con un enfoque de derechos, de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador	
Objetivo específico: contribuir a garantizar la protección de los derechos fundamentales a la salud (art. 12 PIDESC) y a un nivel de vida adecuado (art.11 PIDESC) de los migrantes subsaharianos	<p>I1.OE: Al final del proyecto al menos 450 migrantes subsaharianos que viven en situación de extrema vulnerabilidad tienen acceso a una atención médica con una atención especial a las niñas y mujeres</p> <p>I2.OE: Al finalizar el proyecto, 1050 personas migrantes acceden a kit alimentos de calidad y en cantidad</p>

<p>menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad.</p>	<p>suficientes, que serán distribuidos a los menores no acompañado/as y adultos migrantes que viven en Nador en situación de vulnerabilidad</p> <p>I3.OE: Al finalizar el proyecto, al menos 105 migrantes subsaharianos, menores no acompañado/as y adultos, han recibido un apoyo psicosocial han mejorado su capacidad de resiliencia</p> <p>I4.OE: Al menos 75 niñas entre los 250 menores y al menos 20 mujeres embarazadas y 10 lactantes de las 400 mujeres atendidas habrán tenido acceso a la atención médica y a la alimentación adecuada</p> <p>I5.OE: Al finalizar la campaña de incidencia, las autoridades locales habrán recibido una capacitación para trabajar con estos colectivos, basándose en el respecto de los DDHH</p> <p>I6.OE: Al noveno mes del proyecto, se habrá realizado una campaña de Testimonio en Andalucía (Sevilla y Málaga) sobre la situación de los menores no acompañado/as y sus tutores con enfoque y denuncia de vulneración de derechos humanos migrantes</p>
<p>Resultado esperado R1</p> <p>R1. Se habrán mejorado las condiciones fundamentales de protección del derecho a la salud de los migrantes subsaharianos menores no acompañados (menores no acompañado/as) y adultos con la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento.</p>	<p>I1.R1: Al final del proyecto, al menos 1050 migrantes (menores no acompañado/as y adultos subsaharianos) conocen sus derechos a la salud y son conscientes de la importancia de los cuidados de salud y de higiene</p> <p>I2.R1: Al final del proyecto, al menos 1000 personas vulnerables (500 migrantes y 500 marroquíes, de los cuales el 50% son mujeres/niñas) son diagnosticados en la caravana médica y reciben una atención primaria en salud</p> <p>I3.R1: Al final del proyecto, al menos 450 migrantes subsaharianos (250 menores no acompañado/as y 200 adultos, de los cuales el 40% son niñas/mujeres) pueden acceder más a los centros de salud de Nador gracias al acompañamiento de los agentes de terreno</p> <p>I4.R1: Adquiridos los medicamentos o pagados los exámenes clínicos y las consultas médicas especializadas a los migrantes que los necesiten, según indicación médica</p> <p>I5.R1: Al final del proyecto al menos 144 migrantes (menores no acompañado/as y adultos, de los cuales el 70% son niñas/mujeres) que necesitan cuidados prolongados han tenido acceso a los servicios de alojamiento urgente</p> <p>I6.R1: Al final del proyecto el 100% de los menores no acompañado/as migrantes subsaharianos han tenido</p>

	<p>acceso a kits alimentación de emergencia, durante 6 meses</p>
<p>Resultado esperado R2</p> <p>R2. Se habrá reducido la vulnerabilidad psicosocial de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos (con especial atención a los menores no acompañado/as)</p>	<p>I1.R2: Al final del proyecto, al menos 30 migrantes que sufren trastornos psíquicos o traumas (20 menores no acompañado/as y 10 adultos, de los cuales el 50% son niñas/mujeres) han recibido una asistencia psicosocial</p> <p>I2.R2: Al final del proyecto, al menos 75 migrantes (50 menores no acompañado/as y 25 adultos, el 40% son niñas/mujeres) han sido orientados e informados sobre las formaciones disponibles que facilitan su integración social</p> <p>I3.R2: Incrementada la capacidad de Resiliencia y aumentada la capacidad de comunicación en los idiomas « darija » y francés de 75 migrantes (50 menores no acompañado/as y 25 adultos, el 40% son niñas/mujeres) al final del proyecto</p> <p>I4.R2: Incrementada la capacidad de Resiliencia y mejorado el desarrollo personal de 75 migrantes (50 menores no acompañado/as y 25 adultos, el 40% son niñas/mujeres) al final del proyecto</p> <p>I5.R2: Al final del proyecto 100 migrantes subsaharianos (de los cuales el 50% son mujeres) han sido apoyados en sus trámites administrativos o de solicitud de asilo o de regularización.</p>
<p>Resultado esperado R3</p> <p>R3. Se habrá incidido en las autoridades locales para garantizar las condiciones adecuadas para la protección y asistencia humanitaria de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad</p>	<p>I1.R3: Al final del proyecto 25 actores asociativos implicados en las cuestiones de la migración de la región conocen las herramientas de protección y de atención a los migrantes durante los 3 talleres de reflexión</p> <p>I2.R3: Al final del proyecto se habrá realizado una campaña de incidencia junto a las autoridades locales sobre Derechos Humanos y derecho a la asistencia y protección de los migrantes y refugiados</p>
<p>Resultado esperado R4</p> <p>R4. Se habrá dado testimonio de la situación humanitaria de los migrantes subsaharianos en Nador (con especial atención a los menores no acompañado/as y a las niñas) en Andalucía</p>	<p>I1.R4: Una campaña de comunicación diseñada para dar testimonio sobre la situación humanitaria de migrantes subsaharianos en Nador llega a 77 ONGDs andaluzas con enfoque y denuncia de vulneración de derechos humanos migrantes</p> <p>I2.R4: 1 seminario testimonio (exposición fotográfica, 1 vídeo y 1 seminario sobre situación humanitaria) de los migrantes subsaharianos en Nador llevado a cabo en Sevilla y Málaga con enfoque y denuncia de violación de derechos humanos</p> <p>I3.R4: Al menos 200 personas (representantes JA, ONGDs, estudiantes, profesorado y público general) se sensibilizan sobre la situación de extrema vulnerabilidad</p>

	<p>de los migrantes en Nador al participar en la campaña de testimonio</p> <p>I4.R4: Mensajes, opiniones, propuestas del público asistente a seminarios serán sistematizados en la campaña de comunicación y trasladados como percepciones de la sociedad civil para la incidencia social</p>
--	--

Tabla 2: Descripción del proyecto (resultados y actividades)

<p>Resultado esperado R1</p> <p>R1. Se habrán mejorado las condiciones fundamentales de protección del derecho a la salud de los migrantes subsaharianos menores no acompañados (menores no acompañado/as) y adultos con la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento.</p>	<p>A1.R1: Detección y sensibilización de los migrantes subsaharianos (MENAS y adultos) por los agentes de terreno</p> <p>A2.R1: Organización de caravanas médicas para la atención primaria de los migrantes, en colaboración con la Delegación de salud y de la media luna roja</p> <p>A3.R1: Acompañamiento de los migrantes con necesidades de atención médica de urgencia hacia los centros de salud</p> <p>A4.R1: Compra de medicamentos y/o pago de los exámenes clínicos y/o consultas médicas especializadas para los migrantes que lo necesiten, según indicación médica</p> <p>A5.R1: Puesta en marcha del alojamiento urgente de los migrantes subsaharianos que necesiten un seguimiento médico y cuidados prolongados, con suministro alimentario, higiénico y vestimenta.</p>
<p>Resultado esperado R2</p> <p>R2. Se habrá reducido la vulnerabilidad psicosocial de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos (con especial atención a los menores no acompañado/as)</p>	<p>A1.R2: Detección precoz de problemas de salud mental y Asistencia psicosocial a los migrantes subsaharianos que sufren trastornos psíquicos o traumas</p> <p>A2.R2: Sesiones de orientación y de información de la población migrante subsahariana sobre las formaciones que facilitaran su integración social</p> <p>A3.R2: Cursos de iniciación de los migrantes a la lengua ¿Darija¿ y/o francesa para mejorar sus capacidades de comunicación en el país de acogida</p> <p>A4.R2: Sesiones life y soft skills para mejorar el desarrollo personal de los migrantes e incrementar su resiliencia</p>

	<p>A5.R2: Asistencia jurídica de los migrantes en sus trámites administrativos o de solicitud de asilo o de regreso voluntario a sus países de origen</p>
<p>Resultado esperado R3</p> <p>R3. Se habrá incidido en las autoridades locales para garantizar las condiciones adecuadas para la protección y asistencia humanitaria de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad</p>	<p>A1.R3: Realización de talleres de reflexión sobre la redacción y la sumisión de un Memorándum para la defensa y la promoción de los derechos fundamentales de los Migrantes</p> <p>A2.R3: Realización de un seminario para la presentación del memorandum elaborado, dirigido a las autoridades locales y a los actores implicados en la defensa de los derechos de los migrantes</p>
<p>Resultado esperado R4</p> <p>R4. Se habrá dado testimonio de la situación humanitaria de los migrantes subsaharianos en Nador (con especial atención a los menores no acompañado/as y a las niñas) en Andalucía</p>	<p>A1.R4: Diseñar una campaña de comunicación social para dar testimonio sobre situación humanitaria de los migrantes subsaharianos en Nador con enfoque de violación derechos humanos</p> <p>A2.R4: Producir 1 vídeo y 1 exposición fotográfica para la campaña de testimonio en Andalucía</p> <p>A3.R4: Realización de seminarios como parte de la campaña de testimonio sobre la situación humanitaria de los MENAS y de adultos migrantes subsaharianos en Nador</p> <p>A4.R4: Sistematizar la percepción de los asistentes a los seminarios de testimonio en mensajes de opinión sobre situación migrantes y MENAs en Nador en la campaña de comunicación</p>

3. Objetivos de la evaluación.

Tal y como se detalla en los TdR, la presente evaluación ha de servir de herramienta de aprendizaje relevante para conocer el funcionamiento, los resultados y los efectos de la intervención para orientar futuras acciones, al tiempo que debe servir para rendir cuentas a los agentes relevantes de la intervención, tanto en Andalucía como en el país socio.

Enfoque metodológico y técnicas usadas en la evaluación

1. Métodos de investigación

Para la realización de la presente evaluación se han tenido en cuenta la Metodología de Evaluación de la Cooperación Española de 2001, el manual de UNICEF sobre Criterios de evaluación y la Guía de evaluación de la acción humanitaria del Active Learning Network for Accountability and Performance in Humanitarian Action (ALNAP) de 2016. En todos los casos, la base para la definición de los criterios de evaluación surge de la terminología de evaluación desarrollada por el Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD) de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE).

La metodología propuesta se basó en los TdR, teniendo en cuenta los siguientes métodos de recopilación y análisis de datos e información:

- Revisión de la literatura y recopilación de datos secundarios: documento de proyecto y matriz de planificación, informes de seguimiento, así como el informe final.
- Recogida de datos primarios: entrevistas semiestructuradas y/o en profundidad, así como cuestionarios y encuestas. Todas estas herramientas se han empleado para obtener información relevante de los actores clave que han sido identificados en colaboración con la Fundación APY y la contraparte ejecutora en Nador, ASTICUDE.

Concretamente, se han tenido en cuenta los siguientes métodos y fuentes de información:

Tabla 3. Métodos de investigación y fuentes de información usadas en la evaluación

Métodos de investigación	Fuentes de información
Revisión de la literatura y recopilación de datos secundarios	<ul style="list-style-type: none"> • Formulario de proyectos de acción humanitaria: crisis crónicas de larga duración o crisis olvidadas • Matriz de planificación del proyecto • Solicitud de reformulación de proyecto de abril de 2021 • Solicitud de reformulación de proyecto de julio de 2021 • Solicitud de reformulación de proyecto de noviembre de 2021 • Notificaciones de reformulación de AACID • Informe de seguimiento intermedio • Informe técnico final • Informe de Verificación de la Cuenta Justificativa del proyecto
Análisis de la matriz de planificación	Se ha tenido en cuenta la formulación inicial y los logros finales en cuanto a resultados y objetivos, teniendo en cuenta los indicadores.
Entrevistas a informantes clave	<ul style="list-style-type: none"> • 8 mujeres beneficiarias, de ellas 3 menores • 3 hombres beneficiarios, de ellos 2 menores • Marsouk Chahmi de la Asociación Jisr de Nador, como representante de las ONG.

