

POLÍTICA NACIONAL EN DISCAPACIDAD PARA EL DESARROLLO



Firmado digitalmente por
GAMARRA LA BARRERA Marco
Antonio FAU 20433270461 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 23.01.2021 00:12:56 -05:00

MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES

Elaborado por:

Grupo de Trabajo multisectorial encargado de actualizar la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo (Plan de Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad), creado a través de la Resolución Ministerial N° 039-2020-MIMP



Firmado digitalmente por ZANETTI
PEINADO Ivan Alfredo FAU
20433270461 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 22.01.2021 23:37:10 -05:00



Firmado digitalmente por
BEDRIÑANA CORDOVA Anatoly
Renan FAU 20433270461 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 22.01.2021 23:58:49 -05:00

SECRETARÍA TÉCNICA

Enero 2021



Firmado digitalmente por RIVERO
ISLA Juan Carlos FAU
20433270461 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 22.01.2021 23:33:33 -05:00



Firmado digitalmente por QUISPE
NAVARRETE Helbert Augusto FAU
20433270461 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 22.01.2021 23:43:29 -05:00

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. BASE NORMATIVA.....	5
1. Referentes normativos nacionales.....	5
2. Referentes normativos internacionales.....	9
III. DIAGNÓSTICO	11
1. Conceptos claves del problema público	11
2. Enunciado del problema público.....	13
3. Modelo del problema público	20
4. Situación actual del problema público	27
4.1. Causas del problema público	27
4.2. Efectos del problema público.....	71
5. Situación futura deseada.....	85
6. Enfoques	88
7. Alternativas de solución seleccionadas	91
IV. OBJETIVOS PRIORITARIOS Y LINEAMIENTOS	97
V. PROVISIÓN DE SERVICIOS Y ESTÁNDARES.....	103
VI. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	110
1. Seguimiento	110
2. Evaluación	110
VII. GLOSARIO Y ACRÓNIMOS	112
1. Glosario	112
2. Acrónimos.....	115
VIII. ANEXOS	118
Anexo N° 1: Políticas relacionadas.....	118
Anexo N° 2: Metodología	140
Anexo N° 3: Aspiraciones de las personas con discapacidad	146
Anexo N° 4: Encuesta para la elaboración de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo	155
Anexo N° 5: Identificación y análisis de tendencias y escenarios contextuales	167
Anexo N° 6: Criterios utilizados para el análisis de las alternativas de solución.....	187
Anexo N° 7: Análisis de alternativas de solución y evidencia.....	191
Anexo N° 8: Evidencia de Alternativas de Solución.....	201
Anexo N° 9: Fichas técnicas de indicadores	228
Anexo N° 10: Fichas de servicios y estándares.....	251

Anexo N° 11. Fichas de indicadores de servicios	266
Anexo N° 12. Matriz de actividades operativas.....	291
Anexo N° 13: Matriz de consistencia	303
IX. BIBLIOGRAFÍA	314

LISTA DE CUADROS

Cuadro N° 1: Instrumentos internacionales ratificados y/o adoptados por el Estado Peruano relacionados con las funciones del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables en materia de discapacidad	10
Cuadro N° 2: Alternativas de solución seleccionadas	92
Cuadro N° 3: Matriz de objetivos prioritarios, indicadores y lineamientos de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo.....	98
Cuadro N° 4: Matriz de servicios de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo.....	103
Cuadro N° 5: Alineamiento con la Visión del Perú al 2050	118
Cuadro N° 6: Alineamiento con la Política de Estado del Acuerdo Nacional	120
Cuadro N° 7: Alineamiento con el Plan Estratégico de Desarrollo Nacional – Plan Bicentenario al 2021	124
Cuadro N° 8: Alineamiento con la Política General de Gobierno al 2021	129
Cuadro N° 9: Fichas de alineamiento de nivel horizontal con políticas nacionales relacionadas	131
Cuadro N° 10: Proceso de diseño y formulación de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo.....	140
Cuadro N° 11: Aspiraciones de las personas con discapacidad	146
Cuadro N° 12: Sistematización de tendencias.....	168
Cuadro N° 13: Relación de las tendencias con la PNDD.....	169
Cuadro N° 14: Escenarios contextuales y su relación con la política.....	174
Cuadro N° 15: Matriz de evaluación de oportunidades y riesgo - Tendencias	179
Cuadro N° 16: Matriz de evaluación de oportunidades y riesgo – Escenarios	186
Cuadro N° 17: Análisis de alternativas de solución	191
Cuadro N° 18: Evidencia de alternativas de solución de la PNDD.....	201
Cuadro N° 19: Indicador de OP01 “Fortalecer los espacios de participación social y político para personas con discapacidad”.....	228
Cuadro N° 20: Indicador de OP02 “Reducir la condición de pobreza monetaria en las personas con discapacidad”	231
Cuadro N° 21: Indicador de OP03 “Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad”	233
Cuadro N° 22: Indicador de OP04 “Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad”	236
Cuadro N° 23: Indicador de OP05 “Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad”.....	241
Cuadro N° 24: Indicador de OP06 “Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad”	244
Cuadro N° 25: Indicador de OP07 “Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad”	247
Cuadro N° 26: Matriz de Actividades Operativas	291
Cuadro N° 27: Matriz de consistencia de la PNDD.....	303

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Población con y sin discapacidad en el país (2017).....	14
Gráfico N° 2: Población censada con alguna discapacidad, según grupo de edad y sexo (2017).....	15
Gráfico N° 3: Población censada con alguna discapacidad, según tipo de discapacidad (2017).....	16
Gráfico N° 4: Percepciones sobre discriminación contra grupos en condición de vulnerabilidad (2019).....	17
Gráfico N° 5: Espacios públicos de mayor discriminación hacia las personas con discapacidad.	18
Gráfico N° 6: Periodo de tiempo en el que se produjo el acto de violencia contra la persona con discapacidad, según tipo de violencia sufrida (en porcentaje).....	19
Gráfico N° 7: Barreras que enfrentan las personas con discapacidad.....	23
Gráfico N° 8: Ámbitos institucionales en los que se desarrollan prácticas discriminatorias hacia las personas con discapacidad.	24
Gráfico N° 9: Árbol de problemas.	26
Gráfico N° 10: Población censada de 15 a más años de edad con alguna discapacidad, según nivel de educación alcanzado (2017).	29
Gráfico N° 11: Analfabetismo en la población con y sin discapacidad de 15 y más años, por sexo (2017).	30
Gráfico N° 12: Personas con discapacidad en edad escolar inscritas en el sistema educativo (2017).	30
Gráfico N° 13: Tasa de asistencia a educación inicial de la población de 3 a 5 años con y sin discapacidad (2017).....	31
Gráfico N° 14: Personas con discapacidad de 0 a 3 años de edad que se benefician del Programa de Intervención Temprana (PRITE) y lugar del que fue captado (2012).....	32
Gráfico N° 15: Tasa de asistencia a educación primaria de la población de 6 a 11 años con y sin discapacidad (2017).	32
Gráfico N° 16: Asistencia a educación primaria de niñas y niños de 6 a 11 años con y sin discapacidad, según ámbito geográfico (2017).....	33
Gráfico N° 17: Tasa de asistencia a educación secundaria de la población de 12 a 16 años con y sin discapacidad (2017).	34
Gráfico N° 18: Población con discapacidad en edad escolar y número de instituciones con estudiantes matriculados con algún tipo de necesidad educativa especial por región.	35
Gráfico N° 19: Barreras que enfrentan las personas con discapacidad para acceder a un centro educativo (2012).....	36
Gráfico N° 20: Resultados de la Evaluación Censal de Estudiantes en 2° grado de primaria (2016).	37
Gráfico N° 21: Resultados de la Evaluación Censal de Estudiantes 2016 en 4° grado de primaria (2016).	37
Gráfico N° 22: Resultados de la Evaluación Censal de Estudiantes 2016 en 2° grado de secundaria (2016).....	38
Gráfico N° 23: Población censada con alguna discapacidad con y sin seguro de salud, según departamento (2017).	40

Gráfico N° 24: Razones por las que las personas con discapacidad no acudieron a un establecimiento de salud por algún problema relacionado con la limitación, según sexo (2012).....	41
Gráfico N° 25: Población con y sin discapacidad que padece alguna enfermedad o malestar crónico, por área de residencia (2017).....	42
Gráfico N° 26: Población con y sin discapacidad que padece alguna enfermedad o malestar crónico, por ámbito geográfico (2017).....	42
Gráfico N° 27: Mujeres en edad fértil con o sin discapacidad, según conocimiento de formas programáticas de evitar el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).....	43
Gráfico 28: Mujeres en edad fértil, según clase de método anticonceptivo usado (2017).	44
Gráfico N° 29: Mujeres en edad fértil, según clase de método anticonceptivo usado y área de residencia (2017).....	45
Gráfico N° 30: Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y sus síntomas por parte de las mujeres en edad fértil, según área de residencia (2017).	45
Gráfico N° 31: Tipos de tratamiento y/o terapias de rehabilitación recibidas por parte de las personas con discapacidad (2012).	46
Gráfico N° 32: Promedio de casos anuales atendidos por trastornos mentales en micro redes con CSMC y sin CSMC (2014 – 2016).	48
Gráfico N° 33: Población con y sin discapacidad Económicamente Activa, por área de residencia (2017).....	50
Gráfico N° 34: Población Económicamente Activa ocupada y desocupada, con y sin discapacidad, según ámbito geográfico (2017).	51
Gráfico N° 35: Ocupaciones desempeñadas por la población con y sin discapacidad, según área de residencia (2017).....	52
Gráfico N° 36: Personas con discapacidad ocupadas dependientes de 14 y más años de edad, con y sin contrato laboral (2012).....	53
Gráfico N° 37: Ingreso promedio mensual de la población con y sin discapacidad, por área de residencia (2017).....	54
Gráfico N° 38: Ingreso promedio mensual de la población con y sin discapacidad, por área geográfica (2017).....	54
Gráfico N° 39: Motivos por los cuales la persona no buscó empleo a pesar de querer y tener la disponibilidad para ello.....	56
Gráfico N° 40: Personas con discapacidad con conocimientos de organismos, instituciones o asociaciones de apoyo al discapacitado a nivel nacional (2012).....	57
Gráfico N° 41: Personas con discapacidad con conocimientos de normas a favor de ellas (2012)	58
Gráfico N° 42: Grupos de la población más discriminados en el Perú (2019).....	61
Gráfico N° 43: Percepciones negativas de los peruanos respecto a las personas con discapacidad (2019).	63

I. INTRODUCCIÓN

Las personas con discapacidad son aquellas que presentan una o más deficiencias (físicas, sensoriales, intelectuales, o mentales) de carácter permanente y que, al interactuar con las barreras del entorno o actitudinales, ven limitado o impedido el ejercicio de sus derechos y su inclusión plena y efectiva en la sociedad¹. De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] (2018a), en el Perú, las personas con discapacidad representan el 10,3% de la población, es decir, más de 3 millones de peruanos y peruanas enfrentan día a día las barreras físicas, comunicacionales, institucionales y aptitudinales que les impone la sociedad.

Así, por ejemplo, se sabe que, del total de personas con discapacidad, el 64,3% en edad de trabajar no cuenta con empleo (Defensoría del Pueblo, 2020), el 22,7% no cuenta con seguro de salud (INEI, 2018b), el 65,2% alcanza máximo un nivel de educación secundaria (INEI, 2018a) y el 50% de las instituciones educativas no cuenta con la infraestructura adecuada para brindarles un servicio educativo de calidad a los y las estudiantes con discapacidad (INEI, 2017); realidad que se condice con la percepción de la población, ya que el 61% considera que las personas con discapacidad son discriminadas (IPSOS, 2019).

Esta problemática ha motivado diversas iniciativas estatales en los últimos años. Por ejemplo, se puede mencionar el Plan de Igualdad de Oportunidades para las personas con discapacidad², vigente hasta el año 2018, el cual presentó una baja efectividad por abordar solo materias vinculadas con salud, educación, trabajo y desarrollo social, no contar con indicadores ni metas claras; y tampoco una buena coordinación intersectorial (Del Águila, 2011; Cachay, Ibáñez & Velarde, 2018). También, se pueden mencionar el Plan Nacional de Accesibilidad 2018-2023³; el Plan Nacional de Derechos Humanos 2018-2021⁴ (que incorpora algunas acciones e indicadores relacionados a las personas con discapacidad como parte del lineamiento referido a grupos de especial protección); y el Plan Nacional para las Personas con Trastorno del Espectro Autista 2019-2021⁵. Todas estas iniciativas han abordado aspectos puntuales de la problemática de la discapacidad de forma sectorial y desde el nivel nacional, sin vincularse a los instrumentos de planeamiento y presupuesto.

¹ Art. 2 de la Ley N° 29997, Ley General de la Persona con Discapacidad

² Aprobado mediante Decreto Supremo 007-2008-MIMDES.

³ Aprobado mediante Decreto Supremo 012-2018-VIVIENDA.

⁴ Aprobado mediante Decreto Supremo 002-2018-JUS.

⁵ Aprobado mediante Decreto Supremo 001-2019-MIMP.

Por tanto, en la actualidad, no existe una política nacional que aborde efectivamente la problemática de las personas con discapacidad, ni claridad sobre la transversalización de la perspectiva de discapacidad en las políticas nacionales sectoriales⁶ o multisectoriales⁷. Aún más, no existe una planificación concertada de carácter multisectorial y multinivel que determine las responsabilidades de todas las instituciones en materia de discapacidad.

Además, dado el contexto de la emergencia sanitaria que vive el país y el mundo como resultado de la pandemia ocasionada por el COVID-19, se reconfigura un nuevo escenario que generará impacto en la situación de las personas con discapacidad en el país, pues esta realidad puede ser aún más crítica en poblaciones vulnerables como las personas con discapacidad, limitando su desarrollo, agudizando su situación económica y restringiendo su acceso a servicios básicos de calidad y servicios de apoyo (ONU, 2020). Esto demanda una mayor acción del Estado peruano para garantizar políticas públicas que contribuyan a cerrar las brechas expuestas por la emergencia sanitaria.

En este sentido, en consideración de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD)⁸, el Acuerdo Nacional, la Visión del Perú al 2050, el Bicentenario de la Independencia del país y la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, fue necesario diseñar y formular una política nacional que tenga por objetivo fortalecer y alinear la intervención del Estado a nivel nacional, para potenciar el desarrollo integral de las personas con discapacidad, garantizando el ejercicio de sus derechos fundamentales bajo el principio de la inclusión social.

Así, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), a través del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS), presenta la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo (PNDD), que busca el aseguramiento de la igualdad de oportunidades para el bienestar de las personas con discapacidad, la potenciación de sus capacidades y, en general, el pleno goce de los derechos humanos y las libertades fundamentales, enfocándose, de esta manera, en su desarrollo humano. El problema público que aborda esta política es la “Discriminación estructural hacia las Personas con Discapacidad”, el cual es un problema social histórico que trasciende y es independiente de las acciones individuales de discriminación y que, además, forma parte de un proceso de acumulación de

⁶ De acuerdo al CEPLAN (2018), las políticas nacionales sectoriales son aquellas que abordan un problema social o económico específico, público o privado, y que tienen un solo ministerio rector.

⁷ De acuerdo al CEPLAN (2018), las políticas nacionales multisectoriales son aquellas que, para abordar un problema o necesidad, requieren del involucramiento articulado de más de un sector bajo la competencia de más de dos ministerios.

⁸ Ratificada mediante Decreto Supremo 073-2007-RE.

desventajas y tiene implicancias macro-sociales en los ámbitos de disfrute de los derechos y reproducción de la desigualdad social (Solís, 2017).

De este modo, la PNDD propone la siguiente situación futura deseada: “Al 2030, en el Perú, la discriminación estructural hacia las personas con discapacidad se habrá reducido, permitiendo, así, que alcancen su desarrollo integral y ejerzan plenamente sus derechos en una sociedad inclusiva”. En consecuencia, la PNDD busca, como fin último, la generación de un impacto en el desarrollo integral de las personas con discapacidad en el país. Compromete a las instituciones gubernamentales, no obstante, involucra y sirve de referencia, también, a las organizaciones de la sociedad civil, empresas, academia y la sociedad en general. Considerando la necesidad de priorizar e impulsar la igualdad de oportunidades para todos los peruanos y peruanas, con y sin discapacidad, dadas las diversas, crecientes y complejas demandas que existen en este sentido, esta política pretende lograr una mayor integración de las personas con discapacidad a la sociedad, el pleno ejercicio de sus derechos y el fomento de su independencia y autonomía.

Cabe mencionar que, por un lado, para alcanzar la situación futura deseada, la PNDD traza siete objetivos prioritarios y sus respectivos lineamientos, los cuales se vinculan a la participación social y política, la reducción de los niveles de pobreza monetaria, el acceso y cobertura de servicios de salud integrales, el acceso a servicios educativos, la promoción de actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad, las condiciones de accesibilidad en el entorno y los cambios que se requieren desde la gestión pública para fomentar su inclusión social. Estos objetivos y lineamientos deberán guiar, orientar y articular las acciones, procesos, estrategias y, en general, esfuerzos de todas las instituciones involucradas y responsables del problema público identificado.

Por otro lado, la PNDD recoge las demandas, expectativas y desafíos que enfrenta la población con discapacidad en el país, por ello, se construyó siguiendo la metodología propuesta por el Centro Nacional de Planeamiento Estratégico [CEPLAN] (2018) y, considerando el derecho de consulta⁹, contó con la participación de diversos actores. Así, por ejemplo, se realizaron reuniones de trabajo con los distintos sectores involucrados en la elaboración de la PNDD; reuniones consultivas con expertos temáticos nacionales e internacionales; talleres con las Oficinas Municipales para la Atención de las Personas con Discapacidad (OMAPED) y espacios de diálogo con funcionarios y funcionarias de las

⁹ Art. 14 de la Ley N° 29973.

OMAPED y Oficinas Regionales de Atención a las Personas con Discapacidad (OREDIS), las distintas organizaciones de la sociedad civil, y la ciudadanía en general.

El presente documento se divide en nueve secciones. La primera y segunda contienen una breve presentación y la base normativa de la PNDD, respectivamente. La tercera explica los conceptos clave, enunciado, modelo y situación actual del problema público, así como la situación futura deseada, enfoques transversales y alternativas de solución planteadas para abordar el mismo. En la cuarta, se presentan los objetivos prioritarios, lineamientos e indicadores; mientras que la quinta indica los servicios públicos y sus estándares de cumplimiento. En la sexta, se identifican los responsables y acciones del seguimiento y evaluación de la PNDD. La séptima contiene el glosario y los acrónimos usados; la octava, los anexos que complementan la información presentada; y la novena, la bibliografía que sustenta la política.

Finalmente, es importante resaltar que la PNDD constituye el primer instrumento estatal que organiza las intervenciones del gobierno en torno a una situación futura deseada, objetivos prioritarios, indicadores y metas, lineamientos y servicios, para abordar efectivamente la problemática que enfrentan las personas con discapacidad en el Perú y que, además, define las corresponsabilidades y compromisos de las diversas instituciones involucradas. Por tanto, se espera que la PNDD sea un instrumento dinámico que mejore continuamente en base a los resultados de los procesos de seguimiento y evaluación que se le realicen y, principalmente, en base a las sugerencias, aportes y demandas que hagan las propias personas con discapacidad.

II. BASE NORMATIVA

La PNDD se ha elaborado según lo dispuesto en el Reglamento que regula las Políticas Nacionales¹⁰ y en la “Guía de Políticas Nacionales” (CEPLAN, 2018). Asimismo, su intervención se justifica en el marco normativo nacional e internacional que regula y tiene efectos sobre el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad en nuestro país. Estos referentes normativos nacionales e internacionales son expuestos a continuación.

1. Referentes normativos nacionales

El marco normativo a nivel nacional se encuentra fundamentado en la Constitución Política del Perú, leyes y normas con rango de ley, decretos supremos, y políticas de Estado de carácter estratégico. En primer lugar, la PNDD se sustenta en la Constitución Política del Perú, que faculta al Estado a garantizar el derecho a la igualdad y no discriminación¹¹, además del derecho a la educación¹², trabajo¹³ y salud¹⁴ de las personas en el territorio nacional. También, relacionado a las personas con discapacidad, destaca el derecho al respeto de su dignidad y a un marco normativo de protección, atención, readaptación y seguridad¹⁵ (Toyco, 2018).

En segundo lugar, la PNDD se sustenta en las siguientes leyes y normas con rango de ley:

- Decreto Legislativo N° 1468, Decreto Legislativo que establece disposiciones de prevención y protección para las personas con discapacidad ante la emergencia sanitaria ocasionada por el COVID-19.
- Ley N° 30994, Ley del deportista de alto nivel.
- Ley N° 30947 - Ley de Salud Mental
- Ley N° 30863 - Ley que desarrolla y complementa el inciso m) del artículo 5 de la Ley N° 28303, Ley marco de ciencia, tecnología e innovación tecnológica desde la perspectiva del enfoque de discapacidad.
- Decreto Legislativo N° 1417 - Decreto Legislativo que promueve la inclusión social de la persona con discapacidad.

¹⁰ Aprobado mediante Decreto Supremo N° 029-2018-PCM y modificado mediante Decreto Supremo N° 168-2020-PCM y Decreto Supremo N° 176-2020-PCM.

¹¹ Art. 2 de la Constitución Política del Perú.

¹² Art. 16 de la Constitución Política del Perú.

¹³ Art. 23 de la Constitución Política del Perú.

¹⁴ Art. 7 de la Constitución Política del Perú.

¹⁵ Ídem.

- Decreto Legislativo N° 1384 - Decreto Legislativo que reconoce y regula la capacidad jurídica de la persona con discapacidad en igualdad de condiciones.
- Ley N° 30840 - Ley que promueve el servicio de facilitación administrativa preferente en beneficio de las personas en situación especial de vulnerabilidad.
- Ley N° 30687 - Ley de promoción de los derechos de las personas de talla baja
- Ley N° 30669 - Ley que promueve el acceso y cobertura de las personas con discapacidad a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias
- Ley N° 30603 - Ley que garantiza el Derecho al Juego y la Accesibilidad Urbana para Niños, Niñas y Adolescentes con Discapacidad
- Ley N° 30412 - Ley que modifica el Artículo 20 de la Ley 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, disponiendo el Pase Libre en el Servicio de Transporte Público Terrestre para las Personas con Discapacidad Severa
- Ley N° 30150 - Ley de Protección de las Personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA)
- Ley N° 30119 - Ley que concede el Derecho de Licencia al Trabajador de la Actividad Pública y Privada para la Asistencia Médica y la Terapia de Rehabilitación de Personas con Discapacidad; y su modificatoria.
- Ley N° 30061 - Ley que declara de Prioritario Interés Nacional la Atención Integral de la Salud de los Estudiantes de Educación Básica Regular y Especial de las Instituciones Educativas Públicas del Ámbito del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma y los incorpora como Asegurados del Seguro Integral de Salud (SIS)
- Ley N° 30036 - Ley que regula el Teletrabajo
- Ley N° 30020 - Ley que crea el Plan Nacional para la Enfermedad de Alzheimer y otras demencias.
- Ley N° 30012 - Ley que concede el Derecho de Licencia a trabajadores con familiares directos que se encuentran con enfermedad en estado grave o terminal o sufran accidente grave
- Ley N° 29992 - Ley que modifica la Ley 26644, estableciendo la extensión del Descanso Postnatal para los casos de nacimiento de niños con discapacidad
- Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad y sus modificatoria
- Decreto Legislativo N° 1098, que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables.
- Ley N° 29830 - Ley que Promueve y Regula el Uso de Perros Guía por Personas con Discapacidad Visual, modificada por la Ley N° 30433

- Ley N° 29698 - Ley que declara de Interés Nacional y Preferente Atención el tratamiento de personas que padecen enfermedades raras o huérfanas.
- Ley N° 29685 - Ley que establece Medidas Especiales en casos de desaparición de niños, niñas, adolescentes con discapacidad mental, física o sensorial
- Ley N° 29535 - Ley que otorga Reconocimiento Oficial a la Lengua de Señas Peruana
- Ley N° 29524 - Ley que reconoce la Sordoceguera como discapacidad única y establece disposiciones para la Atención de Personas Sordociegas
- Ley N° 29487 - Ley que otorga prestaciones de salud gratuitas al personal con discapacidad de las Fuerzas Armadas y a sus familiares directos
- Ley N° 29478 - Ley que establece facilidades para la emisión del voto de las Personas con Discapacidad
- Ley N° 28983 - Ley de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres
- Ley N° 28735 - Ley que regula la atención de las personas con discapacidad, mujeres embarazadas y adultos mayores en los aeropuertos, aeródromos, terminales terrestres, ferroviarios, marítimos y fluviales y medios de transporte
- Ley N° 28530 - Ley de Promoción de Acceso a Internet para Personas con Discapacidad y de Adecuación del Espacio Físico en Cabinas Públicas de Internet
- Ley N° 28084 - Ley que regula el Parqueo Especial para Vehículos Ocupados por Personas con Discapacidad, modificada por el Decreto Legislativo N° 1310
- Ley N° 27861 - Ley que exceptúa el pago de Derechos de Autor por la Reproducción de obras para Invidentes
- Ley N° 27408 - Ley que establece la Atención Preferente a las mujeres embarazadas, las niñas, niños, los adultos mayores en lugares de atención al público, modificada por la Ley N° 28683

En tercer lugar, además de los reglamentos de las leyes antes mencionadas, la PNDD considera los siguientes Decretos Supremos:

- Decreto Supremo N° 001-2020-TR, que aprueba los Lineamientos para el otorgamiento de ajustes razonables a las personas con discapacidad en el lugar de trabajo y los criterios para determinar una carga desproporcionada o indebida, aplicables en el Sector Público.
- Decreto Supremo N° 017-2019-MIMP, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30840, Ley que promueve el servicio de facilitación administrativa preferente en beneficio de personas en situación especial de vulnerabilidad.

- Decreto Supremo N° 016-2019-MIMP, que aprueba el Reglamento que regula el otorgamiento de ajustes razonables, designación de apoyos e implementación de salvaguardias para el ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.
- Decreto Supremo N° 015-2019-MIMP, que aprueba el Reglamento que regula las salvaguardias establecidas en el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1310 y el procedimiento para su ejecución.
- Decreto Supremo N° 006-2019-MIMP, que modifica el Reglamento de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, aprobado por el Decreto Supremo N° 002-2014-MIMP, promoviendo la accesibilidad urbana para niños, niñas y adolescentes con discapacidad, así como el acceso y cobertura a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias.
- Decreto Supremo N° 02-2019-MIMP, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30687, Ley de promoción de los derechos de las personas de talla baja.
- Decreto Supremo N° 006-2017-MIMP, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29535, Ley que otorga Reconocimiento Oficial a la Lengua de Señas Peruana.
- Decreto Supremo N° 013-2017-TR, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30119, Ley que concede el derecho de licencia al trabajador de la actividad pública y privada para la asistencia médica y la terapia de rehabilitación de personas con discapacidad, modificado por Decreto Supremo N° 09-2019-TR.
- Decreto Supremo N° 008-2017-TR, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30012, Ley que concede el derecho de licencia a trabajadores con familiares directos que se encuentran con enfermedades en estado grave o terminal o sufran accidente grave.
- Decreto Supremo N° 003-2017-MIMP, que modifica el Reglamento de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, que viabiliza el Pase Libre en el servicio de Transporte Público Terrestre Urbano e Interurbano para las Personas con Discapacidad Severa.
- Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Supremo N° 001-2017-MIMP, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29830, Ley que Promueve y Regula el uso de perros guía por personas con discapacidad visual.
- Decreto Supremo N° 009-2015-TR, Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30036, Ley que regula el teletrabajo.
- Decreto Supremo N° 001-2015-MIMP, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30150, Ley de Protección de las Personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

- Decreto Supremo N° 001-2015-TR, que reglamenta la Ley N° 29992, Ley que modifica la Ley N° 26644, estableciendo la extensión del descanso postnatal para los casos de nacimiento de niños con discapacidad.
- Decreto Supremo N° 002-2014-MIMP, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 287-2013-EF - Dictan Normas Reglamentarias de las Disposiciones sobre Impuesto a la renta contenidas en la Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Decreto Supremo N° 006-2011-MIMDES, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29524, Ley que reconoce la Sordoceguera como Discapacidad única y establece disposiciones para la atención de las personas sordociegas.
- Decreto Supremo N° 007-2010-DE, que aprueba Reglamento de la Ley N° 29487 que otorga prestaciones de salud gratuitas al personal con discapacidad de las Fuerzas Armadas y a sus familiares directos.
- Decreto Supremo N° 013-2009 MIMDES, que aprueba el Reglamento de la Ley de Promoción de Acceso a Internet para Personas con Discapacidad y de Adecuación del Espacio Físico en cabinas públicas de Internet.
- Decreto Supremo N° 011-2006-VIVIENDA, que aprueba 66 Normas Técnicas del Reglamento Nacional de Edificaciones - RNE

Por último, esta política guarda consistencia con las Políticas de Estado del Acuerdo Nacional¹⁶, con el Plan Estratégico de Desarrollo Nacional–Plan Bicentenario 2011-2021¹⁷, con la Política General de Gobierno al 2021¹⁸, la Política Nacional de Igualdad de Género¹⁹ y con otras políticas y planes nacionales vigentes, como se aprecia en el Anexo N°1.

2. Referentes normativos internacionales

De la misma manera, la PNDD se enmarca en los instrumentos internacionales ratificados y/o adoptados por el Estado peruano en materia de discapacidad. Al respecto, las principales declaraciones, convenios y/o convenciones que sustentan esta política son las siguientes:

¹⁶ Aprobado mediante Decreto Supremo 105-2002-PCM.

¹⁷ Aprobado mediante Decreto Supremo 054-2011-PCM.

¹⁸ Aprobada mediante Decreto Supremo 056-2018-PCM.

¹⁹ Aprobada mediante Decreto Supremo 008-2019-MIMP.

Cuadro N° 1: Instrumentos internacionales ratificados y/o adoptados por el Estado Peruano relacionados con las funciones del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables en materia de discapacidad

Organismo internacional	Instrumentos normativos internacionales
ONU	<p>Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CETFDICM o CEDAW, por sus siglas en inglés), aprobada por el Congreso de la República del Perú (CRP) el 1 de junio de 1982 y promulgada por la Presidencia de la República el 5 de dicho mes mediante Resolución Legislativa N° 23432.</p>
	<p>Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su Protocolo Facultativo, aprobados por el Congreso de la República el 30 de octubre de 2007 mediante Resolución Legislativa N° 29127 y ratificados por la Presidencia de la República el 30 de diciembre del mismo año mediante Decreto Supremo N° 073-2007-RE.</p>
	<p>Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, aprobada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 25 de setiembre de 2015 mediante Resolución RES/70/1.</p>
OEA	<p>Convención Interamericana para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad, aprobada por el Congreso de la República el 15 de junio de 2001 mediante Resolución Legislativa N° 27484 y ratificada por la Presidencia de la República el 2 de julio de 2001 mediante Decreto Supremo N° 052-2001-RE.</p>
OIT	<p>Convenio 159 (OIT) sobre la Readaptación Profesional y el Empleo de Personas Inválidas, adoptado el 20 de junio de 1983.</p>

III. DIAGNÓSTICO

Conforme al Decreto Supremo N° 029-2018-PCM y sus modificatorias, el diagnóstico enuncia el problema público que aborda la política nacional, para lo cual, primero, se presenta los conceptos clave para comprender el mismo. Así también, se expone la situación actual del problema en consideración de sus causas y efectos (la cual parte, a su vez, de un modelo conceptual que es descrito previamente) y, a partir de ello, se propone la situación futura deseada y las alternativas de solución seleccionadas. Cabe recalcar que, para esto, se siguió la metodología propuesta por el CEPLAN (2018) y se emplearon, sobre todo, fuentes secundarias tanto cualitativas como cuantitativas, tal como se aprecia en el Anexo N° 2.

