

SISTEMATIZACIÓN DE DIAGNÓSTICOS PARTICIPATIVOS

2021



Diagnostico Participativo con Niños, Niñas y Adolescentes en Valle del Guamuez, Putumayo. 2021.

RESUMEN

Los **diagnósticos participativos**¹ de personas refugiadas y migrantes venezolanas, desplazadas internas y comunidades de acogida fueron realizados por el ACNUR y sus socios en 29 municipios de 14 departamentos del país: Arauca, Antioquia, Atlántico, Bolívar, Bogotá, Caldas, Chocó, Guajira, Norte de Santander, Nariño, Putumayo, Risaralda, Santander y Valle del Cauca.

Tienen como objetivo analizar los riesgos de protección y las posibles soluciones **CON** las personas de interés del ACNUR, fortalecer su **participación**, sus **capacidades** y sus **habilidades** e involucrarlas en el diseño, la planeación, la implementación, el monitoreo y evaluación del ciclo de programa, teniendo en cuenta un enfoque de **Edad, Género y Diversidad**.

Analizan los riesgos de **protección con un enfoque mixto** desde la salida del país de origen, el acceso al territorio colombiano y su permanencia en Colombia, y/o las condiciones de vida y necesidades durante o después del movimiento mixto.

¹ La metodología para la planeación y realización de los diagnósticos participativos está establecida en el Manual del ACNUR La Herramienta del ACNUR para el Diagnóstico Participativo en las Operaciones (2006). En este documento se establecen, entre otros, las principales pautas éticas para llevar a cabo los diagnósticos participativos y las fases para su realización, posterior análisis y devolución a las comunidades. Los diagnósticos participativos pueden incluir varios métodos de recolección de información como por ejemplo cartografías, líneas de tiempo o un número amplio de grupos focales. Puede ser consultado en español en la página: <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/Publicaciones/2008/6404.pdf>

CONTEXTO

Durante el 2021, los riesgos de protección que enfrentaron las personas a las que servimos aumentaron sustancialmente en el contexto del recrudecimiento del conflicto armado y los efectos generados por las consecuencias derivadas de la pandemia de COVID-19. Lo anterior afectó desproporcionadamente a las mujeres, niñas, niños y adolescentes (NNA), las personas con orientación sexual e identidad de género diversa (OSIGD), los adultos mayores, las personas con discapacidad, las personas con enfermedades crónicas y los pueblos indígenas y afrodescendientes. De estos grupos poblacionales se vieron perjudicados, tanto colombianos como refugiados y migrantes, y pueblos transfronterizos. Especialmente aquellos que viven en zonas rurales, territorios remotos y asentamientos humanos informales. Las dificultades socioeconómicas, derivadas de las consecuencias e impacto de la pandemia y las medidas de contención, aumentaron los riesgos y necesidades de protección de las personas a las que sirve el ACNUR.

La quinta ronda de la Evaluación Conjunta de Necesidades del GIFMM, realizada en junio del 2021, mostró que las condiciones de vida de las personas refugiadas y migrantes con vocación de permanencia en Colombia se han deteriorado, esto derivado de las consecuencias sociales y económicas de la pandemia, además del aumento de la violencia y los desplazamientos en el territorio nacional. Las tres principales necesidades reportadas por los 2.161 hogares encuestados fueron: la alimentación (85%), el acceso y condiciones dignas de vivienda (65%), y el empleo y medios de vida (46%). Si bien la flexibilización de las medidas de restricción sanitaria y la reapertura económica permitieron a la población tener una mayor estabilidad de ingresos, el 77% de los hogares de personas refugiadas y migrantes y venezolanos encuestados por el GIFMM reportaron no tener acceso a la salud.

Si bien 31% de los hogares reportaron estar en riesgo de desalojo, hubo una reducción de esta preocupación con relación al 2020 y se registró el aumento de hogares en condición de hacinamiento (36%) y de inseguridad alimentaria (24%). Por otro lado, la Encuesta a la población en tránsito entrevistada durante el 2021 indicó que al menos un tercio de los encuestados enfrentó riesgos de protección, entre los que se encuentra robos, violencia física, y amenazas, resultando en un aumento de estos riesgos de 2020 a 2021 (casi el doble). Sin embargo, es importante resaltar que, durante el 2021, el Gobierno Nacional implementó el Estatuto Temporal de Protección para venezolanos (ETPV), el cual ha permitido a personas venezolanas refugiadas y migrantes acceder a un permiso de residencia de 10 años. Un gran avance para la defensa y protección de la población de interés del ACNUR, de sus derechos para el mejoramiento de sus condiciones de vida.