	<ul style="list-style-type: none"> • Mohamed, miembro del Colectivo de Comunidades Subsaharianas en Marruecos (CCSM) • Concejala de la Comuna de Nador y representante de la Asociación de Farmacéuticos de Nador. • Souad Boubnane, responsable del proyecto y técnica de ASTICUDE
--	--

De cara a asegurar la independencia y credibilidad de las entrevistas realizadas durante el trabajo de campo en Nador se contrató a la profesora Kauzar Gannoun como traductora, la cual no ha tenido relación alguna con el proyecto.

2. Equipo de trabajo, cronograma definitivo y trabajo de campo

El equipo evaluador ha estado formado por Dr. Alfredo Langa Herrero como coordinador y evaluador principal, por Camille Nussbaum como asesor de evaluación, así como por el equipo de evaluación del IECAH como supervisores del control de calidad del documento.

El cronograma se ha basado en los TdR y, tras su actualización, ha sido el siguiente:

	M	A	M	J	J	A	S
Reunión de lanzamiento de la evaluación (IECAH-APY-Contraparte)	X						
Estudio de Gabinete (Informe preliminar)	X						
Reunión de coordinación (IECAH-APY-Contraparte)	X	X	X	X			
Trabajo de campo				X			
Elaboración del Borrador del Informe Final de Evaluación			X	X	X		
Elaboración del Informe Final de Evaluación					X	X	
Difusión de los resultados de la evaluación según las directrices							X

El trabajo de campo se llevó a cabo más tarde de lo previsto debido al cierre de la frontera hispano-marroquí. Finalmente, se pudo llevar a cabo durante la semana del 20-24 de junio de 2022. El evaluador Alfredo Langa Herrero se desplazó a Nador y realizó las entrevistas que especifican la tabla 3 y los anexos. En un principio se planteó llevar a cabo grupos focales, pero no fue posible por las dificultades de acceso de los beneficiarios a la sede de ASTICUDE. En dicha sede se llevaron a cabo las entrevistas que se basaron en las preguntas de los cuestionarios disponibles en los anexos. Se plantearon varios tipos de preguntas en función de los entrevistados y se crearon los siguientes modelos de entrevistas semiestructuradas en función de las preguntas:

- Modelo de entrevista para beneficiario
- Modelo de entrevista para beneficiaria
- Modelo de entrevista para personal de ONG locales
- Modelo de entrevista para personal de salud
- Modelo de entrevista para autoridades locales

Todos los modelos de preguntas que aparecen en los anexos fueron traducidas al francés y durante la entrevista se contó en todo momento con la profesora Kauzar Gannoun como traductora, no solo de francés y español, sino de dariya marroquí y tamazight rifeño. Igualmente, se contó con la colaboración de la responsable del proyecto en ASTICUDE, Souad Boubnane, que ofreció toda la información que le fue solicitada.

El resto de las entrevistas se llevaron a cabo en el hotel Mercure de Nador.

3. Límites y dificultades de la evaluación

El proyecto se ha ejecutado en un periodo especialmente complicado debido a las medidas de restricción de movimiento aplicadas por el Gobierno marroquí durante la pandemia por el covid-19. La prohibición de entrada al país de extranjeros y el cierre de la frontera entre Marruecos y España del 13 de marzo de 2020 al 17 de mayo de 2022 ha impedido la realización de alguna de las actividades del proyecto pero que no ha impedido el cumplimiento de objetivos y resultados.

Durante el trabajo de campo, además, ningún representante de la Delegación Provincial de Salud (DPS) o del sector salud, en general, ha accedido a ser entrevistado o encuestado a pesar de que algunas de las entrevistas se concertaron previamente en cuanto a fecha y lugar. De igual manera, ningún representante de la Dirección General de la seguridad nacional (DGSN) ha querido ser entrevistado/a o encuestado/a.

Por último, solo un beneficiario accedió a fotografiarse durante la entrevista y las mujeres mostraron un especial nerviosismo y preocupación por el destino del material gráfico. Una de ellas, incluso fue detenida durante unas horas mientras se dirigía a la sede de ASTICUDE para ser entrevistada.

A pesar de las dificultades reseñadas, el proceso de evaluación y el presente informe se han podido llevar a cabo acorde a los TdR y con la calidad requerida.

4. Criterios y preguntas de la evaluación

Los TdR exponían las siguientes preguntas que pertenecen a los criterios enumerados:

- **Eficacia:** ¿Ha sido el proyecto eficaz en términos de cumplimiento de los indicadores, resultados y objetivos establecidos en la matriz de planificación? ¿El proyecto ha seguido y cumplido los principios y de las normas humanitarias?
- **Impacto:** ¿Cuál ha sido el impacto alcanzado?
- **Conectividad:** ¿Ha generado el proyecto mecanismos para su conectividad?
- **Eficiencia y viabilidad:** ¿Cuál es el resultado de la ejecución del proyecto en términos de eficiencia y viabilidad?
- **Enfoque de género:** ¿Se ha tenido en cuenta el enfoque de género en la ejecución del proyecto?
- **Sostenibilidad ambiental:** ¿Se ha tenido en cuenta el enfoque de la sostenibilidad ambiental?
- **Diversidad cultural:** ¿El proyecto ha garantizado el respeto por la diversidad cultural de la población destinataria de la intervención?
- **Apropiación:** ¿Ha conseguido el proyecto la apropiación de los destinatarios finales y el fortalecimiento institucional?

Durante la elaboración del informe inicial, el equipo evaluador y Fundación APY acordaron modificar alguna de las preguntas y que el presente informe se enfoque en los siguientes criterios de evaluación:

- **Eficacia**

¿Ha sido el proyecto eficaz en términos de cumplimiento de los indicadores, resultados y objetivos establecidos en la matriz de planificación?

¿Se ejecutó la intervención de acuerdo con el plan previsto? De no ser así, ¿por qué? ¿Qué medidas se tomaron al respecto?

¿Se identificó la necesidad de apoyo complementario o se facilitó para solventar problemas en la ejecución? ¿Qué forma adoptó tal apoyo, quién lo facilitó y con qué efecto?

¿Qué riesgos amenazaban la consecución de los objetivos de la intervención? ¿Se gestionaron esos riesgos de forma adecuada?

- **Eficiencia**

¿Se alcanzaron los objetivos a tiempo?

¿Dispuso la intervención de una dotación de personal suficiente y apropiada?

Al ejecutar la intervención, ¿se utilizaron el tiempo y los recursos con eficacia para lograr resultados?

- **Impacto**

¿Se obtuvieron pruebas de un cambio, ya sea positivo o negativo? De ser así, ¿qué factores contribuyeron a él? De no ser así, ¿por qué?

¿Hubo cambios imprevistos —positivos o negativos— en la vida de los beneficiarios y su entorno? ¿Cuáles? ¿Se relacionaron directa o indirectamente con el programa o se debieron a factores externos?

- **Conectividad y viabilidad**

¿La intervención contribuye a fortalecer a los colectivos beneficiarios migrantes? ¿Y a las instituciones y colectivos locales?

¿En qué medida pueden las actividades y los beneficios de la intervención tener continuidad una vez que se interrumpa la financiación externa?

- **Enfoque de género y LGTBIQ+**

¿En qué medida se incorporaron a la planificación de la intervención las metas y los procesos de igualdad de género?

¿Se previó en el diseño de la intervención la participación igualitaria de todos los grupos correspondientes (hombres y mujeres, niños y niñas)?

¿Se ha tenido en cuenta en el diseño o durante la intervención la problemática y participación de los beneficiarios que pertenecen a la comunidad LGTBIQ+?

- **Pertinencia, diversidad y apropiación**

¿En qué medida tuvieron cabida en la intervención actividades y procesos o mecanismos que favorecieran un diseño y una ejecución eficaces del programa y recabaran las impresiones de los migrantes beneficiarios?

¿En qué medida se beneficiaron —de formas diversas— distintos grupos de migrantes, entre ellos los menores no acompañado/as y otros grupos vulnerables, de la intervención?

¿En qué medida aumentó la capacidad de distintos grupos de migrantes para relacionarse de manera diferente con otros participantes en la intervención?

En los siguientes apartados se analiza cada uno de los criterios anteriores teniendo en cuenta las respuesta a las preguntas planteadas.

Pertinencia y apropiación

En este caso tanto la pertinencia como la diversidad y la apropiación serían sinónimos del criterio de adecuación que ALNAP (2016: 114) define como el “grado al que las actividades humanitarias se adecúan a las necesidades locales, fortaleciendo con ello la apropiación, la rendición de cuentas y la relación precio-calidad (sustituye el criterio de pertinencia que se utiliza en la evaluación de programas de desarrollo)”.

El proyecto es adecuado y pertinente y se dirige a un colectivo extremadamente vulnerable que no recibe apoyo por parte de casi ningún colectivo o asociación. Según los beneficiarios entrevistados el proyecto no solo es adecuado, sino que necesitan que continúe dado que es la única iniciativa en la zona, a excepción de las actividades de la Delegación diocesana de migraciones de Nador.

El proyecto se adecua a las necesidades de los beneficiarios y además es un puente, a través de ASTICUDE, con los servicios de salud, las instituciones jurídicas y proyectos de formación como “Segunda Oportunidad”. Como se deduce de las entrevistas, el proyecto ha reforzado su sentimiento de autoestima y apropiación y es muy pertinente de cara a reforzar el asociacionismo entre los migrantes más vulnerables, lo que refuerza sus capacidades de realización y protección de sus derechos.

Como se ve en el apartado de eficacia, los beneficiarios se han visto favorecidos de manera amplia de las actividades del proyecto y durante el mismo han sido múltiples las ocasiones en que se han llevado a cabo encuestas. Además, las capacidades de los migrantes para asociarse o relacionarse con el resto de la sociedad de Nador se ha visto reforzada con actividades como la sensibilización sobre el sistema de atención sanitaria y de prevención o el conocimiento de las lenguas locales. También ha sido importante la sensibilización de la sociedad civil marroquí a través del memorándum de defensa de los DDHH de los migrantes firmado por 25 asociaciones locales.

Eficacia y eficiencia del proyecto

1. Eficacia

Según la guía ALNAP (2016:113) la eficacia es “el grado al que una actividad logra su cometido, o si se puede esperar que esto suceda con base en los productos”. También basándose en los criterios definidos por el CAD de la OCDE, UNICEF (2014 :1) define eficacia como “medida en que se lograron o se espera lograr los objetivos de la intervención, tomando en cuenta su importancia relativa”.

En general se puede afirmar que el proyecto alcanzó el objetivo específico y los cuatro resultados con diferente grado de consecución dadas las circunstancias. Por ello, el proyecto ha contribuido al objetivo general de “Asegurar la protección de la vida y el alivio del sufrimiento, con un enfoque de derechos, de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador”.

De manera específica, a continuación se analiza el alcance del objetivo específico y los cuatro resultados en función del grado de alcance de los indicadores de la matriz de planificación. Los datos de la matriz de planificación, del informe técnico final de proyecto, así como de las entrevistas a informantes clave referidos en la tabla 3 han sido las fuentes de verificación fundamentales para el presente informe de evaluación.