1. Conceptos claves del problema público

Para poder comprender el problema público que la PNDD aborda, así como el desarrollo de las siguientes secciones, es importante precisar la definición de algunos conceptos clave vinculados a la discapacidad y la discriminación relacionada a ella. Por ello, a continuación, se detalla qué es la discapacidad, qué se entiende por persona con discapacidad, así como cuáles son sus derechos. Del mismo modo, se define qué es la discriminación estructural y cómo esta se manifiesta en el caso de las personas con discapacidad.

¿Qué es la discapacidad?

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad reconoce que la discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las distintas barreras, físicas, comunicacionales, institucionales o aptitudinales, que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás.

¿Qué se entiende por persona con discapacidad?

De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, la persona con discapacidad es aquella que tiene una o más deficiencias físicas, sensoriales, mentales o intelectuales de carácter permanente que, al interactuar con diversas barreras actitudinales y del entorno, no ejerza o pueda verse impedida en el ejercicio de sus derechos y su inclusión plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones que las demás²⁰.

²⁰ Art. 2 de la Ley N° 29973

¿Cuáles son los derechos de las personas con discapacidad?

De acuerdo con la Ley N° 29973, la persona con discapacidad tiene los mismos derechos que el resto de la población, sin perjuicio de las medidas específicas establecidas en las normas nacionales e internacionales para que alcance la igualdad de hecho. El Estado garantiza un entorno propicio, accesible y equitativo para su pleno disfrute sin discriminación²¹.

¿Qué es la discriminación por motivos de discapacidad?

El artículo 2 de la CDPD contempla, dentro de sus definiciones, a la discriminación por motivos de discapacidad, refiriéndose a ella como “cualquier distinción, exclusión o restricción por motivos de discapacidad que tenga el propósito o el efecto de obstaculizar o dejar sin efecto el reconocimiento, goce o ejercicio, en igualdad de condiciones, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales en los ámbitos político, económico, social, cultural, civil o de otro tipo” (ONU, 2006).

¿Qué es la discriminación estructural?

La discriminación estructural puede ser entendida como aquellas situaciones de desigualdad social, de subordinación o de dominación, en las que no es posible individualizar una conducta o tratamiento al que se le puede imputar como discriminatorio, ya que “se trata de dinámicas sociales reiteradas que llevan a la persistencia de estructuras de subordinación y resultados sistemáticamente desventajosos para ciertos grupos, incluso en ausencia de motivos discriminatorios explícitos amparados por el derecho” (Añón, 2013, p. 148).

¿Cómo se manifiesta la discriminación estructural en el caso de las personas con discapacidad?

El Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de las Naciones Unidas ha reconocido que esta población se enfrenta a una discriminación estructural en diversos informes referidos a la educación inclusiva, la situación de las mujeres con discapacidad, la igualdad y no discriminación, la percepción capacitista sobre las personas con discapacidad²², entre otros.

²¹ Art. 2 de la Ley N° 29973

²² Concepto que hace referencia a las prácticas, actitudes o comportamientos que se basan en el prejuicio de que la discapacidad es una condición que devalúa a las personas, en contraste con la aceptación o valoración positiva de la “integridad corporal” o “cuerpo normativo”, bajo las que se considera valiosas determinadas capacidades que las personas “deben poseer, conservar o adquirir” (Toboso, 2017, p. 2).

Así, el Comité ha señalado que la discriminación estructural se manifiesta a través de patrones ocultos o encubiertos de comportamiento institucional discriminatorio, tradiciones culturales discriminatorias y normas y/o reglas sociales discriminatorias. Además, en el caso de mujeres con discapacidad, la fijación de estereotipos de género y discapacidad nocivos, que pueden dar lugar a ese tipo de discriminación, está inextricablemente vinculada a la falta de políticas, reglamentos y servicios específicos para las mujeres con discapacidad (ONU, 2016a).

2. Enunciado del problema público

En la presente sección, se enuncia el problema público y se hace una aproximación a la discriminación en el Perú. El objetivo del mismo es contextualizar la discriminación estructural en el país, a partir de la comprensión de cómo se expresa la discriminación, en términos generales, hacia las personas con discapacidad. Es preciso resaltar que las dimensiones de la discriminación estructural, tal como ha sido definida previamente, se desarrollan con mayor profundidad en las siguientes secciones.

La base de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo es la delimitación de un problema público de alcance nacional que afecta a la población peruana. En ese sentido, tomando en cuenta los criterios propuestos por el CEPLAN²³ y los conceptos clave anteriormente mencionados, se delimitó el siguiente problema público que requiere de la intervención integral del Estado:

“Discriminación estructural hacia las personas con discapacidad”

En las últimas dos décadas, el Perú ha experimentado un creciente desarrollo económico y una estabilidad macroeconómica que le ha permitido realizar avances importantes en materia social. En efecto, la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos [OCDE] (2019) señala que el progreso socioeconómico del país ha estado acompañado de una reducción considerable de la pobreza y el crecimiento del bienestar de la población. Esto se evidencia en la reducción de la pobreza en este periodo de tiempo, que pasó del 60%, aproximadamente, en el año 2004, a un 20,2% al año 2019 (OCDE, 2015; INEI, 2019a). Sin embargo, las políticas para lograr la mejora en la calidad de vida de las personas con discapacidad y el aseguramiento del

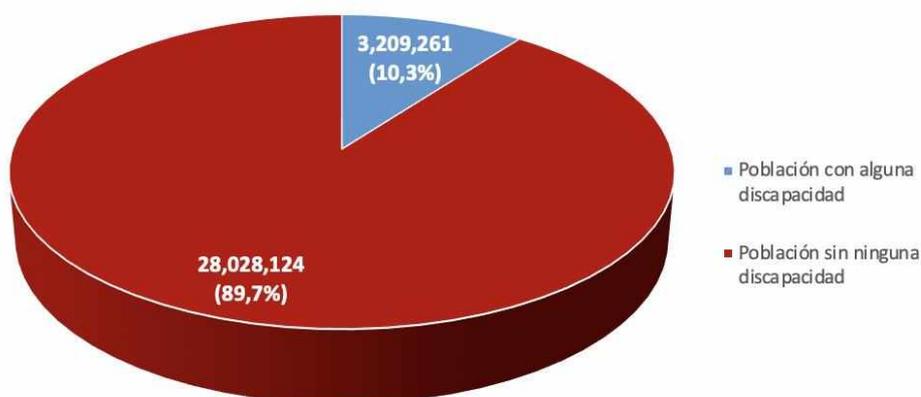
²³ Los criterios establecidos por el CEPLAN (2018) son los siguientes: a) que evidencie carencias y necesidades que afecten directamente a los ciudadanos y ciudadanas, o a su entorno; b) que los actores de la sociedad lo califiquen como una situación indeseable, en la medida que afecta el ejercicio de derechos y el bienestar de la población; y c) que se requiera de la intervención articulada del sector público para su solución, aunque implique, también, la intervención del sector privado o de actores sociales.

pleno goce de sus derechos, bajo los principios de accesibilidad, respeto a la dignidad inherente y no discriminación a la persona con discapacidad, no han sido efectivas.

La Organización Mundial de la Salud [OMS] (2011a), en el Informe Mundial sobre Discapacidad del año 2011, estimó que más del 15% de la población mundial (más de mil millones de personas) tiene una discapacidad. No obstante, muchos de ellos permanecen constantemente fuera de las ganancias del desarrollo, pues este colectivo presenta menores posibilidades para su desenvolvimiento que la población sin discapacidad, en la medida que existe una relación bidireccional entre la discapacidad y la pobreza (OMS, 2011a). Además, las actitudes discriminatorias limitan su plena participación en la sociedad y contribuyen a un aumento de la desigualdad.

Ahora bien, en el Perú, el INEI (2018a) estimó que la población con discapacidad, en el 2017, ascendía aproximadamente a 3 millones de personas, es decir, el 10,3% de la población nacional.

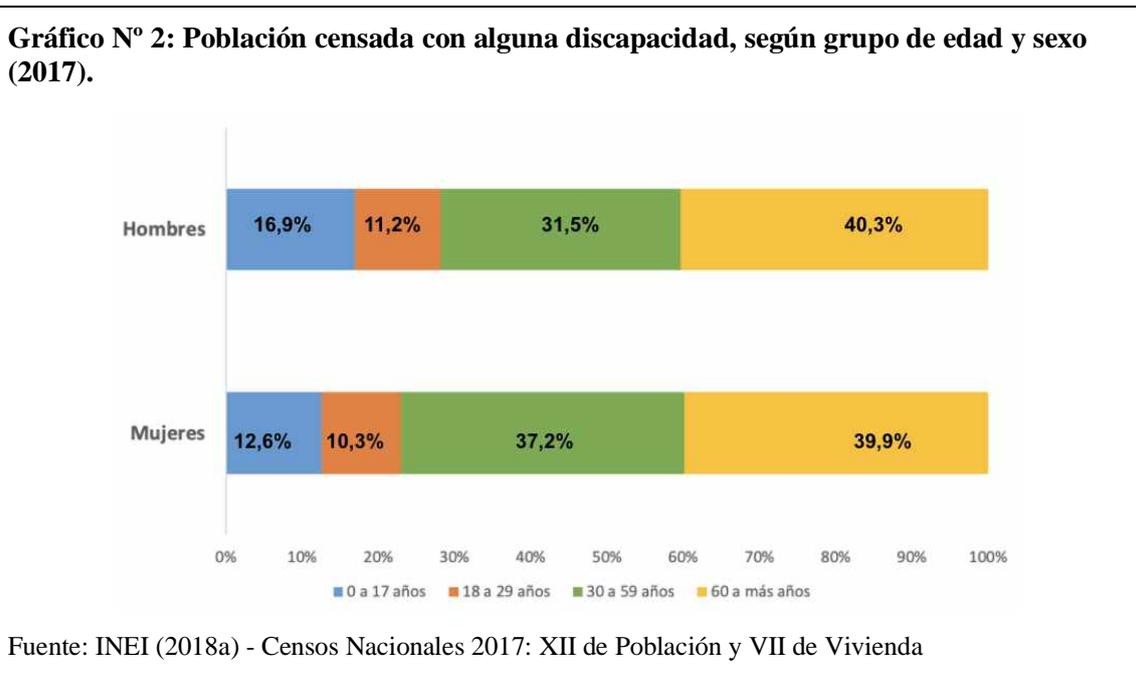
Gráfico N° 1: Población con y sin discapacidad en el país (2017).



Fuente: INEI (2018a) - Censos Nacionales 2017: XII de Población y VII de Vivienda

Con respecto a características como el sexo y grupo de edad, se tiene, por un lado, que el 57% (1,8 millones) de la población con discapacidad en el país son mujeres y el 43% (1,4 millones) son hombres. Por otro lado, de acuerdo a los grupos de edad, las personas con alguna discapacidad, en mayor proporción, se encuentran en el grupo de 60 a más años de edad (40,1%), seguidas del grupo de 30 a 59 años (34,7%), el grupo menor de 18 años (14,4%) y, finalmente, el grupo de 18 a 29 años (10,7%) (INEI, 2018a). Así también, cabe mencionar que, si bien tanto para los hombres y mujeres, el grupo que predomina es el que tiene 60 a más años

de edad, en el grupo de mujeres se observa una mayor proporción de personas que tienen entre 30 a 59 años (37,2%), en comparación con los hombres, donde este porcentaje alcanza el 31,5% (ver Gráfico 2). Lo anterior tiene implicancias en la provisión de bienes y servicios orientados a las personas con discapacidad, sobre todo, los adultos mayores, pues se deben considerar las particularidades en cuanto a los sistemas de cuidado, la salud, la vida en sociedad, los sistemas de pensiones, entre otros.



Además, según el tipo de discapacidad, el 48,3% de este grupo tiene dificultad para ver; el 15,1%, para moverse o caminar; el 7,6%, para oír; el 4,2%, para aprender o entender; el 3,3% presenta problemas para relacionarse con los demás; y el 3,1%, para hablar o comunicarse (INEI, 2018a). Asimismo, el 18,4% presenta dos o más tipos de discapacidades. Dentro de esta clasificación por tipo de discapacidad, resalta el hecho de que son las mujeres quienes, en mayor proporción, presentan alguna discapacidad visual (51,8% con respecto al total de mujeres con discapacidad), en contraste con la proporción de hombres que presentan esta dificultad para ver (43,8%) (INEI, 2018a). Esto evidencia la diversidad de necesidades que deben ser atendidas, pero, sobre todo, considerando que casi la mitad de las personas con discapacidad presentan alguna deficiencia visual, las implicancias de la intervención del Estado versan también sobre la accesibilidad en términos de movilización o tránsito, el desarrollo de las tecnologías e información para poner a disposición recursos en otros formatos de lectura, etc.

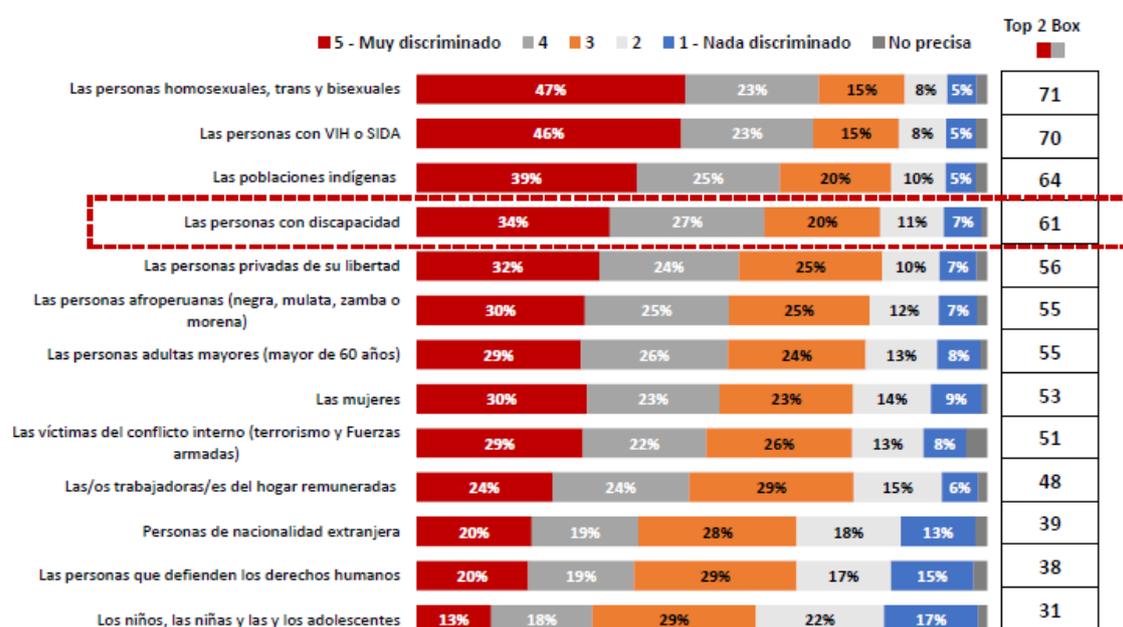
Gráfico N° 3: Población censada con alguna discapacidad, según tipo de discapacidad (2017).



Fuente: INEI (2018a) - Censos Nacionales 2017: XII de Población y VII de Vivienda

A pesar de ser una población significativa en el Perú, la discriminación hacia las personas con discapacidad se expresa en los diferentes ámbitos de la vida, lo cual limita su desarrollo integral y el pleno ejercicio de sus derechos en la esfera pública y privada. Así, una fuente que brinda una aproximación a la discriminación que sufren las personas con discapacidad es la II Encuesta Nacional de Derechos Humanos del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos - MINJUSDH (2020). La encuesta permite apreciar que el 61% de las personas encuestadas piensan que las personas con discapacidad son discriminadas y solo el 7% asegura que no son discriminadas (MINJUSDH, 2020). Esto demuestra que la mayoría de la población peruana reconoce que existe una discriminación hacia este grupo de personas.

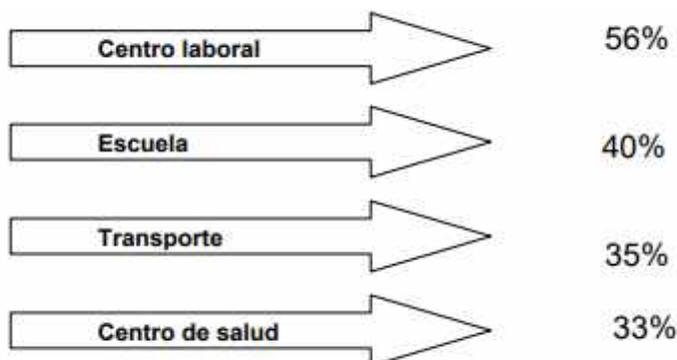
Gráfico N° 4: Percepciones sobre discriminación contra grupos en condición de vulnerabilidad (2019)



Fuente: MINJUSDH (2020) – II Encuesta Nacional de Derechos Humanos

Ahora bien, es preciso analizar también la percepción de las personas con discapacidad en torno a la discriminación. Según la Consulta Nacional sobre Discapacidad llevada a cabo en el 2003 por la Comisión Especial de Estudios sobre Discapacidad (CEEDIS) del Congreso de la República (2005), el 72% de las personas con discapacidad declararon haber sufrido discriminación en, al menos, una ocasión. Asimismo, se identificó que los espacios con mayor discriminación son el centro laboral (56%), la escuela (40%), los medios de transporte (35%) y los centros de salud (33%). Entre otras situaciones, también fueron sujetos de discriminación en el ejercicio de sus derechos civiles (23%), cuando intentaron tramitar un crédito bancario (19%) y durante el proceso para acceder a algún programa de vivienda (20%) (CRP, 2005). Así, la discriminación a las personas con discapacidad que se manifiesta en el empleo, educación, transporte y salud implica un trabajo gubernamental multisectorial e intergubernamental arduo, en particular, porque requiere una transformación cultural en la forma de pensar de las personas.

Gráfico N° 5: Espacios públicos de mayor discriminación hacia las personas con discapacidad.



Fuente: Congreso de la República (2005) - Consulta Nacional Sobre Discapacidad

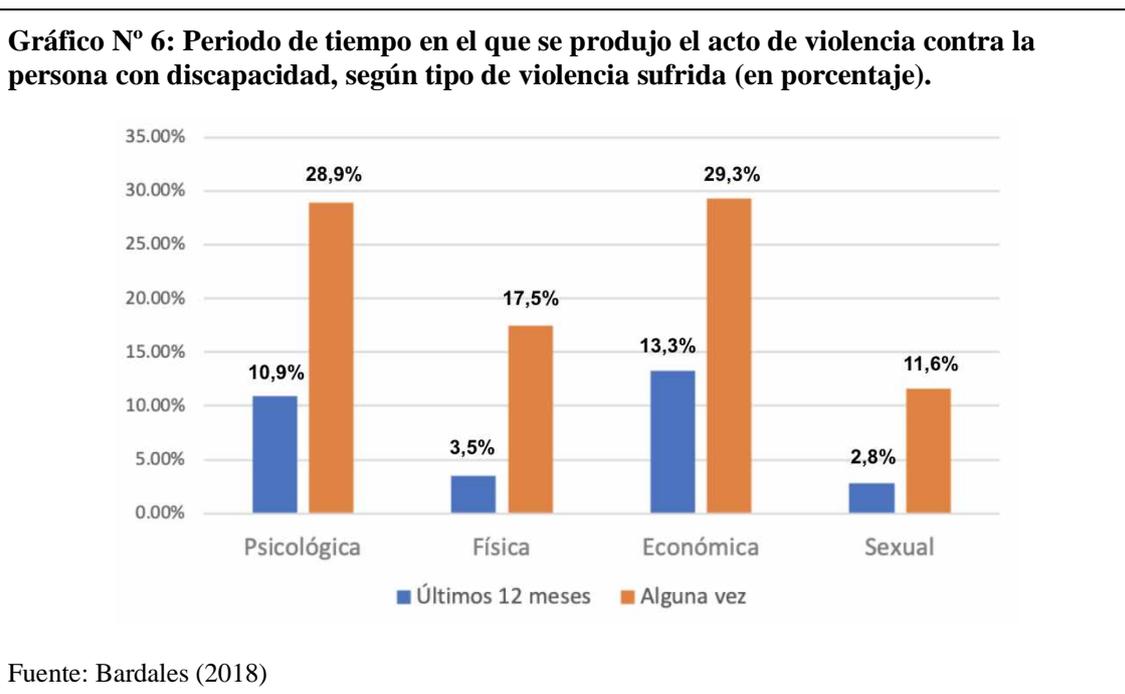
Por otra parte, considerando que predominan las mujeres en este grupo de personas, resulta importante incluir el enfoque de género en el análisis de la discriminación hacia las personas con discapacidad. En efecto, son las mujeres de este grupo quienes experimentan una doble discriminación, siendo expuestas a “violencia por motivos de género, como abusos sexuales, abandono, malos tratos y explotación” (Bardales, 2018, p. 8). Es decir, no solo son discriminadas debido a su situación de discapacidad, sino también por el hecho de ser mujeres.

En línea con lo anterior, es posible señalar que, en general, existe discriminación expresada en violencia hacia las personas con discapacidad. Para comprender las dimensiones de la misma, resulta necesario precisar cuáles son los tipos de violencia que se manifiestan en contra de esta población. Así, el artículo 8 de la Ley N° 30364, Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar, hace mención de cuatro tipos de violencia: física, psicológica, sexual, y económica o patrimonial.

En primer lugar, la violencia física es aquella acción que afecta la integridad corporal o salud de las personas. En segundo lugar, la violencia psicológica involucra las conductas que buscan humillar o avergonzar a una persona, además de aquellas acciones dirigidas a controlar o aislar a esta en contra de su propia voluntad, lo cual, en general, puede ocasionar afectaciones a sus funciones mentales o capacidades. En tercer lugar, la violencia sexual abarca aquellos actos de naturaleza sexual que ocurren sin el consentimiento de una persona o a la fuerza. Por último, las acciones vinculadas a la violencia económica son las que tienen un efecto negativo en la economía o patrimonio de una persona.

Sobre esta base, cabe señalar que el 40,9% de personas con discapacidad que acuden a la Plataforma de Atención del CONADIS ha sufrido violencia familiar y sexual por lo menos una vez en su vida. En general, las personas con discapacidad son más vulnerables a sufrir algún tipo de violencia al menos una vez en su vida, en comparación con una persona que no presenta discapacidad. La ocurrencia se da tanto en hombres y mujeres, donde el 38% de los encuestados varones manifestó haber sido víctima de violencia a lo largo de su vida, y la estadística se hace más notoria en las mujeres encuestadas, pues el 45% indicó haber pasado por dicha situación (Bardales, 2018).

Con relación al tipo de violencia sufrida, el estudio realizado por Bardales en colaboración con el CONADIS refleja que la violencia económica es la forma de violencia más común en el ámbito familiar, seguida por la violencia psicológica (2018). En otras palabras, las personas con discapacidad son más susceptibles a un detrimento de sus recursos económicos o patrimoniales y a que se le ocasione algún daño a sus capacidades o funciones mentales.



De manera específica, en este estudio, se identifica una serie de acciones que tienen mayor ocurrencia según el tipo de violencia (Bardales, 2018). En cuanto a la violencia económica, las acciones más frecuentes fueron negar la protección o compañía (14,9%), tomar algún bien de su propiedad sin permiso (11,6%) y negar la visita al médico cuando lo necesitaba (10,3%). Asimismo, la violencia psicológica tiene como expresiones más frecuentes: ser tratado con insultos (24,1%), ser amenazado (17,9%) y ser aislado (7,9%).

De igual manera, la violencia física se expresó con más frecuencia mediante las siguientes acciones: agresiones con puñetazos, cachetadas y patadas (61,0%), agresiones con palos, látigos y otros objetos (47%), agresiones con cuchillo, navaja y otra arma punzocortante o de fuego (15%) y agresiones con ahorcamientos (15%). Finalmente, la violencia sexual tiene como expresiones más frecuentes a los tocamientos en partes íntimas en contra de su voluntad (7,7%), la obligación a tener relaciones sexuales (violación sexual) (5,7%) y el intento de tener relaciones sexuales (tentativa de violación sexual) (5,5%). Estas cifras son muy preocupantes, en tanto evidencian que existe la vulneración a uno de los derechos más fundamentales de las personas: el derecho a la integridad física.

En síntesis, en esta sección, se ha caracterizado a la población con discapacidad en el país y se ha desarrollado, a grandes rasgos, una aproximación hacia la discriminación que sufre esta población a partir de las percepciones que tienen las personas con y sin discapacidad sobre esta problemática, así como mediante la identificación de los ámbitos en los que se manifiesta la misma con mayor frecuencia. Se culminó con una exposición de cómo se manifiesta esta discriminación a través de la violencia, que puede ser clasificada en cuatro tipos, a saber, física, psicológica, sexual, y económica o patrimonial. De este modo, lo anterior sirve de base para el análisis de la discriminación estructural hacia las personas con discapacidad a nivel nacional, que se detalla en la siguiente sección.

3. Modelo del problema público

Tomando en consideración lo expuesto en relación con la discriminación hacia las personas con discapacidad, esta sección presenta el modelo del problema público, el cual incorpora la estructuración conceptual y operativa de la discriminación estructural en el país. Así, en primer lugar, se introducen los aspectos teóricos del problema y se detallan los modelos conceptuales en torno al mismo. En segundo lugar, y conforme a esta conceptualización, se formula una estructuración operativa que se resume en un árbol de problemas que incluye las causas y los efectos del problema público. Esta estructuración permite explicar, mediante información cuantitativa y cualitativa, la situación actual del problema público que se desarrolla en la siguiente sección, a la vez que sirve de base para la formulación de los lineamientos de la PNDD.

La discriminación estructural hace referencia a un problema social que trasciende y es independiente de las acciones individuales de discriminación; además, forma parte de un proceso de acumulación de desventajas y tiene implicancias macro-sociales en los ámbitos de disfrute de los derechos y reproducción de la desigualdad social (Solís, 2017). Asimismo, no se

restringe a las prácticas individuales, ya que no abarca solamente el trato injusto de una persona hacia otra, sino que se origina en un orden social que es histórico y que tiene afectaciones últimas en la democracia y el desarrollo del país (Solís, 2017).

Pelletier, uno de los autores expertos en la materia, partiendo del análisis de la jurisprudencia de la Corte Interamericana de Derechos Humanos, propone cinco supuestos para determinar la existencia de discriminación estructural en un contexto determinado (2014, p. 215):

1. Existencia de un mismo grupo afectado con características comunes, pudiendo ser minoría
2. Que el grupo sea vulnerable, marginalizado, excluido o se encuentre en una desventaja irrazonable
3. Que la discriminación tenga como causa un contexto histórico, socioeconómico y cultural
4. Que existan patrones sistemáticos, masivos o colectivos de discriminación en una zona geográfica determinada, en el Estado o en la región
5. Que la política, medida o norma de jure o de facto sea discriminatoria o cree una situación de desventaja irrazonable al grupo, sin importar el elemento intencional.

En línea con lo anterior, configura también un supuesto de discriminación estructural que la “organización del Estado (institucionalidad) [...] permita y/o facilite la violación de los derechos y libertades de ciertos grupos de la población” (Nash & Núñez, 2018, p. 223). Para Nash y Núñez, las estructuras jurídicas y políticas “funcionan sobre la base de ciertos estándares culturales que hacen posible mantener vigentes dichas prácticas violatorias, en particular, la invisibilización de los derechos de los grupos desprotegidos” (2018, p. 223). En otras palabras, la discriminación estructural se configura a partir de las instituciones y prácticas culturales que existen a nivel nacional.

Entonces, se hace referencia a la existencia de discriminación estructural hacia las personas con discapacidad, debido a la existencia de causas de la discapacidad que son preponderantemente sociales. Es decir, no se considera que son las limitaciones individuales el origen del problema, sino las limitaciones que son impuestas por la sociedad, y que, orientándolas en positivo, implicarían “prestar servicios apropiados y asegurar adecuadamente que las necesidades de las personas con discapacidad se tengan en cuenta dentro de la sociedad” (Palacios, 2008, p. 314).

Al respecto, según el Informe Mundial sobre la Discapacidad, las personas con discapacidad: i) Son víctimas de desigualdad, al negársele el acceso de manera igualitaria a la

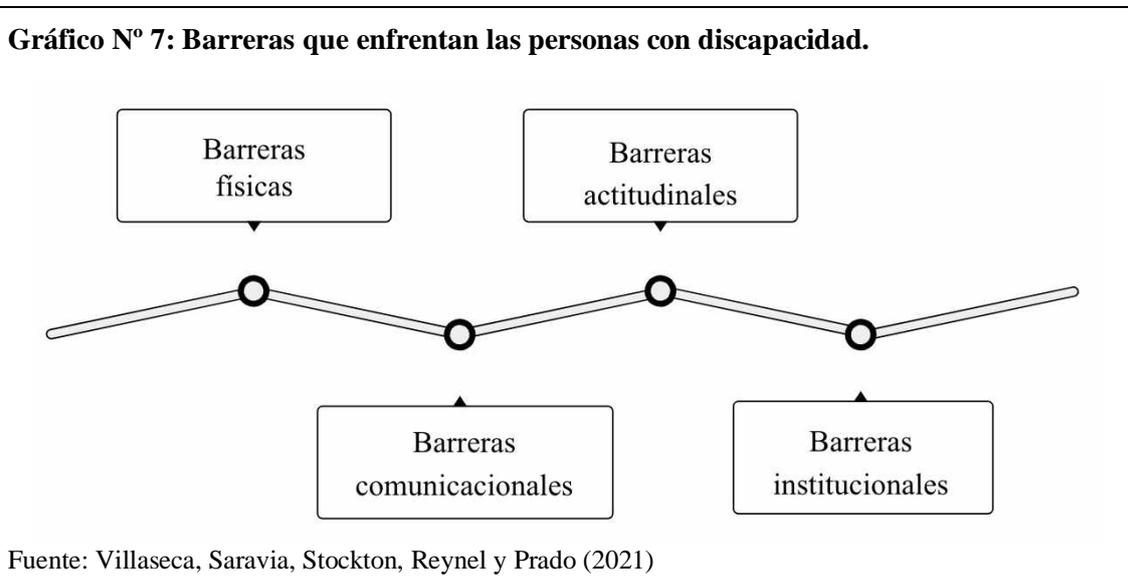
atención de salud, empleo, educación o participación política a causa de su discapacidad; ii) Están sujetas a que se viole su dignidad, al ser víctimas de violencia, abusos, prejuicios o falta de respeto a causa de su discapacidad; y iii) Al negarles la autonomía; se les somete a esterilizaciones involuntarias, internamientos forzosos, o se les considera incapaces desde el punto de vista legal a causa de su discapacidad (OMS, 2011a). Por estos motivos, la discapacidad es considerada como una cuestión de derechos humanos. Por ello, las políticas orientadas a la problemática de las personas con discapacidad deben ser pensadas y elaboradas desde y hacia el respeto de los derechos humanos (Palacios & Bariffi, 2007).

Considerando el enfoque de derechos humanos, el problema público abordado en la PNDD adopta el modelo social de la discapacidad, el cual reconoce que “la discapacidad es una construcción social y que las deficiencias no deben considerarse un motivo legítimo para denegar o restringir los derechos humanos” (Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, citado en De la Iglesia et al, 2020, p. 13). Además, bajo este modelo, la CDPD reconoce que la discapacidad resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras del entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás (ONU, 2007). Es decir, la discapacidad surge, no de la persona, sino de la sociedad, por tanto, es esta última la que debe cambiar y disipar sus limitaciones para prestar servicios adecuados a todo individuo; las personas con discapacidad deben ejercer sus derechos y no ser protegidos (ONU, 2007). De aquí que el modelo del problema público parte desde esta concepción social de la discapacidad.