Los diagnósticos participativos a lo largo del 2021 arrojaron las principales preocupaciones y dificultades que ha tenido la población de interés para el acceso a derechos. Los riesgos de protección que enfrentaron las personas a las que sirve el ACNUR aumentaron sustancialmente dada la persistencia de la pandemia de la COVID-19 y el conflicto armado y la violencia. La población más afectada han sido las mujeres, niñas, niños y adolescentes (NNA), jóvenes, las personas con orientación sexual e identidad de género diversa (OSIGD), las personas con enfermedades crónicas y los pueblos indígenas y afrodescendientes.

Grupos Focales Realizados



Los participantes hicieron énfasis en que sus riesgos de protección afectan directamente el logro de los procesos de integración socioeconómica: Los riesgos de protección ocuparon 50% de la distribución del total de problemáticas identificadas. Los principales riesgos de protección identificados por las personas fueron: Familia (19%), Xenofobia y Discriminación (16%) y VBG-EAS (16%). Los principales riesgos identificados en integración socioeconómica son: Salud (25%), Medios de vida (20%) y Educación (19%).

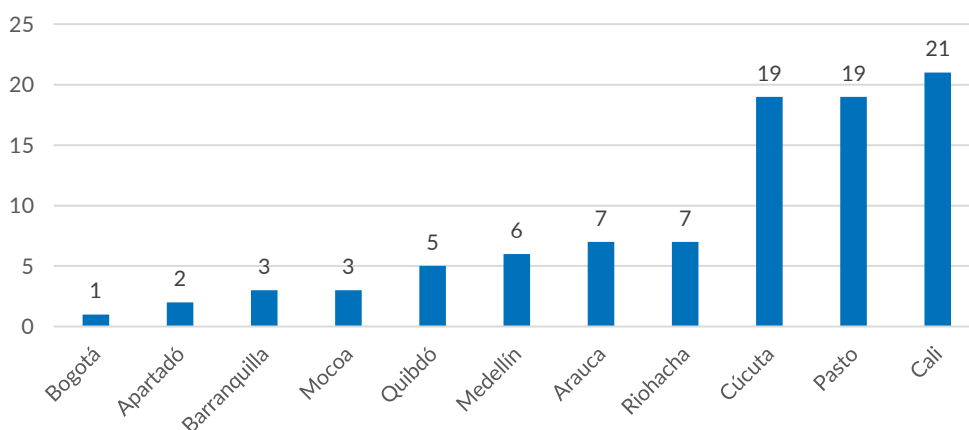
Con la flexibilización de las medidas de aislamiento, los diagnósticos se realizaron de manera presencial. Los grupos focales adoptaron protocolos de bioseguridad que garantizaron la menor exposición a situaciones de riesgo: espacios con buena ventilación y lo suficientemente amplios para asegurar al menos 2 metros de distancia entre cada persona, aforo limitado, espacios para el lavado de manos, y porte y disponibilidad de elementos de bioseguridad (alcohol, caretas, tapabocas, lentes de seguridad, etc.).

| Desagregación por género y grupos de edad de las personas participantes en los diagnósticos participativos 2021 | | | | |
|---|------------------|------------------|----------------|-------------|
| Grupos de edad | Mujeres | Hombres | LGBTIQ+ | Total |
| Niños, niñas y adolescentes (0-17 años) | 77 | 43 | | 120 (12%) |
| Jóvenes (18-26 años) | 13 | | | 13 (1,2%) |
| Adultos (27-59 años) | 686 | 132 | 23 | 841 (83%) |
| Adultos mayores (60 años y más) | 29 | 8 | | 37 (4%) |
| Total | 805 (80%) | 183 (18%) | 23 (2%) | 1011 |

Preocupaciones, necesidades y vulneraciones más importantes de NNA, Jóvenes y Mujeres:

- Niños, niñas y adolescentes:** exposición permanente a diferentes situaciones y contextos de violencia, especialmente en el entorno familiar, comunitario e institucional; riesgos relacionados con el conflicto armado y la violencia urbana; ruptura de vínculos familiares; xenofobia experimentada en diferentes escenarios como la escuela y por parte de las instituciones que limita el goce efectivo de derechos a la salud, educación, recreación, cultura, participación y protección.
- Jóvenes:** Se ven a sí mismos y son vistos por las comunidades como los principales agentes de cambio, la “fuerza de la comunidad” con un rol central en la comunicación con comunidades. Ausencia de espacios de participación y reconocimiento de sus capacidades; escenarios efectivos para participación en Juntas de Acción Comunal (JAC), organizaciones comunitarias, procesos de integración a través del arte, cultura, deporte y comunicación. Subrayan falta de oportunidades para su desarrollo, y el acceso a educación, salud, empleo y emprendimientos.
- Mujeres:** se perciben en un rol de liderazgo al interior de las comunidades, principalmente, en los procesos de integración, construcción de redes de apoyo al ser promotoras del bienestar y redes de protección. Sin embargo, resaltaron la necesidad de fortalecer la difusión de información respecto a derechos y rutas de protección para sobrevivientes de VBG, acceso a medios de vida dignos para prevenir VBG y romper el círculo de violencia; falta de espacios de participación para exponer sus problemáticas e incidir en toma de decisiones; barreras a servicios de salud, especialmente salud sexual y reproductiva, la persistente discriminación y xenofobia.

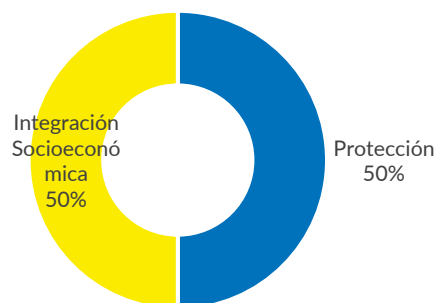
de Diagnosticos Participativos por Oficina de Terreno



PRIORIZACIÓN DE RIESGOS Y NECESIDADES IDENTIFICADAS POR LAS PERSONAS DE INTERÉS 2021

Las personas refugiadas y migrantes provenientes de Venezuela, las personas desplazadas internamente y las comunidades de acogida identificaron una serie de riesgos y/o necesidades prioritarias a partir de las cuales establecieron las acciones de respuesta para su mitigación.

Acceso a Derechos

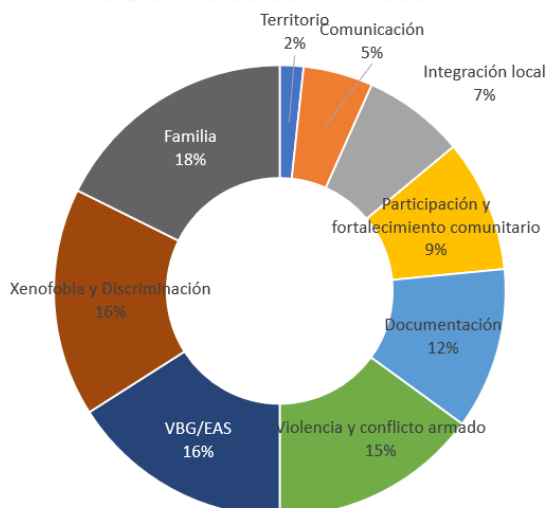


Protección:

Los riesgos de protección que enfrentaron las personas a las que sirve el ACNUR aumentaron sustancialmente debido a la persistencia de la pandemia de la COVID-19 y el conflicto armado y la violencia. Adicionalmente persisten riesgos de protección en territorios afectados por el conflicto armado en Colombia que se materializa en el aumento de amenazas a líderes sociales, el incremento del reclutamiento, uso y vinculación, la Violencia Basada en Género (VBG), la persistencia y aumento de los eventos de desplazamientos masivos y confinamientos.

Las personas participantes hicieron énfasis en que sus riesgos de protección afectan directamente el logro de los procesos de integración socioeconómica: Los riesgos de protección ocuparon 50% de la distribución del total de problemáticas identificadas.

