

DIAGNÓSTICOS PARTICIPATIVOS CON PERSONAS ADULTAS CON DISCAPACIDAD REFUGIADAS Y MIGRANTES PROVENIENTES DE VENEZUELA 2020

- Los diagnósticos participativos con personas adultas con discapacidad refugiadas y migrantes venezolanas, retornadas y de la comunidad de acogida fueron realizados por ACNUR y sus socios en Arauca y Norte de Santander.
- 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 en su comunidad de acogida.
- Estudian los riesgos de protección y las posibles soluciones CON las personas de interés del ACNUR, fortalecen su participación, sus capacidades y sus habilidades y las involucran en el todo ciclo programático, con un enfoque de Edad, Género y Diversidad.

CONTEXTO

Los diagnósticos participativos con población con discapacidad refugiada y migrante muestran los siguientes riesgos de protección: barreras en el acceso a medios de vida por motivos de la discapacidad (problemas de salud que les impiden encontrar un empleo estable, denegación de un empleo por motivos de discapacidad, dependencia en su familia para la generación de ingresos); falta de atención y cobertura en salud para personas con discapacidad (no reciben un tratamiento adecuado a tiempo, lejanía de los centros de salud, no cuentan con afiliación a una EPS, falta de acceso a ayudas técnicas y a medicamentos); y falta de un enfoque diferencial en clave de discapacidad en la respuesta del Estado y de los actores humanitarios a las necesidades y riesgos de la población refugiada y migrante.

Igualmente, desconocimiento de la ruta de regularización y del procedimiento de reconocimiento de la condición de refugiado; discriminación y/o xenofobia por su edad, por su nacionalidad y por su discapacidad; insuficiencia de los ingresos para cubrir sus necesidades básicas; sobrecarga de las personas cuidadoras; mayores riesgos de violencia basada en género (VBG) para las mujeres y niñas con discapacidad; espacios públicos y residenciales poco adaptados; difícil acceso a una educación adaptada al tipo de discapacidad; barreras para acceder a la información a causa de materiales informativos poco adaptados para los diferentes tipos de discapacidad, entre otros.

La población refugiada y migrante con discapacidad corre mayores riesgos de invisibilización, al no existir cifras confiables que permitan visibilizar los impactos diferenciados de los distintos tipos de afectaciones a los que hacen frente desde: su salida de Venezuela, su llegada a Colombia y sus procesos de tránsito y asentamiento.

De igual manera, en el contexto de la pandemia por COVID-19, las personas con discapacidad se encuentran particularmente en riesgo, pues en ellas se acumulan factores que aumentan las probabilidades de mortalidad (enfermedades preexistentes, discapacidades, vulnerabilidad socioeconómica). La respuesta a la pandemia también demostró que muchas de las medidas de prevención de los contagios no tienen en cuenta un enfoque diferencial en clave de discapacidad. Como se evidencia en las grandes dificultades que enfrentan las personas con discapacidad auditiva para comunicarse con los demás, al haber muy pocos tapabocas que les permitan leer los labios. La pandemia afecta de manera especial a este grupo poblacional, pues las restricciones de movilidad y el miedo al contagio reducen aún más su acceso a medios de vida y a la atención en salud (citas médicas, medicamentos, continuidad de los tratamientos, identificación temprana de cambios en su salud).