- Objetivo específico: contribuir a garantizar la protección de los derechos fundamentales a la salud (art. 12 PIDESC) y a un nivel de vida adecuado (art.11 PIDESC) de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad

Indicador	Valor inicial	Valor esperado	Nivel de alcance	Fuentes de verificación
I1.OE: Al final del proyecto al menos 450 migrantes subsaharianos que viven en situación de extrema vulnerabilidad tienen acceso a una atención médica con una atención especial a las niñas y mujeres	Los MENAS y adultos que viven en Nador en extrema vulnerabilidad no tienen acceso a atención médica	450 MENAS y adultos que viven en Nador en extrema vulnerabilidad tienen acceso a atención médica	1.736 MENAS y adultos que viven en Nador en extrema vulnerabilidad han tenido acceso a atención médica a través de consultas individuales. Ello significa un 385%.	Informes técnicos; Actas reuniones de seguimiento; Registros de los datos de los beneficiarios; Informe de los resultados de las encuestas de satisfacción de los beneficiarios Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave
I2.OE: Al finalizar el proyecto, 1050 personas migrantes acceden a kit alimentos	Los 1050 migrantes subsaharianos (MENAS y adultos)	De los 1050 migrantes subsaharianos, el 100% de MENAS	De los/las 1.650 migrantes, 584 MENAS (el 35%) han recibido kits	Informes técnicos; Actas reuniones de seguimiento;

<p>de calidad y en cantidad suficientes, que serán distribuidos a los menores no acompañado/as y adultos migrantes que viven en Nador en situación de vulnerabilidad</p>	<p>no poseen medios para alimentarse</p>	<p>reciben kits alimentarios durante 6 meses</p>	<p>alimentarios, lo cual significa un 157 %.</p>	<p>Registros de los datos de los beneficiarios; Informe de los resultados de las encuestas de satisfacción de los beneficiarios. Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave</p>
<p>13.OE: Al finalizar el proyecto, al menos 105 migrantes subsaharianos, menores no acompañado/as y adultos, han recibido un apoyo psicosocial han mejorado su capacidad de resiliencia</p>	<p>Los 105 MENAS y menores con sus tutores no reciben atención psicosocial y formación básica</p>	<p>De los 105 migrantes que reciben asist. psicosocial y formación básica, al menos el 75% son menores</p>	<p>De los 122 migrantes que reciben asistencia psicosocial y formación básica el 44% son menores. Ello significa un 116% de logro.</p>	<p>Listado de asistencia a las formaciones Fotografías de las actividades realizadas con los migrantes según la LODP Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave</p>
<p>14.OE: Al menos 75 niñas entre los 250 menores y al menos 20 mujeres embarazadas y 10 lactantes de las 400 mujeres atendidas habrán tenido acceso a la atención médica y a la alimentación adecuada</p>	<p>Las mujeres migrantes y las niñas no reciben una atención adecuada de salud</p>	<p>De los 250 menores, 75 son niñas, 400 mujeres: 20 embarazadas y 10 lactantes atendidas</p>	<p>721 menores, de los cuales 409 son niñas, 743 mujeres migrantes atendidas. Esto representa un 545,3% de menores y 185,7% de mujeres.</p>	<p>Informes técnicos; Actas reuniones de seguimiento; Registros de los datos de los beneficiarios; Informe de los resultados de las encuestas de satisfacción de los beneficiarios.</p>

				<p>Matriz de planificación del proyecto</p> <p>Informe técnico final</p> <p>Entrevistas a informantes clave</p>
<p>15.OE: Al finalizar la campaña de incidencia, las autoridades locales habrán recibido una capacitación para trabajar con estos colectivos, basándose en el respecto de los DDHH</p>	<p>Las autoridades locales no facilitan a los migrantes el acceso a los servicios básicos</p>	<p>100% de las actividades del proyecto contarán con el apoyo de las autoridades locales</p>	<p>El 90% de las actividades del proyecto - 9 de las 10 actividades programadas en total - cuentan con el apoyo de las autoridades locales.</p>	<p>Listado de presencia a las actividades de la campaña de incidencia, Informe con ponencias y conclusiones, Un memorándum, Informe fotográfico.</p> <p>Matriz de planificación del proyecto</p> <p>Informe técnico final</p> <p>Entrevistas a informantes clave</p>
<p>16.OE: Al noveno mes del proyecto, se habrá realizado una campaña de Testimonio en Andalucía (Sevilla y Málaga) sobre la situación de los menores no acompañado/as y sus tutores con enfoque y denuncia de vulneración de derechos humanos migrantes</p>	<p>La población estudiante andaluza no conoce profundamente la crisis humanitaria de los MENAS en Nador</p>	<p>500 personas andaluzas han profundizado su conocimiento sobre crisis humanitaria de MENAS en Nador</p>	<p>116 alumnos y alumnas de la Universidad de Sevilla han participado en la campaña de sensibilización; 20 personas han participado en la presentación del documental; 172 descargas desde el canal de YouTube. Un total de 308 personas lo cual significa un 61,6% del valor esperado.</p>	<p>Vídeo documental; lista de descargas y visualizaciones; listado de firmas de alumnado actividades sensibilización; listado de asistentes presentación del documental; trabajos alumnado en redes sociales.</p> <p>Matriz de planificación del proyecto</p> <p>Informe técnico final</p>

				Entrevistas a informantes clave
--	--	--	--	---------------------------------

El proyecto ha sido muy eficaz en cuanto al logro del objetivo específico se alcanzaron ampliamente la mayoría de los valores esperados de cada indicador con algunas excepciones.

El proyecto no pudo ser ejecutado según el plan previsto y se tomaron las medidas adecuadas, solicitando la ampliación del plazo y modificaciones presupuestarias que aseguraron la eficacia del mismo. La situación de pandemia provocó los factores externos no esperados que provocaron los cambios en el cronograma y el presupuesto.

A pesar de los retrasos, el personal a cargo del proyecto en ASTICUDE y en Fundación APY supieron adaptarse a las circunstancias adversas provocadas por la pandemia a pesar de los riesgos.

- **Resultado esperado R1:** Se habrán mejorado las condiciones fundamentales de protección del derecho a la salud de los migrantes subsaharianos menores no acompañados (menores no acompañado/as) y adultos con la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento.

Indicador	Valor inicial	Valor esperado	Nivel de alcance	Fuentes de verificación
I1.R1: Al final del proyecto, al menos 1050 migrantes (menores no acompañado/as y adultos subsaharianos) conocen sus derechos a la salud y son conscientes de la importancia de los cuidados de salud y de higiene	La población migrante subsahariana desconoce el sistema de atención sanitaria y los medios de prevención	1050 migrantes, MENAS y adultos sensibilizados sobre el sistema de atención sanitaria y de prevención	1393 migrantes, lo cual representa un 137% de logro según el indicador.	Cuestionario de entrevista; Registros de los datos introducidos en el sistema digitalizado; Informes de seguimiento; Trípticos informativos producidos; Fotos según la LODP Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave
I2.R1: Al final del proyecto, al menos 1000 personas vulnerables (500 migrantes y 500 marroquíes, de los cuales el 50% son mujeres/niñas) son diagnosticados en la	La población migrante subsahariana no recibe ninguna atención primaria en salud	Al menos 1000 migrantes vulnerables habrán recibido una atención primaria en salud por caravana médica	1000 migrantes (95% son mujeres o/y niñas) han recibido una atención primaria en salud por la movilidad de un médico general y	Registros de los beneficiarios; Informe de seguimiento; Fotos según la LOD

<p>caravana médica y reciben una atención primaria en salud</p>			<p>una asistente psicosocial a las zonas en las que se encuentran las personas migrantes convocando pequeños grupos de 10 personas durante toda una jornada para atenderlos.</p> <p>1186 han sido atendidas, en los centros de atención en salud pero que se han contabilizado en el indicador siguiente. Ello significa un 123,6%.</p>	<p>Matriz de planificación del proyecto</p> <p>Informe técnico final</p> <p>Entrevistas a informantes clave</p>
<p>13.R1: Al final del proyecto, al menos 450 migrantes subsaharianos (250 menores no acompañado/as y 200 adultos, de los cuales el 40% son niñas/mujeres) pueden acceder más a los centros de salud de Nador gracias al acompañamiento de los agentes de terreno</p>	<p>La población migrante subsahariana teme dirigirse a los centros de salud por miedo a ser detenidos</p>	<p>100% de los centros de salud de Nador sensibilizados sobre derecho a la salud de los migrantes</p>	<p>1736 migrantes (278 MENAS, 443 menores acompañados y 1015 adultos, de los cuales el 64% son niñas/mujeres) han sido informados sobre el sistema de atención en los centros de salud y acompañados por agentes de terreno para acceder a los mismos. Ello representa un 385% de alcance.</p>	<p>Registros de los datos introducidos en el sistema digitalizado; Fichas de atención médica; Informe de seguimiento</p> <p>Matriz de planificación del proyecto</p> <p>Informe técnico final</p> <p>Entrevistas a informantes clave</p>
<p>14.R1: Adquiridos los medicamentos o pagados los exámenes clínicos y las consultas médicas especializadas a los migrantes que los necesiten, según indicación médica</p>	<p>Los migrantes con necesidades médicas no poseen medios de realizar exámenes o adquirir medicinas</p>	<p>Un 75% de los migrantes con necesidades médicas ha podido ser medicado o realizar exámenes clínicos</p>	<p>Un 120 % de los migrantes con necesidades médicas (1.736 personas atendidas en consulta) ha podido ser medicado o realizar exámenes clínicos</p>	<p>Informe de seguimiento; Convenio con una farmacia; Convenio con laboratorio; Muestreo de las recetas médicas con la inclusión de motivo de consulta y diagnóstico; Registros de los</p>

				<p>datos de los beneficiarios</p> <p>Matriz de planificación del proyecto</p> <p>Informe técnico final</p> <p>Entrevistas a informantes clave</p>
<p>I5.R1: Al final del proyecto al menos 144 migrantes (menores no acompañado/as y adultos, de los cuales el 70% son niñas/mujeres) que necesitan cuidados prolongados han tenido acceso a los servicios de alojamiento urgente</p>	<p>La población migrante subsahariana carece de techo y viven en tugurios</p>	<p>144 migrantes subsaharianos alojados, mantenidos y vestidos</p>	<p>156 migrantes (MENAS y adultos, de los cuales el 85% son niñas y/o mujeres) han tenido acceso a alojamiento de emergencia, que incluye su manutención y vestido, lo cual representa un 108% de alcance.</p>	<p>Registros de los datos introducidos en el sistema digitalizado; Informe de seguimiento; Cuestionario de satisfacción de los beneficiarios; Trípticos informativos producidos; Fotos según la LODP. Reglamento interno de funcionamiento del alojamiento</p> <p>Matriz de planificación del proyecto</p> <p>Informe técnico final</p> <p>Entrevistas a informantes clave</p>
<p>I6.R1: Al final del proyecto el 100% de los menores no acompañado/as migrantes subsaharianos han tenido acceso a kits alimentación de emergencia, durante 6 meses</p>	<p>Los MENAS no tienen acceso a alimentación</p>	<p>Al final del proyecto un 100% de los MENAS atendidos reciben kits alimentarios</p>	<p>De los 1.050 beneficiarios previstos inicialmente, se han atendido a 1.650 migrantes de las 1.736 personas atendidas finalmente (584 MENAS, el 67% de los que son atendidos por el</p>	<p>Informes de seguimiento; Fichas de seguimiento de la distribución de alimentos, Fotos según la LODP</p>

			proyecto) reciben kits alimentarios, lo que significa un 385% de alcance.	Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave
--	--	--	---	--

El proyecto ha contribuido a garantizar la protección de los derechos fundamentales a la salud y a un nivel de vida adecuado de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad beneficiarios. Es importante matizar que solo ha contribuido y no ha podido garantizar sus derechos.

Igualmente, se han mejorado las condiciones fundamentales de acceso a la salud de los migrantes subsaharianos menores no acompañados (menores no acompañado/as) y adultos con la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento. Además, se ha reducido el miedo a acudir a los centros asistenciales.