Acceso a derechos - Protección



 **Familia:**

“

“Desde mi experiencia un espacio seguro esta conformado por mis amigos, mi familia no me genera la confianza para abridar mis problemas”

Joven venezolano, en Riohacha

“

“Pensar por sí mismo, querer libertad, tomar decisiones, salir de la casa, quedarse hasta tarde en la noche, no cumplir horarios. En la adolescencia uno quiere hacer lo quiere y es difícil para los papás manejar algunas de estas situaciones.”

Joven venezolano, en Cali

- Incremento de violencia intrafamiliar
- Traslado del rol de adulto a los NNA, en lo referente al cuidado de los hermanos/as menores y del hogar.
- Falta de personas que puedan asumir el cuidado de los NNA cuando sus padres y madres están fuera del hogar.
- Fragmentación / Desintegración familiar.
- Separación de las familias y dificultades para la reunificación familiar.
- Falta de tiempo de calidad en familia

**Xenofobia y discriminación:**

“

“Nos dicen venecas, nos discriminan, no importa si son mujeres adultas o como niñas, eso nos afecta mucho.”

Adolescente venezolana, en Barranquilla.

“

“Cuando vamos a instituciones públicas nos discriminan” “es donde más garrote nos dan por SER.”

Joven venezolano, en Rioacha

“

“Me hicieron vestir de mujer, me jugaron una broma y por ese motivo me suspendieron del colegio, no retomé los estudios.”

“Las instituciones que me garantizan el acceso a justicia nunca hacen su labor, por eso no denuncio”

“Una vez yo estaba haciendo un tramite en una institución de Bancolombia, la señora me tiró el PEP en la cara y me dijo: ustedes vienen aquí a robarons el trabajo. Yo no caí en su juego, porque si yo armo el escandalo despues me pongo en problemas yo..”
Mujer Venezolana, en Manizales.

“Como se ha visualizado tanta violencia a través del venezolano y el colombiano, entonces el otro, ya no se tienen empatía”
Medellin

- Amenazas y/o agresiones por motivo de nacionalidad.
- Barreras de acceso a oportunidades laborales por motivos de nacionalidad.
- Discriminación y xenofobia por parte del personal de los centros de salud, en especial para mujeres gestantes y lactantes.
- Estigmatización y xenofobia en contra de la población venezolana en el entorno laboral, en el entorno escolar, en el espacio público y en los espacios de participación comunitaria.



Violencias Basadas en Género (VBG) y explotación y abusos sexuales (EAS):

“

“Presenció el feminicidio de una mujer, esa ha sido una experiencia muy traumática y difícil de superar. Tengo pesadillas, momentos de mucho miedo y angustia, estados de tristeza, HIAS me ha estado brindando acompañamiento psicosocial”

Adolescente Venezolana, Barranquilla.

“

“Hace como 3 años hubo una violación, los que violan son amigos frecuentes; acá violaron dos jovencitas, prácticamente niñas, ya no viven acá porque se sintieron inseguras. No hay que tener cuidado solo con las niñas, con los varones también nos da miedo, porque es igual el peligro.”

Arauca.

“

“En una ocasión un policía estaba presenciando una agresión a una mujer y yo le dije que no debía permitirlo porque tenemos derecho, y él me negó el derecho por ser venezolana y me mandó a devolverme a mi país. Las personas que son ley y deben defendernos nos agreden.”

Mujer venezolana, en Cali

“No solo las mujeres son víctimas de violencia basada en género, todas las personas que soliciten ayuda podrán acceder a los servicios de salud, protección y justicia que necesiten”

Quibdó

- Aumento de los riesgos y hechos de VBG (agresiones físicas, psicológicas, violencia sexual).
- Baja cobertura y débil respuesta de las instituciones que deben garantizar el acceso a las ruta de atención y protección contra las VBG.
- Desconocimiento de los derechos y de las rutas de atención por hechos de VBG/EAS.
- Falta de redes de apoyo para sobrevivientes de VBG.
- Transfobia.
- Venta e intercambio de sexo como mecanismo negativo de supervivencia como manera de compensar los bajos ingresos.

Violencia y Conflicto Armado:

“

“Yo puse la denuncia en la personería, pero no me han ayudado con nada, me dañaron el techo de mi casa, la cama y el televisor, además estamos asustados y nadie nos ha atendido en psicología; a mí me llegó un papel que dice que yo soy víctima”.