Con miras a visibilizar el impacto diferencial de los movimientos mixtos en las personas con discapacidad,

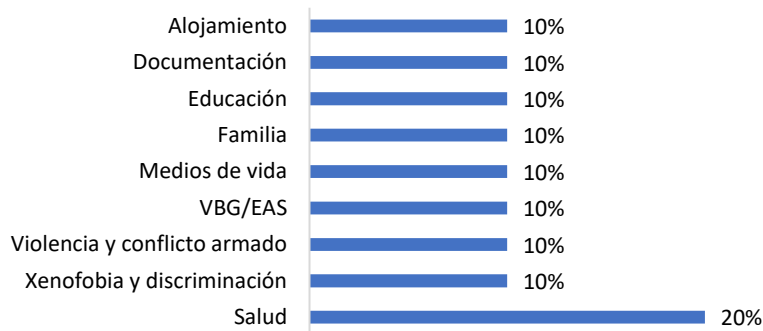
el ACNUR se encuentra brindando su apoyo al proyecto de diagnóstico que se encuentra realizando la Red Latinoamericana de Organizaciones no Gubernamentales de Personas con Discapacidad y sus Familias (RIADIS). Este diagnóstico busca identificar las oportunidades, los vacíos y retos en la accesibilidad de

los derechos y servicios para las personas con discapacidad y sus familias en proceso de movilidad, con miras a emitir recomendaciones de política pública que puedan incidir en las acciones de los actores humanitarios y de los gobiernos.

“La población con discapacidad ha sido la población más escondida y vulnerable. Por ejemplo, un adulto mayor que le falta una pierna, pues sufre de diabetes. Han tratado de acceder al servicio, a la atención medica por su discapacidad, ¡pero no!”

Persona con discapacidad entrevistada en Cúcuta, Norte de Santander

Necesidades identificadas por las personas con discapacidad



1

5 personas adultas con discapacidad participaron en 2 grupos focales a lo largo de los diagnósticos participativos en los que se entrevistaron a 1.450 personas.

RIESGOS Y/O NECESIDADES IDENTIFICADOS

Las personas con discapacidad refugiadas y migrantes provenientes de Venezuela identificaron una serie de riesgos y/o necesidades prioritarias a partir de las cuales establecieron las acciones de respuesta para su mitigación.

PROTECCIÓN

Documentación

"Queríamos pasar por el puente, pero Migración Colombia exigía una cantidad de dólares para pasar."

"Pidieron mostrar 1 millón de pesos para sellar el pasaporte."

"Aunque tenía todos los papeles en regla no nos quisieron firmar el pasaporte Migración Colombia en Arauca."

Experiencias de algunos de los participantes con discapacidad en Arauca durante el cruce de la frontera entre Colombia y Venezuela

¹ Los sectores Documentación, Familia, VBG, Violencia y Conflicto Armado, y Xenofobia y Discriminación hacen parte de un sector sombrilla, Protección. Agrupados, los riesgos en Protección representan el 40% de las necesidades identificadas por las personas adultas con discapacidad.

- Dificultad y barreras para acceder al reconocimiento de la condición de refugiado: por desconocimiento de la existencia de tal condición y de la continuidad de los trámites durante la pandemia.
- Situación irregular por haber entrado a Colombia a través de pasos informales ("trochas"). Además, para las personas con movilidad reducida, el cruce por estos pasos es más difícil.

Familia

- Conocimiento de casos de violencia intrafamiliar contra personas con discapacidad: una de las personas reportó que conoció un caso de maltrato infantil contra una persona menor de edad con discapacidad. Se creía que la familia consumía sustancias psicoactivas y golpeaban y amarraban al menor. La situación fue denunciada al ICBF.

VBG/EAS

"El problema de buscar trabajo es que creen que las mujeres se van a acostar con la gente."

"A las mujeres les dan un trabajito, pero se deben acostar con el patrón."

Mujeres con discapacidad en Arauca

- Desconocimiento de las rutas de atención por hechos victimizantes relacionados con VBG/EAS.
- Explotación y acoso laboral asociado al género.
- Minimización y desestimación de las denuncias de VBG provocando la revictimización de las personas sobrevivientes.

Violencia y Conflicto Armado

"Tuve inconvenientes con un milicio [guerrillero], porque tenía el celular y me lo quitó, entonces tuve que darle plata para que me lo devolviera."