- **Resultado esperado R2:** Se habrá reducido la vulnerabilidad psicosocial de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos (con especial atención a los menores no acompañado/as)

Indicador	Valor inicial	Valor esperado	Nivel de alcance	Fuentes de verificación
I1.R2: Al final del proyecto, al menos 30 migrantes que sufren trastornos psíquicos o traumas (20 menores no acompañado/as y 10 adultos, de los cuales el 50% son niñas/mujeres) han recibido una asistencia psicosocial	Los migrantes subsaharianos sufren trastornos psíquicos debido a su vulnerabilidad y las agresiones	Al menos 30 migrantes subsaharianos han recibido asistencia psicosocial	30 migrantes han recibido asistencia psicosocial (2 MENAS y 28 adultos, de los cuales el 87% son niñas y/o mujeres)	Cuestionario de detección de los problemas de salud mental; Registro de los beneficiarios; Informe de seguimiento Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave
I2.R2: Al final del proyecto, al menos 75 migrantes (50 menores no acompañado/as y 25 adultos, el 40% son niñas/mujeres) han sido orientados e informados sobre las	Los migrantes subsaharianos desconocen las formaciones disponibles	Al menos 75 migrantes subsaharianos orientados e informados	92 migrantes (52 MENAS y 40 adultos; el 72% son niñas y/o mujeres) orientados e informados, lo cual	Informes de seguimiento; Fichas de inscripción a las formaciones; Trípticos informativos producidos;

<p>formaciones disponibles que facilitan su integración social</p>			<p>significa un 123% de alcance.</p>	<p>Fotos según la LOD Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave</p>
<p>13.R2: Incrementada la capacidad de Resiliencia y aumentada la capacidad de comunicación en los idiomas dariya y francés de 75 migrantes (50 menores no acompañado/as y 25 adultos, el 40% son niñas/mujeres) al final del proyecto</p>	<p>Los migrantes subsaharianos poseen escasos conocimientos de las lenguas locales</p>	<p>Al menos 75 migrantes subsaharianos han mejorado su conocimiento de las lenguas locales</p>	<p>92 migrantes (52 MENAS y 40 adultos el 72% son niñas y/o mujeres) han mejorado su conocimiento de las lenguas locales, lo que representa un 123% de logro.</p>	<p>Registro de los beneficiarios; Informes de seguimiento; Contenido de la formación; Fotos según la LODP; listado de presencia a las formaciones, Evaluación del formador Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave</p>
<p>14.R2: Incrementada la capacidad de Resiliencia y mejorado el desarrollo personal de 75 migrantes (50 menores no acompañado/as y 25 adultos, el 40% son niñas/mujeres) al final del proyecto</p>	<p>Falta de motivación y de autoestima en los migrantes subsaharianos</p>	<p>Al menos 75 migrantes subsaharianos han mejorado su resiliencia personal</p>	<p>81 migrantes (51 MENAS y 30 adultos, el 70% son niñas y/o mujeres) han mejorado su resiliencia personal, con 108% de alcance.</p>	<p>Registro de los beneficiarios; Informes de seguimiento; Contenido de la formación; Evaluación del formador; Fotos según la LODP; listado de presencia a las formaciones Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final</p>

				Entrevistas a informantes clave
I5.R2: Al final del proyecto 100 migrantes subsaharianos (de los cuales el 50% son mujeres) han sido apoyados en sus trámites administrativos o de solicitud de asilo o de regularización.	La población migrante subsahariana desconoce los mecanismos de protección y de regularización dispon	Al menos 100 migrantes han beneficiado de una asistencia jurídica	109 migrantes se han beneficiado de una asistencia jurídica (de los cuales el 50% son mujeres).	Registro de los beneficiarios, Informe de seguimiento Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave

Como evidencian los indicadores, el proyecto ha reducido la vulnerabilidad psicosocial de los beneficiarios asistidos.

- **Resultado esperado R3:** Se habrá incidido en las autoridades locales para garantizar las condiciones adecuadas para la protección y asistencia humanitaria de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad

Indicador	Valor inicial	Valor esperado	Nivel de alcance	Fuentes de verificación
I1.R3: Al final del proyecto 25 actores asociativos implicados en las cuestiones de la migración de la región conocen las herramientas de protección y de atención a los migrantes durante los 3 talleres de reflexión	Las asociaciones locales no influyen en el éxito de las acciones del proyecto	Los 25 actores asociativos contribuyen en un memorándum de defensa de los DDHH de los migrantes	Los 25 actores asociativos (de los cuales el 50% son mujeres) contribuyen en un memorándum de defensa de los DDHH de los migrantes	Informe de los talleres, listado de presencia de los talleres, fotos, material divulgativo, 1 memorándum Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave
I2.R3: Al final del proyecto se habrá realizado una campaña de incidencia junto a las autoridades locales sobre	Las autoridades locales no facilitan a los migrantes el acceso a los servicios básicos	100% de las actividades del proyecto contarán con el apoyo de las autoridades locales	90% de las actividades del proyecto cuentan con el apoyo de las autoridades locales	Listado de presencia del seminario, Informe con ponencias y conclusiones,

Derechos Humanos y derecho a la asistencia y protección de los migrantes y refugiados				Fotos, Carteles divulgativos, Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave
---	--	--	--	---

El proyecto ha incidido en las autoridades locales civiles para que traten de garantizar las condiciones adecuadas para la protección y asistencia humanitaria de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad, aunque aún queda un largo camino por recorrer.

- **Resultado esperado R4:** Se habrá dado testimonio de la situación humanitaria de los migrantes subsaharianos en Nador (con especial atención a los menores no acompañado/as y a las niñas) en Andalucía.

Indicador	Valor inicial	Valor esperado	Nivel de alcance	Fuentes de verificación
I1.R4: Una campaña de comunicación diseñada para dar testimonio sobre la situación humanitaria de migrantes subsaharianos en Nador llega a 77 ONGD andaluzas con enfoque y denuncia de vulneración de derechos humanos migrantes	No existen campañas de testimonio en redes sobre situación migrantes y MENA en Andalucía	Testimonio sobre situación humanitaria de migrantes subsaharianos en Nador para población andaluza	181 personas visualizan el video documental	Matriz de planificación del proyecto Informe técnico final Entrevistas a informantes clave
I2.R4: 1 seminario testimonio (exposición fotográfica, 1 vídeo y 1 seminario sobre situación humanitaria de los migrantes subsaharianos en Nador llevado a	No se han celebrado seminarios sobre situación humanitaria MENAs en universidades Sevilla y Málaga	2 seminarios crisis humanitaria de MENAs con enfoque de violación de DDHH	2 seminarios celebrados con 2 grupos de alumnos y alumnas de la Facultad de Comunicación de la Universidad de Sevilla	

<p>cabo en Sevilla y Málaga con enfoque y denuncia de violación de derechos humanos</p>				
<p>13.R4: Al menos 200 personas (representantes JA, ONGDs, estudiantes, profesorado y público general) se sensibilizan sobre la situación de extrema vulnerabilidad de los migrantes en Nador al participar en la campaña de testimonio</p>	<p>Existe un desconocimiento de la situación real de los MENAS y migrantes adultos en Nador</p>	<p>Al menos 200 personas habrán participado en la campaña de Testimonio en Andalucía</p>	<p>160 alumnos y alumnas; 20 personas que han participado de la presentación del video documental; 181 personas acceden al video y lo visualizan a través de YouTube y redes sociales</p>	
<p>14.R4: Mensajes, opiniones, propuestas del público asistente a seminarios serán sistematizados en la campaña de comunicación y trasladados como percepciones de la sociedad civil para la incidencia social</p>	<p>No hay campañas que incluyan percepción ciudadanía sobre situación humanitaria migrantes y MENAS</p>	<p>No hay campañas que incluyan percepción ciudadanía sobre situación humanitaria migrantes y MENAS</p>	<p>14 trabajos han sido presentados por alumnado de la US sobre la percepción de la migración que tiene la población</p>	

Este resultado ha sido el que ha tenido más dificultades para lograr las metas esperadas debido a las restricciones impuestas por la pandemia tanto en Marruecos como en Andalucía. A pesar de ello, se ha podido reconducir el proyecto y no ha afectado al cumplimiento del objetivo específico.

2. Eficiencia del proyecto

ALNAP (2016:113) define eficiencia como los “productos - cualitativos y cuantitativos - logrados como resultado de los insumos”. Igualmente, Peersman (2014 :1) concreta que eficiencia es la “medida en que los recursos/insumos (fondos, especialización, tiempo, equipos, etc.) se han convertido económicamente en resultados”.

Según el Informe de Verificación de la Cuenta Justificativa del proyecto, realizado por la empresa auditora Avánter Auditores, el presupuesto de 295.539€ ha sido gastado en función de lo presupuestado y a sus modificaciones. Según el informe, los documentos justificativos de todos los gastos han sido comprobados, así como la totalidad de pagos realizados. Además, se ha comprobado que todos los gastos han sido realizados dentro del periodo de ejecución y que dichos gastos han sido

coherentes en relación con las actividades. Igualmente se ha comprobado la coherencia entre el Informe Técnico Final y en Informe Económico Final.

Durante la ejecución del proyecto se han producido tres solicitudes de modificación del proyecto que han afectado a la duración del mismo, al contenido de algunas actividades y a la estructura presupuestaria. Concretamente, se solicitó ampliación del plazo de ejecución y modificación presupuestaria el 8 de junio y el 29 de diciembre de 2021. El 12 de agosto de 2021 se solicitó, por su parte, solo una ampliación del plazo de ejecución del proyecto. En todo caso, la pandemia provocada por la Covid-19 ha sido la principal razón de dichos cambios y no ha afectado a la consecución del objetivo específico y de los resultados.

Respecto a la cronología, el proyecto se inició el 1 de julio de 2020 y debía finalizar el 30 de junio de 2021, pero finalmente terminó el pasado 28 de febrero de 2022, tras las ampliaciones referidas y que se muestran en el siguiente cuadro.

Actualización del cronograma de ejecución.

Actividades	1er Semestre	2º Semestre	3er Semestre	4º Semestre
Actividad A1.R1: Detección y sensibilización de los migrantes subsaharianos (menores no acompañado/as y adultos) por los agentes de terreno (programación inicial)	█	█	█	█
Actividad A1.R1: (programación actualizada)	█	█	█	█
Actividad A2.R1: Organización de caravanas médicas para la atención primaria de los migrantes, en colaboración con la Delegación de salud y de la media luna roja (programación inicial)	█	█	█	█
Actividad A2.R1: (programación actualizada)	█	█	█	█
Actividad A3.R1: Acompañamiento de los migrantes con necesidades de atención médica de urgencia hacia los centros de salud (programación inicial)	█	█	█	█
Actividad A3.R1: (programación actualizada)	█	█	█	█
Actividad A4.R1: Compra de medicamentos y/o pago de los exámenes clínicos y/o consultas médicas especializadas para los migrantes que lo necesiten, según indicación médica (programación inicial)	█	█	█	█
Actividad A4.R1: (programación actualizada)	█	█	█	█
Actividad A5.R1: Puesta en marcha del alojamiento urgente de los migrantes subsaharianos que necesiten un seguimiento médico y cuidados prolongados, con suministro alimentario, higiénico y vestimenta. (programación inicial)	█	█	█	█
Actividad A5.R1: (programación actualizada)	█	█	█	█
Actividad A1.R2: Detección precoz de problemas de salud mental y Asistencia psicosocial a los	█	█	█	█

migrantes subsaharianos que sufren trastornos psíquicos o traumas (programación inicial)																						
Actividad A1.R2: (programación actualizada)																						
Actividad A2.R2: Sesiones de orientación y de información de la población migrante subsahariana sobre las formaciones que facilitaran su integración social (programación inicial)																						
Actividad A2.R2: (programación actualizada)																						
Actividad A3.R2: Cursos de iniciación de los migrantes a la lengua ¿Darija¿ y/o francesa para mejorar sus capacidades de comunicación en el país de acogida (programación inicial)																						
Actividad A3.R2: (programación actualizada)																						
Actividad A4.R2: Sesiones life y soft skills para mejorar el desarrollo personal de los migrantes e incrementar su resiliencia (programación inicial)																						
Actividad A4.R2: (programación actualizada)																						
Actividad A5.R2: Asistencia jurídica de los migrantes en sus trámites administrativos o de solicitud de asilo o de regreso voluntario a sus países de origen (programación inicial)																						
Actividad A5.R2: (programación actualizada)																						
Actividad A1.R3: Realización de talleres de reflexión sobre la redacción y la sumisión de un Memorandum para la defensa y la promoción de los derechos fundamentales de los Migrantes (programación inicial)																						
Actividad A1.R3: (programación actualizada)																						
Actividad A2.R3: Realización de un seminario para la presentación del memorandum elaborado, dirigido a las autoridades locales y a los actores implicados en la defensa de los derechos de los migrantes (programación inicial)																						
Actividad A2.R3: (programación actualizada)																						
Actividad A1.R4: Diseñar una campaña de comunicación social para dar testimonio sobre situación humanitaria de los migrantes subsaharianos en Nador con enfoque de violación derechos humanos (programación inicial)																						
Actividad A1.R4: (programación actualizada)																						
Actividad A2.R4: Producir 1 vídeo y 1 exposición fotográfica para la campaña de testimonio en Andalucía (programación inicial)																						

Impacto, conectividad y viabilidad del proyecto

1. Impacto

Según la guía ALNAP (2016:113) el impacto se refiere a “los efectos más amplios del proyecto – sociales, económicos, técnicos y ambientales – en los individuos, grupos de género y edad, comunidades e instituciones. Los impactos pueden ser intencionales y fortuitos, positivos y negativos, a nivel macro (sectorial) y micro (de hogares)”. También basándose en los criterios definidos por el CAD de la OCDE, UNICEF (2014 :1) define impacto como “efectos de largo plazo positivos y negativos, primarios y secundarios, producidos directa o indirectamente por la intervención, intencionalmente o no”.