Persona venezolana, en Arauca.

- Amenazas e intimidaciones por parte de actores armados ilegales, en particular contra liderazgos sociales.
- Desconocimiento del contexto de seguridad colombiano, es decir, las personas refugiadas y migrantes no tienen mayor conocimiento sobre el contexto y las situaciones que afectan a los territorios en relación al orden público, el conflicto armado y la presencia de actores armados.
- Desconocimiento de las rutas de atención para la garantía y el restablecimiento de derechos.
- Presencia de actores armados en confrontación.
- Presencia de MAP/MUSE. Las personas corren el riesgo de que los grupos armados los consideren colaboradores del grupo armado contrario tanto si participan en esfuerzos de desminado humanitario, como si no.
- Presencia y vinculación a economías ilegales y microtráfico.
- Reclutamiento, uso y vinculación por parte de grupos armados ilegales y pandillas.
- Inseguridad urbana, caracterizada por casos de atracos, riñas, control de los barrios por parte de las pandillas.
- Violencia basada en Género incluida violencia sexual en el marco del conflicto armado y la violencia.

Documentación:

“

“En su gran mayoría ingresamos a Colombia de manera irregular utilizando trochas, a falta de documentos regulares como el pasaporte.”

Mujer venezolana, en Barranquilla.

“

“cómo no tenemos papeles y no podemos ir a que nos atiendan en salud, nos toca hacer cosas caseras”

Mujer venezolana, en Cali

- La incertidumbre respecto a la situación irregular de las personas refugiadas y migrantes ha disminuido a causa de la expedición del ETPV. Sin embargo, persisten barreras y desconocimiento del procedimiento para el reconocimiento de la condición de refugiado y el procedimiento específico para el acceso al ETPV.
- Dificultades para el reconocimiento de la nacionalidad colombiana para los hijos de colombianos que se radicaron en Venezuela por falta de documentación que acredite que la persona progenitora era colombiana: documentos perdidos, pérdida del contacto con los padres.
- La entrada por pasos irregulares (trochas) resulta en que la mayoría de las personas participantes de los PAs se encuentren en situación irregular. Muchos

encuentran dificultades para la regularización por desconocimiento de la ruta para acceder a esta y problemas para obtener la documentación necesaria para activar la ruta: no cuentan con pasaporte o algún documento de identidad (actas de nacimiento, cédulas).

- Riesgo de apatridia por las limitaciones en el registro de niños nacidos en Colombia de padres venezolanos.
- Solo cuentan con documentos de identidad venezolanos.



Diagnostico Participativo Ipiales, Nariño. FUPAD, 2021



Participación y Fortalecimiento Comunitario:

“

Que nos quiten ese estigma de población vulnerable, porque aca lo que tenemos son capacidades

Adulto venezolano, en Rioacha

“Los líderes históricos y sus luchas sociales son nuestras familias construidas”

“Debemos fortalecer la red de organizaciones bases del territorio”

“Necesitamos escuelas de formación para el liderazgo”

Población venezolana, Riohacha

Sienten que la asistencia humanitaria solamente no contribuye a atacar las problemáticas de la población LGBTQ+.

Oficina de terrenos en Riohacha

“Yo no vine por conocer otros países, yo salí por obligación, por el miedo a mi integridad física porque soy lidereza,”

Mujer venezolana, en Medellín.

- Persiste desconocimiento y poco acceso a escenarios de participación comunitaria y políticas públicas por parte de la población refugiada y migrante.
- Aumento de riesgos de protección de los líderes/as.
- Ausencia de mecanismos/canales de participación y de AAP.
- Falta de conocimiento sobre las instituciones, leyes y derechos de participación colombianos.
- Altos índices de irregularidad, lo que dificulta la participación.
- Instrumentalización de la participación de las estructuras organizativas y comunitarias por parte de las instituciones y de la cooperación internacional.
- Poca participación de las organizaciones de base comunitaria en particular las más pequeñas y locales, en los espacios de coordinación interagencial regionales y nacionales, como el GIFMM.
- Ausencia y cierre de los espacios físicos para actividades comunitarias (centros comunitarios) por las medidas de aislamiento preventivo obligatorio.
- Desconocimiento de los escenarios de participación comunitaria y de las redes de apoyo existentes por parte de la población refugiada y migrante.