De hecho, el modelo social de la discapacidad considera, según el Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, que los principios de igualdad y no discriminación constituyen el núcleo de la Convención, pues el primero es evocado a través del uso sistemático de la expresión “en igualdad de condiciones con las demás”, y vincula, además, todos los derechos sustantivos de la Convención con el principio de no discriminación (ONU, 2018a).

En general, el modelo social de la discapacidad hace énfasis en la rehabilitación de una sociedad que, sin perder de vista que la persona se encuentra al centro de todas las intervenciones, busca resolver los problemas y barreras creados socialmente, a fin de garantizar el pleno respeto de su dignidad y la igualdad en el ejercicio de sus derechos. De acuerdo al Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) (2020), se entiende como barreras a todo aquello que pueda impedir el acceso o limitar la participación, en igualdad de condiciones, de las personas con discapacidad (entorno físico, la tecnología, las actitudes de la población frente a la discapacidad y los sistemas, servicios y políticas); siendo el Estado quien debe asumir la responsabilidad de garantizar la eliminación efectiva de dichas barreras. En este

sentido, se presenta la siguiente tipología de barreras que enfrentan las personas con discapacidad en su vida cotidiana:



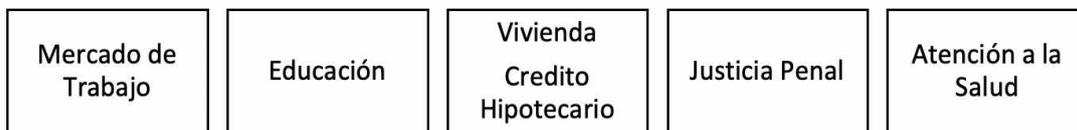
De acuerdo a Villaseca, Saravia, Stockton, Reynel y Prado (2021), existen cuatro tipos de barreras que afectan el desarrollo pleno e integral de las personas con discapacidad, los cuales se desarrollan a continuación:

- A. Barreras físicas. Son los obstáculos materializados en los entornos físicos, como espacios de uso público, edificaciones, transportes, entre otros, que dificultan o impiden que las personas con discapacidad puedan movilizarse, en tanto el diseño se centra en las nociones funcionales de “normalidad” y existe una limitada o inexistente habilitación de rampas, señalética, espacios interconectados, etc.
- B. Barreras comunicacionales. Son los obstáculos que limitan la recepción, comprensión y transmisión de mensajes comunicacionales de las personas con discapacidad, debido a la falta de formatos, tecnologías, lenguajes o medios alternativos de la comunicación.
- C. Barreras actitudinales. Son los obstáculos que se manifiestan en ideas, expresiones, estigmas, prejuicios, hábitos, estereotipos o comportamientos en torno a las personas con discapacidad y sus capacidades, que vulneran sus derechos, denigran sus dignidades, generan y reproducen actitudes negativas (sobreprotectoras o paternalistas), limitan sus autonomías o simplemente las discriminan.
- D. Barreras institucionales. Son los obstáculos que se presentan en las reglas, normas, políticas, procesos, sistemas u organizaciones, públicas o privadas, que pueden

restringir o anular las acciones o decisiones adoptadas en los ámbitos sociales, culturales, laborales, educativos, políticos, legales, etc. en igualdad de oportunidades; o restringir el acceso y uso de bienes y servicios.

En relación con esto último, es necesario mencionar cuáles son los ámbitos institucionales en los que se desarrollan prácticas discriminatorias. Solís (2017) propone los siguientes cinco: mercado de trabajo, educación, vivienda o crédito hipotecario, justicia penal y atención a la salud para los diferentes grupos sujetos de discriminación.

Gráfico N° 8: Ámbitos institucionales en los que se desarrollan prácticas discriminatorias hacia las personas con discapacidad.



Fuente: Solís (2017)

Adicionalmente al modelo social de la discapacidad, la PNDD incorpora la igualdad de oportunidades para comprender el problema público. En efecto, “La igualdad de oportunidades, como principio general de la CDPD [...], constituye un paso importante en la transición de un modelo de igualdad formal a un modelo de igualdad sustantiva” (ONU, 2018a). Por un lado, la igualdad formal se enfoca en la lucha contra la discriminación, considerando que “puede ayudar a combatir los estereotipos negativos y los prejuicios, pero no ofrece soluciones al “dilema de la diferencia”, ya que no tiene en cuenta ni acepta las diferencias entre los seres humanos.

Por otro lado, la igualdad sustantiva “aborda, también, la discriminación indirecta y estructural, y tiene en cuenta las relaciones de poder. Admite que el “dilema de la diferencia” entraña tanto ignorar las diferencias entre los seres humanos como reconocerlas, a fin de lograr la igualdad” (ONU, 2018a, p. 3). Sobre la base de este último modelo, se plantea a la igualdad inclusiva como “un nuevo modelo de igualdad más amplio que se desarrolla a lo largo de la Convención” (ONU, 2018a, p. 3). Este define el contenido de la igualdad en cuatro dimensiones (ONU, 2018a, p. 3):

1. Una dimensión redistributiva justa para afrontar las desventajas socioeconómicas
2. Una dimensión de reconocimiento para combatir el estigma, los estereotipos, los prejuicios y la violencia, y para reconocer la dignidad de los seres humanos y su interseccionalidad

3. Una dimensión participativa para reafirmar el carácter social de las personas como miembros de grupos sociales y el reconocimiento pleno de la humanidad mediante la inclusión en la sociedad
4. Una dimensión de ajustes para dar cabida a la diferencia como aspecto de la dignidad humana

Es decir, se aborda el concepto de igualdad desde la redistribución económica, la lucha contra los prejuicios y otras formas de violencia, así como desde el reconocimiento de la dignidad, la participación y los ajustes que resultan necesarios para incluir la diferencia en la sociedad.

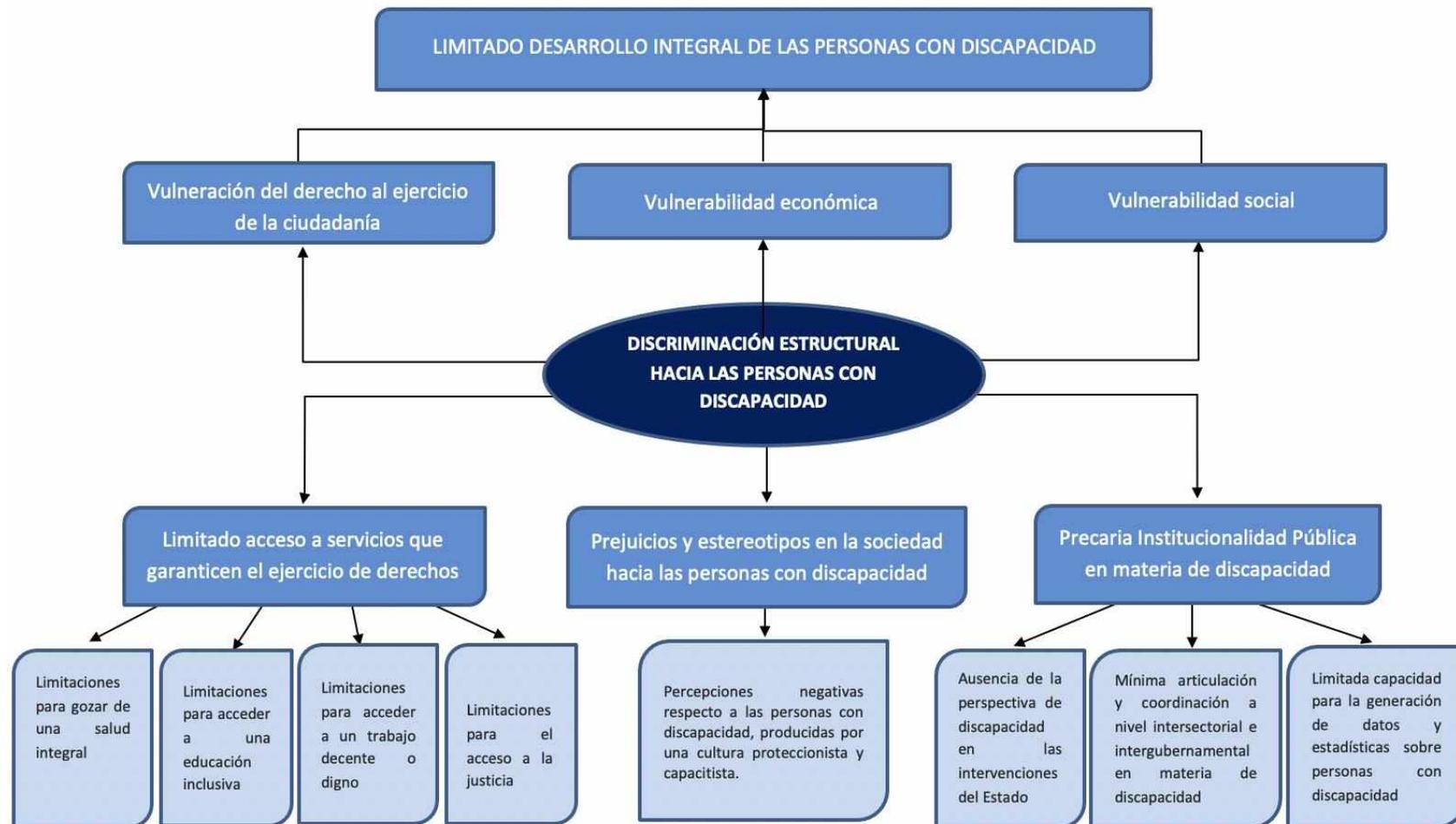
A modo de conclusión, es preciso mencionar lo que señala la Defensoría del Pueblo sobre el tema:

Las personas con discapacidad afrontan una serie de problemas que no provienen de la existencia propia de su condición, sino de la carencia de oportunidades y condiciones para que puedan desarrollarse en forma adecuada, debido, en gran medida, a los prejuicios existentes y a que la sociedad ha organizado su funcionamiento ignorando los requerimientos de estas personas. De este modo, este sector enfrenta constantemente una serie de barreras sociales que impiden su desarrollo personal y su inclusión social. (2007, p. 8).

En otras palabras, dado que existe una serie de limitaciones impuestas por la forma en que se ha organizado la sociedad, se puede señalar que las personas con discapacidad en el Perú sufren una discriminación estructural en su contra.

En ese sentido, siguiendo el modelo social y de igualdad de oportunidades para entender mejor el problema público, se elaboró un árbol de problemas, el cual responde al problema de la discriminación estructural hacia las personas con discapacidad. Este modelo se realizó a partir de la revisión de fuentes secundarias cuantitativas y cualitativas que sustentan la relación entre las causas y efectos señalados, y el problema público. Así, el árbol de problemas se presenta en el Gráfico 9 y, posteriormente, en la sección de la situación actual, se profundiza sobre las causas y efectos.

Gráfico N° 9: Árbol de problemas.



4. Situación actual del problema público

A continuación, se sustenta, con evidencia cualitativa y cuantitativa, cada una de las causas y efectos del árbol de problemas de la problemática identificada en la PNDD.

4.1. Causas del problema público

4.1.1. Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos

La CDPD señala en sus artículos 13, 24, 25 y 27 que las personas con discapacidad son sujetos de derecho en igualdad de condiciones al acceso a la justicia, a la educación, a la salud, y al trabajo y empleo. Por su parte, la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad establece que el Estado, desde sus distintos niveles de gobierno, debe asegurar que sus políticas, programas o servicios se rijan, entre otros, bajo los principios de respeto a la dignidad inherente, no discriminación a la persona con discapacidad, respeto por la diferencia, igualdad de oportunidades, accesibilidad, participación e inclusión.

No obstante, a trece años de haberse aprobado y ratificado la CDPD en el Perú, el aseguramiento del pleno goce de condiciones de igualdad, a través del acceso a servicios públicos de calidad para personas con discapacidad, ha sido poco efectivo. Es así que esta población enfrenta limitaciones en el acceso a la educación inclusiva, salud, trabajo decente o digno y justicia.

Muestra de ello es que, en el país, las personas con discapacidad cuentan con bajos niveles educativos, tanto en el nivel inicial, como en el nivel primario, secundario y de estudios superiores²⁴ (INEI, 2018). Además, con respecto al ámbito de la salud, las políticas vinculadas al fortalecimiento de las acciones del Estado en este ámbito no consideran el enfoque de discapacidad, como bien señala la Defensoría del Pueblo (2020) con respecto a la Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 “Perú, país saludable”²⁵.

Asimismo, en relación con el acceso al trabajo decente, el 64,3% de las personas con discapacidad que se encuentran en edad de trabajar no cuenta con empleo, lo cual evidencia la exclusión que enfrenta esta población en el mercado laboral (Defensoría del Pueblo, 2020). De igual manera, Blouin (2016) señala que esta población afronta limitaciones en el acceso a la justicia, es decir, enfrenta barreras legales, físicas, comunicacionales y socioculturales que vulneran el disfrute y ejercicio de sus derechos.

²⁴ Se profundiza sobre este aspecto en el apartado “Acceso a servicios de educación inclusiva”.

²⁵ Aprobada mediante Decreto Supremo N° 026-2020-SA.

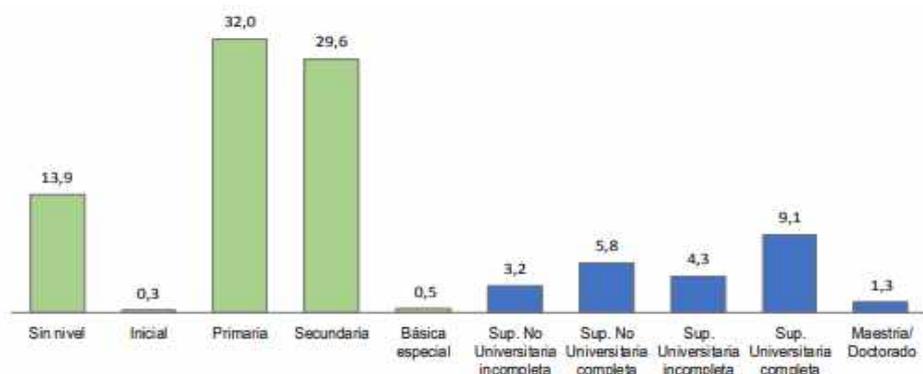
Por ello, el limitado acceso a los servicios públicos por parte de las personas con discapacidad vulnera una gama de derechos reconocidos a nivel nacional e internacional. La ausencia de una respuesta integral y articulada por parte del Estado para atender esta problemática origina que muchas personas con discapacidad no puedan ejercer adecuadamente sus derechos, con el consiguiente menoscabo que ello supone en su integridad personal. Ante este escenario, a continuación, se aborda la situación de las personas con discapacidad en torno a la educación inclusiva, salud, trabajo decente o digno y justicia.

Acceso a Servicios de Educación Inclusiva

Los tratados internacionales ratificados por el Estado peruano establecen a la educación como un derecho fundamental correspondiente a todas las personas, independientemente de sus diferencias culturales, sociales, económicas, étnicas, religiosas, de género, idioma, discapacidad o estilos de aprendizaje. De este modo, el Estado debe garantizar el cumplimiento del derecho a través de una educación accesible e inclusiva.

Sin embargo, los resultados del Censo Nacional del 2017 muestran que las personas con discapacidad son uno de los grupos que ve más vulnerado su derecho a la educación. Así, el 13,9% (376 mil 891 personas) no tiene nivel alguno de educación, el 0,3% (8 mil 11 personas) cuenta con nivel inicial, el 32,0% (868 mil 690 personas) estudió hasta primaria y el 29,6% (803 mil 840 personas) cuenta con educación secundaria (INEI, 2018b). Además, sólo el 14,9% ha culminado sus estudios de educación superior y el 1,3% cuenta con una maestría o doctorado (INEI, 2018b).

Gráfico N° 10: Población censada de 15 a más años de edad con alguna discapacidad, según nivel de educación alcanzado (2017).

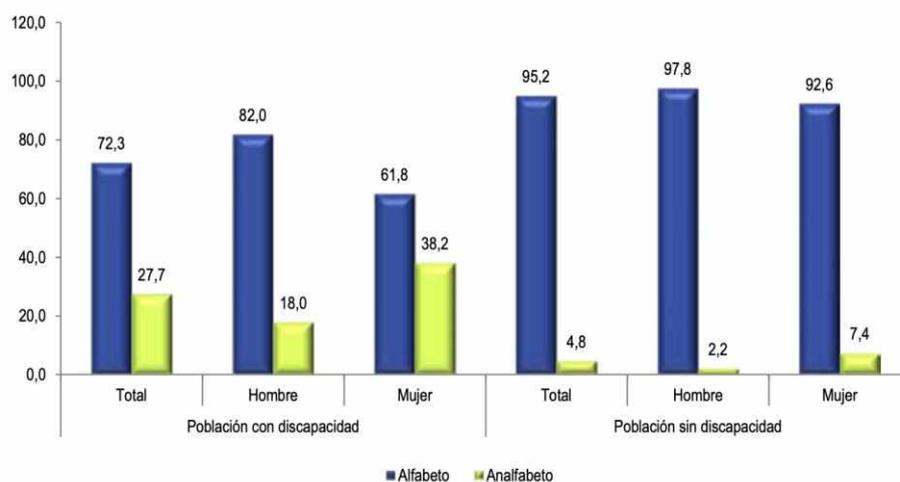


Fuente: INEI (2018b) - Censos Nacionales 2017: XII de Población y VII de Vivienda

Lo anterior demuestra que la limitación en el acceso a la educación se presenta en todos los niveles educativos. Es necesario precisar que los datos son preocupantes, pues muestran que el nivel de educación primaria es el límite para la educación de la mayoría de las personas con discapacidad. Más aún, ese limitado acceso a los servicios educativos se corrobora con el promedio de años de estudio logrado, pues, mientras que las personas sin discapacidad alcanzan un promedio de 10,3 años de estudio, las personas con discapacidad solo logran, en promedio, 7,6 años de estudio, evidenciándose una brecha de 2,7 años a favor de la población sin discapacidad (INEI, 2018c). De hecho, desagregando esta información por sexo, se observa una brecha a favor de las personas que no cuentan con alguna discapacidad de 2,4 años en el caso de los hombres y de 3,0 años en el caso de las mujeres (INEI, 2018c).

Asimismo, es resaltante la prevalencia del analfabetismo, pues, mientras que, según la Encuesta Nacional de Hogares 2017, esta cifra se sitúa en un 4,8% en el caso de las personas sin discapacidad, esta se eleva a 27,7% cuando se analiza a la población con discapacidad (INEI, 2018c). Más aún, se señala que “Las brechas entre personas con y sin discapacidad alfabetas, se acentúan entre la población femenina de los diferentes ámbitos geográficos, especialmente en el área rural (42,4 puntos), la sierra (34,5 puntos) y la costa (30,3 puntos)” (INEI, 2018c, p. 60). En efecto, como se muestra en el siguiente gráfico, mientras que en los hombres con discapacidad esta cifra asciende a 18,0%, en el caso de las mujeres con discapacidad, esta alcanza el 38,2% (INEI, 2018c).

Gráfico N° 11: Analfabetismo en la población con y sin discapacidad de 15 y más años, por sexo (2017).



Fuente: INEI (2018c) – Encuesta Nacional de Hogares 2017

Por otro lado, solo 90,490 (11,96%), de un total de 756,499 personas con discapacidad en edad escolar, se encuentran matriculadas en el sistema educativo (incluidos EBE, EBA, EBR, PRITE, CETPRO, Superior No Universitario) (Defensoría del Pueblo, 2019a). Además, un 80,26% de las Instituciones Educativas de Educación Básica Regular no cuenta con ningún estudiante matriculado con Necesidades Educativas Especiales (NEE) (Defensoría del Pueblo, 2019a). Lo anterior implica que existe una gran cantidad de personas con discapacidad en edad escolar fuera del sistema educativo, pues no solo no están matriculados en las instituciones especiales, sino que tampoco lo están en los centros de educación regulares.

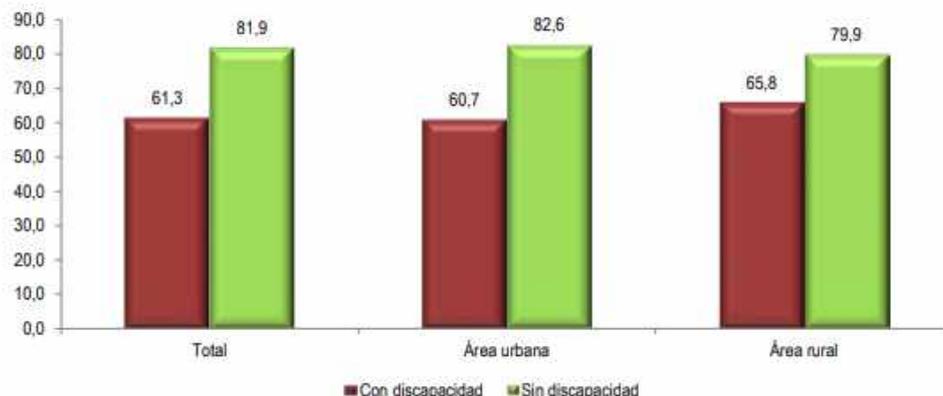
Gráfico N° 12: Personas con discapacidad en edad escolar inscritas en el sistema educativo (2017).



Fuente: Defensoría del Pueblo (2019a) -Censos Nacionales 2017: XII de Población y VII de Vivienda; Censo Escolar 2018 - MINEDU.

Específicamente, las niñas y niños de 3 a 5 años con discapacidad tienen una menor tasa de asistencia a centros educativos de educación inicial (61,3%), que aquellos sin discapacidad (81,9%) (INEI, 2018c). Así, las personas con discapacidad no pueden desarrollarse integralmente desde etapas tempranas.

Gráfico N° 13: Tasa de asistencia a educación inicial de la población de 3 a 5 años con y sin discapacidad (2017).

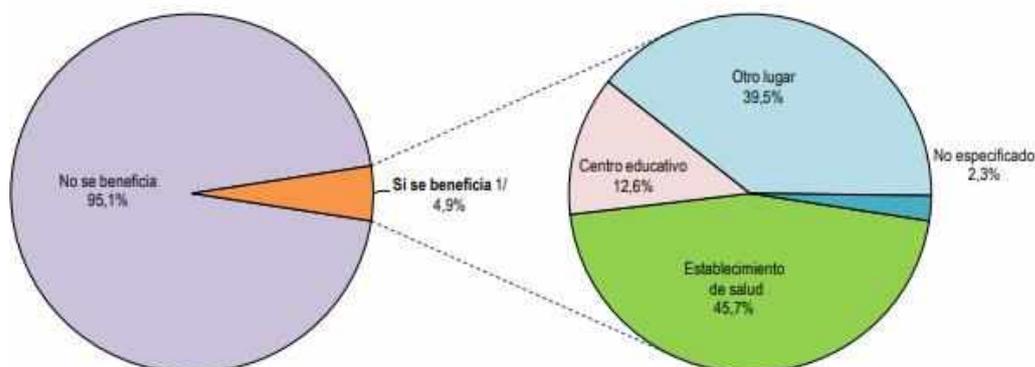


Fuente: INEI (2018c) - Encuesta Nacional de Hogares 2017

Más aún, las personas de 0 a 3 años de edad con discapacidad que acceden y se benefician del Programa de Intervención Temprana (PRITE)²⁶ es de apenas el 4,9% con respecto al total de personas con discapacidad con estas edades (INEI, 2014). De ellas, el 45,7% fue derivado desde un establecimiento de salud y el 12,6% desde un centro educativo. Resalta que el 39,5% ha sido derivada desde otro lugar, pues lo ideal sería que, desde que se diagnostica la deficiencia y se determina que requiere de una educación especial, sea dirigida inmediatamente a este programa, sin necesidad de que sea el centro educativo el que se encargue de hacerlo.

²⁶ El Programa de Intervención Temprana (PRITE) es una intervención del Estado que brinda atención no escolarizada a niñas y niños con discapacidad hasta los 3 años.

Gráfico N° 14: Personas con discapacidad de 0 a 3 años de edad que se benefician del Programa de Intervención Temprana (PRITE) y lugar del que fue captado (2012).

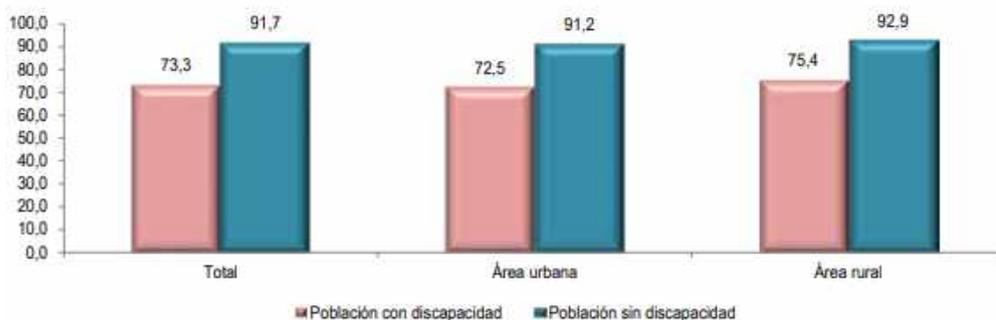


1/ Incluye 0,1% que no especificó si se beneficia.

Fuente: INEI (2014) - Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012.

Así también, la asistencia en la educación primaria muestra una brecha importante entre las y los menores de 6 a 11 años con y sin discapacidad. En efecto, el 73,3% de niñas y niños con discapacidad asiste a educación primaria, mientras que el porcentaje de niñas y niños sin discapacidad asciende a un 91,7% (INEI, 2018c). Además, en el área urbana, se encuentra la mayor diferencia en la asistencia al nivel primario entre estos grupos (18,7 puntos porcentuales). De esta manera, el limitado acceso a los servicios educativos por parte de las personas con discapacidad continúa en este nivel, impidiendo que la formación educativa durante sus primeros años de vida sea integral.

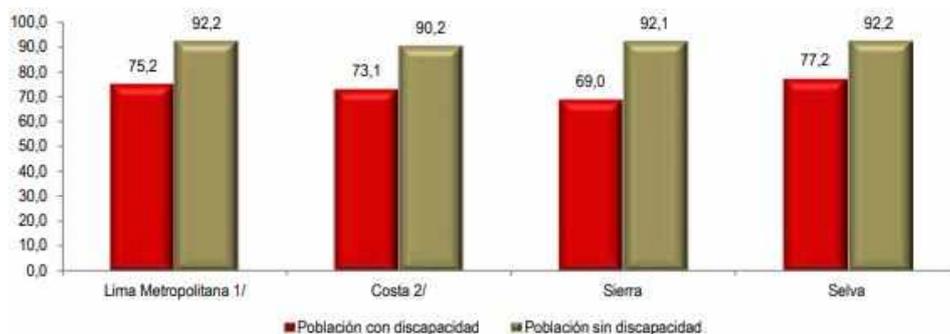
Gráfico N° 15: Tasa de asistencia a educación primaria de la población de 6 a 11 años con y sin discapacidad (2017).



Fuente: INEI (2018c) - Encuesta Nacional de Hogares, 2017.

Asimismo, según el INEI (2018c), en la zona sierra del Perú, se encuentra la brecha más grande entre las niñas y niños con y sin discapacidad (23,1 puntos porcentuales), seguido por la costa (17,1 puntos porcentuales). Lo anterior sugiere la existencia de más brechas en el acceso a la educación desde el ámbito geográfico en que la persona con discapacidad se encuentra.

Gráfico N° 16: Asistencia a educación primaria de niñas y niños de 6 a 11 años con y sin discapacidad, según ámbito geográfico (2017).



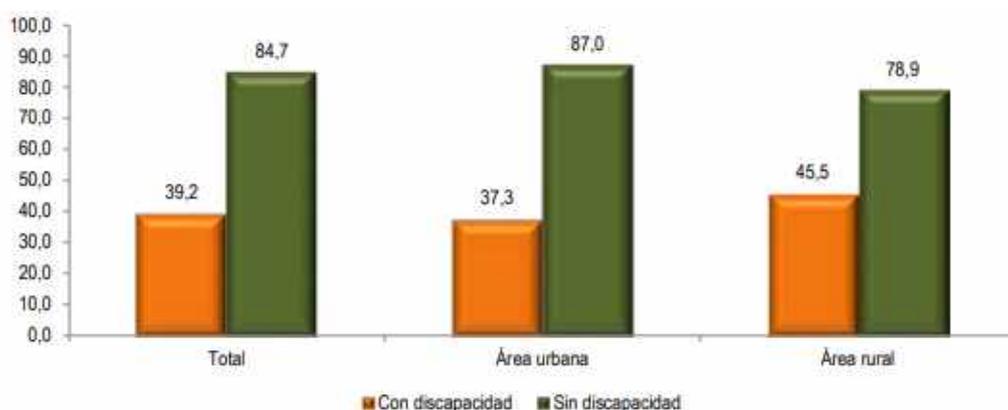
1/ Incluye la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

2/ Excluye Lima Metropolitana.

Fuente: INEI (2018c) – Encuesta Nacional de Hogares, 2017.

Además, al analizar la información de la tasa de asistencia a centros de educación secundaria, solo el 39,2% de las y los adolescentes con discapacidad, entre 12 a 16 años, asiste a uno de estos centros (INEI, 2018c). No obstante, las y los adolescentes sin discapacidad presentan un 84,7% de asistencia a los centros educativos (INEI, 2018c). Las cifras muestran que, en el nivel secundario, es donde existe una mayor brecha entre estos grupos, probablemente, debido a que muchos de ellos no pueden acceder a los niveles educativos precedentes. Así, las limitaciones en los niveles anteriores perpetúan las barreras en cuanto al acceso a la educación de estas personas.

Gráfico N° 17: Tasa de asistencia a educación secundaria de la población de 12 a 16 años con y sin discapacidad (2017).



Fuente: INEI (2018c) – Encuesta Nacional de Hogares, 2017.

Por otro lado, a pesar de que Lima concentra el mayor número de personas con discapacidad en edad escolar (37,81%), se tiene que solo el 27,99% del total de instituciones educativas de educación básica regular, en esta región, son inclusivas (Defensoría del Pueblo, 2019a). Es decir, son muy pocas las instituciones educativas que adaptan su organización y habilitan sus espacios para integrar a estas personas en la educación básica regular. En otras palabras, la mayoría de instituciones educativas no responden a la demanda escolar de los niños y niñas con discapacidad, lo cual agudiza aún más su exclusión en el sector educativo.

Gráfico N° 18: Población con discapacidad en edad escolar y número de instituciones con estudiantes matriculados con algún tipo de necesidad educativa especial por región.

Región	Población PCD en edad escolar (0-29)	I.EE. de EBR inclusivas
Amazonas	7130	481
Ancash	26 536	1127
Apurímac	9178	550
Arequipa	39 548	886
Ayacucho	14 717	700
Cajamarca	22 015	1685
Callao	30 897	426
Cusco	31 688	1151
Huancavelica	6538	698
Huánuco	15 469	856
Ica	22 245	554
Junín	29 210	873
La libertad	37 212	1 263
Lambayeque	29 966	766
Lima	286 002	4304
Loreto	17 179	363
Madre de Dios	3618	98
Moquegua	4731	162
Pasco	6209	283
Piura	41 518	1523
Puno	32 042	1107
San Martín	16 369	664
Tacna	10 314	254
Tumbes	5735	185
Ucayali	10 433	198
Total	756 499	21 157

Fuente: INEI (2018) -Censos Nacionales 2017: XII de Población y VII de Vivienda; Censo Escolar 2019 - Minedu.