Del análisis del nivel de alcance de los indicadores del objetivo específico y de los resultados se desprende que los efectos del proyecto han ido más allá de lo esperado y el impacto del mismo en términos positivos ha sido alto. Un 385% de los beneficiario/as han logrado asistencia médica, un 157% han recibido kit de salud, un 116% han tenido acceso a asistencia psicosocial, un 545,3% de niñas y de 185,7% mujeres adultas han recibido atención médica y alimentación. Todo ello excede las previsiones iniciales y supone un impacto muy importante.

Como titulares de responsabilidades, Fundación APY y ASTICUDE han diseñado e implementado el proyecto desde un enfoque de derechos y el objetivo específico se ha cumplido, por lo que realmente se ha “contribuido a garantizar la protección de los derechos fundamentales a la salud (art. 12 PIDESC) y a un nivel de vida adecuado (art.11 PIDESC) de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad”. El derecho a la salud, sin embargo, no se ha podido garantizar mediante el proyecto. Ni que decir tiene que ni Fundación APY ni ASTICUDE tienen la responsabilidad en ello, ya que solo a las autoridades marroquíes compete la realización y garantía de los derechos humanos en su territorio como portadores de deberes.

La contribución de ASTICUDE se antoja fundamental en un contexto de frontera tan problemático y susceptible a los vaivenes de la política internacional y de las relaciones entre los reinos de España y Marruecos. Tanto de los informes de seguimiento y del informe final, como de las entrevistas realizadas se desprende que el papel de ASTICUDE es esencial en la provincia de Nador para los migrantes subsaharianos y sobre todo para aquellos en situación de extrema vulnerabilidad. Más aún si se trata de menores no acompañados. El alto nivel de abuso que refieren tanto los beneficiarios, como el resto de entrevistados hacen hincapié en este punto. Ya que parece, que sin ASTICUDE y sin la labor de la Delegación diocesana de migraciones de Nador, a los migrantes en situación más precaria no les queda otra posibilidad que algún intento desesperado por saltar la valla que les separa de Melilla y jugarse la vida en el intento.

En el mismo sentido, las condiciones fundamentales de protección del derecho a la salud de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos han mejorado gracias a la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento, que han superado las previsiones de alcance. Dichas previsiones en cuanto a acceso a la salud y asistencia, alimentación y acceso a alojamiento provisional o no, se confirma con los resultados de las entrevistas que sitúan a ASTICUDE como la única ONG marroquí que apoya a los colectivos beneficiarios del proyecto y la colocan como un puente fundamental entre los servicios de salud marroquíes y los beneficiarios. Solo algo más de la mitad sabría acceder a los servicios de salud de manera autónoma y los que han recibido asistencia o medicamentos lo han hecho gracias a la intervención de ASTICUDE y, sobre todo, del proyecto evaluado.

Además, un efecto no esperado es la reducción del miedo a acudir a un centro de salud, que anteriormente era generalizado y ahora solo un 9% padece. Esto, está teniendo un efecto positivo sobre la salud de los migrantes subsaharianos, que ya no son reticentes a acceder a los servicios de salud y que buscan acompañamiento de ASTICUDE o de organizaciones afines. Además, el sentimiento

de que el proyecto de ASTICUDE les hace sentirse mejor y les refuerza su fe en el futuro, al menos a la mitad de los entrevistados, es también un logro adicional importante.

De igual manera, la vulnerabilidad psicosocial de los beneficiarios del proyecto se ha reducido más allá de lo previsto y se ha suministrado asistencia jurídica a más inmigrantes de los previstos.

Respecto a lo que se refiere a sensibilización de las autoridades civiles y ONG marroquíes, el impacto del proyecto ha sido muy positivo y la actitud de las mismas hacia los beneficiarios del proyecto está mejorando y está posibilitando la colaboración entre ASTICUDE y otras organizaciones. Por ejemplo, aunque aún la incidencia es poca, alguno/as de los beneficiarios han podido realizar cursos de capacitación de carácter profesional o formación básica. Por ejemplo, el proyecto “Segunda Oportunidad” del Ministerio de Educación marroquí ha proporcionado algunas de estas oportunidades, aunque de manera puntual.

Por último, aunque la pandemia ha afectado a las actividades de sensibilización en Nador y Andalucía ha sido posible que los efectos de las actividades del proyecto hayan sido difundidos.

2. Conectividad y viabilidad

La conectividad y viabilidad se refieren al “grado en el que actividades de respuesta a una emergencia a corto plazo se llevan a cabo en un contexto que toma en cuenta problemas interrelacionados y a más largo plazo. Sustituye el criterio de sostenibilidad que se utiliza en la evaluación de programas de desarrollo” (ALNAP, 2016: 114).

El proyecto representa una oportunidad única en la zona para impulsar proyectos de apoyo a las comunidades vulnerables de migrantes. Sobre el papel existen otros proyectos orientados a la migración como los siguientes:

- FORAS, programa de fortalecimiento de las oportunidades de reintegración de los migrantes en sus países de origen. Financiado por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) a través de los fondos de la cooperación alemana y ejecutado en las ciudades Oujda, Casablanca y Rabat por ASTICUDE con el apoyo de Colectivo de Comunidades Subsaharianas en Marruecos (CCSM).
- ENAS, programa que ofrece una asistencia directa a los menores no acompañados y separados migrantes y marroquíes. Financiado por la OIT a través de los fondos de la cooperación de Dinamarca
- ADALA, proyecto de Promoción del acceso justo y equitativo a la justicia y a la protección contra la trata de personas de la población migrante, y en especial de las mujeres y niñas. Financiado por la AEXCID y ejecutado en la provincia de Nador con el apoyo de CCSM y de la Organización Marroquí de Derechos Humanos (OMDH).
- RDPP, programa de refuerzo de la protección y de la resiliencia de las poblaciones migrantes. Financiado por la OIT a través de los fondos de la Unión Europea.
- Proyecto Despliegue de las Políticas Migratorias a nivel regional (DEPOMI) que parece no haberse ejecutado, según las entrevistas realizadas, y que plantea “reforzar la gobernanza y la aplicación de las políticas migratorias a nivel regional”. Más concretamente, pretende integrar las dos políticas migratorias: la Estrategia Nacional de Inmigración y Asilo (SNIA) y la Estrategia Nacional para los Marroquíes Residentes en el Extranjero (SNMRE).

Ya que estos proyectos, o no se han ejecutado, o no tienen como población objetivo a los beneficiarios del proyecto, el proyecto y ASTICUDE como asociación, así como la labor de Delegación diocesana de migraciones de Nador, son fundamentales como puente entre los migrantes menores y adultos más vulnerables y el resto de las iniciativas. Más aún, si tenemos en cuenta el denominado enfoque de triple nexo, que trata de combinar el desarrollo con la acción humanitaria y la construcción de la paz.

Por ello, las iniciativas de desarrollo han de tener en cuenta las actividades de índole humanitaria y la resolución pacífica de los conflictos, y viceversa. De esta manera, los proyectos mencionados anteriormente deberían de tener en cuenta al proyecto de ASTICUDE, el cual representa la única iniciativa de acción humanitaria en su zona. Además, ello aseguraría la continuidad de los efectos del proyecto más allá de la intervención humanitaria.

Por último, de las entrevistas se desprende la importancia del proyecto para reforzar la autoestima y el sentimiento de unidad de los migrantes. De esta manera, el refuerzo del proyecto y de ASTICUDE como organización de la sociedad civil marroquí implica el refuerzo de los emigrantes como colectivo. Ejemplo de ello es el apoyo y la colaboración mutua entre el CCSM y ASTICUDE, tal y como refleja en su entrevista su representante.

Enfoque de género y LGTBIQ+

El manual de UNICEF (2014 :1) comenta que para UNICEF la “igualdad de género implica promover la igualdad de derechos de las mujeres y las niñas, y apoyar su participación plena en el desarrollo político, social y económico de sus comunidades”.

A pesar de los problemas que siguen enfrentado las mujeres migrantes, jóvenes y adultas, en situación de extrema vulnerabilidad en la región, el proyecto ha incorporado a la planificación elementos de igualdad de género que son claramente visibles en los alcances que muestra el apartado de eficacia. En todo momento se ha desagregado a la población objetivo por sexo y edad y se ha intentado adaptar el proyecto a las problemáticas específicas de la mujer. Muestra de ello son los siguientes datos de alcance de las actividades del proyecto:

- Gran parte de los migrantes atendidas por los servicios sanitarios ha sido mujeres y niñas.
- 1.736 migrantes (278 menores no acompañado/as, 443 menores acompañados y 1015 adultos, de los cuales el 64% son niñas y/o mujeres) han sido informados sobre el sistema de atención en los centros de salud y acompañados por agentes de terreno para acceder a los mismos.
- 156 migrantes (menores no acompañado/as y adultos, de los cuales el 85% son niñas y/o mujeres) han tenido acceso a alojamiento de emergencia, que incluye su manutención y vestido.
- 30 migrantes han recibido asistencia psicosocial (2 menores no acompañado/as y 28 adultos, de los cuales el 87% son niñas/mujeres).
- 92 migrantes (52 menores no acompañado/as y 40 adultos el 72% son niñas y/o mujeres) han mejorado su conocimiento de las lenguas locales.
- 81 migrantes (51 menores no acompañado/as y 30 adultos, el 70% son niñas/mujeres) han mejorado su resiliencia.

A pesar de los datos, los resultados de las entrevistas nos avisan de los campos que aún necesitan ser reforzados, como la toma de decisiones en los colectivos de migrantes, la posibilidad de denuncia y la protección contra los abusos, así como la ampliación del acceso a los servicios de salud.

Por último, es interesante resaltar que no se ha tenido en cuenta en el diseño del proyecto o durante la ejecución la problemática y participación de los beneficiarios que pertenecen a la comunidad LGTBIQ+. Durante las entrevistas parece que por las características del proyecto humanitario se da por hecho que la aplicación de los principios de neutralidad, independencia, humanidad e imparcialidad afectarán de manera positiva sobre dicho colectivo. En todo caso, es claro que se trata de un tema tabú en la sociedad de Nador y su mención provoca incomodidad.

Por ello, la incorporación de este criterio a la evaluación pretende, al menos, visibilizar a un colectivo que es invisible en el contexto del proyecto y, por tanto, al que ni siquiera se le permite su existencia.

Conclusiones de la evaluación en relación con los criterios de evaluación

Pertinencia

- Lo/as beneficiario/as se han visto favorecidos de manera amplia por las actividades del proyecto.
- Según los beneficiarios, el proyecto no solo es adecuado y pertinente, sino que necesitan que continúe dado que es la única iniciativa de carácter humanitario de la zona, a excepción de las actividades de la delegación diocesana de migraciones de Nador.
- El proyecto se adecua a las necesidades de los beneficiarios y además es un puente, a través de ASTICUDE, con los servicios de salud, las instituciones jurídicas y los proyectos de formación como “Segunda Oportunidad” del Ministerio de Educación marroquí.
- El proyecto ha reforzado el sentimiento de autoestima y apropiación de los beneficiario/as y es muy pertinente de cara a reforzar el asociacionismo entre los migrantes más vulnerables.
- Las capacidades de los migrantes para asociarse o relacionarse con el resto de la sociedad marroquí se han visto reforzadas con actividades como la sensibilización sobre el sistema de atención sanitaria y de prevención o el conocimiento de las lenguas locales
- También ha sido importante la sensibilización de la sociedad civil marroquí a través del memorándum de defensa de los DDHH de los migrantes firmado por 25 asociaciones locales.