Integración Local:

“

“Las actividades y ayudas para la población solo las reciben los colombianos. Han hecho jornadas de salud que nos beneficia como venezolanos, y cuando las publican en las redes, eliminan la publicación para que no la veamos.”
Adulto venezolano, en Cali.

- Pocos espacios y actividades para la integración de la población refugiada y migrante con las comunidades de acogida, por la dificultad en la interacción con la población colombiana.
- Dificultades para integrarse a la comunidad de acogida (sentimientos de rechazo, aislamiento, exclusión, discriminación y xenofobia).

Comunicación e información:

- Dificultades para acceder a información oportuna por falta de acceso a servicios de comunicación (telefonía, televisión, internet).
- Desconocimiento de los diferentes canales de comunicación, retroalimentación y respuesta disponibles.

Territorio:

“

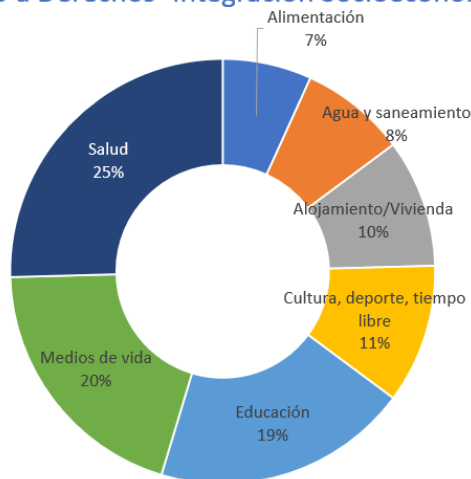
“Llegamos hace como 5 años, antes esto se inundaba todito porque estaba muy bajo y había bastante monte; algunas de las mujeres viven en arriendo. Cuando iniciamos a vivir acá los vecinos pusieron problemas porque estábamos invadiendo el terreno.”

- Desconocimiento sobre procesos de acceso a tierras por parte de la población refugiada y migrante para la realización de proyectos productivos y/o de desarrollo.
- Expectativas de escalamiento de procesos de legalización en las comunidades de acogida.
- Infraestructura eléctrica insuficiente: postes de luz, generadores de electricidad, sistema de suministro eléctrico, lo que aumenta la percepción de inseguridad en sus barrios.

Integración socioeconómica:

La integración socioeconómica, es un área prioritaria de preocupación para las personas a las que servimos. Los riesgos relacionados con integración socioeconómica ocuparon el 50% restante de la distribución del total de problemáticas identificadas. Las principales dificultades se reportaron en los sectores de Salud (25%), Medios de vida (20%), Educación (19%), Cultura, deporte y tiempo libre (11%), Alojamiento y Vivienda (10%), agua y saneamiento (8%) y alimentación (7%).

Acceso a Derechos- Integración Socioeconómica



Salud:

“

Cuando uno se enferma, se automedica, en el hospital no nos atienden, estoy esperando hace 2 años que me atiendan, desde que me ligue y el periodo no me llega.
Mujer venezolana, en Arauca.

“

Yo me vine de Venezuela porque me deprimí, yo soy enfermera y en mi trabajo veía como se morían los niños y personas por falta de un catéter para transfundirlos. Lo poco que ganaba lo donaba para compra de insumos, pero ningún esfuerzo era suficiente y me desbordé emocionalmente. Sufro de ataques epilépticos y estando en Colombia tuve una

crisis; ningún centro de salud me quería atender, de verme tan mal el vigilante de un centro de salud peleó por mi vida y así fue como recibí atención

Mujer venezolana, en Barranquilla.

“

entonces si los niños no tienen fiebre o algo grave, lo devuelven a uno y le dicen a uno: si es algo grave, venga después. Uno no se arriesga si ya lo devuelven a uno, uno no vuelve porque que va a pasar si no lo atienden, uno salir con niños enfermos y no tener con que pagar transporte ni la atención es muy duro, es que uno no tiene plata, acá nos esta tocando muy duro

Mujer Venezolana, en Cali.