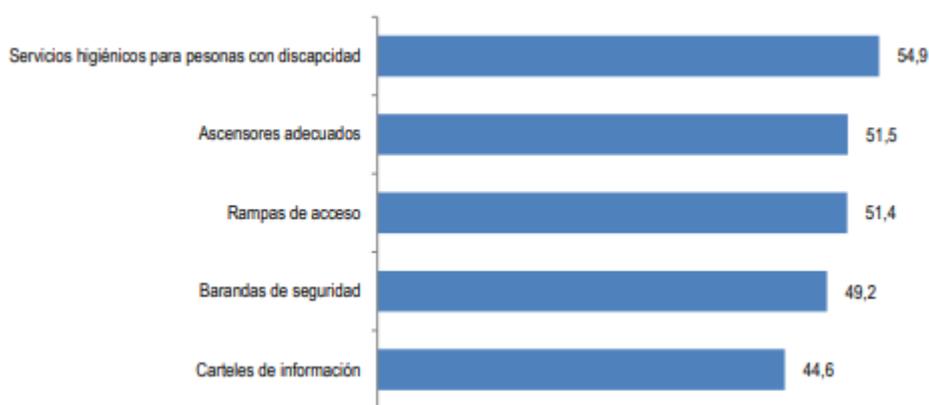
Elaboración: Defensoría del Pueblo (2019a).

En este punto, cabe señalar que, en el marco del Plan Nacional de Derechos Humanos 2018-2021, el MINEDU propuso alcanzar una tasa de crecimiento de 3,4% anual en la matrícula de personas con discapacidad en educación técnica productiva, y superior, tecnológica y artística. Sin embargo, solo se alcanzó un 2% (MINJUSDH, 2017). Esto evidencia las limitaciones que tienen las instituciones para generar avances en este ámbito.

En cuanto a la accesibilidad en las instituciones educativas, la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad evidencia las barreras que enfrentan las personas con discapacidad con relación a la accesibilidad y la calidad en los centros educativos. En efecto,

alrededor del 50% de las instituciones educativas no contaría con servicios higiénicos accesibles, ascensores adecuados, rampas de acceso, barandas de seguridad y carteles de información (INEI, 2014). Esto restringe el libre desplazamiento de las personas con discapacidad y puede tener implicancias en la decisión de estas para matricularse en estos centros.

Gráfico N° 19: Barreras que enfrentan las personas con discapacidad para acceder a un centro educativo (2012).

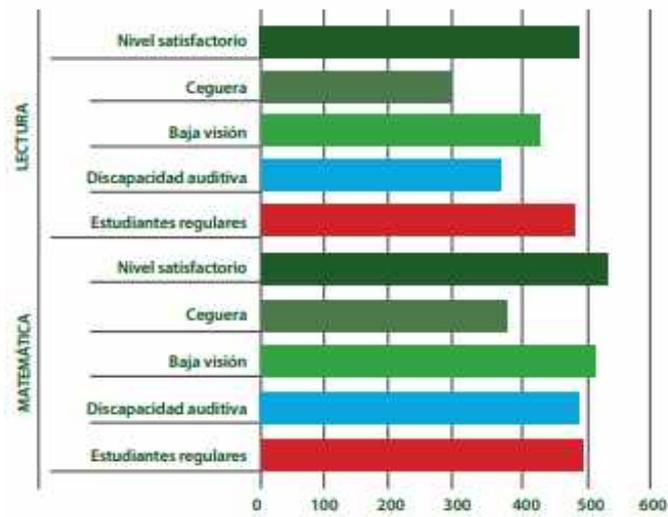


Fuente: INEI (2014) - Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012.

Considerando lo mencionado, se evidencia que el otorgamiento de ajustes razonables o apoyos, así como la implementación de medidas de accesibilidad es fundamental para que aquellas personas con discapacidad que lo requieran puedan ejercer plenamente su derecho a la educación. Sin embargo, en base a la supervisión realizada por la Defensoría del Pueblo (2019a) a 593 instituciones educativas, públicas y privadas, de los niveles de educación primaria y secundaria, a nivel nacional, se constató la denegación de ajustes razonables, la no realización de adaptaciones pedagógicas y curriculares, así como la no protección frente a situaciones de agresión. Lo anterior tiene implicancias en los logros de aprendizajes de los estudiantes con discapacidad.

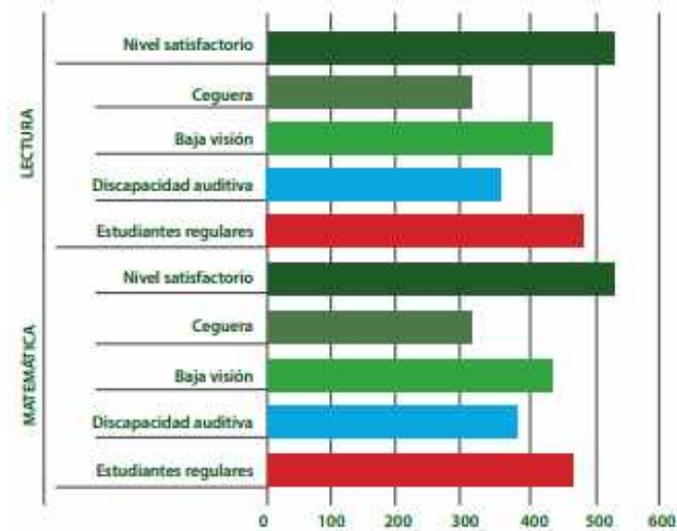
Respecto a ello, los resultados de la Evaluación Censal de Estudiantes 2016 revelan que las y los estudiantes con discapacidad sensorial (ceguera, baja visión y discapacidad auditiva), que participaron por primera vez en esta evaluación, en ningún caso, han superado el nivel satisfactorio (Defensoría del Pueblo, 2019a). Estos resultados, también, están relacionados con la preparación que requieren las y los docentes para atender las necesidades educativas de las y los estudiantes.

Gráfico N° 20: Resultados de la Evaluación Censal de Estudiantes en 2° grado de primaria (2016).



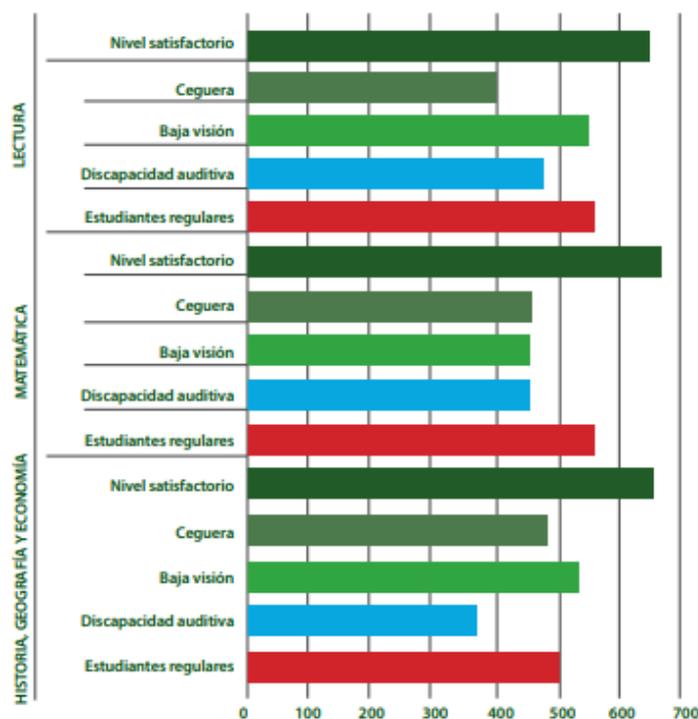
Fuente: Minedu (2016) - Evaluación Censal de Estudiantes, 2016
 Elaboración: Defensoría del Pueblo (2019a).

Gráfico N° 21: Resultados de la Evaluación Censal de Estudiantes 2016 en 4° grado de primaria (2016).



Fuente: Minedu (2016) - Evaluación Censal de Estudiantes, 2016
 Elaboración: Defensoría del Pueblo (2019a).

Gráfico N° 22: Resultados de la Evaluación Censal de Estudiantes 2016 en 2° grado de secundaria (2016).



Fuente: Minedu (2016) - Evaluación Censal de Estudiantes, 2016
 Elaboración: Defensoría del Pueblo (2019a).

Por último, de acuerdo con el Censo Educativo 2018, existen 246 equipos de Servicio de apoyo y asesoramiento para la atención de las necesidades educativas especiales (SAANEE) a nivel nacional y se registra un total de 1048 profesionales para atender a 90,490 estudiantes con discapacidad que se encuentran en instituciones educativas. Sin embargo, el 40,83% de los SAANEE se encuentra en Lima, mientras que, en las regiones más pobres, como Madre de Dios y Amazonas, se cuenta con escasos profesionales y equipos SAANEE, lo cual limita el ejercicio del derecho a la educación de calidad de las y los estudiantes con discapacidad (Defensoría del Pueblo, 2019a).

En ese sentido, cabe recalcar que eliminar las barreras en la educación exige implementar medidas de accesibilidad y otorgar ajustes razonables, así como apoyos. Para ello, además, se debe partir del reconocimiento de las necesidades individuales y capacidades de la o el estudiante, para asegurar su desarrollo. En síntesis, las bajas tasas de asistencia por parte de las personas con discapacidad en los diferentes niveles educativos, la inaccesibilidad a los centros educativos debido a la falta de adecuación de los espacios y de los profesores, entre otros actos que se presentan a nivel nacional (pero, sobre todo, en el ámbito rural) constituyen

una discriminación y vulneración al derecho fundamental a la educación inclusiva y la permanencia en el sistema educativo de las y los estudiantes con discapacidad.

Acceso a servicios de salud

Otro ámbito en el que las personas con discapacidad ven limitados sus derechos es en el de la salud. Al respecto, cabe recalcar que el 22,7% (692 mil 940) de la población con discapacidad no cuenta con seguro de salud (INEI, 2018b). Específicamente, los departamentos con menor proporción de población con discapacidad coberturada son Madre de Dios (30,3%), Puno y Arequipa (31,2% en cada caso), y Tacna (36,3%) (INEI, 2018b).

Asimismo, los datos obtenidos de la Encuesta Nacional de Hogares 2019 evidencian que, del total de personas con discapacidad que presentaron problemas de salud, aproximadamente el 48% no buscó atención médica. De este 48%, el 32% se debió a motivos que reflejan exclusión o falta de oportunidades (INEI, 2019b).

Lo anterior evidencia que existe un déficit en la cobertura de salud de las personas con discapacidad a nivel nacional, lo cual implica que no pueden ser atendidos oportunamente al presentar alguna necesidad vinculada a su salud.

Gráfico N° 23: Población censada con alguna discapacidad con y sin seguro de salud, según departamento (2017).

Departamento	Total de la población con alguna discapacidad	Cuenta con seguro de salud		No cuenta con seguro de salud	
		Absoluto	%	Absoluto	%
Total	3 051 612	2 358 672	77,3	692 940	22,7
Amazonas	33 944	28 777	84,8	5 167	15,2
Áncash	124 171	101 735	81,9	22 436	18,1
Apurímac	43 843	39 674	90,5	4 169	9,5
Arequipa	151 470	104 267	68,8	47 203	31,2
Ayacucho	63 896	55 835	87,4	8 061	12,6
Cajamarca	113 550	93 757	82,6	19 793	17,4
Prov. Const. del Callao	110 210	90 234	81,9	19 976	18,1
Cusco	132 964	102 103	76,8	30 861	23,2
Huancavelica	33 434	30 341	90,7	3 093	9,3
Huánuco	67 883	55 254	81,4	12 629	18,6
Ica	90 181	67 613	75,0	22 568	25,0
Junín	128 805	90 863	70,5	37 942	29,5
La Libertad	160 012	120 414	75,3	39 598	24,7
Lambayeque	120 445	96 458	80,1	23 987	19,9
Lima	1 051 564	805 343	76,6	246 221	23,4
Loreto	70 394	60 159	85,5	10 235	14,5
Madre de Dios	12 240	8 535	69,7	3 705	30,3
Moquegua	20 372	16 382	80,4	3 990	19,6
Pasco	24 892	20 310	81,6	4 582	18,4
Piura	168 563	128 876	76,5	39 687	23,5
Puno	153 869	105 920	68,8	47 949	31,2
San Martín	73 489	61 190	83,3	12 299	16,7
Tacna	38 007	24 220	63,7	13 787	36,3
Tumbes	21 513	18 520	86,1	2 993	13,9
Ucayali	41 901	31 892	76,1	10 009	23,9
Provincia de Lima 1/	949 969	726 015	76,4	223 954	23,6
Región Lima 2/	101 595	79 328	78,1	22 267	21,9

Fuente: INEI (2018b) - Censos Nacionales 2017: XII de Población y VII de Vivienda.

En línea con lo anterior, la ENEDIS 2012 muestra que el 4,9% de personas con discapacidad no acude a un centro de salud para la atención de algún problema vinculado con su limitación por no tener seguro (INEI, 2014). Más aún, el 35,4% de ellas no lo hace por falta de dinero (INEI, 2014). También, cabe señalar que el 88,6% de personas con discapacidad no recibe tratamiento y/o terapia de rehabilitación (INEI, 2014). Al no poder solucionar o atender los problemas que se relacionan con su discapacidad, por cualquier motivo, las personas con discapacidad se ven expuestas al recrudecimiento del padecimiento que presentan.

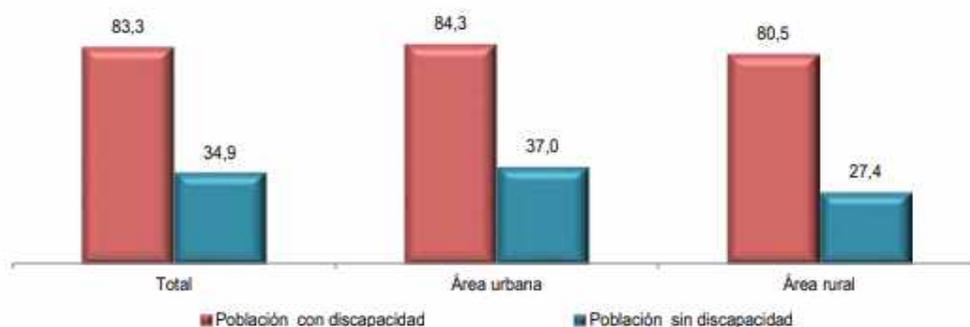
Gráfico N° 24: Razones por las que las personas con discapacidad no acudieron a un establecimiento de salud por algún problema relacionado con la limitación, según sexo (2012).

Razón principal por la que no acudió a un establecimiento de salud	Total	Hombre	Mujer
Total	100,0	100,0	100,0
No encuentra medicinas en el lugar de atención	6,3	6,6	6,0
No tuvo dinero	35,4	34,7	36,0
No existe servicio de salud cercano	2,6	2,9	2,4
No hay médico	1,0	0,8	1,1
No está presente el personal	0,8	0,8	0,8
Falta de confianza	6,3	7,2	5,5
No fue necesario	6,1	7,1	5,3
No cree en la medicina	1,2	1,0	1,3
Prefiere curarse con remedios caseros	8,3	7,2	9,3
No tiene seguro	4,9	5,1	4,8
Se automedicó o repitió receta anterior	9,2	8,3	9,9
Falta de tiempo	4,3	5,4	3,4
Por maltrato del personal de salud	2,0	1,7	2,2
Porque su limitación se lo impide	4,0	3,3	4,6
No entiende al médico	1,3	1,4	1,2
Otro	4,9	4,6	5,2
No especificado	1,5	2,1	0,9

Fuente: INEI (2014) - Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012.

En ese sentido, el estudio “Perú: Caracterización de las condiciones de vida de la población con discapacidad 2017” afirma que “el padecimiento de enfermedad o malestar crónico parece estar asociado a la condición de discapacidad” (INEI, 2018c, p. 67). Según la información mostrada, la diferencia en cuanto al padecimiento de estos males entre las personas con y sin discapacidad es considerable, pues, mientras que el 83,3% de la población con discapacidad declaró sufrir alguna enfermedad, solo el 34,9% de personas sin discapacidad indicó lo mismo (INEI, 2018c). Asimismo, la diferencia es mayor en el área rural (80,5% frente a 27,4%, respectivamente). En otras palabras, existe un vínculo entre la discapacidad y el recrudecimiento de los problemas que las personas con discapacidad enfrentan, sobre todo, a nivel rural, por lo que es urgente atender oportunamente los problemas que estas puedan presentar.

Gráfico N° 25: Población con y sin discapacidad que padece alguna enfermedad o malestar crónico, por área de residencia (2017).



Fuente: INEI (2018c) – Encuesta Nacional de Hogares, 2017.

Del mismo modo, si bien en la costa del Perú existe un mayor índice de personas con discapacidad que presentan enfermedades o malestares crónicos (86%), es en la sierra donde la brecha entre las personas con y sin discapacidad que presentan enfermedades crónicas es más grande (52 puntos porcentuales) (INEI, 2018c). A partir de estos datos, se puede señalar que la problemática de salud relacionada al padecimiento de enfermedades crónicas es más acentuada en el ámbito rural y en la sierra del país.

Gráfico N° 26: Población con y sin discapacidad que padece alguna enfermedad o malestar crónico, por ámbito geográfico (2017).



Fuente: INEI (2018c) – Encuesta Nacional de Hogares, 2017.

Por otro lado, en el Perú, se muestra una brecha entre mujeres con discapacidad y sin discapacidad respecto al conocimiento de las formas para evitar contraer el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)²⁷. Así, el 68,7% de mujeres con discapacidad declara conocer el uso de condones como medida de prevención, mientras que, en el caso de las mujeres

²⁷ Las formas para medir el conocimiento de formas para evitar contraer el VIH consideradas en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2017) fueron el uso de condones y el límite con respecto al número de parejas sexuales de una persona.

sin discapacidad, este porcentaje es de un 80,8%. Por otro lado, sobre limitar el número de parejas sexuales como medida de protección, en el caso de mujeres con discapacidad, este porcentaje es de 76,6%, mientras que, en el grupo de mujeres sin discapacidad, este es de 86,6% (INEI, 2018c). Al tener menor conocimiento sobre las dos maneras mencionadas para evitar contraer el VIH, las mujeres con discapacidad son más propensas a contraer el virus que el grupo sin discapacidad.

Gráfico N° 27: Mujeres en edad fértil con o sin discapacidad, según conocimiento de formas programáticas de evitar el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Área de residencia	Conocimiento de dos formas programáticas de evitar el VIH	
	Usar condones	Limitar el número de parejas sexuales
	Mujeres con discapacidad	
Total	68,7	76,6
Área urbana	72,1	78,0
Área rural	58,6	72,3
	Mujeres sin discapacidad	
Total	80,8	86,6
Área urbana	83,2	89,2
Área rural	70,9	75,8

Fuente: INEI (2018c) - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2017.

En cuanto al uso de algún método anticonceptivo, el 64,8% de las mujeres en edad fértil con discapacidad señala que emplea alguno. No obstante, este porcentaje es menor comparado con la cantidad de mujeres sin discapacidad que afirman usar algún método anticonceptivo (75,5%) (INEI, 2018c). El menor conocimiento con respecto a estos métodos puede generar afectaciones a la salud sexual y reproductiva de las personas con discapacidad, en la medida que el uso de anticonceptivos “previene en las mujeres los riesgos para la salud relacionados con el embarazo, sobre todo en las adolescentes”, además de tener beneficios relacionados a “mayores oportunidades de educación y más autonomía para las mujeres”, entre otros relacionados al desarrollo sostenible del país (OMS, 2020).

Gráfico 28: Mujeres en edad fértil, según clase de método anticonceptivo usado (2017).

Clase de método	Mujeres con discapacidad	Mujeres sin discapacidad
Cualquier método	64,8	75,5
Método moderno	43,8	54,6
Método tradicional	21,0	20,9

Fuente: INEI (2018c) - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2017.

Con respecto al tipo de método anticonceptivo²⁸, el 43,8% de las mujeres en edad fértil con discapacidad utilizan los métodos modernos, que aseguran una mejor protección para evitar los embarazos no deseados, en contraste con el porcentaje de mujeres sin discapacidad que emplean estos métodos (54,6%) (INEI, 2018c). En ambos casos, el uso de los métodos modernos es menor en el área rural, en comparación con el área urbana (ver Gráfico 29). Específicamente, la diferencia entre el uso de estos métodos modernos por parte de las mujeres con discapacidad, según el área de residencia, es de 24,1 puntos porcentuales (INEI, 2018c). De esta manera, se evidencia que las mujeres con discapacidad tienden a usar los métodos tradicionales, siendo más propensas, así, a sufrir los efectos negativos en la salud sexual y reproductiva antes mencionados.

Además, considerando que, en el ámbito rural, se emplean ambos métodos en menor medida, las mujeres con discapacidad que allí residen son las que más ven limitados el ejercicio de sus “derechos humanos, incluidos el derecho a la vida y a la libertad; la libertad de opinión y expresión, y el derecho al trabajo y a la educación”, en tanto estos derechos se vinculan con el acceso a los métodos anticonceptivos (OMS, 2020).

²⁸ Los métodos anticonceptivos se clasifican en dos: tradicionales y modernos. Los métodos tradicionales incluyen el método del ritmo o la regla, el método de Billings, el método de los días fijos, entre otros métodos naturales. No obstante, estos se caracterizan por tener una menor tasa de eficacia que los métodos modernos. Entre los métodos modernos, se encuentra el uso de la píldora, de dispositivos intrauterinos (DIU), la inyección anticonceptiva, el uso de condón, así como la esterilización, entre otros. Para mayor información, véase <https://n9.cl/odnhy>

Gráfico N° 29: Mujeres en edad fértil, según clase de método anticonceptivo usado y área de residencia (2017).



Fuente: INEI (2018c) - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2017.

Asimismo, la ENDES 2017 revela que, de las mujeres en edad fértil con discapacidad, solo el 37,5% conoce por lo menos un síntoma de infecciones de transmisión sexual (ITS) y el 67,7% conoce alguna ITS específica. En el área rural, este conocimiento se da en 22,2% y 40,5%, respectivamente (INEI, 2018c). El limitado conocimiento sobre estos aspectos limita las acciones de prevención de las ITS, en la medida que, al no saber reconocer uno de estos síntomas, se tienen mayores probabilidades de complicaciones, pues no se recibe el tratamiento adecuado cuando se presentan, y se puede propagar más fácilmente las infecciones en la comunidad (OMS, 2005). Sobre todo, tomando en cuenta que, en el área rural, solo el 45,9% de las mujeres con discapacidad emplea algún método anticonceptivo, son ellas las más propensas a contraer estas infecciones y las que requieren con mayor urgencia de una respuesta efectiva del Estado de inmediato.

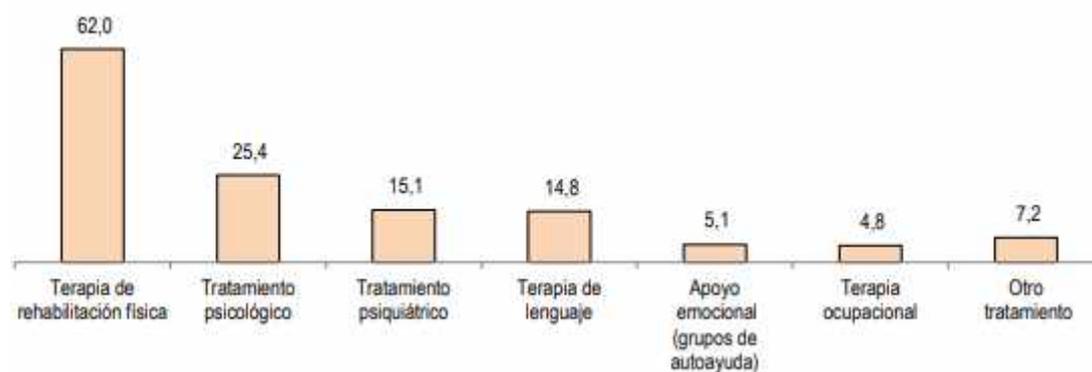
Gráfico N° 30: Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y sus síntomas por parte de las mujeres en edad fértil, según área de residencia (2017).

Área de residencia	Conoce al menos un síntoma de ITS	
	Mujeres con discapacidad	Mujeres sin discapacidad
Total	37,5 a/	67,7
Área urbana	42,6 a/	73,2
Área rural	22,2 a/	40,5 a/
Total	49,9	68,6
Área urbana	56,4	71,1
Área rural	23,0	49,8

Fuente: INEI (2018c) - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2017.

Por otro lado, con relación a las personas con discapacidad que sí reciben tratamiento y/o terapia de rehabilitación (11,4%), solo el 25,4% de ellas recibe tratamiento psicológico; el 15,1%, tratamiento psiquiátrico; y el 5.1% recibe apoyo emocional, entre otros tratamientos (INEI, 2014). Lo anterior demuestra que es muy bajo el acceso de las personas con discapacidad a los tratamientos vinculados con su salud mental, pues se debe recordar que, además, existe un 88,6% de personas que no reciben ningún tratamiento y/o terapia de rehabilitación (INEI, 2014). En general, esto representa el déficit de atención de la salud mental que existe en el Perú.

Gráfico N° 31: Tipos de tratamiento y/o terapias de rehabilitación recibidas por parte de las personas con discapacidad (2012).



Nota: Respuesta con Opciones Múltiples.

Fuente: INEI (2014)- Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012

En efecto, a nivel nacional, 1 de cada 3 personas desarrolla algún problema de salud mental en su vida; sin embargo, solo el 20% recibe tratamiento (Defensoría del Pueblo, 2018). Además, el Ministerio de Salud señala que, actualmente, hay alrededor de 4 millones 514 mil 781 personas con problemas de salud mental, y se espera, para el año 2021, un aumento en 3,2% (Defensoría del Pueblo, 2018). Esta tendencia creciente repercute en la capacidad del Estado para atender esta demanda. No obstante, el presupuesto invertido por el Estado en salud mental, hacia el año 2018, fue el 1% del presupuesto del sector salud y el 0,1% del presupuesto nacional (Defensoría del Pueblo, 2018).

Es más, según el Plan Nacional de Fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria 2018-2021, se estima que, en el Perú, existen 295 mil personas con limitaciones permanentes para relacionarse con los demás por dificultades vinculadas a sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas (MINSa, 2018). De estas, el 67,8% (200 mil personas) presenta discapacidad moderada y severa (MINSa, 2018). El mayor grado de discapacidad que

presentan estas personas requiere de atención específica, por lo que este es otro de los desafíos en cuanto a la atención de la salud de las personas con discapacidad en el país.

Específicamente, la cantidad de personas con discapacidad mental institucionalizadas²⁹, en hospitales psiquiátricos y albergues de la beneficencia pública, es de alrededor de 500 personas en el país (MINSa, 2018). Es decir, aunque no necesitan continuar internados, permanecen en estas instituciones, sobre todo, por motivos sociales (MINSa, 2018). Es de precisar que solo existen seis Hogares Protegidos³⁰ que atienden las necesidades de las personas con trastorno mental grave, en condición de abandono social (MINSa, 2018). En ese sentido, existe una brecha de implementación de este servicio del 97,5% a nivel nacional, pues se requeriría de 241 de estos ambientes para atender a todos estos pacientes³¹.

Mientras tanto, se requeriría de 315 Centros de Salud Mental Comunitaria³² (CSMC) para atender las necesidades relacionadas a la salud mental en el país³³ (MINSa, 2018). No obstante, hacia el año 2020, solo había 155 CSMC distribuidos a lo largo del territorio nacional (MINSa, s.f.). Se hace evidente (ver Gráfico 32) que la habilitación de estos Centros de Salud Mental ayuda a atender un mayor número de casos por trastornos mentales.

²⁹ Se consideró a aquellas personas con estancia mayor a cuarenta y cinco días, y en condición de alta médica. Para más información, véase <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>.

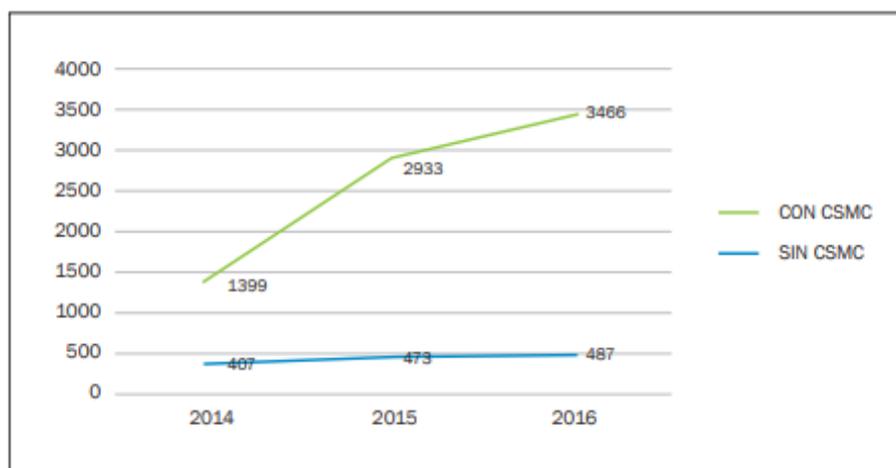
³⁰ Los Hogares Protegidos brindan servicios médicos en lugares transitorios para personas con alguna discapacidad mental que no pueden ser totalmente independientes ni tienen el apoyo de sus familias (MINSa, 2018).

³¹ Considerando que un Hogar Protegido atendería a 1000 personas con trastorno mental grave y las cifras del MINSa sobre esta población (MINSa, 2018).

³² Se trata de instituciones que prestan atención especializada en salud mental, sea por medio de la atención directa a las personas que requieren este servicio de manera ambulatoria, como también por medio de la asistencia en y hacia otras instituciones ubicadas en su territorio (MINSa, 2018).

³³ Considerando que cada Centro de Salud Mental Comunitaria se dedicaría a atender a 100,00 personas y sobre la base de estimaciones hechas por el MINSa (MINSa, 2018).

Gráfico N° 32: Promedio de casos anuales atendidos por trastornos mentales en micro redes con CSMC y sin CSMC (2014 – 2016).



Fuente: MINSA - Base de datos del Sistema de Información en Salud (HIS/MINSA).
Elaboración: MINSA (2018).

Por otro lado, el abastecimiento de medicamentos, también, es un limitante en la atención de salud de la población con discapacidad. Así, “los antidepresivos y antipsicóticos solo se encuentran en dos tercios de hospitales, en menos del 20% de centros de salud, y de manera heterogénea por región; mientras que otras clases de medicamentos solo están disponibles en 13% de hospitales”. (MINSA, 2018, p. 31). Estos medicamentos son necesarios para el adecuado tratamiento de los trastornos mentales, por lo que la falta de acceso a ellos limita las capacidades cognitivas y el desarrollo integral de estas personas.

Por último, la insuficiente cantidad de personal especializado en el primer y segundo nivel de atención³⁴ tiene un impacto en “la baja disponibilidad de servicios y las bajas coberturas de atención” (MINSA, 2018, p. 32). Así, de 294 psiquiatras que se encuentran en los establecimientos de salud, el 72,3% trabaja en los hospitales psiquiátricos de Lima Metropolitana y solo el 19%, en las otras regiones del Perú (MINSA, 2018). Más alarmante aún es que la cantidad de psiquiatras y psicólogos en el país es tal, que solo hay un 1,4 psiquiatras y 10 psicólogos para atender a 100,000 pacientes (MINSA, 2018). Esto, considerando que la labor de este personal se hace de manera personalizada y requiere de un seguimiento del paciente.