Persona con discapacidad en Arauca

- La utilización de pasos fronterizos informales controlados por grupos armados ilegales las expone más a diversos riesgos: trata, hurto, seguridad física, deportación.

Xenofobia y Discriminación

- Amenazas y/o agresiones por motivo de la nacionalidad: una de las personas entrevistadas manifestó sentirse insegura por que se han presentado casos de "macheteados" [persona atacada con machete] y situaciones de discriminación contra la población venezolana.

SALUD

"Yo tomo [medicamentos] para la tensión. A veces los consigo y, cuando no hay dinero, no los tomo, por eso me dio un preinfarto."

Hombre con discapacidad en Arauca

- Afectaciones a la salud: dolores de cabeza frecuentes, hernias, hinchazón en las extremidades.
- Demora en la asignación de citas médicas.
- Falta de atención y cobertura para personas en situación de discapacidad.
- Falta de acceso a ayudas técnicas para personas con discapacidad.
- Falta de acceso a medicamentos, relacionado por la pérdida de ingresos en el contexto de la pandemia, lo que impide la continuidad de los tratamientos.
- Falta de personal médico en los centros de salud, en especial en aquellos que no se encuentran en las grandes ciudades.
- No cuentan con afiliación al Sistema de Seguridad Social por tener un estatus irregular.
- Temor a ser contagiados de COVID-19.

ALOJAMIENTO

- Falta de recursos para pagar el arriendo por la pérdida de ingresos. Algunas personas informaron que tuvieron que reducir el dinero destinado a alimentos para pagar el arriendo.

EDUCACIÓN

- Desescolarización: la mayoría de las personas con discapacidad entrevistadas no pudo terminar el colegio, algunas por presiones familiares. Tienen también hijos e hijas que no pudieron continuar con su proceso educativo en Venezuela por la crisis humanitaria y la falta de profesores.

MEDIOS DE VIDA

"Dependo de mi hija, pero por la pandemia perdió a su trabajo."

Mujer con discapacidad en Arauca

- Denegación de oportunidades laborales por motivos de discapacidad.
- Dependencia en otras personas de la familia para la generación de ingresos.
- Dificultades o imposibilidad de trabajar por motivos de salud: dolores crónicos, movimientos que no pueden o que se les dificulta realizar.
- Insuficiencia de los ingresos para cubrir las necesidades.

CAPACIDADES IDENTIFICADAS POR LA POBLACIÓN

En los diagnósticos participativos realizados con personas adultas con discapacidad refugiadas y migrantes, se identificaron las siguientes capacidades:

- La población con discapacidad ha generado lazos de confianza con los liderazgos sociales de organizaciones de base comunitaria.
- La población con discapacidad cuenta con el apoyo de redes de la comunidad y de vecinos para cubrir sus necesidades básicas.
- Algunas personas cuentan con proyectos de emprendimiento, como la fabricación y venta de manillas, para obtener ingresos que les permitan cubrir algunas de sus necesidades básicas.

ACCIONES PRIORIZADAS POR LA POBLACIÓN

- Adaptar los espacios de los centros de formación para que las personas con discapacidad puedan beneficiarse de estos cursos.
- Apoyar a la población refugiada y migrante en el acceso y permanencia en el sistema educativo en Colombia.
- Brindar información sobre el sistema de salud colombiano y el procedimiento de afiliación, así como sobre las rutas de regularización en Colombia.
- Entregar ayudas técnicas, como sillas de ruedas, a las personas con discapacidad más vulnerables.
- Fortalecer el apoyo a los familiares y los cuidadores de las personas con discapacidad que se vieron afectadas por la pandemia (pérdida de empleos, disminución de ingresos, riesgo de desalojo).
- Garantizar la entrega de medicamentos a las personas con enfermedades crónicas para que no tengan que interrumpir sus tratamientos.
- Socializar las rutas de atención y respuesta a las situaciones de VBG, así como los derechos de las personas en riesgo y las personas sobrevivientes de VBG.