- Afectaciones a la salud mental (estrés, ansiedad, riesgo de suicidio, soledad).
- Barreras de acceso a la atención en salud y tratamientos médicos: controles prenatales, apoyo psicosocial, salud oral, medicina general y medicina especializada.
- Consumo de sustancias psicoactivas.
- El estatus irregular y el desconocimiento de los derechos en salud limitan la afiliación al sistema de Seguridad Social en Salud.
- Embarazos no deseados a temprana edad.
- Falta de recursos para pagar la atención médica.



Medios de Vida:

“

“A los venezolanos en general nos suelen explotar a nivel laboral, pero las mujeres llevamos la peor parte. Con mi mamá vendíamos conos a 1000 pesos de los cuales nos daban 200 por cada cono, era muy duro porque había días en los que solo hacíamos para la habitación (15000) no podíamos comer, otros días nos quedaban 1000 mil pesos, nos íbamos a una panadería donde venden pan reposado (de días anteriores), nos daban una bolsa por mil pesos y con ello asegurábamos la comida para el día siguiente, el pan lo bajábamos con agua que recogíamos del lavamanos.”

Mujer venezolana, en Barranquilla

- Desempleo y falta de oportunidades laborales tanto en el sector formal como en el informal.
- Desconocimiento y vulneración de los derechos laborales (explotación laboral, desigualdades en el trato, en la carga laboral y en los salarios).
- Generación de ingresos en la economía informal: ventas ambulantes, trabajo en cultivos de uso ilícito, construcciones.
- Falta de redes de apoyo para informar sobre vacantes laborales.
- Persistencia de la inestabilidad laboral y escasez de oportunidades para generar ingresos durante la pandemia.
- Riesgo de mendicidad para cubrir las necesidades básicas: arriendo, alimentación, pago de servicios.



Educación:

“

“Ahora no hay colegio por la pandemia, pero les están dejando el doble de trabajos y el que sufre es uno porque con esas chatarras de celulares; a uno les toca explicarles, pero uno que no tiene ni el quito le queda difícil.”

Mujer Venezolana en Arauca

““

“En el SENA no hay una oferta amplia y a veces es difícil ingresar, por ejemplo, mi prima que está aquí quiere estudiar diseño gráfico, pero no tenemos los recursos para pagarlo y ella es buena en ello”.

Adolescente venezolana, en Barranquilla.

“Desde que entré al colegio ni siquiera conozco al profesor, uno no sabe quién está conectado. Los adultos solo piensan en que perdieron su trabajo, pero no piensan en nosotros, uno también tiene necesidades.”

Joven venezolano, en Cali.

- Aumento de la desescolarización y deserción escolar.
- Falta de transporte escolar y/o recursos para acudir a la escuela, lo que desmotiva continuar en el sistema educativo y contribuye a la desescolarización.
- Limitado acceso a los diferentes niveles del sistema educativo (preescolar, primaria, secundaria y terciaria) por la falta de cupos y por las barreras en la homologación y el reconocimiento de otros certificados escolares.



Cultura, Deporte y Tiempo libre:

““

“Falta educación, recreación, cultura.”

Mujer venezolana, en Cali.

“Si tenemos cancha podemos lograr nuestros sueños”

“El futbol nos sirve para subir a profesionales”

“No tenemos la forma de aprender a leer y aprender cosas nuevas”.

“Para ir al trabajo o para ir a los partidos de futbol. O cualquier otra cosa.”

NNA venezolanos en Cali

Falta material para hacer las artesanías: collares y maracas. Las pinturas, nailo y pepitas.

Oficina de terreno en Arauca

- Falta de grupos de formación en cultura, artística, deportiva y recreacional.
- Falta de espacios seguros para la recreación y el deporte.



Alojamiento y Vivienda:

““

“Venimos de la costa, de Arauca, yo tengo 5 años de estar a en Arauquita, pago arriendo, en la casa no hay baño, me toca ir a donde una vecina; en mi casa vivimos 7 personas y la casa tiene dos piezas.”

Mujer venezolana, en Arauca.

- Barreras para el acceso a una vivienda propia por la falta de un estatus regular y por falta de ingresos en los hogares.
- Viviendas informales o sin condiciones de habitabilidad: viviendas en zonas de riesgo ambiental (deslizamientos, inundaciones), viviendas construidas con materiales precarios y que no cuentan con servicios básicos (agua y alcantarillado, luz eléctrica legal).
- Personas en situación de calle y en riesgo de situación de calle por falta de recursos para acceder a vivienda.