Eficacia

- Se puede concluir que el proyecto ha sido muy eficaz en cuanto al logro del objetivo específico y los cuatro resultados, y se alcanzaron ampliamente la mayoría de los valores esperados de cada indicador con algunas excepciones.
- El Resultado 4 “Se habrá dado testimonio de la situación humanitaria de los migrantes subsaharianos en Nador (con especial atención a los menores no acompañado/as y a las niñas) en Andalucía” ha sido el que ha tenido más dificultades para lograr las metas esperadas debido a las restricciones impuestas por la pandemia, tanto en Marruecos como en Andalucía.
- El proyecto ha contribuido a garantizar la protección de los derechos fundamentales a la salud y a un nivel de vida adecuado de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad beneficiarios. Es importante matizar que solo ha contribuido y no ha podido garantizar sus derechos.
- El proyecto no pudo ser ejecutado según el plan previsto y se tomaron las medidas adecuadas, solicitando la ampliación del plazo y modificaciones presupuestarias que aseguraron la eficacia del mismo. La situación de pandemia provocó los factores externos no esperados que provocaron los cambios en el cronograma y el presupuesto.
- El personal a cargo del proyecto en ASTICUDE y en Fundación APY supieron adaptarse a las circunstancias adversas provocadas por la pandemia a pesar de los riesgos.
- Se han mejorado las condiciones fundamentales de acceso a la salud de los migrantes subsaharianos menores no acompañados (menores no acompañado/as) y adultos con la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento. Además, se ha reducido el miedo a acudir a los centros asistenciales.
- Igualmente se ha reducido la vulnerabilidad psicosocial de los beneficiarios asistidos.

- Se ha incidido en las autoridades locales civiles para que traten de garantizar las condiciones adecuadas para la protección y asistencia humanitaria de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad, aunque aún queda un largo camino por recorrer.

Eficiencia del proyecto

- El presupuesto del proyecto se ha gastado de manera acorde a lo planificado y los justificantes de los diferentes pagos han sido comprobados.
- A pesar de los riesgos sobrevenidos y las dificultades provocados por la pandemia, el proyecto pudo concluirse a tiempo, tras las modificaciones aprobadas por la AACID.
- Las modificaciones en el presupuesto han posibilitado el gasto eficiente y la correcta financiación de las actividades, así como el uso de los recursos de cara el logro de resultados y objetivos.
- Se puede concluir que el presupuesto, a pesar de las modificaciones y de la ampliación en el plazo de ejecución, se ha utilizado de manera eficiente.

Impacto

- Los efectos del proyecto han ido más allá de lo esperado y el impacto de este, en términos positivos, ha sido muy alto.
- El objetivo específico se ha cumplido y se ha “contribuido a garantizar la protección de los derechos fundamentales a la salud y a un nivel de vida adecuado de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad”, aunque no se ha podido garantizar. Fundación APY y ASTICUDE han cumplido con sus obligaciones como titulares de responsabilidades, pero les corresponde a las autoridades marroquíes, como titulares de deberes, el garantizar el derecho a la salud.
- El papel de ASTICUDE es esencial en la provincia de Nador para los migrantes subsaharianos y, sobre todo, para aquellos en situación de extrema vulnerabilidad y tanto el proyecto evaluado, como el resto de sus proyectos tienen un impacto positivo muy alto sobre los beneficiarios y sobre la población de Nador en general.
- Las condiciones fundamentales de salud de lo/as beneficiario/as han mejorado gracias a la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento, que han superado las previsiones de alcance.
- Un importante efecto no esperado ha sido la reducción del miedo a acudir a un centro de salud, que anteriormente era generalizado, así como el sentimiento de que el proyecto de ASTICUDE hace a los beneficiario/as sentirse mejor y les refuerza su fe en el futuro.
- De igual manera, la vulnerabilidad psicosocial de lo/as beneficiario/as del proyecto se ha reducido más allá de lo previsto y se ha suministrado asistencia jurídica a más inmigrantes de lo previsto.
- Respecto a lo que se refiere a sensibilización de autoridades civiles y ONG marroquíes, el impacto del proyecto ha sido muy positivo y la actitud de las mismas hacia los beneficiarios del proyecto está mejorando y está posibilitando la colaboración entre ASTICUDE y otras organizaciones.

Conectividad y viabilidad

- El proyecto representa una oportunidad única en la zona para impulsar proyectos de apoyo a las comunidades vulnerables de migrantes y vincular los proyectos de desarrollo existentes con el proyecto humanitario de ASTICUDE.
- Si tenemos en cuenta el denominado enfoque de triple nexo, ASTICUDE como asociación, así como la labor de delegación diocesana de migraciones de Nador, son fundamentales como puente entre los migrantes menores y adultos más vulnerables y el resto de las iniciativas de desarrollo en la región.
- El proyecto es muy importante para reforzar el sentimiento de unidad de los migrantes y su asociacionismo. Igualmente, supone un importante enlace con los servicios de salud, las instituciones jurídicas y los proyectos de formación como “Segunda Oportunidad” del Ministerio de Educación marroquí.

Enfoque de género y LGTBIQ+

- Las mujeres migrantes, jóvenes y adultas, en situación de extrema vulnerabilidad en la región han tenido un papel protagonista en el proyecto, tanto en la planificación como en la ejecución.
- El proyecto ha incorporado a la planificación elementos de igualdad de género que son claramente visibles en los indicadores de resultados.
- Existen ámbitos que aún necesitan ser reforzados de cara a un mayor protagonismo y empoderamiento de la mujer. Aspectos como la toma de decisiones en los colectivos de migrantes, la posibilidad de denuncia y la protección contra los abusos y la ampliación del acceso a los servicios de salud son algunos de ellos.
- No se ha tenido en cuenta en el diseño del proyecto o durante la ejecución la problemática y participación de los beneficiarios que pertenecen a la comunidad LGTBIQ+. Se puede afirmar que constituyen un colectivo “inexistente” o “invisible”.

Recomendaciones de la evaluación

Las siguientes recomendaciones están organizadas en función del actor a la que se dirigen, pero se basan en las conclusiones del análisis de los criterios de evaluación. Se presentan recomendaciones a tres tipos de actores: a ASTICUDE y Fundación APY como organizaciones planificadoras y ejecutoras; a la AACID como organismo financiador; así como a las organizaciones de la sociedad civil de Nador, como actor socio fundamental para el logro de los objetivos y, sobre todo, como colectivo con capacidad de incidir en la mejora de los derechos de los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad. Tras la experiencia del proyecto y el proceso de evaluación, no se ha considerado realista incluir recomendaciones hacia las autoridades civiles directamente, ni a los servicios de salud. Ni que decir tiene, que tampoco hacia las fuerzas de la policía y el ejército marroquí. No obstante, organizaciones de la sociedad civil de Nador sí podrían incidir sobre estas instituciones, aunque con reservas y amplias limitaciones.

Recomendaciones para ASTICUDE y Fundación APY:

- De cara a contribuir a garantizar los derechos humanos (los derechos fundamentales a la salud y a un nivel de vida adecuado) de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad, ASTICUDE y Fundación APY han de continuar y reforzar las actividades de sensibilización de la sociedad civil marroquí de Nador respecto a la situación de los mismos.
- Aunque han llevado a cabo un importante esfuerzo en situación de pandemia, ASTICUDE y Fundación APY deberían impulsar actividades de difusión, tratando de aumentar la sensibilización de la opinión pública andaluza y española, elaborando material audiovisual que sea difundido en las redes sociales y canales como YouTube.
- ASTICUDE y Fundación APY deberían continuar con su capacidad de adaptación a las circunstancias y el escenario de Nador, haciendo un seguimiento de los riesgos y factores externos que puedan afectar a sus proyectos en ejecución o futuros.
- ASTICUDE y Fundación APY han de mejorar, en futuros proyectos, la información respecto al acceso a los servicios de salud y asistencia psicosocial para los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad.
- ASTICUDE y Fundación APY han de reforzar en futuros proyectos la asistencia ginecológica y materno-infantil para las beneficiarias migrantes y menores no acompañadas en situación de vulnerabilidad.
- ASTICUDE y Fundación APY han de mejorar en futuros proyectos la información respecto al acceso a los servicios jurídicos y de defensa de los derechos humanos para los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad.
- Fundación APY y ASTICUDE deberían formalizar las relaciones con otros proyectos e iniciativas de desarrollo de la zona de cara a reforzar las sinergias y la conectividad. Por ejemplo, con el programa “Segunda Oportunidad” del Ministerio de Educación marroquí o con los proyectos financiados por la OIM. Esto incidiría en una aplicación práctica del enfoque de triple nexo.
- Fundación APY y ASTICUDE deberían reforzar el acceso a la formación profesional de los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad.

Recomendaciones para la AACID:

- La AACID ha de continuar con su importante apoyo financiero y aumentar, si fuera posible, las posibilidades de ejecución de proyectos similares en la zona de Nador, dado el importante impacto que representan y la enorme relación coste-eficacia.
- La AACID podría interactuar con otras instituciones andaluzas y nacionales de cara a mejorar la difusión de proyectos como este, dando a conocer, no solo la situación precaria en que se encuentran lo/as beneficiario/as, sino mostrando las posibilidades de asistencia humanitaria.
- La AACID puede organizar, junto a las universidades andaluzas, foros de discusión y divulgación donde proyectos como el de ASTICUDE y Fundación APY se presenten, comenten y discutan.
- Para proyectos futuros y dado el clima de inestabilidad política en la zona, la AACID debería proporcionar mecanismos de flexibilización de elementos de la planificación que puedan ser modificados como consecuencia de crisis políticas.
- La AACID ha de continuar y ampliar su apoyo a los proyectos de ASTICUDE y Fundación APY de cara a mejorar las condiciones fundamentales de acceso a la salud de los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos con la cobertura de sus necesidades en atención sanitaria, alimentación y alojamiento. Dado la importancia de ASTICUDE en la zona, en muchos casos este apoyo es vital para lo/as beneficiario/as.
- La AACID debería aumentar las posibilidades de financiación de proyectos la formación profesional de los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad en la zona de Nador, de cara a reforzar el aspecto educativo.
- La AACID puede ser un puente de difusión de la información respecto a los abusos que sufren migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad en Nador.

Recomendaciones para las organizaciones de la sociedad civil de Nador:

- Con la importante disminución del miedo a acudir a los centros asistenciales que ha evidenciado el proyecto, las organizaciones de la sociedad civil de Nador han de continuar con la sensibilización del resto de la sociedad y han de reforzar su papel de puente entre las autoridades civiles.
- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador han de presionar a las autoridades civiles para que las fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado marroquí se sensibilicen respecto a los derechos humanos de las personas migrantes en situación de vulnerabilidad. Solo de esta manera, los proyectos de ASTICUDE y Fundación APY pueden aspirar a basarse en un enfoque de derechos y no solo de necesidades.
- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador, con el apoyo de Fundación APY y ASTICUDE han de contribuir al aumento del asociacionismo de los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad. De esta manera se refuerza la capacidad de negociación de lo/as beneficiario/as como colectivo.
- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador, con el apoyo de Fundación APY y ASTICUDE, han de continuar con la relación con las autoridades sanitarias y los hospitales, tratando de regularizar y formalizar el tratamiento a los migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad. Esto se puede lograr con la elaboración de bases de datos e historiales clínicos, entre otras medidas.
- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador, con el apoyo de Fundación APY y ASTICUDE, han de incidir en las autoridades civiles, policiales y militares para que se cumplan los principios

humanitarios básicos, así como el elemento de protección fundamental en la acción humanitaria.

- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador, con el apoyo de Fundación APY y ASTICUDE, han de crear mecanismos de denuncia de abusos hacia migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad. Estos mecanismos han de incluir componentes y protocolos de protección hacia el/la denunciante para garantizar su seguridad y tienen que incluir componentes y modalidades específicas para mujeres y niñas.
- Las organizaciones de la sociedad civil de Nador, con el apoyo de Fundación APY y ASTICUDE deberían de hacer un esfuerzo por “visibilizar” a la comunidad LGTBIQ+ dentro del colectivo de migrantes y menores no acompañado/as en situación de vulnerabilidad en Nador.

Plan de difusión de la evaluación

El presente informe de evaluación se difundirá a través de las redes sociales (Facebook, Twitter y LinkedIn) de tres fuentes fundamentales:

- El IECAH
- Fundación APY
- AACID

Adicionalmente, IECAH incluirá en su página web y en su boletín una noticia con información al respecto y el enlace al informe y presentará el mismo en una sesión online, junto a Fundación APY y la AACID.

Asimismo, el informe de evaluación será remitido a las coordinadoras de ONG nacional y autonómicas para que la incluyan en sus boletines y páginas web, así como a la red REEDES de estudios de Desarrollo.

Además, será remitida a ALNAP, para que la incluyan en su base de datos de informes de evaluación.

Anexo 1. Matriz de evaluación

En este apartado se exponen los criterios, las preguntas y las fuentes de información propuestas para llevar a cabo la evaluación.

Criterios de evaluación	Preguntas centrales	Fuentes de información y metodologías
Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha sido el proyecto eficaz en términos de cumplimiento de los indicadores, resultados y objetivos establecidos en la matriz de planificación? • ¿Se ejecutó la intervención de acuerdo con el plan previsto? De no ser así, ¿por qué? ¿Qué medidas se tomaron al respecto? • ¿Se identificó la necesidad de apoyo complementario o se facilitó para solventar problemas en la ejecución? ¿Qué forma adoptó tal apoyo, quién lo facilitó y con qué efecto? • ¿Qué riesgos amenazaban la consecución de los objetivos de la intervención? ¿Se gestionaron esos riesgos de forma adecuada? 	<ul style="list-style-type: none"> • Formulario de proyectos de acción humanitaria: crisis crónicas de larga duración o crisis olvidadas • Matriz de planificación del proyecto • Solicitud de reformulación de proyecto de abril de 2021 • Solicitud de reformulación de proyecto de julio de 2021 • Solicitud de reformulación de proyecto de noviembre de 2021 • Notificaciones de reformulación de AACID • Informe de seguimiento intermedio • Informe técnico final
Eficiencia	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se alcanzaron los objetivos a tiempo? • ¿Dispuso la intervención de una dotación de personal suficiente y apropiada? • Al ejecutar la intervención, ¿se utilizaron el tiempo y los recursos con eficacia para lograr resultados? 	<ul style="list-style-type: none"> • Formulario de proyectos de acción humanitaria: crisis crónicas de larga duración o crisis olvidadas • Matriz de planificación del proyecto • Solicitud de reformulación de proyecto de abril de 2021 • Solicitud de reformulación de proyecto de julio de 2021 • Solicitud de reformulación de proyecto de noviembre de 2021 • Notificaciones de reformulación de AACID • Informe de seguimiento intermedio • Informe técnico final

		<ul style="list-style-type: none"> • Entrevistas a informantes clave
Impacto	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se obtuvieron pruebas de un cambio, ya sea positivo o negativo? De ser así, ¿qué factores contribuyeron a él? De no ser así, ¿por qué? • ¿Hubo cambios imprevistos —positivos o negativos— en la vida de los beneficiarios y su entorno? ¿Cuáles? ¿Se relacionaron directa o indirectamente con el programa o se debieron a factores externos? 	<ul style="list-style-type: none"> • Formulario de proyectos de acción humanitaria: crisis crónicas de larga duración o crisis olvidadas • Matriz de planificación del proyecto • Informe de seguimiento intermedio • Informe técnico final • Entrevistas a informantes clave
Conectividad y viabilidad	<ul style="list-style-type: none"> • ¿La intervención contribuye a fortalecer a los colectivos beneficiarios migrantes? ¿Y a las instituciones y colectivos locales? • ¿En qué medida pueden las actividades y los beneficios de la intervención tener continuidad una vez que se interrumpa la financiación externa? 	<ul style="list-style-type: none"> • Formulario de proyectos de acción humanitaria: crisis crónicas de larga duración o crisis olvidadas • Matriz de planificación del proyecto • Informe de seguimiento intermedio • Informe técnico final • Entrevistas a informantes clave
Enfoque de género y LGTBIQ+	<ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué medida se incorporaron a la planificación de la intervención las metas y los procesos de igualdad de género? • ¿Se previó en el diseño de la intervención la participación igualitaria de todos los grupos correspondientes (hombres y mujeres, niños y niñas)? • ¿Se ha tenido en cuenta en el diseño o durante la intervención la problemática y participación de los beneficiarios que pertenecen a la comunidad LGTBIQ+? 	<ul style="list-style-type: none"> • Formulario de proyectos de acción humanitaria: crisis crónicas de larga duración o crisis olvidadas • Matriz de planificación del proyecto • Informe de seguimiento intermedio • Informe técnico final • Entrevistas a informantes clave
Pertinencia, diversidad y apropiación	<ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué medida tuvieron cabida en la intervención actividades y procesos o mecanismos que favorecieran un diseño y una ejecución eficaces del programa y recabaran las impresiones de los migrantes beneficiarios? • ¿En qué medida se beneficiaron —de formas diversas— distintos grupos de migrantes, entre ellos los menores no acompañado/as y otros grupos vulnerables, de la intervención? 	<ul style="list-style-type: none"> • Formulario de proyectos de acción humanitaria: crisis crónicas de larga duración o crisis olvidadas • Matriz de planificación del proyecto • Informe de seguimiento intermedio • Informe técnico final

	<ul style="list-style-type: none">• ¿En qué medida aumentó la capacidad de distintos grupos de migrantes para relacionarse de manera diferente con otros participantes en la intervención?	<ul style="list-style-type: none">• Entrevistas a informantes clave
--	--	---

Anexo 2. Análisis de las entrevistas

Lo/as beneficiario/as entrevistado/as fueron ocho mujeres y tres hombres. Cinco de ello/as con 17 años y el resto de 20, 25, 32, 33, 35 y 40 años de edad. Todo/as ello/as de religión musulmana menos una mujer cristiana.

Figura 1. Nacionalidad de los beneficiario/as entrevistados/as.

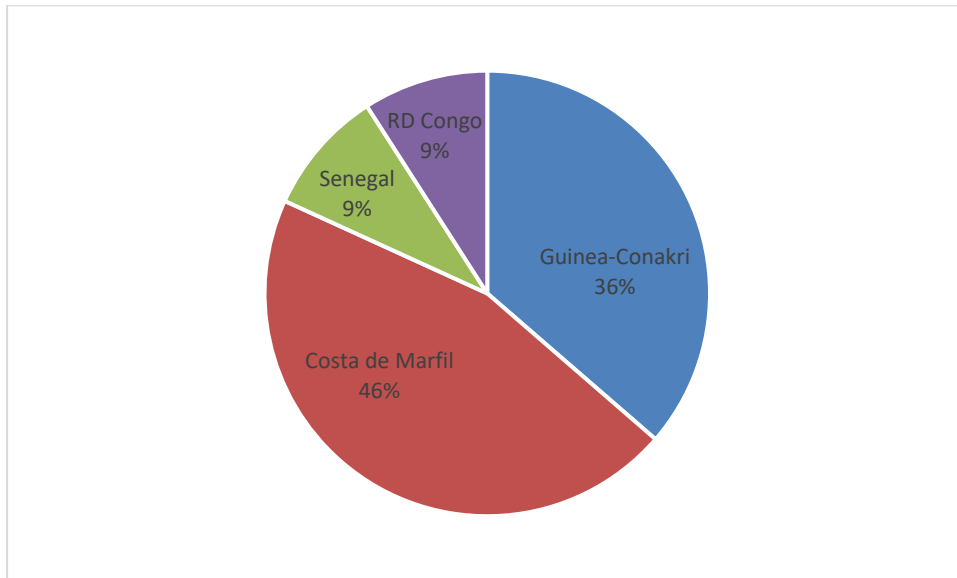


Figura 2. Lugar de residencia de los beneficiario/as entrevistados/as en Nador.

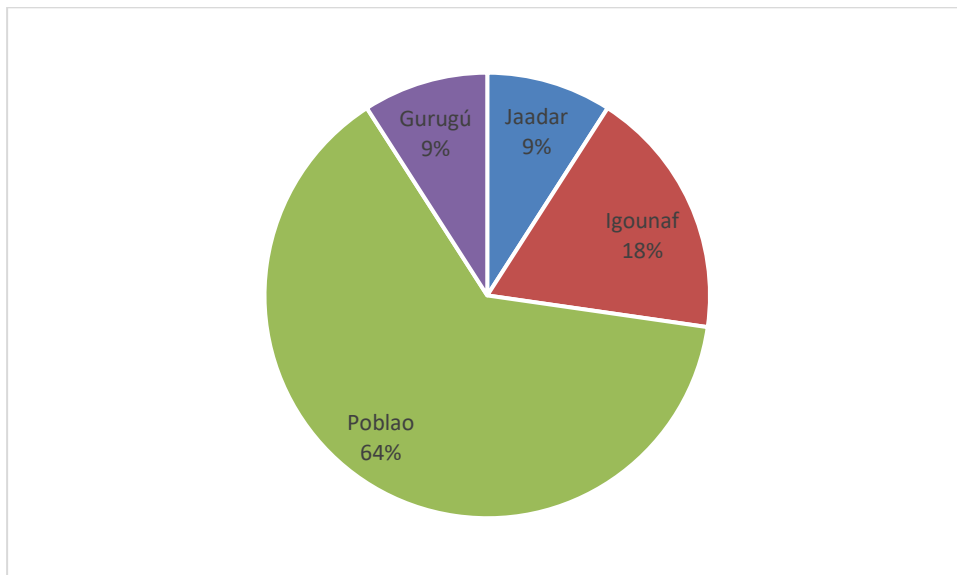
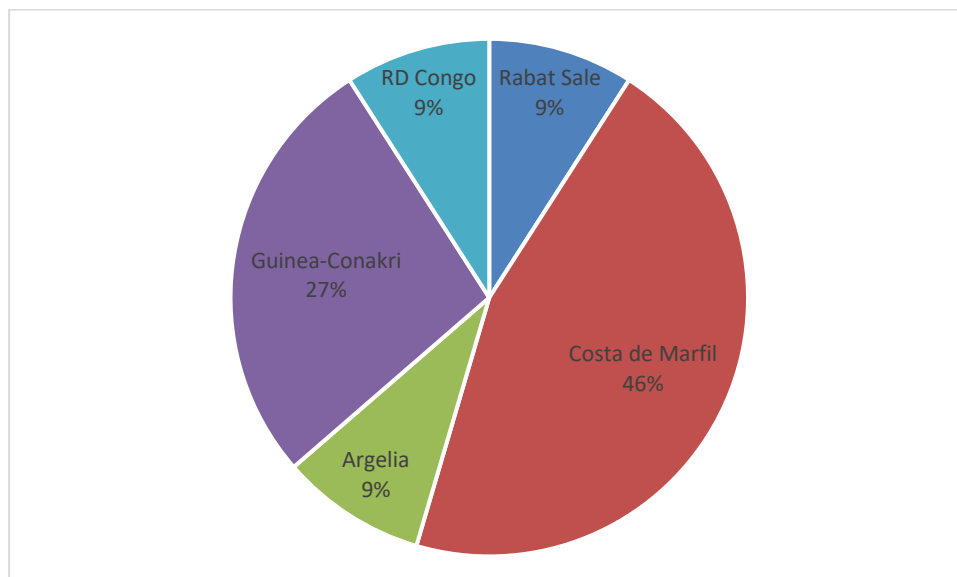


Figura 3. Lugar de residencia de los beneficiario/as entrevistados/as antes de llegar a Marruecos.