³⁴ El primer nivel de atención de salud en el Perú abarca a los puestos o postas de salud (con o sin médicos), los consultorios profesionales de salud (no médico), los consultorios médicos, los centros de salud, centros médicos (especializados o no), los policlínicos, así como a los centros de salud o médicos que cuentan con cama de internamiento. En cambio, el segundo nivel de atención refiere a los hospitales y clínicas de atención general, sea esta especializada o no. Para mayor detalle, véase Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, que aprueba NTS N° 021-MINSA/dgsp-v.03, Norma Técnica de Salud “Categorías de Establecimientos del Sector Salud”

En suma, las estadísticas antes mencionadas demuestran la existencia de una serie de barreras para acceder a los servicios de salud, como la limitada cantidad de establecimientos médicos habilitados y especializados, y la baja cobertura del sistema de salud, entre otros.

Así también, se debe tener en cuenta que el 92,4% de las personas con discapacidad no cuentan con el respectivo certificado de discapacidad, siendo que, de acuerdo a la distribución de aquellos que sí poseen dicha certificación, es predominante el 87,7% en el área urbana, frente a la rural 12,3% (ENEDIS, 2012). La importancia de la obtención del certificado de discapacidad radica en que permite al Estado conocer el número y características y condiciones de las personas con discapacidad que residen en cada localidad, además, de acuerdo a la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, dicho documento es el único que acredita la condición de persona con discapacidad, y en muchos de los casos, le permite el acceso a bienes y servicios que puedan responder de manera adecuada a sus necesidades.

Lo anterior repercute, finalmente, en los bajos niveles de accesos de esta población a los servicios de salud y al tratamiento que requieren. Considerando que, además de ello, las personas con discapacidad enfrentan altos niveles de pobreza, discriminación, violencia y exclusión social, estas corren un riesgo mayor de padecer problemas de salud que la población general y, por lo tanto, tienen una mayor probabilidad de necesitar y utilizar esos servicios (OMS, 2011a).

Acceso al Trabajo Decente o Digno

Según datos de la OIT (s.f.), el 80% de las personas con discapacidad se encuentra en edad de trabajar; sin embargo, se suele negar su derecho a acceder a un trabajo. En ese sentido, señala lo siguiente:

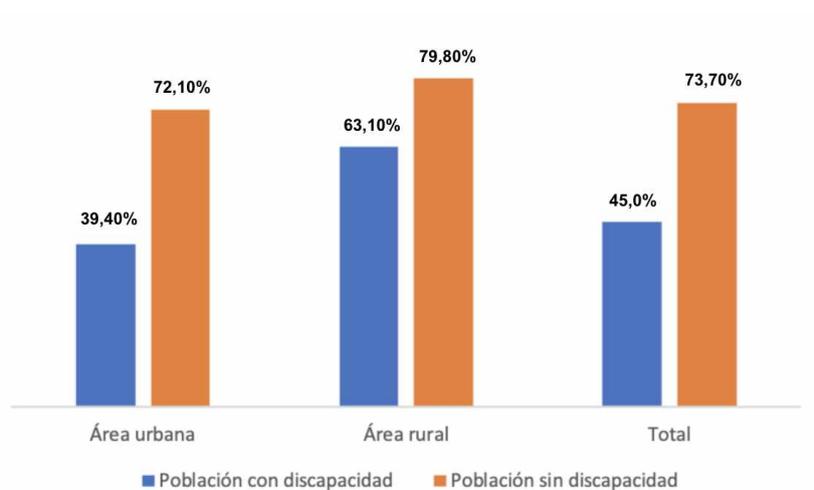
Las personas con discapacidad, particularmente las mujeres con discapacidad, se enfrentan a enormes barreras actitudinales, físicas y de la información que dificultan el disfrute a la igualdad de oportunidades en el mundo del trabajo. En comparación con las personas sin discapacidad, las personas con discapacidad experimentan mayores tasas de desempleo e inactividad económica y están en mayor riesgo de una protección social insuficiente, la cual es clave para reducir la pobreza extrema (OIT, s.f.).

Respecto a la participación en el mercado laboral, el 45% de las personas con discapacidad de 14 a más años son parte de la Población Económicamente Activa (PEA)³⁵,

³⁵ La PEA es un subgrupo de la Población en Edad de Trabajar (PET). La PET, en el Perú, está conformada por toda la población en edad activa, que se considera desde los 14 años a más. Así, la PEA abarca a aquellas personas que se

mientras que esta cifra es del 73,7% en el caso de la población que no cuenta con alguna discapacidad (INEI, 2018c). Además, en el área urbana, se aprecia una mayor diferencia entre estos grupos (32,7%), en contraste con el área rural, donde la diferencia es de 15,7% (INEI, 2018c). En general, las personas con discapacidad tienen más desventajas en el ámbito laboral que la población sin discapacidad. Dado que este contraste es mayor en el área urbana, se deben realizar los ajustes y la fiscalización necesaria para que este grupo de personas cuente con acceso igualitario al mercado laboral.

Gráfico N° 33: Población con y sin discapacidad Económicamente Activa, por área de residencia (2017).



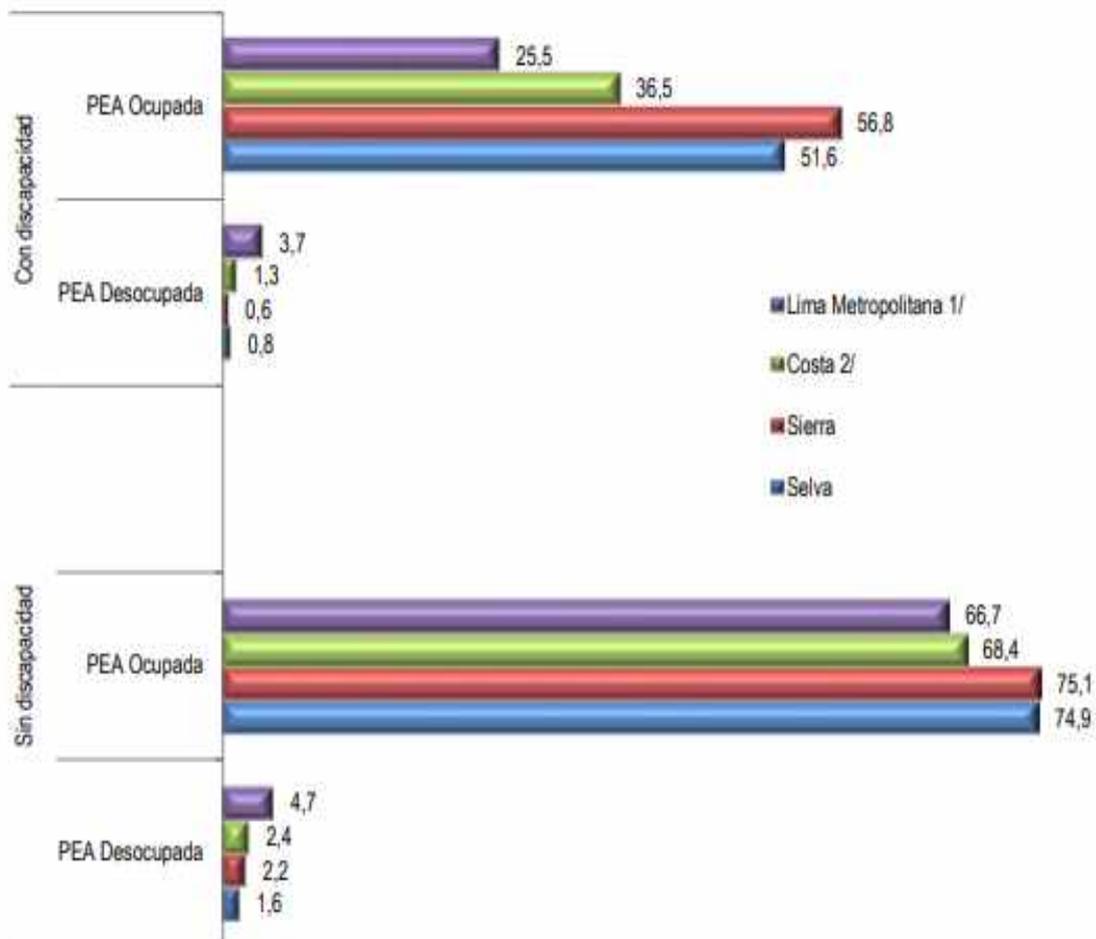
Fuente: INEI (2018) – Encuesta Nacional de Hogares, 2017.

Asimismo, la PEA se desagrega entre la población ocupada (con trabajo) y la desocupada. Considerando esta división, cabe señalar que, al interior del grupo con discapacidad, el 43,4% del total de la PEA pertenece a la PEA ocupada (37,3% del área urbana y el 63,1% del área rural) (INEI, 2018c). A su vez, la Población Económicamente No Activa (NO PEA)³⁶ con discapacidad representa el 55,0% del total de la población con discapacidad, teniendo una mayor proporción que las personas sin discapacidad en esta categoría (26,3%) (INEI, 2018c). Lo último aporta información importante, en tanto que poco más de la mitad de la población con discapacidad no trabaja ni busca trabajo, mientras que existen menos probabilidades de que esta población encuentre trabajo en el área urbana.

encuentran en este grupo etario y que, además, trabaja (ocupados) o está buscando trabajo de manera activa (desocupados). Para mayor información, véase <https://n9.cl/pwk8>.

³⁶ La NO PEA es un subgrupo de la PET que está integrado por aquellas personas que no trabajan ni buscan trabajo.

Gráfico N° 34: Población Económicamente Activa ocupada y desocupada, con y sin discapacidad, según ámbito geográfico (2017).



1/ Incluye la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao

2/ Excluye Lima Metropolitana

Fuente: INEI (2018c) – Encuesta Nacional de Hogares, 2017.

Por otro lado, las personas con discapacidad se desempeñan, en mayor medida, como trabajadores no calificados de los servicios personales (31,5%) y trabajadores agropecuarios calificados (25,9%). En menor grado, las personas con discapacidad trabajan como obreros de construcción y choferes (5,9%), vendedores ambulantes (5,5%), trabajadores calificados de servicios personales (4,0%) y otros que representan el 8,3% del total (INEI, 2018c).

Gráfico N° 35: Ocupaciones desempeñadas por la población con y sin discapacidad, según área de residencia (2017).

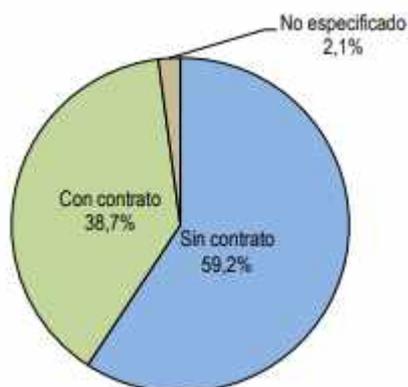
Ocupación	Población con discapacidad			Población sin discapacidad		
	Total	Área urbana	Área rural	Total	Área urbana	Área rural
Trabajadores calificados de servicios personales	4,0	5,9	0,5	5,6	6,7	1,9
Comerciantes y vendedores	11,5	15,4	4,0	11,5	13,3	5,4
Trabajadores agropecuarios calificados	25,9	12,4	51,2	12,2	4,4	39,0
Obreros de manufactura y minas	7,4	10,5	1,6	8,0	9,2	4,1
Obreros de construcción y choferes	5,9	7,8	2,4	9,7	11,6	3,1
Vendedores ambulantes	5,5	7,9	0,9	4,1	5,0	1,0
Trabajadores no calificados de los servicios personales	31,5	27,7	38,7	26,5	21,9	42,4
Otro 1/	8,3	12,4	0,7	22,3	27,9	3,1

Fuente: INEI (2018c)– Encuesta Nacional de Hogares, 2017.

En relación con el tipo de contrato, el 59,2% precisó que no tiene contrato, es decir, que su relación laboral es informal; mientras que solo el 38,7% señaló contar con contrato, de los cuales predominan quienes tienen contrato indefinido (18,3%) y contrato a plazo fijo (11,9%) (INEI, 2014). En esa línea, la ENAHO 2019 arroja que el 25% de las personas con discapacidad trabajan sin su registro único de contribuyente (RUC), es decir, trabajan de manera informal. Además, solo el 4% de las personas con discapacidad que tiene un negocio propio está registrado con número de RUC, es decir, es un negocio formal (INEI, 2019b).

Estos datos dan cuenta de la precariedad laboral en la que se encuentran las personas con discapacidad, pues suelen entablar relaciones laborales informales y son pocos los que cuentan con contratos que aseguran un nivel de ingresos constante. Esta misma situación se replica respecto a los negocios propios, la gran mayoría de personas con discapacidad que cuentan con un negocio son informales, lo cual trae desestabilidad financiera para ellos y reduce la posibilidad de mejorar su situación económica.

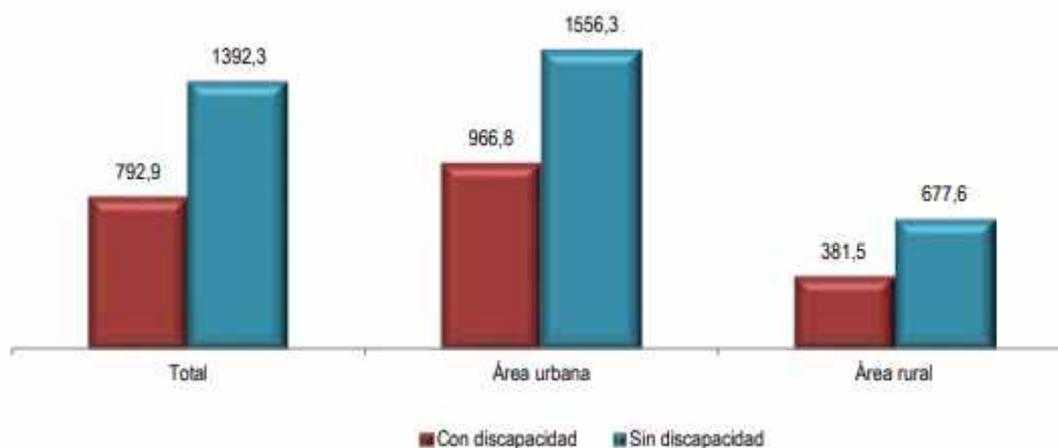
Gráfico N° 36: Personas con discapacidad ocupadas dependientes de 14 y más años de edad, con y sin contrato laboral (2012).



Fuente: INEI (2014) - Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012.

En relación con los tipos de pago o ingresos, “el ingreso promedio mensual de la población sin discapacidad supera en S/ 599,4 soles el de la población con discapacidad (el primer grupo recibe S/ 1392,3 y el segundo, S/ 792,9)” (INEI, 2018c, p. 81). Además, los niveles de ingresos de las personas con discapacidad en el área rural (S/ 381,5) representan solo el 39,46% de los ingresos de esta población en el área urbana y, en contraste con el grupo que no cuenta con alguna discapacidad en el área urbana, este representa el 24,51% (INEI, 2018c). Así, resalta la existencia de una gran brecha salarial entre la población con y sin discapacidad, que es mucho mayor considerando la diferencia de ingresos entre el área urbana y rural. Definitivamente, esto constituye un factor discriminatorio, en la medida que lo expuesto supone que el contar con alguna discapacidad se asocia con menores ingresos en el mercado laboral peruano y en el área rural, en particular.

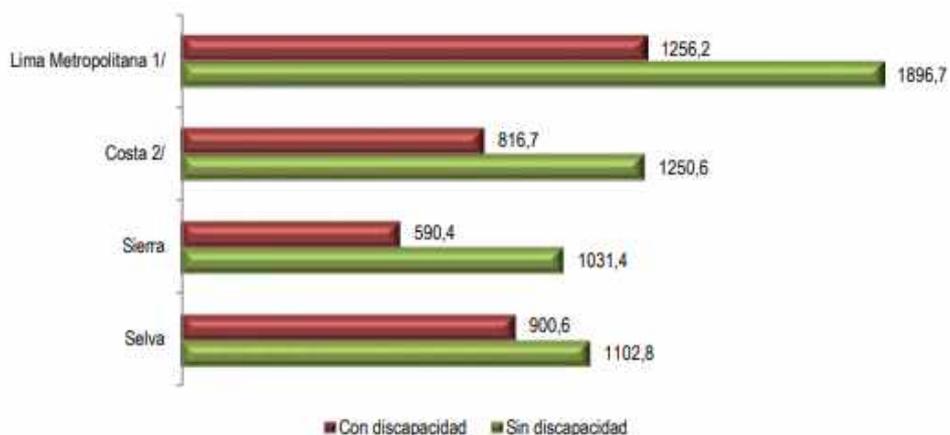
Gráfico N° 37: Ingreso promedio mensual de la población con y sin discapacidad, por área de residencia (2017).



Fuente: INEI (2018c) – Encuesta Nacional de Hogares, 2017.

En esa línea, cabe resaltar que, en Lima Metropolitana, se perciben mayores ingresos en ambos grupos poblacionales, pero, a su vez, es donde la diferencia entre estos dos grupos es mayor que el promedio nacional, “con una diferencia positiva de S/. 640,5 soles que favorece a las personas sin discapacidad” (INEI, 2018c, p. 82). De esta manera, en la capital del país, considerando la diferencia en los niveles de ingresos percibidos por estos dos grupos, es donde se intensifica la discriminación hacia las personas con discapacidad en el mercado laboral, por lo que debe realizarse una fiscalización efectiva en las empresas de esta región para asegurar que exista un nivel salarial equitativo dentro de las mismas.

Gráfico N° 38: Ingreso promedio mensual de la población con y sin discapacidad, por área geográfica (2017).



Fuente: INEI (2018c) – Encuesta Nacional de Hogares, 2017.

No obstante, la desigualdad y precariedad laboral no solo se limita al trabajo dependiente, pues, de la población con discapacidad que trabaja como empleador, patrono o trabajador independiente, la mayoría percibe ingresos menores a los S/ 750 (63,3%) y solo el 15,3% percibe un monto mayor a ese (INEI, 2014)³⁷. Lo anterior resulta preocupante, en tanto el bajo nivel de ingresos de esta población constituye un limitante para su desarrollo pleno.

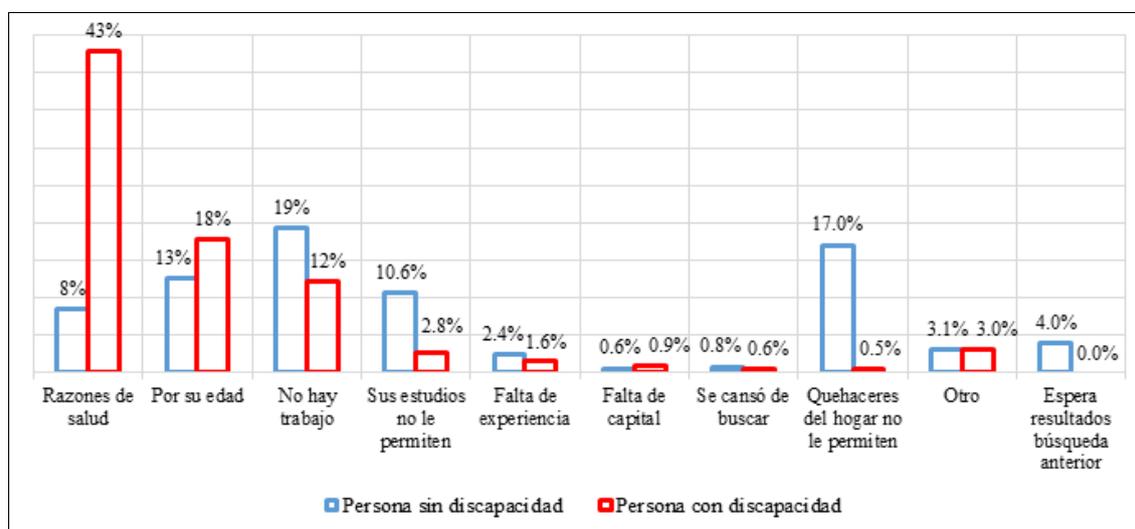
Por último, considerando el género, tanto en el caso del trabajo dependiente (que incluye a empleados, obreros o trabajadores del hogar) como independiente, se presenta una situación desigual para las mujeres con discapacidad. Por un lado, con respecto al trabajo dependiente, la proporción de mujeres con discapacidad que cuentan con ingresos menores de S/750 es mayor que la de los hombres (46,1% y 37,3%, respectivamente) (INEI, 2014).

Por otro lado, en relación con el trabajo independiente, el 71,4% del total de mujeres con discapacidad percibe menos de S/ 750, mientras que esta proporción es de 58,5% en el caso de los hombres (INEI, 2014). Los bajos niveles de ingresos que las mujeres con discapacidad perciben pueden sentar la base para el establecimiento de condiciones de dependencia con respecto a su entorno más cercano, acentuando su condición de vulnerabilidad.

Otro tema importante por considerar es cómo afecta el factor salud en el empleo. En ese sentido, las cifras de la ENAHO 2019 muestran lo siguiente:

³⁷ Cabe mencionar que el 21,4% restante no realizó una declaración de su ingreso mensual (INEI, 2014).

Gráfico N° 39: Motivos por los cuales la persona no buscó empleo a pesar de querer y tener la disponibilidad para ello



Fuente: INEI (2019b) – Encuesta Nacional de Hogares, 2019.

Como se puede observar, el principal motivo por el cual una persona con discapacidad no buscó empleo a pesar de querer y tener la disponibilidad, son por razones de salud, es decir, que la precariedad de su salud no le permite buscar un empleo para poder sustentarse económicamente. De la misma manera, aproximadamente el 30% de las personas con discapacidad han buscado otro empleo, debido a que tienen un trabajo riesgoso o que afecta a su salud (INEI, 2019b). Estos datos demuestran el gran impacto que tiene el factor salud en la empleabilidad de las personas con discapacidad, tanto en la búsqueda de empleo como en las razones para mantenerse en uno.

En suma, las cifras indican que las personas con discapacidad experimentan mayores tasas de desempleo e inactividad económica, y tienen un acceso limitado al trabajo decente o digno. Esto perjudica su desarrollo integral y, si no se promueve la inclusión de estas personas en el mercado laboral y se fortalece la fiscalización en este ámbito, serán cada vez menores las oportunidades de trabajo para ellas. Otro elemento por considerar es la diferencia remunerativa, pues es un factor que acentúa aún más la discriminación estructural.

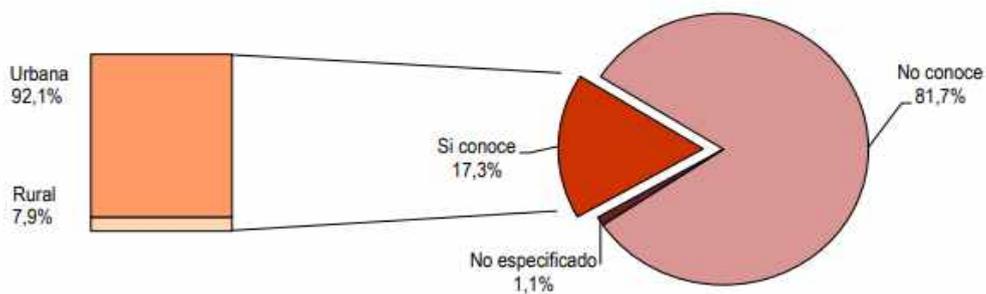
Acceso a la justicia

El ámbito de la justicia es otro de los espacios en los que se vulneran los derechos de las personas con discapacidad, lo cual tiene implicancias en el ejercicio de otros derechos. En efecto, “el acceso a la justicia puede caracterizarse como el derecho que permite el goce, disfrute y ejercicio a todos los otros derechos; sin embargo, para las personas con discapacidad

existen barreras legales, físicas, comunicacionales y socioculturales que obstaculizan su ejercicio” (CEDDIS, 2017, p. 31).

Más aún, el 81,7% de las personas con discapacidad no conoce ningún organismo de apoyo, como el CONADIS, la Defensoría del Pueblo y la OMAPED, entre otras entidades públicas y privadas (INEI, 2014), las cuales pueden brindar soporte para el efectivo ejercicio de sus derechos. Además, entre las personas de este grupo que sí conocen alguna de estas entidades, el 92,1% pertenece al área urbana y solo el 7,9% reside en el área rural (INEI, 2014). En otras palabras, las personas con discapacidad, en general, desconocen cuáles son las instituciones a las que pueden acudir para realizar alguna consulta o reclamo referente a sus derechos y que, en particular, son las personas en el ámbito rural quienes se ven más limitadas en este sentido.

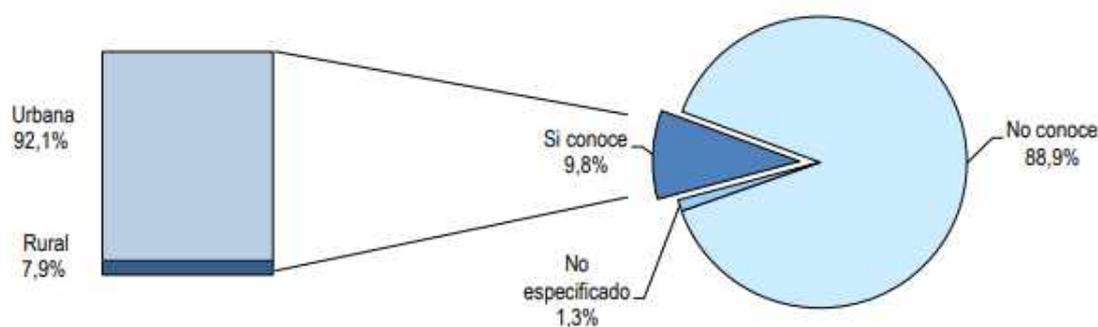
Gráfico N° 40: Personas con discapacidad con conocimientos de organismos, instituciones o asociaciones de apoyo al discapacitado a nivel nacional (2012).



Fuente: INEI (2014) - Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012.

En efecto, relacionado con lo anterior, “solo el 9,8% de los entrevistados declaró conocer alguna norma de protección a sus derechos, de los cuales, el 92,1% provenía de una zona urbana” (INEI, 2014, p. 164). En ese sentido, cabe mencionar que, para hacer algún reclamo sobre la vulneración de sus derechos, las personas con discapacidad deben conocer, primero, cuáles son estos, por lo que resulta importante difundir información al respecto.

Gráfico N° 41: Personas con discapacidad con conocimientos de normas a favor de ellas (2012)



Fuente: INEI (2014)- Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012.

Por su parte, hasta el año 2018, el Código Civil limitaba la realización de actos jurídicos por parte de las personas con discapacidad mental o intelectual, puesto que requería que, en cualquier decisión tomada, intervenga un tercero (un curador), con lo cual no se respetaba su voluntad, sobre todo, por considerarlas “incapaces” (Defensoría del Pueblo, 2019b). Ante ello, el Decreto Legislativo N° 1384 reconoce la capacidad jurídica de este grupo de personas e incluye mecanismos (salvaguardias) que garantizan que los apoyos, quienes brindan soporte para expresar la voluntad de las personas con discapacidad, respeten lo manifestado por ellas (Defensoría del Pueblo, 2019b).

Ahora bien, para que sea posible el ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad, se deben tomar en cuenta aquellos casos que han sido interdictados antes de la promulgación de dicho decreto (aproximadamente, 10 mil casos) (Defensoría del Pueblo, 2019c). Además, se debe capacitar a aquellos funcionarios que participan del proceso mediante el cual se proporcionan e implementan apoyos o salvaguardas, de manera que respeten la voluntad, los derechos y preferencias de estas personas (Defensoría del Pueblo, 2019c). En efecto, la ausencia de servicios públicos en el ámbito judicial que atiendan a las personas con discapacidad, en función de sus necesidades, configura un acto de discriminación hacia ellas.

En ese sentido, el Relator de país para Perú de la ONU señala que, aunque se eliminó la barrera legal que impedía a las personas con discapacidad ejercer su capacidad jurídica, es importante suprimir, también, las barreras sociales estrechamente vinculadas a este acto (CIDH, 2018). En línea con lo anterior, Paredes indica que esta norma “puede no estar siendo aplicada adecuadamente, debido al desconocimiento y los estereotipos que aún persisten sobre las personas con discapacidad, hecho que va más allá de la norma” (2019, pp. 53-54). Considerando, también, que es poca la supervisión del cumplimiento de la misma a nivel

nacional, es urgente la adecuada capacitación de las y los funcionarios públicos vinculados a estos procesos (Paredes, 2019).

Por otro lado, la tendencia a estandarizar los procesos judiciales, tomando como referencia a la población sin discapacidad, limita la accesibilidad de las personas con discapacidad al sistema de justicia (OEA, 2015). Así, la OEA señala, en relación con la accesibilidad de los procedimientos judiciales en los que las personas con discapacidad participan “como justiciables, testigos o jurados, [...] ninguno de los Estados informa tener adecuaciones específicas a los procedimientos procesales en estos casos. Los códigos procesales son aplicables a toda la población en general, aunque se establecen en cada caso algunas herramientas específicas cuando intervienen personas con discapacidad” (OEA, 2015, p. 34). Al no estar adaptados estos procesos a las diversas necesidades de las personas con discapacidad, se limita su posibilidad de expresar sus exigencias.

En esa línea, la Defensoría del Pueblo (2019c) ha observado que, en el Ministerio Público, entre otras instituciones que abogan por la defensa y el respeto de los derechos de los ciudadanos, no se cuenta con protocolos o directivas de atención accesibles, sobre todo, con aspectos vinculados a la comunicación, la información provista y, en general, con relación a los procedimientos dirigidos a este grupo de personas. De igual manera, el acceso a la información, considerando un lenguaje claro y sencillo, es decir, tomando en cuenta una comunicación efectiva, no está asegurada en los tribunales administrativos, sobre todo, “en los casos de personas sordas que utilizan el lenguaje de señas y en los de personas con discapacidad psicosocial” (Defensoría del Pueblo, 2019c, p. 167).

Cabe resaltar que, en el Perú, “ningún departamento de investigación criminal cuenta con intérpretes en lengua de señas”, pese a que está considerado en la Ley N° 29535, la cual otorga reconocimiento oficial a esta lengua (Defensoría del Pueblo, 2019c, p. 63). Además, solo el 68% de las plataformas de atención a usuarios y mesas de parte de las sedes centrales de los ministerios contaban con el servicio de intérpretes para personas sordas (MINJUSDH, 2019). La ausencia del enfoque de discapacidad desde la formulación de los lineamientos de atención al público de estas instancias judiciales contribuye a la exclusión de este grupo en el sistema de justicia peruano.

Cabe mencionar que los distintos sectores y niveles de gobierno tienen la obligación de incluir la perspectiva de discapacidad en todas sus políticas y programas, de manera transversal desde el año 2012, conforme a lo dispuesto en la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad. No obstante, como se señala en una serie de informes de la Defensoría del

Pueblo, la ausencia de una respuesta integral y articulada por parte del Estado para atender esta problemática origina que muchas personas con discapacidad no puedan ejercer adecuadamente sus derechos, con el consiguiente menoscabo que ello supone en su integridad personal, lo cual se corrobora con lo expuesto anteriormente sobre el limitado ejercicio de sus derechos en materia de salud, educación y empleo.

Entre las instituciones que deben emplear este enfoque, claramente, se encuentran las entidades que forman parte de la administración de justicia; no obstante, como se ha mencionado previamente, su actuación en este sentido es limitado. Al respecto, la Defensoría del Pueblo indica que:

Las medidas para asegurar el acceso a la justicia de las personas con discapacidad deben implementarse en todas las instituciones involucradas en la administración de justicia, como la Policía Nacional del Perú, a través de sus Comisarías; el Ministerio Público, incluyendo el Instituto de Medicina Legal; y el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, a través de los servicios de asistencia legal gratuita. (2019c, p. 167)

En síntesis, el poco conocimiento de las personas con discapacidad sobre sus derechos y las instituciones que pueden brindarle apoyo al respecto, además de las limitaciones por parte del Estado para garantizar el ejercicio de su capacidad jurídica y la falta de priorización de su atención, restringen las posibilidades de que manifiesten sus demandas y voluntades. Lo anterior supone la existencia de una serie de barreras específicas hacia este grupo en el ejercicio de sus derechos, generando que se perpetúe una discriminación estructural hacia este grupo de personas.