Agua y saneamiento:

“

“El agua viene de Río Chiquito sin tratar. Cuando llueve, el agua llega sucia a las casas causando diarreas, alergias, cólicos, sarpullidos, fiebres, manchas y hongos en la piel, además de virosis intestinales. La Alcaldía se había comprometido a conectarlos en el acueducto municipal, pero a la fecha no se ha cumplido.”

Mujer venezolana, en Arauca.

- No hay acceso equitativo, suficiente y seguro al agua para el consumo humano, el uso doméstico y la higiene.
- No hay acceso equitativo a otros servicios públicos.
- Falta de programas y espacios adecuados para el manejo de residuos sólidos y de aguas residuales.

Alimentación:

“

“Hubo un momento donde solo comíamos 1 sola vez al día, preferíamos darles las comidas a las niñas, que comer nosotros.”













Mujer venezolana, en Putumayo

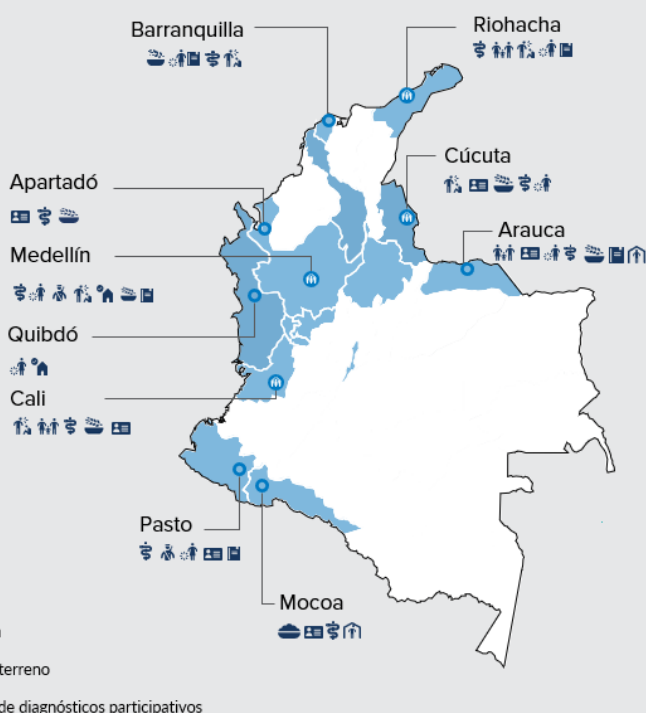
- Inseguridad alimentaria y aumento del riesgo de desnutrición por el acrecentamiento de las dificultades para garantizar una alimentación adecuada (falta de recursos, dependencias familiares, reducción de la frecuencia de las comidas, entre otros).
- Reducción de la frecuencia de las comidas ante las dificultades para la compra de alimentos (alza de precios, pérdida de ingresos).
- Reducción de las porciones en las comidas, en particular aquellas de los adultos y de los adolescentes de los hogares, quienes al reducir su ración buscan garantizar que los más pequeños de la familia puedan alimentarse correctamente; y que en el hogar se pueda comer varias veces al día.

DISTRIBUCION DE DIAGNÓSTICOS PARTICIPATIVOS Y SECTORES DE NECESIDADES A NIVEL TERRITORIAL

La operación del ACNUR Colombia realizó 93 diagnósticos participativos y 126 grupos focales en 29 municipios de 14 departamentos. En cada una de las SO/FO donde se llevaron a cabo los diagnósticos participativos se priorizaron algunos riesgos a partir de las necesidades específicas expresadas por las personas a las que servimos participantes de estos ejercicios:

SECTORES DE NECESIDADES A NIVEL TERRITORIAL

 Cultura, deporte y tiempo libre
  Educación
  Medios de Vida
  Participación y fortalecimiento comunitario
  Violencia y conflicto armado
  Violencia sexual Basada en Género
  Alimentación
  Alojamiento
  Documentación
  Xenofobia y discriminación
  Familia
  Salud



CONTACTOS

Saskia Loochkartt, Oficial de Protección de Base Comunitaria,
loochkar@unhcr.org

Daniela Buendía, Asistente Senior de Protección de Base Comunitaria,
buendia@unhcr.org