Respuestas

1. El 54,5% ha recibido información sobre el sistema de atención primaria y prevención.
2. El 27,3% conoce sus derechos respecto a asistencia jurídica o asistencia sanitaria en Marruecos.
3. El 30% conoce sus derechos y gracias al proyecto de ASTICUDE.
4. El 36,4% sabe a qué institución u organización dirigirse para ejercer tus derechos.
5. Un 90,9% han sido ayudado/as solo por ASTICUDE como organización local marroquí.
6. Solo la Delegación diocesana de migraciones de Nador y ASTICUDE les han ayudado.
7. Ninguna autoridad local marroquí les ha ayudado.
8. El 60% ha dicho sufrir abusos por parte de las autoridades o fuerzas de seguridad. Algunos de estos abusos, tal y como fueron descritos, fueron los siguientes:
 - Fui detenido y sufrí torturas en la cárcel.
 - Nos han robado nuestras cosas.
 - Su hijo fue detenido en Berkane y no tiene información sobre él.
 - Les queman las mantas y a algunas amigas los soldados marroquíes abusaron de ellas, además les quitaron el dinero y sus móviles.
9. Ninguno/a ha podido denunciar los abusos.
10. Un 55,6% sabe cómo llegar a un puesto de atención sanitaria, un enfermero o un médico.
11. El 85,7% ha recibido los medicamentos necesarios, a través de ASTICUDE o de la Delegación diocesana de migraciones de Nador. Algunos de los medicamentos y servicios recibidos, tal y como fueron descritos, fueron los siguientes:
 - Medicamentos para la diabetes
 - Oftalmólogo

- Dentista
- Asistencia para mi bebé
- Para el embarazo

12. Al 85,7% se le ha hecho algún examen médico.
13. El 71,4% tiene algún historial clínico o seguimiento médico.
14. El 80% tiene o ha tenido posibilidad de algún alojamiento provisional o fijo.
15. Todo/as han recibido comida.
16. Un 90,9% consideran que la comida ha sido adecuada a su cultura.
17. Un 57,1% han tenido oportunidad de ver a un médico o a un asistente psicosocial o a los dos.
18. El 9,1% tiene miedo a ir a un centro de salud porque va a ser detenido/a o porque cree que va a ser detenido/a.
19. Un 25% has recibido formación de algún tipo.
20. El 18,2% conoce posibilidades de formación.
21. El 27,3% puede comunicarse con la gente de la zona.
22. Todo/as dicen que necesitarían conocimientos del dialecto dariya.
23. Todo/as se sienten en general mejor tras la asistencia del proyecto de ASTICUDE.
24. El 25% se siente más unido al resto y fuertes con las actividades del proyecto de ASTICUDE.
25. El 50% se siente más fuerte para enfrentar el futuro.
26. Algunos aspectos que se podrían mejorar de la asistencia sanitaria del proyecto, tal y como fueron descritos, fueron los siguientes:
 - Más oportunidades de formación. La asistencia se cerró cuando cerró el proyecto y solamente había asistencia en la iglesia
 - Oportunidades laborales
 - Ayuda alimentaria, inserción laboral y formación profesional
 - Vestido, calzado, comida formación profesional
 - Vestido, calzado, comida formación profesional
 - Pañales, educación
 - Más comida
 - Vestido, calzado, comida, formación profesional
 - Vestido, calzado, comida, formación profesional, pañales
 - Medicamentos y formación profesional

Las preguntas que vienen a continuación fueron solo para mujeres.

27. Ninguna mujer considera haber tenido las mismas opciones de recibir asistencia que los hombres.

28. El 37,5% considera que los hombres las dejan participar de las decisiones dentro de los grupos de migrantes o/MENAS.
29. El 12,5% conoce a alguna representante de las mujeres ante los migrantes o las autoridades.
30. El 42,9% dice haber sufrido algún tipo de abuso por parte de las autoridades.
31. El 50% conoce a alguna mujer que ha sufrido abusos.
32. Ninguna sabe cómo denunciar abusos.
33. Ninguna mujer ha querido identificar en qué grupo se siente menos seguras.
34. El 25% han recibido asistencia materno infantil o ginecológica.

Anexo 3. Guías de las entrevistas

Los siguientes modelos de encuestas se usaron como base para las entrevistas y se tradujeron al francés.

Encuesta para beneficiario/as del proyecto “Protección de los derechos humanos y asistencia básica a los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador, Marruecos”

Agradeceremos la contestación de todas las preguntas del presente cuestionario, el cual tiene un carácter anónimo y confidencial, y tiene como finalidad conocer su opinión sobre su situación y la asistencia recibida.

Edad:

Sexo: Mujer

Nacionalidad:

Religión:

Donde vivía antes de llegar a Marruecos:

Zona donde vive en Nador:

¿Vive sola?:

1. ¿Has recibido información sobre el sistema de atención primaria y prevención?
2. ¿Conoces tus derechos respecto a asistencia jurídica o asistencia sanitaria en Marruecos?
3. Si conoces tus derechos ¿es gracias al proyecto de ASTICUDE?
4. ¿Sabes a qué institución u organización dirigirte para ejercer tus derechos?
5. ¿Te han ayudado organizaciones locales marroquíes?
6. ¿Qué organización civil te ha ayudado y cómo?
7. ¿Te han ayudado las autoridades locales? ¿Cuál? ¿Cómo?
8. ¿Habéis sufrido abusos por parte de las autoridades o fuerzas de seguridad?
9. ¿Podéis denunciar los abusos?
10. ¿Sabes cómo llegar a un puesto de atención sanitaria, un enfermero o un médico?
11. ¿Has recibido los medicamentos necesarios?
12. ¿Te han hecho algún examen médico?
13. ¿Tienes algún historial clínico o seguimiento?
14. ¿Tienes o has tenido posibilidad de algún alojamiento provisional o fijo?
15. ¿Has recibido comida suficiente?
16. ¿Es la comida adecuada a tu cultura?
17. ¿Has tenido oportunidad de ver a un médico o a un asistente psicosocial o a los dos?
18. ¿Tienes miedo a ir a un centro de salud porque vas a ser detenido/a o porque crees que vas a ser detenido/a?
19. ¿Has recibido formación de algún tipo?
20. ¿Conoces de las posibilidades de formación?
21. ¿Puedes comunicarte con la gente de la zona?
22. Si no puedes hablar la lengua local ¿Qué lengua necesitarías?
23. ¿Te sientes en general mejor tras la asistencia del proyecto de ASTICUDE?
24. ¿Os sentís más unidos y fuertes con las actividades del proyecto de ASTICUDE?
25. ¿Os sentís más fuertes para enfrentar el futuro?
26. ¿Qué aspecto se podría mejorar de la asistencia sanitaria del proyecto?

Las preguntas que vienen a continuación fueron solo para mujeres.

27. ¿Habéis tenido las mismas opciones de recibir asistencia que los hombres? Si no ¿Por qué?
28. ¿Os dejan participar de las decisiones dentro de los grupos de migrantes o/MENAS?
29. ¿Existe alguna representante de las mujeres que os represente ante los migrantes o las autoridades?
30. ¿Habéis sufrido algún tipo de abuso? ¿por parte de qué grupo o autoridad u organización?
31. ¿Conoces alguna mujer que lo haya sufrido?
32. ¿Sabes cómo denunciar los abusos?
33. ¿En qué grupo os sentís menos seguras? ¿Asociaciones, sanitarios, autoridades o fuerzas de seguridad? ¿Por qué?
34. ¿Habéis recibido asistencia materno infantil o ginecológica?

Preguntas para ASOCIACIONES para la evaluación del proyecto “Protección de los derechos humanos y asistencia básica a los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador, Marruecos”

Agradeceremos la contestación las preguntas que tiene un carácter anónimo y confidencial, y tiene como finalidad conocer su opinión sobre el proyecto.

1. ¿Han recibido los MENAS y/o migrantes información sobre el sistema de atención primaria y prevención?
2. ¿Conocen sus derechos respecto a asistencia jurídica o asistencia sanitaria en Marruecos?
3. ¿Saben los MENAS y/o migrantes a qué institución u organización dirigirse para ejercer tus derechos?
4. ¿Cómo pueden los MENAS y/o migrantes denunciar abusos?
5. ¿Saben cómo llegar a un puesto de atención sanitaria, un enfermero o un médico?
6. ¿Tienen o han tenido posibilidad de algún alojamiento provisional o fijo?
7. ¿Han recibido comida suficiente?
8. ¿Es la comida adecuada a su cultura?
9. ¿Han tenido oportunidad de ver a un médico o a un asistente psicosocial o a los dos?
10. ¿Tienen los migrantes/MENAS miedo a ir a un centro de salud porque van a ser detenidos o porque creen que van a ser detenidos?
11. ¿Han recibido formación de algún tipo?
12. ¿Conocen de las posibilidades de formación?
13. ¿Pueden comunicarse con la gente de la zona?
14. ¿Han tenido las mujeres las mismas opciones de recibir asistencia que los hombres? Si no ¿Por qué?
15. ¿Y lo/as personas discapacitadas?
16. ¿Pueden participar de las decisiones dentro de los grupos de migrantes o/MENAS?
17. ¿Existe alguna representante de las mujeres que las representa ante los migrantes o las autoridades?
18. ¿Han sufrido algún tipo de abuso las mujeres? ¿Por parte de qué grupo o autoridad u organización?
19. ¿Han sufrido algún tipo de abuso los homosexuales, lesbianas o transexuales? ¿Por parte de qué grupo o autoridad u organización?
20. ¿Saben cómo denunciar los abusos?

21. ¿En qué grupo se sienten menos seguras? ¿Asociaciones, sanitarios, autoridades o fuerzas de seguridad? ¿Por qué?

Preguntas para AUTORIDADES para la evaluación del proyecto “Protección de los derechos humanos y asistencia básica a los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador, Marruecos”

Agradeceremos la contestación las preguntas que tiene un carácter anónimo y confidencial, y tiene como finalidad conocer su opinión sobre el proyecto.

1. ¿Han recibido los MENAS y/o migrantes información sobre el sistema de atención primaria y prevención?
2. ¿Conocen sus derechos respecto a asistencia jurídica o asistencia sanitaria en Marruecos?
3. ¿Saben los MENAS y/o migrantes a qué institución u organización dirigirse para ejercer tus derechos?
4. ¿Cómo pueden los MENAS y/o migrantes denunciar abusos?
5. ¿Saben cómo llegar a un puesto de atención sanitaria, un enfermero o un médico?
6. ¿Han tenido oportunidad de ver a un médico o a un asistente psicosocial o a los dos?
7. ¿Han sufrido algún tipo de abuso? ¿Por parte de qué grupo o autoridad u organización?
8. ¿Saben cómo denunciar los abusos?

Preguntas para PERSONAL SALUD para la evaluación del proyecto “Protección de los derechos humanos y asistencia básica a los migrantes subsaharianos menores no acompañados y adultos en situación de extrema vulnerabilidad en Nador, Marruecos”

Agradeceremos la contestación las preguntas que tiene un carácter anónimo y confidencial, y tiene como finalidad conocer su opinión sobre el proyecto.

1. ¿Han recibido lo/as MENAS y/o migrantes información sobre el sistema de atención primaria y prevención?
2. ¿Y las personas discapacitadas?
3. ¿Conocen sus derechos respecto a asistencia jurídica o asistencia sanitaria en Marruecos?
4. ¿Saben cómo llegar a un puesto de atención sanitaria, un enfermero o un médico?
5. ¿Han recibido los medicamentos necesarios?
6. ¿Tienen algún historial clínico o seguimiento?
7. ¿Tienen los migrantes/MENAS miedo a ir a un centro de salud porque van a ser detenidos o porque creen que van a ser detenidos?
8. ¿Qué aspecto se podría mejorar de la asistencia sanitaria del proyecto?
9. ¿Han sufrido las MENAS y/o migrantes algún tipo de abuso? ¿por parte de qué grupo o autoridad u organización?
10. ¿Han sufrido algún tipo de abuso los homosexuales, lesbianas o transexuales? ¿Por parte de qué grupo o autoridad u organización?
11. ¿Saben cómo denunciar los abusos?
12. ¿Han recibido asistencia materno-infantil o ginecológica?