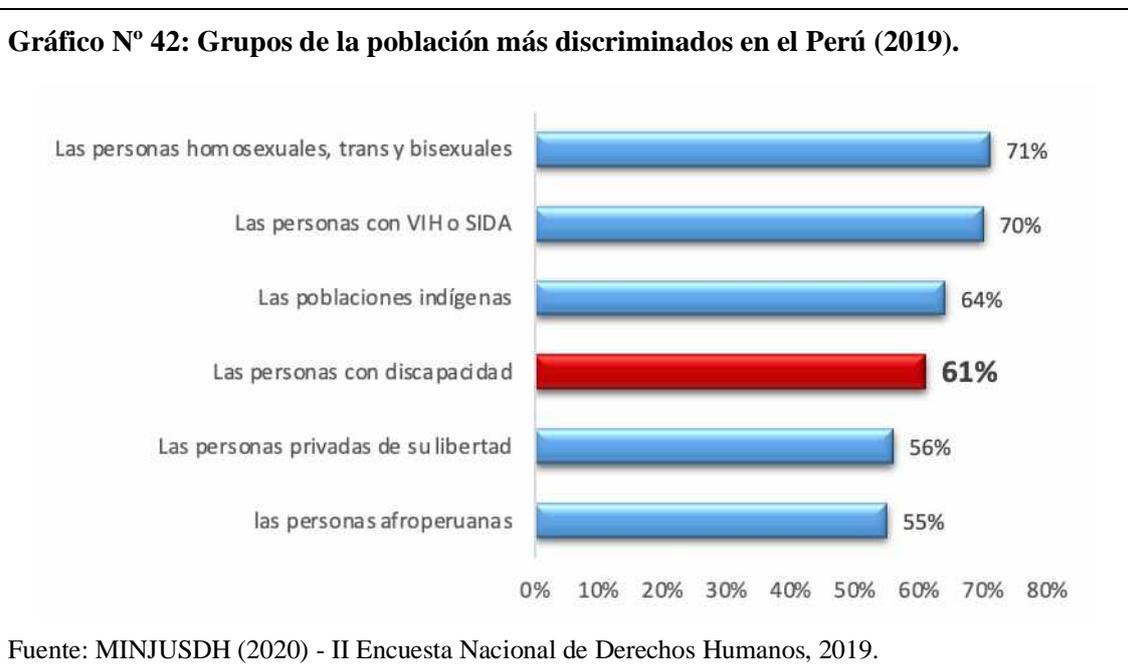
4.1.2. Prejuicios y estereotipos en la sociedad hacia las personas con discapacidad

La mirada estigmatizante de la sociedad, las creencias, prejuicios, estereotipos y actitudes negativas constituyen obstáculos o barreras para que las personas con discapacidad ejerzan su derecho a la educación, el empleo, la salud y la participación social (OMS, 2011a). Al respecto, CEPAL señala que la permanencia de barreras socioculturales restringe el ejercicio y disfrute pleno de los derechos humanos (2013, p. 13).

Las percepciones negativas respecto a las personas con discapacidad pueden obedecer a diversas razones, como los prejuicios, estereotipos, la cultura proteccionista y capacitista. La idea proteccionista tiene en cuenta que las personas con discapacidad pueden ser objeto de lástima, dependen de la buena voluntad de los demás, no tienen control sobre sus propias vidas, y son receptoras solamente de caridad y protección social. Por otro lado, el capacitismo es un

“sistema de creencias que origina las actitudes negativas, los estereotipos y el estigma que restan valor a las personas con discapacidad basándose en sus deficiencias reales o subjetivas” (ONU, 2019c, p. 4). En ese sentido, se considera que son menos capaces de contribuir y participar, y que tienen un valor inherente inferior al de las demás personas (ONU, 2020).

En el Perú, la existencia de estas percepciones negativas es reconocida por la ciudadanía. En efecto, según la Segunda Encuesta Nacional de Derechos Humanos, el 61% considera que las personas con discapacidad son discriminadas, ubicándose, así, en el cuarto lugar entre los grupos poblacionales más discriminados y de especial protección (MINJUSDH, 2020).



Asimismo, según dicha encuesta, las acciones discriminatorias se relacionan, sobre todo, con la negación de la autonomía de las personas con discapacidad, dado que 6 de cada 10 personas creen que las personas con discapacidad intelectual no son capaces de tomar decisiones por su cuenta (MINJUSDH, 2020). Ello se enlaza con el apartado anterior sobre el acceso a la justicia, en tanto esta creencia limita el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad ante las instancias de administración de la justicia en el país.

Los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares 2019 evidencian que el 17% de las personas con discapacidad se han sentido discriminadas alguna vez en los últimos cinco años en, al menos, tres lugares diferentes. En ese sentido, las personas con discapacidad han manifestado que los tres espacios en los cuales han sentido mayor discriminación son los

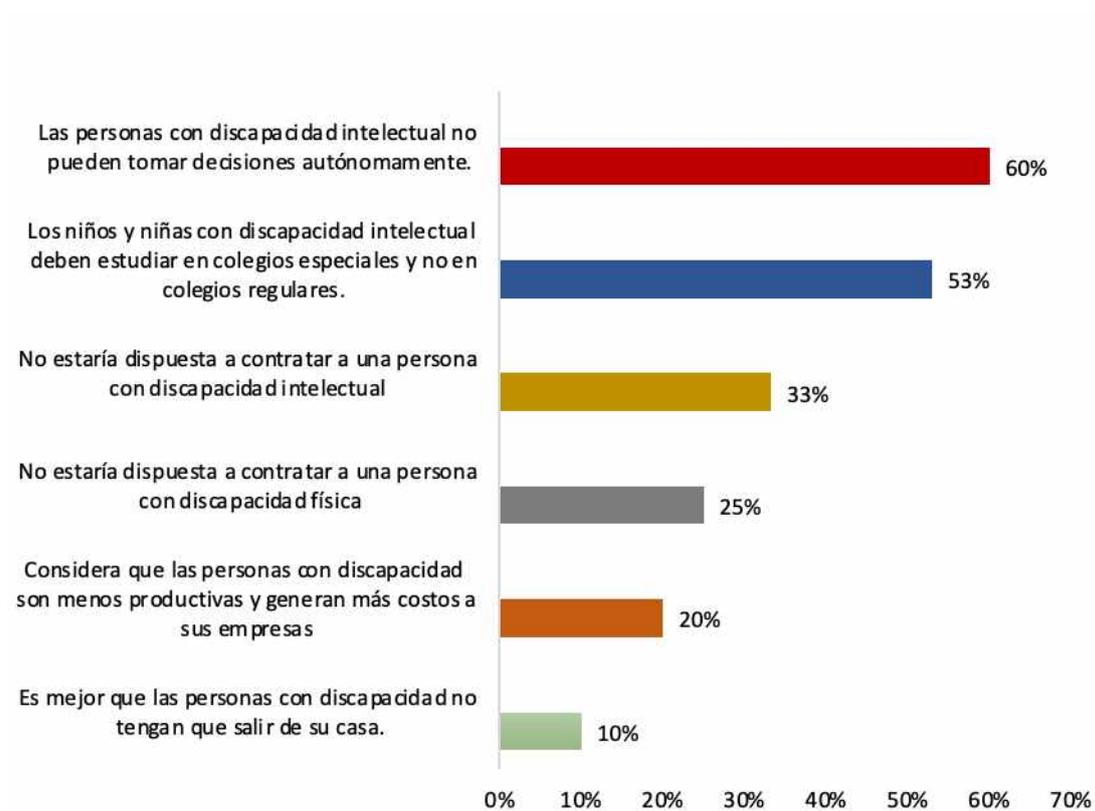
siguientes: centros educativos, centros de salud, y en la comisaría o por un policía en la calle (INEI, 2019b). Estos resultados se relacionan con la idea de que las actitudes negativas restan valor a las personas con discapacidad en espacios en los que ejercen sus derechos como la escuela, la salud y el acceso a la justicia.

Con respecto a la accesibilidad, el 10% considera que es mejor que las personas con discapacidad no salgan de sus casas, en vez de adaptar las calles y construcciones (MINJUSDH, 2020). Sin embargo, la accesibilidad en los espacios públicos y privados es un derecho de todas y todos los peruanos.

Así también, el 20% opina que las personas con discapacidad son menos productivas y generan más costos a sus empresas, el 25% no contrataría a una persona que tenga alguna deficiencia física y el 33%, a alguien con una discapacidad intelectual (MINJUSDH, 2020).

Lo anterior se vincula con la situación de precariedad laboral a la que se ven expuestas las personas con discapacidad, como se detalló en apartados previos. Específicamente, el que las personas tengan percepciones negativas sobre el desempeño de las personas con discapacidad en el ámbito laboral influye, finalmente, en que existan pocas oportunidades laborales para ellas y que los ingresos que estas reciben sean menores al de la población sin discapacidad, pues se considera que no aportan de igual manera.

Gráfico N° 43: Percepciones negativas de los peruanos respecto a las personas con discapacidad (2019).



Fuente: II Encuesta Nacional de Derechos Humanos.

Por otro lado, se considera que las personas con discapacidad intelectual sufren de mayor discriminación que aquellas que tienen alguna discapacidad física (con un 31% y 24%, respectivamente) (MINJUSDH, 2020). Además, se cree que las personas con discapacidad intelectual o mental requieren de apoyo para decidir sobre aspectos de su vida (MINJUSDH, 2020). De nuevo, estas percepciones negativas permiten entender por qué persisten las desigualdades en el acceso a la justicia, entre otros ámbitos, pues estos espacios reproducen los prejuicios que se tienen a nivel nacional sobre las personas con discapacidad.

Por último, la encuesta muestra que el 53% de la población cree que los niños y niñas con discapacidad intelectual no deben estudiar en instituciones regulares, sino en colegios especiales (MINJUSDH, 2020). Al respecto, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF, por sus siglas en inglés, señala que, en varios casos, este grupo de personas es excluido de la sociedad como “consecuencia del efecto combinado del rechazo a lo diferente, la pobreza, el aislamiento social, los prejuicios, la ignorancia y la falta de servicios y apoyo” (2011, p. 10). La exclusión del sistema educativo regular configura, así, un supuesto de

discriminación estructural, en tanto todos deberían poder acceder a este servicio sin distinción alguna.

Por su parte, estos prejuicios y estereotipos se agudizan si se parte del análisis por género. Como se detalló en secciones anteriores, las mujeres con discapacidad se enfrentan a una doble situación de vulnerabilidad. Esto debido a que, además de enfrentarse a la discriminación por razones de género, tienen que afrontar, también, la discriminación por presentar alguna discapacidad (Pons, García & Sánchez, 2018).

En suma, esta serie de prejuicios sobre las personas con discapacidad, vinculadas a su desempeño en el ámbito laboral, el sistema educativo, entre otros, además de la negación de su autonomía, contribuye a su exclusión, con lo cual es la base para la existencia de una discriminación estructural hacia este grupo. Al respecto, cabe recalcar que, en el artículo 8 de la CDPD, se señala:

“Los Estados Partes se comprometen a adoptar medidas inmediatas, efectivas y pertinentes para: a) Sensibilizar a la sociedad, incluso a nivel familiar, para que tome mayor conciencia respecto de las personas con discapacidad y fomentar el respeto de los derechos y la dignidad de estas personas; b) Luchar contra los estereotipos, los prejuicios y las prácticas nocivas respecto de las personas con discapacidad, incluidos los que se basan en el género o la edad, en todos los ámbitos de la vida; c) Promover la toma de conciencia respecto de las capacidades y aportaciones de las personas con discapacidad” (ONU, 2007).

Así, por medio de la CDPD, se considera que estos estereotipos constituyen una barrera que enfrentan las personas con discapacidad para su desarrollo integral, por lo cual compromete a los Estados a tomar acciones en este sentido. Por ello, el Estado peruano debe luchar efectivamente contra estos prejuicios y estereotipos, que excluyen, finalmente, a un importante grupo de la sociedad.

4.1.3. Precaria institucionalidad pública en materia de discapacidad

En el país, existe una precariedad institucional en materia de discapacidad que se evidencia en la falta de articulación y coordinación entre las distintas entidades del sector público, y en la ausencia de la perspectiva de discapacidad en el accionar del Estado. A continuación, se caracterizan estos dos aspectos de la institucionalidad pública que coadyuvan a la vigencia de la discriminación estructural de las personas con discapacidad en el país, ya que son barreras directas para el ejercicio de sus derechos, y, a su vez, constituyen mecanismos indirectos para la perpetuación de estas barreras al no facilitar la inclusión de los requerimientos de este grupo poblacional desde el accionar del Estado.

Ausencia de la perspectiva de discapacidad en las intervenciones del Estado

Según la ONU (2018b), la desatención de las personas con discapacidad en los servicios públicos se produce, en parte, por la ausencia de la perspectiva de discapacidad en las políticas, programas, proyectos y servicios, desde la planificación, la emisión de normativa, el diseño de políticas, los procesos de implementación, hasta el seguimiento y la evaluación, pues no se incorporan lineamientos estratégicos para que este grupo poblacional reciban servicios adecuados. Si bien en el país los derechos de las personas con discapacidad están, de cierto modo, contenidos, desarrollados o instrumentalizados en normas o políticas a nivel nacional (sectorial e intersectorial), regional y local, esto no ha sido suficiente para que se adopten las medidas dirigidas hacia la creación de entornos favorables e inclusivos.

Por otro lado, las limitadas oportunidades de participación y representación de las personas con discapacidad en el proceso de política pública, sin atender adecuadamente sus necesidades, implica que no se consulte a las personas con discapacidad “en la adopción de decisiones sobre cuestiones que guardan relación con su vida o repercuten en esta, y las decisiones se siguen adoptando en su nombre” (ONU, 2018b, p. 2). Entonces, aunque existe una intención implícita en la acción del gobierno (sobre todo, en los objetivos propuestos por el mismo, y en el espíritu de establecer como obligación el realizar consultas, entre otras maneras de hacer que la población participe en el proceso de diseño de las políticas), el grado en que estos se han aplicado difiere, considerablemente, de dicho objetivo (ONU, 2018b).

Un ejemplo de ello es que, a pesar de que, en el Perú, se tiene institucionalizada, mediante la Ley N° 29973 y su Reglamento, la prepublicación como práctica que permite compartir los proyectos de normas sobre cuestiones relativas a la discapacidad durante 30 días hábiles, no se cumple con esto de manera generalizada y son insuficientes los mecanismos provistos por el Estado para promover la participación de las personas con discapacidad en dichos procesos. De manera general, no existe una regulación que desarrolle el proceso de consulta que deben llevar a cabo las entidades públicas, el cual necesariamente debería ser más amplio que limitarse únicamente a la prepublicación. Asimismo, no son pocas las entidades que se niegan a llevar a cabo los procesos de consultas o que, al hacerlo, no lo hacen conforme a los requisitos establecidos, con lo cual no se garantiza que se hagan los ajustes necesarios a la norma o proyecto a publicarse conforme a lo expresado por las personas con discapacidad o quienes las representen (Mesa de discapacidad y derechos de la Coordinadora Nacional de Derechos Humanos, 2019).

Así, para que las aspiraciones de la población, expresadas por medio de los procesos de consulta, puedan decantar en cambios concretos, se requieren instituciones con capacidad de implementar las normas vinculadas a este aspecto participativo, además de contar con la capacidad de coordinar y articular con otras entidades del Estado para actuar de manera coherente por el bien de este grupo poblacional (CEPAL, 2019). Si no se consideran las necesidades expresadas por las mismas personas con discapacidad, es difícil brindar soluciones eficaces a las problemáticas que les afectan, pues se formularían políticas desligadas de su realidad y no se abordarían los problemas que realmente contribuyen a la reproducción de una discriminación en su contra.

En suma, en el país, no se cuenta con servicios adecuados y suficientes para atender a las personas con discapacidad, y existe una limitada participación de estas en el proceso de diseño de las políticas públicas, por lo cual es necesario un cambio institucional. En efecto, atender esta situación amerita transversalizar el enfoque de discapacidad en los planes, proyectos y programas, consultando a las personas con discapacidad todas las políticas que se formulen en su favor, desde el inicio de su formulación y en todo el proceso hasta su aprobación, con la finalidad de priorizar las necesidades de atención hacia este grupo (Mesa de discapacidad y derechos de la Coordinadora Nacional de Derechos Humanos, 2018).

En ese sentido, se debe tener en cuenta que son los servidores y servidoras públicas quienes, tomando en consideración sus conocimientos en materia de personas con discapacidad, deben diseñar e implementar políticas que eliminen las barreras que impiden el ejercicio de sus derechos y puedan atender de manera efectiva sus necesidades. Al no considerar estas necesidades, el mismo Estado perpetúa las condiciones de desigualdad a las que se ven expuestas estas personas, formando parte, también, de las causas que originan la discriminación estructural hacia este grupo. Por ello, es importante generar espacios de capacitación en la temática de discapacidad.

Mínima articulación y coordinación a nivel intersectorial e intergubernamental en materia de discapacidad

La necesidad de “profundizar la coordinación y la articulación intersectorial se origina en la multidimensionalidad de los fenómenos vinculados con la pobreza y la desigualdad, frente a los cuales son indispensables acciones transversales y sinérgicas” para la atención de las características particulares de los distintos grupos objetivo (CEPAL, 2015, p. 90). Específicamente, “el principal reto institucional en materia de discapacidad en la región es que las entidades encargadas del tema cuenten con los mecanismos, la estructura y el personal

necesarios para mejorar la coordinación y el monitoreo, con el fin de lograr la efectiva exigibilidad de los derechos y medidas reconocidos en la legislación y la oferta programática vigente” (CEPAL, 2015, p. 102).

En este punto, cabe recalcar que la articulación y coordinación entre actores públicos son importantes para vincular a diversas entidades y agentes, con el fin de establecer sinergias y complementariedades de sus recursos y capacidades, así como articular objetivos y acciones en espacios intersectoriales e intergubernamentales (PCM, 2013). Con ello, se logra la asociación de diferentes organizaciones y personas con el fin de colaborar con un objetivo en específico. No obstante, pese a la importancia que se le atribuye a esta coordinación en el país, esta “enfrenta cuellos de botella institucionales y carece de un enfoque claro”, lo cual limita la capacidad del Estado para colaborar en torno a determinados objetivos estratégicos y, en consecuencia, alcanzarlos (OCDE, 2016, p. 5). De esta manera, la falta de articulación y coordinación constituye un limitante para la consecución de determinados objetivos, como aquellos vinculados a la discapacidad, por ejemplo.

Particularmente, en el país, se evidencian deficiencias en torno a estos aspectos. Ejemplo de ello es que las principales responsabilidades que se derivan de la Ley N° 29973 no han sido implementadas en los ministerios, en las demás instituciones del gobierno central, ni en los gobiernos regionales y locales (Congreso de la República, 2019). Esto se debe a la debilidad para entender y aplicar institucionalmente el modelo social de la discapacidad, la falta de reconocimiento de las obligaciones de cada entidad para implementar cuestiones relativas a la discapacidad, la debilidad de las oficinas especializadas en discapacidad en los gobiernos regionales y locales (OREDIS y OMAPED respectivamente), la falta de implementación del Sistema Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad – SINAPEDIS y la falta de fortalecimiento del CONADIS como entidad rectora del sistema (Congreso de la República, 2019).

Además, con respecto a los gobiernos regionales y locales, si bien, a nivel regional, se ha cumplido con la totalidad de creación de una OREDIS, a nivel local, existen 874 municipalidades en las que aún no se ha implementado una OMAPED. A efecto de procurar su implementación, anualmente, las leyes de presupuesto público autorizan a los gobiernos regionales y locales a utilizar el 0,5% de su presupuesto institucional para mejorar o proveer de accesibilidad a la infraestructura urbana que está al servicio de los ciudadanos con discapacidad, y el 0,5% de su presupuesto institucional para financiar los gastos operativos, planes, programas y servicios que por ley deben realizar las OMAPED y OREDIS a favor de la población con discapacidad de su jurisdicción. No obstante, no se ha ejecutado dicho monto por completo.

Por su parte, durante el mes de agosto de 2020, el CONADIS realizó una Encuesta virtual sobre institucionalidad de OMAPED y OREDIS, la cual fue respondida en un 90% por los jefes o responsables de dichas oficinas. Como uno de los principales resultados, se tiene que el 59% de OMAPED u OREDIS no participa en la formulación de estrategias, proyectos o planes locales o regionales en materia de discapacidad, cuestión inquietante, teniendo en cuenta que son estos los espacios donde deben asegurarse de que la perspectiva de discapacidad se encuentre adecuadamente contemplada en los instrumentos de política pública.

Asimismo, solo el 69% de OREDIS y OMAPED cuenta con actividades programadas en el Plan Operativo Institucional, de las cuales el 33% están relacionadas con el desarrollo de campañas sobre el respeto y dignidad de los derechos de las personas con discapacidad o difusión de servicios, el 15% se vinculan a la implementación de bases de datos sobre la población con discapacidad y solo el 11% ha programado acciones de supervisión y evaluación de las políticas en discapacidad implementadas en sus localidades.

Por otro lado, con relación a la ejecución presupuestal, se tiene que, al 29 de junio de 2020, (conforme a la información de la consulta amigable del SIAF), las municipalidades provinciales y distritales a nivel nacional cumplieron parcialmente con la asignación de hasta un 38% del presupuesto total nacional que corresponde asignar del 1% (S/ 208,790,695.00) establecido por Ley. De esta manera, quedaría pendiente un 62% de los recursos por asignar desde las municipalidades.

Además, en cuanto a los gobiernos regionales a nivel nacional, estos cumplieron parcialmente con la asignación de hasta un 11% del presupuesto total nacional que corresponde asignar del 1% establecido (S/ 319, 066,861.00). Es así que queda pendiente, entonces, un 89% de recursos para habilitar relacionados a la mejora de la accesibilidad a la infraestructura pública a nivel nacional y los servicios en condiciones de igualdad, oportunidad, desarrollo e inclusión plena y efectiva de la población con discapacidad.

Como se advierte, a nivel regional y local, las oficinas encargadas de atender a las personas con discapacidad no evidencian una actuación que permita orientar de manera adecuada la implementación de políticas en esta materia, cuestión que podría explicarse a la ausencia de modelos de gestión en estos ámbitos, la necesidad de articular la intervención y más aún adecuarla al nivel territorial, de acuerdo a las particularidades de la población de cada localidad.

Asimismo, una de las consecuencias de la precaria implementación de políticas articuladas en perspectiva de discapacidad es la falta de confianza de la ciudadanía en las

entidades del Estado y en sus diferentes niveles de gobierno. De acuerdo a los resultados obtenidos en la ENAHO del 2019, se evidencia que solo el 2,3% de las personas con discapacidad confían en sus gobiernos regionales. Para el caso de los gobiernos locales el porcentaje también es bajo, aspecto que se refleja en que el 3,9% de las personas con discapacidad confían en su municipalidad provincial, y 4,1% en su municipalidad distrital.

De igual manera, la percepción sobre la gestión de las entidades por parte de las personas con discapacidad es relativamente baja. En particular, 18% de las personas con discapacidad tiene una percepción buena o muy buena sobre su gobierno regional, mientras que para las municipalidades provinciales el porcentaje es de 21%, y para las municipalidades distritales se alcanza un 26%. No obstante, cabe precisar que la tasa de no respuesta (no sabe/ no opina) para las personas con discapacidad acerca de esta percepción sobre la gestión de su gobierno regional o local es considerablemente más alta respecto a la tasa de no respuesta de las personas sin discapacidad, alcanzando en el caso de las primeras el 39% y 19% para el caso de las segundas. Todo esto, en el marco de la ENAHO del 2019.

Lo anteriormente expuesto evidencia, una vez más, la precariedad existente entre los actores públicos para entender los principales retos que enfrenta la población con discapacidad. Asimismo, la falta de responsabilidad por parte de las organizaciones del Estado genera que siga siendo un obstáculo para esta población poder desarrollarse con normalidad en la sociedad, generando, así, que se sientan excluidos.

Limitada capacidad para la generación de datos y estadísticas sobre personas con discapacidad

Además, se debe tener en cuenta que, en nuestro país, existe una limitada capacidad para la generación de datos y estadísticas especializadas sobre personas con discapacidad. Ante ello, la Asamblea General de las Naciones Unidas ha manifestado su preocupación en virtud de que esta escasez de datos, estadísticas e información confiables sobre la realidad de las personas con discapacidad repercute en su exclusión de las estadísticas oficiales a nivel internacional (ONU, 2019a). En ese sentido, el Estado peruano ha recibido recomendaciones en torno a la sistematización de la recopilación, el análisis y la difusión de datos, de manera que incluyan las categorías de sexo, edad y tipo de discapacidad, y, a su vez, con relación al fortalecimiento de las capacidades de las entidades responsables para ello (ONU, 2012).

Uno de los desafíos para generar avances en este sentido es la cuantificación de las personas con discapacidad y, en consecuencia, la medición de su evolución, pues depende de “la definición de discapacidad que se adopte como instrumento de medición para su captación, los

aspectos de la discapacidad que se quiera medir y las características de las fuentes de información disponibles” (CEPAL, 2015, p. 164). En efecto, de acuerdo al INEI, los datos que existen en el país en materia de discapacidad se han obtenido a través de “la realización de diferentes operaciones estadísticas con objetivos diferentes y de diverso alcance”, razón por la cual no se cuenta con “información estadística confiable, oportuna y completa sobre la prevalencia de la discapacidad en el país representa por tanto una limitación para diseñar e implementar políticas, planes, programas y proyectos de desarrollo integral de las personas con discapacidad” (INEI, 2014, p. 17).

En el año 2012, a través de la realización de la Encuesta Nacional Especializada en Discapacidad- ENEDIS, se dio un importante avance en relación con la recopilación de datos sobre personas con discapacidad, conforme a los estándares previstos en la CDPD. Ello resultó útil para el diseño de normas y programas orientados a la protección y promoción de los derechos de las personas con discapacidad; por ejemplo, los programas presupuestales para personas con discapacidad en materia de educación, salud y trabajo. Sin embargo, 5 años después, los resultados del XII Censo de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas realizado por el INEI el año 2017 revelan datos muy diferenciados, por lo que corresponde evaluar las intervenciones que se vienen realizando, a fin de que respondan a las necesidades vigentes de las personas con discapacidad.

En cuanto al proceso del levantamiento de información estadística sobre las personas con discapacidad, “se advierte que no existen mediciones estandarizadas y, por tanto, universales, que proporcionen cifras confiables y que permitan realizar análisis comparativos de manera periódica en el país, ni tampoco análisis comparativos con otros países” (CONADIS, 2019, p. 9). Asimismo, actualmente, los censos no permiten medir la prevalencia de la discapacidad en el país, pues las y los censadores no están capacitados en la materia y, además, no existen estudios especializados con metodologías precisas vinculadas a la realización del cuestionario de preguntas, la muestra y la forma en que se va a levantar la información (CONADIS, 2019).

Como se puede apreciar, existen desafíos en cuanto a la identificación de las personas con discapacidad (más aún, con relación a la obtención de información desagregada con respecto a edad, género, etc.) y a la evaluación de sus necesidades en aras de diseñar e implementar intervenciones óptimas. Sobre este aspecto, el Informe Regional sobre Medición de la Discapacidad precisa la importancia de que exista coherencia entre el concepto de discapacidad y los instrumentos de recolección de datos usados y la necesidad de mejorar los registros nacionales y administrativos, a fin de que se obtenga información que permita el

desarrollo de redes de servicios que se adapten a las necesidades de las personas con discapacidad (CEPAL, 2014). En virtud de ello, se sugiere realizar “estudios biopsicosociales, que contengan evaluaciones médicas, en un primer momento, y evaluaciones sociales, en un segundo momento” (CONADIS, 2019, p. 48).

4.2. Efectos del problema público

4.2.1. Vulnerabilidad del derecho al ejercicio de la ciudadanía

Las personas con discapacidad enfrentan situaciones de vulnerabilidad en torno al derecho al ejercicio de su ciudadanía. Ello se debe, sobre todo, a las limitaciones que enfrentan para el ejercicio del derecho a la participación en la esfera social y política, así como también para el ejercicio del derecho a la vida independiente, la vida en familia y en comunidad. A continuación, se profundizará en cada uno de estos aspectos.

En relación con el ejercicio del derecho a la participación

La mayoría de las personas con discapacidad carecen de participación dentro de la sociedad en un escenario social y político. Al respecto, en la ENEDIS se señala que existe una debilidad en cuanto a la asociatividad y representación organizada de las personas con discapacidad (INEI, 2014). Muestra de ello es que el 78,8% de las personas encuestadas señaló que no pertenecen a ninguna organización, asociación o agrupación vecinal, deportiva o laboral (INEI, 2014). En tanto, los que pertenecen a alguna de estas, suelen hacerlo en alguna comunidad religiosa (7,7%), juntas vecinales (1,2%), agrupaciones con discapacidad (0,6%), entre otras (INEI, 2014). La poca participación en estos espacios es, sobre todo, producto del desconocimiento (33,3%), limitaciones que presenta (25,4%), el desinterés (24,2%), la falta de tiempo (8,6%), entre otros (INEI, 2014).

Asimismo, cabe resaltar que, en el año 2014, el 25% de las personas con discapacidad pertenecía a un hogar en el cual algún miembro de su hogar pertenecía o participaba en alguna organización u/o asociación. Este porcentaje, en el año 2019, ha decrecido, llegando a un 22%. Esta más reciente información confirma la limitada participación de las personas con discapacidad en organizaciones sociales en las cuales podrían desenvolver y ejercer su ciudadanía.

Por otro lado, del mismo estudio elaborado por el INEI (2014), se aprecia que, en el 2011, el 68,9% de personas con discapacidad pudo ejercer su derecho al voto, frente a un 29,6 % que no pudo hacerlo. En el área urbana, el 71% de personas con discapacidad pudo ejercer su

derecho al voto, proporción superior al 61,2% mostrado en la zona rural; además, en esta última zona, se presenta un mayor grado de ausentismo (37,7%) en comparación con quienes, en las zonas urbanas, no sufragaron (27,4%) (INEI, 2014). Estos datos muestran que, si bien la mayoría de las personas con discapacidad pudo ejercer su derecho a voto, aún parte de esta población no pudo ejercerlo, lo cual se agravaba aún más en las zonas rurales.

En los últimos años, esta participación limitada de las personas con discapacidad en el ámbito político también se ha mantenido. Es así que, en las Elecciones Regionales y Municipales 2018, la participación fue del 64,8%, mientras que, en las Elecciones Generales 2016, solo el 25,3% del total de personas con discapacidad participó en ellas (FCPED & COCEMFE, 2019). Asimismo, en las Elecciones Regionales y Municipales, la participación alcanzó el 50,6%, y, en todos los casos, existe una mayor participación electoral por parte de los hombres (FCPED & COCEMFE, 2019).

Ahora bien, respecto al ejercicio del voto, el Poder Judicial ha determinado que existe un estado de cosas inconstitucional con respecto al ejercicio pleno del derecho al voto de las personas con discapacidad visual, física y psicosocial, pues existen limitaciones para que puedan ejercer su voto de manera autónoma y en condiciones de accesibilidad (Sentencia del Expediente 14940-2016-0-1801-JR-CA-06). En relación con ello, el Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad considera necesario que los Estados intensifiquen y fortalezcan sus gestiones para poder incluir, en los puestos de representación electoral y cargos públicos, a las personas con discapacidad (ONU, 2016b).

Con respecto a este último aspecto, si bien existen avances en la participación política de las personas con discapacidad, aún se presentan limitaciones en el ejercicio pleno de este derecho por parte de esta población. En efecto, el Jurado Nacional de Elecciones - JNE (2020) señaló respecto a las Elecciones Congresales Extraordinarias 2020 que, “[...] del total de 2338 candidaturas a nivel nacional, se identificaron veintiocho personas con alguna discapacidad, distribuidas en dieciocho partidos de los veintiun postulantes”. Además, se señaló que, a pesar de que, en el Perú, no existen limitaciones legales tanto para postulación como para elección de candidaturas de personas con alguna discapacidad, quienes pertenecen a esta población e incursionan en política, sí enfrentan barreras sociales como físicas, razón por la que no existe una representación en las listas de candidaturas y agendas parlamentarias de los partidos políticos o esta es muy restringida (JNE, 2020).

Estas barreras en la participación política que enfrentan las personas con discapacidad se intensifican aún más en el caso de las mujeres. En efecto, en las Elecciones Regionales

Municipales y Referéndum FONAVI 2010, Elecciones Generales y Parlamento Andino 2011, Elecciones Regionales y Municipales 2014, Elecciones Generales y Parlamento Andino 2016 y Elecciones Regionales y Municipales 2018, de los 39 cargos ocupados por personas con discapacidad, solamente el 10.3% fueron ocupados por mujeres, mientras que el 89.7% por hombres (FCED, COCEMFE, 2019). Asimismo, según el CONADIS (2018), en las Elecciones Regionales y Municipales 2018, se identificaron 897 candidatos con discapacidad, de los cuales 690 hombres y, únicamente, 207 eran mujeres. De igual forma, en la categoría de candidato joven, se identificaron 97 candidatos con discapacidad, siendo 37 mujeres y 60 hombres (CONADIS, 2018).

Con todo lo mencionado anteriormente, se evidencia que las personas con discapacidad carecen de una participación más activa dentro del ámbito político y social. Muestra de ello, es que esta población no suele pertenecer a organizaciones, asociaciones o agrupaciones vecinales, deportivas, laborales o políticas. Así también, se debe a que estos enfrentan constantes limitaciones para ejercer su derecho al voto de manera autónoma y en condiciones de accesibilidad, lo cual se intensifica aún más en las zonas rurales y en el caso de las mujeres. Ante ello, si bien no existen barreras legales que limiten la participación de las personas con discapacidad en estos espacios, es necesario desarrollar iniciativas que promuevan el involucramiento de esta población, a la vez que se busca reducir las barreras sociales y físicas que restringen su participación y el ejercicio pleno de sus derechos como ciudadanos.

En relación con el ejercicio del derecho a la vida independiente, la vida en familia y comunidad

A lo largo de la historia, se ha negado la posibilidad de decidir y ejercer el control, en todas las esferas de la vida, a las personas con discapacidad, bajo el supuesto de que esta población era incapaz de vivir de manera autónoma e independiente en la sociedad (ONU, 2017). Es por ello también que, bajo esta perspectiva, los recursos que se invierten en las entidades públicas no necesariamente están dirigidos a desarrollar más oportunidades para que las personas con discapacidad sean capaces de vivir de forma independiente en la sociedad. Como consecuencia de ello, surgen problemas de abandono, la dependencia de los familiares, la institucionalización, el aislamiento y la segregación (ONU, 2017).

Es, en ese contexto, que las personas con discapacidad no pueden decidir por falta de alternativas de elección. Esto sucede, por ejemplo, cuando “[...] el apoyo no profesional de la familia es la única opción existente, cuando no se dispone de apoyo fuera de las instituciones, cuando la vivienda es inaccesible o no hay apoyo en la comunidad, y cuando este solo se ofrece

en determinadas formas de residencia, como hogares funcionales o instituciones” (ONU, 2017, p. 6).

Asimismo, muchas de las personas con discapacidad necesitan “distintas formas de apoyo para realizar, entre otras cosas, actividades cotidianas como levantarse, bañarse, vestirse y alimentarse” (OMS, citado en ONU, 2016c, p. 21). En muchos países, el apoyo no se considera en “[...] la legislación y las políticas nacionales y, en los casos en que sí se hace, se trata de un servicio residual, infrafinanciado con un presupuesto escaso que no se corresponde con las necesidades de las personas” (OMS, 2011a, pp. 144-147). En consecuencia, la mayoría de las personas con discapacidad tienen la necesidad de depender de otras formas de apoyo, principalmente, por parte de la familia y, en otros casos, de vínculos personales.

En nuestro país, los servicios de apoyo (vinculados a la asistencia y cuidado de las personas con discapacidad) son muy pocos o inexistentes en las diferentes localidades; por lo que el apoyo/cuidado para la vida independiente, en casi todos los casos, lo prestan los familiares y se centra en otorgar la ayuda que requiere la persona con discapacidad para su cuidado personal, la realización de actividades domésticas, su movilidad, el ocio, así como su participación comunitaria (CONADIS, 2019). Esto se demuestra con los resultados de la ENEDIS 2012, la cual señala que el 40,6% de personas con discapacidad en el Perú depende de otra persona para realizar sus actividades diarias (INEI, 2014).

Las respuestas a las necesidades de asistencia de las personas con discapacidad han sido concebidas considerando a esta población como receptores de cuidados, es decir, como personas dependientes o sujetos pasivos; en otros casos, han sido considerados como una “carga” tanto para la familia como para la sociedad, en lugar de personas activas de sus derechos (ONU, 2016c). Estas concepciones, en la mayoría de los casos, les ha impedido participar, de manera plena, en las decisiones que repercuten en su vida (ONU, 2016c).

Cabe precisar que la nueva Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud - CIF (OMS, 2001) señala que la dependencia está vinculada con el entorno, toda vez que el desarrollo de una determinada actividad por la persona con discapacidad, puede verse limitada por factores externos. En ese sentido, la dependencia se entiende como una situación variable y medible, por lo que no se debe permitir la transgresión de la autonomía de las personas con discapacidad (así sea muy severa), sino que se debe desarrollar mecanismos que permitan la accesibilidad y sistemas de apoyo para el ejercicio de su autonomía y, con ello, su vida independiente, de tal forma que pueden tomar sus decisiones y vivir en comunidad (OMS, 2011a).

Sin embargo, la sociedad civil señala que el Estado peruano no ha emitido ninguna norma para asegurar los apoyos y el acceso a otra clase de asistencia personal por parte de las personas con discapacidad (Mesa de discapacidad y derechos de la Coordinadora Nacional de Derechos Humanos, 2019). Asimismo, el Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad ha manifestado “su preocupación por la falta de recursos y servicios para asegurar el derecho de las personas con discapacidad a poder vivir de forma autónoma e independiente y a ser incluidas dentro de la sociedad, particularmente en las zonas rurales” (ONU, 2012, p. 6). En ese sentido, instó a que se pongan en marcha programas integrales para que “[...] las personas con discapacidad tengan acceso a una amplia gama de programas de rehabilitación domiciliaria, residencial, comunitaria o de otro tipo, especialmente, en las zonas rurales” (ONU, 2012, p. 6).

Con lo mencionado se evidencia, por tanto, que los servicios de apoyo (vinculados a la asistencia y cuidado de las personas con discapacidad) son muy pocos o inexistentes en las diferentes localidades; por lo que el apoyo/cuidado para la vida independiente, en casi todos los casos, lo prestan los familiares; y se centra en otorgar la ayuda que requiere la persona con discapacidad para su cuidado personal, la realización de actividades domésticas, su movilidad, el ocio; así como su participación comunitaria (INEI, 2014). Esto se demuestra con los resultados de la ENEDIS 2012, la cual señala que el 40,6% de personas con discapacidad en el Perú depende de otra persona para realizar sus actividades diarias (INEI, 2014).

Esta asistencia y cuidado se requiere aún más en las actividades que requieren mayor apoyo para personas con discapacidad como las actividades que implican mucho movimiento, por ejemplo, la limpieza del hogar (72,1%), cocinar (75,3%), realizar las compras (78,5%) y desplazarse fuera de casa (72,7%) (INEI, 2014). Con estas limitaciones y dificultades, en el Perú, esta población suele depender de otra persona para el desarrollo de sus actividades.

Respecto a los costos de los cuidados, se evidencia que existen diversos montos que se desembolsan para asistir a las personas con discapacidad en la realización de sus actividades cotidianas, por ejemplo, según el INEI (2014), del total de encuestados, el 35,8% afirmó que paga de 300 a 799 nuevos soles mensualmente; el 22,4%, menos de 300 nuevos soles; y únicamente el 10,1%, de 800 nuevos soles a más. También, el 31,7% declaró que ignora el costo de los cuidados que se le brinda a esta población (INEI, 2014). Asimismo, considerando solo al total de personas que sí pagan los costos de los servicios de apoyo a las personas con discapacidad, se evidencia que, en el 37,6% de los casos, los miembros del hogar son quienes asumen este gasto; en el 25,2% de casos, los asume miembros de otro hogar; en otro 23,3%, se

afirmó que la misma persona con discapacidad se solventa a sí mismo; y, solamente, el 0,2% declaró que recibe algún beneficio de los programas de apoyo social (INEI, 2014).

Además, según lo manifestado por las personas con discapacidad dependientes, son sus propios familiares del hogar los que más los asisten en sus actividades diarias; el 29,2% indicó que sus hijas los ayudan en sus quehaceres; el 26% recibe apoyo de sus madres y el 21,8% contestó que este rol lo realiza su cónyuge (INEI, 2014). Como se puede advertir, las mujeres y las niñas se ven afectadas de manera desproporcionada, ya que, en la práctica, son las principales proveedoras de apoyo en el hogar, lo cual reduce su libertad y sus opciones respecto de sus propios proyectos de vida. Asimismo, se evidencia también que son las familias quienes, en su mayoría, se ocupan de brindar la asistencia a sus familiares con discapacidad y, ante ello, se requiere de medidas adicionales favorables a los familiares de esta población como, por ejemplo, ajustes razonables en el empleo, reconocidos por el Comité sobre Derechos de las Personas con Discapacidad de las Naciones Unidas (Defensoría del Pueblo, 2019c).

4.2.2. Vulnerabilidad Económica

De acuerdo al Informe Mundial sobre la Discapacidad, las personas con discapacidad presentan mayores tasas de pobreza que la población sin discapacidad, en tanto tienen tasas más altas de “inseguridad alimentaria, condiciones deficientes de vivienda, falta de acceso a agua potable y salubridad, y acceso deficiente a atención de salud”, entre otros (OMS, 2011b, p. 12). De igual manera, en el Perú, son las personas con discapacidad quienes presentan tasas más altas de pobreza. En efecto, del total de la población con discapacidad, el porcentaje de personas en condición de pobreza es de 22,8%, mientras que, en el caso de las personas sin discapacidad, esta proporción es de 21,7% (INEI, 2018c).

En el área rural, del total de la población con discapacidad, las personas que se encuentran en condición de pobreza representan el 40,2%, mientras que, en el área urbana, esta proporción es de 16,6% (INEI, 2018c). Más aún, en la sierra y la selva del país, el porcentaje de personas con discapacidad en situación de pobreza son más altos (28,9% y 27,7%, respectivamente) que en la costa (19,1%), habiendo un mayor contraste al realizar la comparación con Lima Metropolitana, donde este porcentaje alcanza el 13,3% (INEI, 2018c). Así, se muestra que la vulnerabilidad económica de las personas con discapacidad, evidenciada por medio de la condición de pobreza, se concentra en el área rural y, sobre todo, en la sierra y selva del país.

La situación de las personas con discapacidad parece ser más crítica bajo un enfoque de pobreza multidimensional. Así, de acuerdo a Clausen y Barrantes (2020), el 41,1% de la

población con discapacidad en Perú se encuentra privada de, al menos, tres de las ocho dimensiones medidas en su estudio (asistencia sanitaria general, asistencia sanitaria relacionada con la discapacidad, educación, empleo y pensiones, vivienda, instalaciones básicas, información y comunicación, conexión social y actividades diarias básicas). Asimismo, se identificó que las poblaciones rurales, las mujeres, los pueblos indígenas, las personas con discapacidades graves y las personas con discapacidades de comunicación son quienes presentan mayores niveles de pobreza (Clausen & Barrantes, 2020). De esta manera, la vulnerabilidad económica de las personas con discapacidad no se limita a la restricción en los niveles de ingresos en un momento determinado, sino que subyace a otras dimensiones de su desarrollo humano.

Finalmente, Clausen y Barrantes (2020) sugieren que, con el objetivo de erradicar la pobreza multidimensional entre las personas que integran este grupo poblacional en el país, se deben realizar ajustes razonables a las políticas existentes, así como diseñar políticas de discapacidad enfocadas en los subgrupos más pobres de esta población. Considerando ello, a continuación, se explica la importancia de la eliminación de barreras en los ámbitos de acceso a la información, medios de comunicación, tecnología, entorno urbano, edificaciones y transporte para las personas con discapacidad, en tanto estas barreras limitan la participación, inclusión y, además, impiden a las personas con discapacidad de gozar de autonomía económica.

En relación con el derecho a vivir en entornos accesibles

La accesibilidad involucra poder acceder, usar, disfrutar y comprender cualquier espacio, equipo y/o servicio, en condiciones que permitan la comodidad, seguridad y el respeto de la dignidad de las personas; en ese sentido, “una inadecuada accesibilidad en el entorno urbano, edificaciones, transporte, información y comunicación, impacta con diferente intensidad a una importante población de mujeres y hombres con discapacidad” (MVCS, 2018, p. 30). Al respecto, la OMS asegura que “el ambiente en que vive una persona tiene una enorme repercusión sobre la experiencia y el grado de la discapacidad” (2011a, p. 4). La importancia de la accesibilidad del entorno en materia de discapacidad radica, entonces, en las implicancias que tiene en las condiciones de vida de las personas con discapacidad.

Debido a ello, es necesario realizar intervenciones para mejorar el acceso a distintos espacios, tales como “los edificios, las calles, el transporte, la información y la comunicación”, comprendiendo que dichos ámbitos están interconectados (OMS, 2011a, p. 189). En otros términos, estas acciones deben partir del reconocimiento de que los beneficios producidos por la mejora en uno de estos ámbitos no son suficientes para promover el desarrollo pleno de las

personas con discapacidad, en tanto los demás espacios sigan siendo inaccesibles para ellas (OMS, 2011a).

a) Información, Comunicación y tecnologías

La ONU (2019b) indica que las personas con discapacidad tienen un acceso más limitado a las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC), en comparación con las personas sin discapacidad. Esto puede atribuirse a la falta de accesibilidad de dicha tecnología (pues alrededor del 60% de sitios web no son accesibles para las personas con discapacidad), así como a la menor posibilidad de los hogares con personas con discapacidad para pagar el servicio de internet (ONU, 2019b). De hecho, la OMS señala que el menor uso de las TIC se debe, en algunos casos, a la falta de acceso a “productos y servicios tan básicos como el teléfono, la televisión o la Internet” (2011b, p. 10). Así, el acceso a las TIC por parte de las personas con discapacidad depende, principalmente, de dos factores: el poseer o tener la capacidad de adquirir productos y servicios para hacer uso de estas tecnologías, y el grado de accesibilidad de las mismas tecnologías que determina la posibilidad de que puedan ser usadas por este grupo de personas.

Con respecto al primer factor, cabe mencionar que, en el Perú, el medio más usado por la población con discapacidad es el celular (51,1%), seguido por la televisión por cable (30,4%) y el Internet (21,1%) (INEI, 2018c). Si bien esto denota que las personas con discapacidad tienen cierto grado de acceso a estos medios de información y comunicación, la población sin discapacidad accede en mayor proporción a los mismos, con un 79%, 40,3% y 31,4%, respectivamente (INEI, 2018c). Además, el 14,8% de las personas con discapacidad indica que no dispone de ninguno de estos medios, incluyendo el teléfono fijo, mientras que solo el 4,8% de la población sin discapacidad afirma lo mismo (INEI, 2018c). En ese sentido, existe un acceso desigual a los medios de información y comunicación, que puede atribuirse a la mayor vulnerabilidad económica a la que se encuentran expuestas las personas con discapacidad en el país, pero, también, a la dificultad de comprender los mensajes transmitidos a través de estos medios.

Lo último hace referencia al segundo factor, que se relaciona con la accesibilidad de estos medios de información. En el Perú, el 22,9% de las personas con discapacidad tiene dificultades para comprender los mensajes transmitidos por la radio y el 22,7%, por la televisión (INEI, 2014). Además, al 18,3% se le dificulta entender los mensajes de las revistas y diarios; y el 16,5%, de los afiches, paneles y letreros (INEI, 2014). Si bien estas dificultades afectan a diferentes grupos de la población con discapacidad, las personas con discapacidad sensorial e

intelectual son las más afectadas en términos de accesibilidad a la información y las comunicaciones (Consortio por los derechos de las personas con discapacidad, 2015). En otras palabras, la forma en que se transmiten mensajes a través de estos medios visuales y escritos, de una u otra manera, vuelve difícil la comprensión por parte de las personas con discapacidad.

La limitada disponibilidad de información en formatos accesibles se evidencia, particularmente, en el acceso a servicios de interpretación en lengua de señas por parte de las personas sordas (OMS, 2011a).

b) Accesibilidad física, entorno urbano y edificaciones

Con respecto a la accesibilidad en los espacios físicos, del total de las personas con discapacidad en el país, el 22,8% indica que le es difícil trasladarse dentro de su vivienda, mientras que el 18,3% y el 13,2% señala tener dificultades para moverse en sus centros de estudio y de trabajo, respectivamente (INEI, 2014). Así, cerca del 31,5% de las personas con discapacidad enfrenta limitaciones para acceder a espacios en los que puede desarrollarse profesionalmente, como son los centros de estudio y de trabajo.

Por otro lado, con relación a la accesibilidad de los espacios públicos, las personas con discapacidad tienen problemas para el “ingreso o desplazamiento en establecimientos de salud (29,3%), paraderos (23%), mercados (21,3%) y centros de rehabilitación (18,9%)” (INEI, 2014, p. 144). Enfrentan estas dificultades, también, en “los bancos o entidades financieras (18,8%), las terminales y estaciones de transporte (18,6%), las oficinas públicas (17,5%) y las plazas y plazuelas (17,4%), entre otros” (INEI, 2014, p. 144). En ese sentido, son varios los espacios públicos en los que existen barreras que limitan el desplazamiento o ingreso para las personas con discapacidad.

Particularmente, existen más dificultades en el área rural que en el área urbana, sobre todo, con respecto al acceso a establecimientos de salud (39,5%) y entidades bancarias o financieras (38,1%) (INEI, 2014). Lo anterior supone una situación desigual que afecta, en mayor medida, a la población con discapacidad que reside en el área urbana y restringe, aún más, su acceso a la salud y a los servicios bancarios.

Específicamente, desde la perspectiva de las personas con discapacidad, son los ascensores y los servicios higiénicos menos adecuados para el uso público, en tanto solo el 16,2% y el 23,7% indica que sí lo son (INEI, 2014). Incluso, del total de locales policiales de Lima Metropolitana y el Callao, solo el 20% cuenta con rampas y servicios higiénicos aptos para el uso por parte de las personas con discapacidad (Defensoría del Pueblo, 2019d). En suma,

la población con discapacidad en el país enfrenta una serie de barreras físicas que dificultan su tránsito a través del entorno urbano y las edificaciones, inclusive, en entidades públicas como los locales policiales.

c) Transporte

Como se mencionó previamente, las personas con discapacidad enfrentan barreras físicas para su movilización hacia y en distintos entornos, lo cual está relacionado con el acceso a medios de transporte. De hecho, los principales problemas con respecto al acceso a estos medios se relacionan con el transporte público urbano (39%), el mototaxi (25,8%) y el taxi (19,86%) (INEI, 2014).

Lo anterior resulta preocupante si se considera que tanto el transporte público como los servicios de taxi son dos de las formas de desplazamiento más utilizadas entre las personas con discapacidad, con un 38,2% y 28,6%, respectivamente (INEI, 2014). Además, el empleo del taxi genera una alta carga económica, pues, en comparación con los pasajes del transporte público, un viaje de ida a vuelta por este medio cuesta, como mínimo, S/ 40 (Defensoría del Pueblo, 2019e). En ese sentido, cabe recalcar que la falta de acceso al transporte puede desalentar a las personas con discapacidad a buscar trabajo, además de dificultar su acceso a servicios de salud (OMS, 2011a).

Por otro lado, el desplazamiento a pie es el medio de desplazamiento más utilizado por este grupo poblacional (53,6%), sobre todo, en el área rural, pues el 73,9% de personas con discapacidad afirma que se moviliza de esta manera, mientras que, en el área urbana, este porcentaje alcanza el 46,4% (INEI, 2014).

Finalmente, se concluye que la falta de acceso de las personas con discapacidad a la información, medios de comunicación, tecnología, entorno urbano, edificaciones, transporte, entre otros, actúan como barreras a su autonomía y, a su vez, contribuyen a su vulnerabilidad económica. En ese sentido, dichos aspectos generan un mayor grado de dependencia, por lo que es relevante mejorar la accesibilidad de estos espacios en aras de coadyuvar al ejercicio de la autonomía de las personas con discapacidad.

4.2.3. Vulnerabilidad Social

Las personas con discapacidad enfrentan situaciones de vulnerabilidad social a través del incumplimiento del derecho a vivir en entornos seguros; al acceso a centros o actividades de recreación, cultura y deportes; y al acceso a un sistema previsional. A continuación, se

profundiza en cada uno de estos aspectos a fin de brindar el panorama en torno a la vulnerabilidad social de esta población.

En relación con el derecho a vivir en entornos seguros

a) Vida libre de violencia

Bardales (2018) desarrolló un informe sobre los factores relacionados a la violencia familiar y sexual contra las personas con discapacidad, encargado por el Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual - PNCVFS. En este informe, se señala que, en base a los datos recogidos, entre junio y julio de 2017, el 40,9% de personas con discapacidad, que acuden a la Plataforma de atención del CONADIS, ha sufrido algún tipo de violencia alguna vez en su vida, de los cuales, el 38% son mujeres y el 62% son varones (Bardales, 2018). No obstante, si se analiza estos porcentajes con respecto al total de hombres, el 38% afirma haber sufrido algún tipo de violencia, mientras que, con respecto al total de mujeres con discapacidad, el 45% afirma lo mismo (Bardales, 2018). De esta manera, se evidencia que, si bien esta población enfrenta casos de violencia, se intensifica aún más en el caso de las mujeres.

Considerando lo mencionado anteriormente, es preciso mostrar cómo varía la situación de violencia en el caso de los niños, niñas y adolescentes, personas adultas y personas adultas mayores. En primer lugar, en lo que respecta a los niños, niñas y adolescentes con discapacidad (de 0-17 años), son los padres o madres quienes mayormente ejercen la violencia, con un 39,6% y 17% de incidencia, respectivamente (MIMP, 2019). La información muestra que, en este segmento de la población con discapacidad, el tipo de violencia que predomina sobre ellos es la violencia psicológica, seguido por la violencia sexual, física, y la violencia económica – patrimonial, en este orden de prioridad (MIMP, 2019).

En segundo lugar, en el caso de las personas adultas con discapacidad (de 18-59 años), se atendieron a 1254 casos, siendo el 84% de las víctimas mujeres y 16% hombres (MIMP, 2019). En los casos de las mujeres, la mayor cantidad de casos de violencia ha sido ejercida por parte de parejas o exparejas, seguido por los casos donde la violencia ha sido ejercida por otro familiar y por la madre o padre, en este orden (MIMP, 2019). En el caso de los hombres, predomina la violencia ejercida por el padre o madre, seguido por los casos donde la violencia ha sido ejercida por el hermano o hermana, por otro familiar y por la pareja o expareja, en este orden (MIMP, 2019).

En tercer lugar, según el MIMP (2019), del total de personas adultas mayores con discapacidad (de 60 años a más) atendidas en el CEM, se tiene que el 63,8% son mujeres y el

36,2% hombres; además, en estos casos, la presunta persona agresora es mayormente un hombre (64%). Respecto al vínculo relacional, predomina el vínculo familiar (82,9%), seguido por el vínculo relacional 12,2% y sin ningún vínculo relacional (4,9%) (MIMP, 2019). En atención al tipo de violencia que predomina, el 61% corresponde a violencia psicológica, el 35,6% a violencia física, 1,8% violencia económica o patrimonial y 1,6% violencia sexual (MIMP, 2019). Los datos a los que se hace mención muestran que la mayoría de los casos de violencia se presenta en las mujeres.

Por último, cabe mencionar que el número total de casos de personas con discapacidad que fueron atendidos por los Centros de Emergencia Mujer (CEM), durante los años 2017-2018, ascienden a 3299, siendo 2369 (1,3% del total) casos nuevos (MIMP, 2019). Del total de estos casos, la mayor parte se encuentra entre las personas adultas de 30-59 años (33,6%), seguido por personas adultas mayores de 60 años a más (20,8%), las y los adolescentes y jóvenes entre 18-29 (19,3%) y las y los niños entre los 6-11 años (9,4%) (MIMP, 2019). Se evidencia, por tanto, que la población de personas adultas, varones y mujeres, fue la que más requirió atención por parte de los CEM en los años mencionados.

En suma, independientemente de la edad, las personas con discapacidad sufren de violencia predominantemente dentro de su entorno familiar y, en menor medida, la violencia es ejercida por personas con las que no tienen ningún vínculo relacional; predominando la violencia psicológica y física. Además, se evidencia que el grupo más vulnerable a sufrir algún tipo de violencia es el conformado por las mujeres con discapacidad.

b) Gestión inclusiva del riesgo de desastres

La UNICEF y el Centro de Coordinación para la Prevención de los Desastres Naturales en América Central - CEPREDENAC (2019) señalan que la inclusión y la atención de las personas con discapacidad, que se encuentren en emergencias, conflictos y desastres, es parte fundamental de sus derechos como seres humanos. En ese sentido, se debe asegurar el cumplimiento pleno de estos derechos y, de este modo, garantizar un entorno en donde se restablezcan las condiciones de vida digna para esta población a la vez que se eviten los patrones de abuso o violencia (UNICEF & CEPREDENAC, 2019).

Por su parte, la Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres – UNISDR (2013) presentó los resultados de la Encuesta Mundial ONU que explica la razón por la que existe una gran cantidad de personas con discapacidad que fallecen o son heridas en los desastres. Los resultados muestran que, en caso de que ocurriera un desastre repentino, únicamente, el 20% del total de personas con discapacidad a nivel mundial podría

evacuar sin dificultad y de manera inmediata (UNISDR, 2013). Por el contrario, el 74% de esta población podría evacuar, pero con algún nivel de dificultad, y el 6% de ellos no podría desplazarse de ninguna forma (UNISDR, 2013). Lo mencionado evidencia, en efecto, el grado de vulnerabilidad de las personas con discapacidad ante cualquier tipo de desastre.

Asimismo, dicha encuesta señala que, si la persona con discapacidad tuviese el tiempo suficiente, el porcentaje de las personas que podrían evacuar sin dificultad ascendería del 20% al 38%; es decir, casi se duplicaría la proporción (UNISDR, 2013). Esto resalta la importancia de que las señales de alerta temprana lleguen a toda la comunidad, independientemente de los obstáculos de movilidad o comunicación de los que estén sujetos las personas con discapacidad. Sin embargo, a pesar de comunicarles con un tiempo suficiente, el 58% considera que todavía presentaría alguna o gran dificultad en una evacuación, en tanto el 4% cree que seguiría sin poder ser evacuado (UNISDR, 2013).

Vinculado a ello, la encuesta reveló que el 71% no tiene ningún plan personal de preparación ante los posibles desastres, el 31% cuenta siempre con alguien que los ayude a evacuar y el 13% no tiene a nadie que los ayude (UNISDR, 2013). Lo anterior afecta directamente el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, por lo que su atención debería ser prioritaria.

Por su parte, la Defensoría del Pueblo (2017, p. 4) señaló que la población con discapacidad se encuentra particularmente en una situación de vulnerabilidad ante estos eventos, “debido a que las medidas de evacuación, respuesta (incluidos los refugios, los campamentos y la distribución de alimentos) y recuperación les resultan inaccesibles”. Asimismo, el abandono de esta población en el caso de una evacuación es muy probable, producto de “la falta de preparación y planificación, así como a la inaccesibilidad de las instalaciones y a los servicios existentes” (Defensoría del Pueblo, 2017, p. 4). Por todo lo mencionado, las personas con discapacidad tienen un mayor grado de vulnerabilidad ante eventuales desastres en comparación con el resto de la población, toda vez que no se han desarrollado procesos ni protocolos para la evacuación, respuesta y recuperación en caso de desastres bajo una perspectiva de discapacidad.

En relación con el ejercicio del derecho a la recreación, cultura y deporte

La limitada accesibilidad de las instalaciones y servicios vinculados a recreo, deporte y cultura, entre otras, es un factor importante de exclusión social de las personas con discapacidad. De acuerdo, al INEI (2014), el 14,2% de personas con discapacidad no desarrolla ninguna actividad en sus ratos libres como pasatiempo. Respecto de aquellos que sí realizan alguna actividad, se concentran, principalmente, en ver televisión (39,1%), descansar (34,6%) y

escuchar radio o música (24,3%), y, en menor medida, en visitar a las amistades (8,6%), hacer manualidades (5,4%), participar en lugares de oración (4,3%) o practicar algún deporte (2,5%), entre otras actividades (INEI, 2014).

Asimismo, el hecho de que las personas con discapacidad cuenten con la posibilidad de desarrollar actividades fuera de su hogar también depende de la accesibilidad y adaptación de estos lugares a las condiciones de esta población, los cuales, en la realidad, no suelen contar con los criterios adecuados para este público. Por ejemplo, la ONU (2019d) señala que solo 24 museos bajo administración del Ministerio de Cultura cuentan con criterios de accesibilidad visual, auditiva y física, evidenciando que los esfuerzos por brindar descuentos en las entradas a sitios arqueológicos, museos y lugares históricos son insuficientes.

Ahora bien, según la CONFIEP (2016), en lo que respecta a las actividades turísticas, existe una serie de obstáculos para acceder a los elementos fundamentales del viaje por parte de las personas con discapacidad a nivel mundial. Los principales problemas experimentados están referidos a la falta de información sobre accesibilidad en el destino (46%), falta de personal con formación especializada (46%), imprecisión en la información sobre el destino (37%) y la falta de infraestructura adecuada en el destino (37%) (PROMPERU, 2017). En esa línea, según PROMPERU (2017), las personas con discapacidad demandan tener un soporte integral en la comunicación, adecuadas condiciones sanitarias y seguros personalizados para mejorar su experiencia de viaje. Bajo dicho contexto, los principales problemas que deben atender las entidades públicas y privadas para que las personas con discapacidad puedan gozar y hacer prevalecer su derecho a la recreación, cultura y deporte.

En relación con el ejercicio del derecho a la seguridad social

De acuerdo al MINJUSDH (2020), el 40% de los peruanos consideran que el principal derecho de las personas con discapacidad que no se respeta es el de seguridad social. Al respecto, según el INEI (2018c), el acceso al sistema previsional por parte de las personas con discapacidad es limitado, toda vez que, en el área urbana, se tiene una cobertura de 29,6% para personas con discapacidad y 35,9% para las personas sin discapacidad; mientras que, en el área rural, la situación se agrava, porque la cobertura es 6,4% para las personas con discapacidad y 8,4% para las personas sin discapacidad.

En general, existen diversas causas que producen el limitado acceso al sistema previsional, entre ellas, que las personas con discapacidad no cuentan con acceso al trabajo decente, o que, a causa de su discapacidad es complicado que alcancen los años de aportación requeridos en el sistema previsional para poder recibir una pensión de jubilación. En ese

sentido, la falta de cobertura del sistema previsional incrementa el grado de vulnerabilidad de las personas con discapacidad, toda vez que ello puede afectar el ejercicio de su autonomía.

En síntesis, la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad se evidencia en las restricciones en torno a su derecho de vivir en entornos seguros, en tanto son víctimas de violencia en mayor grado y son más susceptibles ante la ocurrencia de desastres. Además, esta vulnerabilidad se refleja en las limitaciones que existen para ejercer su derecho a la recreación, cultura y deporte, así como a la seguridad social. Todo lo anteriormente expuesto es producto de una discriminación estructural hacia las personas con discapacidad, que contribuye a la exclusión social de este grupo importante de la población y a la restricción de sus derechos.

5. Situación futura deseada

La situación futura deseada de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo ha sido formulada a partir del análisis, revisión, sistematización y evaluación del conjunto de aspiraciones y expectativas de las personas con discapacidad y la sociedad civil, en especial, de aquellas que reivindican derechos a las personas con discapacidad. Además, es el resultado del análisis de tendencias, escenarios contextuales, riesgos y oportunidades asociadas al problema público y del trabajo articulado con los sectores que forman parte de la Política Nacional.

Situación futura deseada al 2030

La situación futura deseada de la PNDD es la siguiente:

Al año 2030, en el Perú, la discriminación estructural hacia las personas con discapacidad se habrá reducido, permitiendo, así, que alcancen su desarrollo integral y ejerzan plenamente sus derechos en una sociedad inclusiva. Este cambio se verá reflejado en la evolución de los siguientes indicadores³⁸:

- a. El porcentaje de personas con discapacidad que se encuentran en pobreza monetaria se reducirá a un 19,7%³⁹.
- b. El porcentaje de personas con discapacidad que no se atendieron en un centro de salud debido a un motivo que refleja exclusión o falta de oportunidades disminuirá al 10,1%⁴⁰.

³⁸ Debido a las limitaciones en la data estadística del problema público, la situación futura deseada de la PNDD se expresa en cuatro indicadores que fueron seleccionados utilizando los criterios de a) contar con valores históricos de al menos 5 años, b) que el indicador sea medido con periodicidad anual, y c) que provengan de fuentes de información oficiales.

³⁹ Fuente del indicador: Encuesta Nacional de Hogares ENAHO

⁴⁰ Fuente del indicador: Encuesta Nacional de Hogares ENAHO

- c. El porcentaje de personas con discapacidad que alcanzan un estándar de suficiencia en educación según el rango etario al que pertenece se incrementará a un 52,4%⁴¹ .
- d. El porcentaje de personas con discapacidad que declaran haber sentido algún tipo de discriminación se reducirá al 4,2%⁴² .

Al año 2030, se ha reducido significativamente la discriminación estructural hacia las personas con discapacidad a nivel nacional, quienes ejercerán su ciudadanía y gozarán plena y efectivamente de sus derechos fundamentales, en igualdad de condiciones, accediendo a diversos servicios que garantizan su bienestar y calidad de vida, en una sociedad inclusiva, libre de prejuicios y estereotipos, y con instituciones sólidas que aseguran su desarrollo integral.

La situación futura deseada se alcanzará gracias a la intervención articulada de carácter multisectorial e intergubernamental de las instituciones involucradas en la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo, y al fortalecimiento y posicionamiento del accionar del CONADIS como responsable de formular, dirigir, coordinar, ejecutar, monitorear, supervisar, fiscalizar, sancionar y evaluar las políticas e intervenciones en todos los sectores y niveles de gobierno, en materia de discapacidad, garantizando que se atiendan las necesidades de las personas con discapacidad.

La situación futura por la que se apuesta a través de esta Política se alcanzará aprovechando oportunidades como la generación de intervenciones orientadas a la inclusión social y desarrollo integral, incrementando el bienestar de las personas con discapacidad, considerando su ciclo de vida y garantizando sus derechos. Asimismo, se considera que se contará con un sistema de salud y educación fortalecido cuya cobertura será completa e inclusiva en ambos servicios, cerrando las brechas de desigualdad.

Respecto al sector trabajo, para el año 2030, se estima que los derechos laborales de las personas con discapacidad se verán fortalecidos ya que tendrán acceso a mejores programas de capacitación para realizar emprendimientos o ideas de negocios e involucrarse en los procesos de automatización. Además, se verán beneficiados de la implementación de mejores mecanismos de fiscalización laboral que garanticen el trabajo decente y digno de las personas con discapacidad.

⁴¹ Fuente del indicador: Encuesta Nacional de Hogares ENAHO.

⁴² Fuente del indicador: Encuesta Nacional de Hogares ENAHO.

De la misma manera, en 10 años, se habrán reducido las brechas de género, lo cual se logrará a través de la generación de políticas e intervenciones realizadas en la materia. Por otro lado, la habilitación de servicios en línea y la implementación de redes de apoyo comunitarias permitirán fortalecer la autonomía y la vida independiente de las personas con discapacidad.

También, la situación futura se alcanza mitigando diferentes riesgos vinculados a los efectos generados por el incremento de la esperanza de vida y consecuente prevalencia de enfermedades crónicas que impactan en la salud y calidad de vida de las personas con discapacidad; el reducido acceso a conectividad de internet y las limitadas condiciones de accesibilidad en medios digitales, que limitan el acceso a servicios en línea como educación, salud, participación ciudadana, y la interconectividad a través del Internet de las cosas (IdC). Asimismo, esto se logra mitigando los riesgos relacionados a la mecanización tecnológica, que podrían generar desempleo, informalidad y precariedad laboral; y que, ante una posible situación de emergencia, se traducen en entornos no seguros, menor acceso a los servicios básicos y mayores demandas para satisfacer necesidades.

Horizonte temporal

El horizonte temporal de la PNDD ha sido establecido al año 2030, un periodo de diez años en el cual se busca alcanzar las metas de los correspondientes indicadores, que expongan los resultados en relación con el desarrollo integral de las personas con discapacidad. La elección del horizonte temporal se ha realizado en base a las siguientes cuatro razones:

En primer lugar, el horizonte temporal se vincula al proceso de planificación estratégica del país, que orienta la actuación del Estado para atender las prioridades nacionales, y se plasma en las políticas públicas trazadas. Por lo tanto, la PNDD se alinea al Acuerdo Nacional, que constituye el conjunto de políticas de Estado elaboradas y aprobadas en un marco de diálogo y consenso, con el fin de dar una ruta hacia el desarrollo sostenible del país y consolidar su gobernabilidad democrática. Así, cabe mencionar que el Acuerdo Nacional tiene cuatro grandes objetivos que enmarcan las 35 Políticas de Estado, de los cuales ocho de ellos se vinculan a la PNDD, tal como se puede apreciar en el Anexo N° 1.

En segundo lugar, el horizonte temporal se enmarca en la Visión del Perú al 2050, que describe la situación futura de bienestar para toda la población, a través de un desarrollo inclusivo y sostenible a nivel nacional, y que constituye la base para la formulación del Plan Estratégico de Desarrollo Nacional al 2050 (PEDN). Esta visión orienta el avance de políticas y planes que guían las acciones del Estado, sociedad civil, academia, empresas y organismos

cooperantes orientados a alcanzar una vida digna para todas las personas. Así, la PNDD se vincula al primer eje de la visión, a saber:

Las personas alcanzan su potencial en igualdad de oportunidades y sin discriminación para gozar de una vida plena. La acción del Estado, orientada al desarrollo humano en todo el territorio nacional, continúa centrada en superar la pobreza, en erradicar la discriminación y en asegurar la igualdad en el acceso a oportunidades (CEPLAN, 2019, p. 2).

En tercer lugar, el horizonte temporal atraviesa el Bicentenario de nuestra Independencia y armoniza con los seis grandes objetivos trazados en El Plan Bicentenario, los cuales conducirán al progreso y bienestar para sus ciudadanas y ciudadanos. Dichos objetivos persiguen un país orgulloso de su identidad y consciente de su diversidad, que lucha contra la corrupción, dialogante e integrado, que apuesta por el desarrollo sostenible y que busca la igualdad de oportunidades, reduciendo las brechas de pobreza y desigualdad y enfrenta la discriminación e intolerancia (CEPLAN, 2011).

Finalmente, en cuarto lugar, el horizonte temporal de la Política se alinea con la temporalidad y compromisos establecidos en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de la Organización de Naciones Unidas, que constituye un plan de acción con 17 Objetivos que orienta a los Estados a potenciar esfuerzos para proteger los derechos de todos los sectores de la sociedad y alcanzar el desarrollo sostenible, priorizando a aquellos más rezagados, como lo son las personas con discapacidad. De este modo, la PNDD enfatiza en los objetivos vinculados a la erradicación de la pobreza, el aseguramiento de una educación inclusiva, la promoción del crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, la reducción de las desigualdades, el logro de ciudades sostenibles y la promoción de sociedades pacíficas e inclusivas.

6. Enfoques

El CEPLAN (2018) sostiene que las políticas nacionales deben incorporar determinados enfoques transversales que, efectivamente, les permitan abordar los problemas y considerar las características propias de la población que pretenden atender. Por ello, durante el proceso de diseño y formulación de la PNDD se consideraron enfoques transversales como, por ejemplo, el enfoque de discapacidad, derechos humanos, género, interculturalidad, intergeneracional, gerontológico o el interseccional y de desarrollo humano. En las siguientes líneas, se detalla en qué consiste cada uno de estos enfoques y su importancia.

- Perspectiva de discapacidad

De acuerdo al Decreto Supremo N° 002-2014-MIMP, esta perspectiva considera la discapacidad como el producto de la interacción entre las deficiencias sensoriales, físicas, intelectuales o mentales de las personas y las distintas barreras que le impone la sociedad, lo cual compromete al Estado y la sociedad a tomar medidas para eliminarlas, con el fin de asegurar su participación en la sociedad de forma plena, efectiva, sin discriminación y en igualdad de condiciones.

- Enfoque de derechos humanos

De acuerdo al Decreto Supremo N° 010-2020-JUS, este enfoque reconoce que, en las actividades del Estado que implican la participación de actores del ámbito público y privado, se debe empoderar a los y las titulares de derechos para que sean capaces de ejercerlos y exigirlos, a la vez que se fortalece a los titulares de deberes para cumplir sus obligaciones, reconociendo, así, tanto a la persona, como sus necesidades y derechos. Conforme a este enfoque, la acción estatal se rige bajo tres principios: proteger, respetar (la igual dignidad de las personas) y remediar, lo cual contribuye a la capacidad de acción de la población, y, especialmente, a la mejora de la calidad de vida de las poblaciones en situación de vulnerabilidad.

- Enfoque de género

Este enfoque permite apreciar y analizar la realidad y las relaciones sociales considerando los roles, espacios y atributos sociales asignados tradicionalmente a mujeres y hombres. Asimismo, contribuye, en general, a la formulación de iniciativas que, en última instancia, aseguren el acceso equitativo de mujeres y hombres a bienes y servicios públicos y, además, fortalezcan su participación política y ciudadana en condiciones igualitarias (MIMP, 2020).

- Enfoque intercultural

Este enfoque reconoce las diferencias culturales para, a partir de ello, construir una sociedad democrática, basada en relaciones equitativas, con igualdad de oportunidades y derechos para toda la población (Ministerio de Cultura, 2020). “El enfoque intercultural en la gestión pública es el proceso de adaptación de las diferentes instituciones, a nivel normativo, administrativo y del servicio civil del Estado para atender de manera pertinente las necesidades culturales y sociales de los diferentes grupos étnico-culturales del país” (Ministerio de Cultura, 2020, p. 139).

- Enfoque intergeneracional

Según el Decreto Supremo N° 007-2018-MIMP, este enfoque considera necesaria la identificación de las relaciones de poder entre distintas edades de la vida y sus vinculaciones para mejorar las condiciones de vida o el desarrollo común. Considera que la niñez, adolescencia, juventud, adultez y vejez deben tener una conexión, pues en conjunto contribuyen a una historia común y deben fortalecerse generacionalmente. Presenta aportaciones a largo plazo considerando las distintas generaciones y colocando la importancia de construir corresponsabilidades entre estas⁴³

- Enfoque gerontológico

De acuerdo al Decreto Supremo N° 007-2018-MIMP, bajo este enfoque se analiza el envejecimiento como un proceso natural a lo largo del curso de vida y promueve una vejez digna, activa, productiva y saludable⁴⁴.

- Enfoque de interseccionalidad:

Este enfoque reconoce que las personas desarrollan sus vidas en contextos interseccionales, lo cual implica que sufren discriminación por distintos motivos de manera concurrente; es decir, la interseccionalidad hace referencia a la existencia de distintos motivos de discriminación que interactúan simultáneamente (Crenshaw, citado en Salomé, 2015). Este reconocimiento permite comprender mejor los problemas y necesidades de las personas que viven múltiples formas de discriminación y, a partir de ello, diseñar políticas públicas efectivas (EuroSocial+, citado en MIMP, 2019)

- Enfoque de desarrollo humano:

El Fondo de Desarrollo de Naciones Unidas señala que “El objetivo básico del desarrollo es crear un ambiente propicio para que los seres humanos disfruten de una vida prolongada, saludable y creativa” (PNUD, 1990). En efecto, el desarrollo tiene dos aspectos sustanciales vinculados a la formación de las capacidades humanas y el uso que cada persona hace de las capacidades adquiridas (PNUD, 1990). En ese sentido, este enfoque se traduce en todas las dimensiones de la política pública, porque persigue la libertad y el bienestar de las personas, eliminando las barreras que las limitan, a la vez que promueve el ejercicio de las opciones que están a su disposición.

⁴³ Núm. 4.3 del art. 4 del Decreto Supremo N° 007-2018-MIMP

⁴⁴ Núm. 4.5 del art. 4 del Decreto Supremo N° 007-2018-MIMP

7. Alternativas de solución seleccionadas

Considerando el análisis de tendencias, análisis de escenarios contextuales y expectativas y aspiraciones sobre las personas con discapacidad, se realizó una búsqueda rigurosa de intervenciones efectivas que permitan abordar los efectos, causas directas e indirectas del problema público, con lo que se identificó un primer grupo de alternativas de solución potenciales. Se consideró, entonces, la viabilidad de las alternativas de solución, Para lo cual fue necesario analizar su aplicabilidad al contexto peruano, considerando las características sociales, culturales, políticas y económicas del país.

El grupo de alternativas de solución fue revisado por los catorce sectores que conforman el Grupo de Trabajo Multisectorial encargado de actualizar la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo⁴⁵, los cuales validaron y formularon aportes sobre este aspecto. Seguidamente, a las alternativas de solución propuestas se les aplicó los criterios establecidos por el CEPLAN (2018⁴⁶) en la Guía de Políticas Nacionales, de viabilidad (política, social, administrativa) y efectividad (el nivel de impacto en el logro del objetivo).

Así, se optó por aquellas que involucran un enfoque más integral en relación con las causas y efectos del problema público; es decir, aquellas que se consideraban más efectivas y viables. De este modo, se seleccionaron las alternativas de solución con un puntaje superior a dieciséis, en base a la metodología propuesta por el CEPLAN (2018).

Ahora bien, dada la complejidad de la problemática que afecta a las personas con discapacidad, la PNDD debe abordar cada una de las dimensiones del problema público⁴⁷; es decir, esta debe considerar las causas y efectos que generan la discriminación estructural hacia las personas con discapacidad que, como se mencionó, afecta todos los ámbitos en los que las personas se relacionan, tanto en el ámbito público como en el privado, limitando su desarrollo integral.

Además, debido a que la discriminación estructural trasciende las acciones individuales, ya que se inscribe en el funcionamiento de la sociedad e instituciones, generando consecuencias sociales, económicas, culturales y de bienestar social en los ámbitos de disfrute de los derechos y reproducción de la desigualdad social, se requiere de intervenciones que respondan no solo a

⁴⁵ Creado mediante Resolución Ministerial N° 039-2020-MIMP

⁴⁶ Cabe resaltar que, para la selección de alternativas de solución, no se utilizó el análisis costo beneficio, ya que dicha metodología enfatiza la selección de una alternativa en base a los costos y beneficios económicos que podría generar, omitiendo variables políticas o sociales que se consideran fundamentales en políticas públicas cuyo problema público es de carácter multidimensional y, por tanto, las soluciones a plantear deben tener la misma naturaleza.

⁴⁷ Ver Anexo N° 5 para mayor detalle sobre las alternativas de solución.

las causas del problema público, sino también a los efectos de este (Solís, 2017). Así, en consideración a lo previamente mencionado, se seleccionaron las alternativas de solución que se resumen en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 2: Alternativas de solución seleccionadas

Efecto/ Causa directo/a	Efecto/Causa indirecto	Soluciones	Puntaje	Condición
EF 01 Vulneración del derecho al ejercicio de la ciudadanía	Limitado ejercicio del derecho a la participación	1. Fortalecer la participación de las personas con discapacidad en los asuntos públicos, garantizando sus derechos políticos en igualdad y equidad de condiciones.	18	Mejora
	Limitaciones para el ejercicio del derecho a la vida independiente, la vida en familia y comunidad	2. Implementar sistemas de apoyo que permitan el ejercicio de la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad.	17	Nuevo y mejora
	Limitaciones para el ejercicio del derecho a la vida independiente, la vida en familia y comunidad	3. Brindar soporte para el acompañamiento, fortalecimiento, bienestar y desarrollo de las familias con algún integrante con discapacidad.	17	Nuevo
EF 02 Vulnerabilidad económica	Condiciones de pobreza de las personas con discapacidad	4. Gestionar programas sociales, de acuerdo a sus ámbitos de intervención, que atiendan a las personas con discapacidad.	17	Mejora

Efecto/ Causa directo/a	Efecto/Causa indirecto	Soluciones	Puntaje	Condición
	Restricciones en el ejercicio de derecho a vivir en entornos accesibles	5. Asegurar la implementación de las condiciones de accesibilidad en el entorno urbano, las edificaciones, transporte, información, comunicaciones y nuevas tecnologías.	17	Mejora
EF 03 Vulnerabilidad social	Entornos inseguros para vivir	6. Fortalecer la atención hacia las personas con discapacidad para generar entornos libres de violencia.	18	Articulación y mejora de servicios existentes
		7. Incluir, proteger y atender a personas con discapacidad en la adecuada prevención, respuesta y recuperación ante las emergencias y desastres.	17	Articulación y mejora de servicios existentes
	Limitado ejercicio del derecho a la recreación, cultura y deporte	8. Ampliar el acceso a actividades deportivas, artísticas y culturales para las personas con discapacidad.	18	Mejora
CD01 Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de	Limitaciones para gozar de una salud integral	9. Garantizar el acceso y atención de todas las personas con discapacidad a los servicios de salud integrales y de calidad a	17	Mejora

Efecto/ Causa directo/a	Efecto/Causa indirecto	Soluciones	Puntaje	Condición
derechos		lo largo de su vida.		
	Limitaciones para gozar de una salud integral	10. Garantizar el acceso a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias para el ejercicio de la vida independiente de las personas con discapacidad.	17	Nuevo
CD01 Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para acceder a una educación inclusiva	11. Garantizar que las personas con discapacidad accedan oportunamente a la educación inclusiva asegurando su permanencia y egreso en cada ciclo, nivel y etapa educativa, desarrollando sus competencias.	16	Mejora
	Limitaciones para acceder a un trabajo decente o digno	12. Fortalecer las capacidades para la empleabilidad de las personas con discapacidad.	16	Mejora
	Limitaciones para acceder a un trabajo decente o digno	13. Fomentar la incorporación de las personas con discapacidad en el mercado laboral, promoviendo la consolidación de entornos	16	Mejora

Efecto/ Causa directo/a	Efecto/Causa indirecto	Soluciones	Puntaje	Condición
		laborales inclusivos.		
	Limitaciones para acceder a un trabajo decente o digno.	14. Consolidar los emprendimientos empresariales, constitución de cooperativas y de empresas propias de las personas con discapacidad.	16	Nuevo
	Limitaciones para el acceso a la justicia	15. Implementar mecanismos para garantizar el acceso a la justicia de las personas con discapacidad en todos los procedimientos judiciales y administrativos, en igualdad de condiciones.	17	Mejora
	Limitaciones para el acceso a la justicia	16. Garantizar el acceso a los ajustes razonables, apoyos y salvaguardias para el efectivo ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.	16	Mejora
CD02 Prejuicios y estereotipos en la sociedad hacia las personas con discapacidad	Percepciones negativas respecto a las personas con discapacidad, producidas por una cultura proteccionista y capacitista.	17. Generar actitudes y comportamientos en la ciudadanía y actores sociales, en favor de la inclusión social y el respeto a los derechos de las personas con	17	Mejora

Efecto/ Causa directo/a	Efecto/Causa indirecto	Soluciones	Puntaje	Condición
		discapacidad.		
<p>CD03 Precaria Institucionalidad Pública en materia de discapacidad</p>	<p>Ausencia de la perspectiva de discapacidad en las intervenciones del Estado</p>	<p>18. Fortalecer la transversalización de la perspectiva de discapacidad en las políticas y gestión pública.</p>	<p>16</p>	<p>Mejora</p>
	<p>Mínima articulación y coordinación a nivel intersectorial e intergubernamental en materia de discapacidad</p>	<p>19. Fortalecer los mecanismos de diálogo y concertación entre las entidades que conforman el Sistema Nacional para la persona con discapacidad.</p>	<p>17</p>	<p>Articulación y mejora de servicios existentes</p>
		<p>20. Fortalecer el rol fiscalizador y sancionador de las entidades públicas frente a la vulneración de derechos de las personas con discapacidad.</p>	<p>17</p>	<p>Articulación y mejora de servicios existentes</p>
	<p>Limitada capacidad para la generación de datos y estadísticas sobre personas con discapacidad</p>	<p>21. Producir periódicamente estudios, investigaciones, estadísticas demográficas y socio económicas oficiales en materia de discapacidad.</p>	<p>16</p>	<p>Mejora</p>

IV. OBJETIVOS PRIORITARIOS Y LINEAMIENTOS

Considerando lo anterior, a partir del desarrollo del modelo conceptual y la estructuración del problema público que afecta a las personas con discapacidad, así como la construcción de la situación futura deseada, y el análisis de las alternativas de solución, se elaboraron los objetivos prioritarios que orientan la intervención de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo. Cada objetivo prioritario contiene indicadores para medir su desempeño y lineamientos que concretan las intervenciones que, posteriormente, decantan en servicios y estándares de obligatorio cumplimiento.

Cuadro N° 3: Matriz de objetivos prioritarios, indicadores y lineamientos de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo

CÓDIGO DE OBJETIVO	OBJETIVO PRIORITARIO	INDICADOR DEL OBJETIVO	LOGRO ESPERADO	LINEAMIENTOS	RESPONSABLE DEL OBJETIVO
OP 1	Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad	Porcentaje de personas con discapacidad que participan en organizaciones sociales	El porcentaje de personas con discapacidad que participan en organizaciones sociales se incrementará al 48%	Desarrollar intervenciones que mejoren el nivel de participación política y social, y asociatividad de las personas con discapacidad.	MIMP - CONADIS
				Establecer un sistema de apoyo para el desarrollo de la autonomía, la autovalencia y la vida independiente de las personas con discapacidad.	
				Desarrollar planes de apoyo para hogares de personas con discapacidad, en coordinación con entidades públicas o privadas.	
OP 2	Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Porcentaje de las personas con discapacidad que se encuentran en pobreza monetaria	El porcentaje de las personas con discapacidad que se encuentran en pobreza monetaria se reducirá a un 19,7%.	Fortalecer las intervenciones de protección y promoción social para las personas con discapacidad.	MIMP - CONADIS
				Mejorar la empleabilidad e incrementar las competencias laborales de las personas con discapacidad.	
				Generar condiciones para promover la inclusión de las personas con discapacidad en el mercado laboral.	

CÓDIGO DE OBJETIVO	OBJETIVO PRIORITARIO	INDICADOR DEL OBJETIVO	LOGRO ESPERADO	LINEAMIENTOS	RESPONSABLE DEL OBJETIVO
				Establecer mecanismos para incorporar a las personas con discapacidad en programas de desarrollo y formalización de emprendimientos productivos individuales y colectivos, que permitan la generación de ingresos autónomos.	
OP 3	Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad	Porcentaje de personas con discapacidad que no se atendieron en un centro de salud debido a un motivo que refleja exclusión o falta de oportunidades.	El porcentaje de personas con discapacidad que no se atendieron en un centro de salud debido a un motivo que refleja exclusión o falta de oportunidades se reducirá a un 10,1%.	<p>Mejorar el acceso a la certificación de la discapacidad a nivel nacional.</p> <p>Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por curso de vida.</p> <p>Fortalecer las intervenciones orientadas a la prevención y detección temprana de la discapacidad.</p> <p>Incrementar el acceso a los servicios de habilitación y rehabilitación para personas con discapacidad.</p> <p>Gestionar el acceso a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias que promuevan la vida independiente para personas con discapacidad.</p>	MINSA

CÓDIGO DE OBJETIVO	OBJETIVO PRIORITARIO	INDICADOR DEL OBJETIVO	LOGRO ESPERADO	LINEAMIENTOS	RESPONSABLE DEL OBJETIVO
OP 4	Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad	Porcentaje de personas con discapacidad que alcanza un estándar de suficiencia en educación, según el rango etario al que pertenece.	El porcentaje de personas con discapacidad que alcanza un estándar de suficiencia en educación, según el rango etario al que pertenece, se incrementará a un 52,4%.	Desarrollar un modelo de servicio educativo pertinente, diverso e inclusivo que garantice el acceso, permanencia, logros de aprendizaje y egreso de las personas con discapacidad.	MINEDU
				Garantizar la participación e las personas con discapacidad en actividades culturales, deportivas, turísticas y recreativas en las distintas etapas de su desarrollo personal.	
OP 5	Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad	Porcentaje de personas con discapacidad que declaran haber sufrido algún tipo de discriminación	El porcentaje de personas con discapacidad que declaran haber sufrido algún tipo de discriminación se reducirá al 4,2%	Implementar medidas de prevención, atención y protección frente a la violencia hacia las personas con discapacidad.	MIMP – CONADIS
				Garantizar acceso a los ajustes razonables y la participación de las personas de apoyo que requieran las personas con discapacidad para la toma de decisiones en actos que produzcan efectos jurídicos.	
				Generar actitudes y comportamientos en la ciudadanía y	

CÓDIGO DE OBJETIVO	OBJETIVO PRIORITARIO	INDICADOR DEL OBJETIVO	LOGRO ESPERADO	LINEAMIENTOS	RESPONSABLE DEL OBJETIVO
				actores sociales en favor de la inclusión social y de respeto a los derechos de las personas con discapacidad.	
OP 6	Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad	Porcentaje de avance en la programación presupuestal del 0,5% del presupuesto institucional de los gobiernos subnacionales en inversiones destinadas a proveer de accesibilidad la infraestructura urbana.	El porcentaje de avance en la programación presupuestal del 0,5% del presupuesto institucional de los gobiernos subnacionales en inversiones destinadas a proveer de accesibilidad la infraestructura urbana se incrementará al 17,1%.	Generar condiciones de accesibilidad en los servicios de transportes y comunicaciones	MIMP - CONADIS
				Generar condiciones de accesibilidad en el entorno urbano y las edificaciones.	
				Implementar medidas que promuevan y faciliten la igualdad de condiciones para el acceso a la justicia de las personas con discapacidad en los procedimientos judiciales y administrativos.	
				Fortalecer la estrategia de planificación y respuesta para emergencias y desastres que atiendan las necesidades de las personas con discapacidad.	
OP 7	Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad	Porcentaje de personas con discapacidad que confían en la gestión	El porcentaje de personas con discapacidad que confían en la gestión	Fortalecer los mecanismos fiscalizadores y sancionadores de las entidades públicas, frente a la vulneración de los derechos de las personas con discapacidad.	MIMP–CONADIS
				Desarrollar capacidades y competencias en gestión	

CÓDIGO DE OBJETIVO	OBJETIVO PRIORITARIO	INDICADOR DEL OBJETIVO	LOGRO ESPERADO	LINEAMIENTOS	RESPONSABLE DEL OBJETIVO
		de su gobierno local o regional.	de su gobierno local o regional se incrementará al 14,2%.	<p>pública con perspectiva de discapacidad para servidores públicos.</p> <hr/> <p>Fortalecer la rectoría y actuación de las entidades que conforman el Sistema Nacional para la Integración de la Persona con discapacidad</p> <hr/> <p>Garantizar la producción de estudios, investigaciones, estadísticas demográficas y socioeconómicas oficiales en materia de discapacidad.</p>	

V. PROVISIÓN DE SERVICIOS Y ESTÁNDARES

PROVISIÓN DE SERVICIOS Y ESTÁNDARES

Cuadro N° 4: Matriz de servicios de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo

OBJETIVO PRIORITARIO	LINEAMIENTOS	SERVICIOS	PERSONA QUE RECIBE EL SERVICIO
OP1. Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad	1.1 Desarrollar intervenciones que mejoren el nivel de participación política y social y asociatividad de las personas con discapacidad.	Capacitación para personas con discapacidad que pertenecen a organizaciones sociales y políticas.	Personas con discapacidad que pertenecen a organizaciones sociales y/o políticas.
	1.2 Establecer un sistema de apoyo para el desarrollo de la autonomía, la autovalencia y la vida independiente de las personas con discapacidad.	Sistema de apoyo para la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad, de acuerdo a su ciclo de vida.	Personas con discapacidad.
	1.3 Desarrollar planes de apoyo para hogares de personas con discapacidad, en coordinación con entidades públicas o privadas.	Orientación y soporte a los hogares que tienen un integrante con discapacidad.	Hogares que tienen un integrante con discapacidad.

OBJETIVO PRIORITARIO	LINEAMIENTOS	SERVICIOS	PERSONA QUE RECIBE EL SERVICIO
OP2. Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	2.1 Fortalecer las intervenciones de protección y promoción social para las personas con discapacidad	Este lineamiento no involucra servicios.	Este lineamiento no involucra servicios.
	2.2 Mejorar la empleabilidad e incrementar las competencias laborales de las personas con discapacidad.	Certificación de competencias laborales de las personas con discapacidad.	Personas con discapacidad
	2.3 Generar condiciones para promover la inclusión de las personas con discapacidad en el mercado laboral.	Inserción laboral para las personas con discapacidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Personas con discapacidad. • Empleadores. • Servidoras y servidores de las Direcciones Regionales de Trabajo y Promoción del Empleo o área que haga sus veces
	2.4 Establecer mecanismos para incorporar a las personas con discapacidad en programas de desarrollo, formalización y emprendimientos productivos individuales y colectivos, que permitan la generación de ingresos autónomos.	Promoción y fortalecimiento de emprendimientos y empresas de personas con discapacidad.	Personas con discapacidad que cuentan con un emprendimiento o empresa.
OP3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios	3.1 Mejorar el acceso a la certificación de la discapacidad a nivel nacional	Certificación de la discapacidad.	Personas con discapacidad

OBJETIVO PRIORITARIO	LINEAMIENTOS	SERVICIOS	PERSONA QUE RECIBE EL SERVICIO
integrales de salud para las personas con discapacidad	3.2 Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por curso de vida.	Capacitación dirigida al personal de salud y administrativos que laboran en establecimientos de salud para la atención de las personas con discapacidad.	Profesionales y técnicos de la salud y trabajadores que atienden a personas con discapacidad.
	3.3 Fortalecer las intervenciones orientadas a la prevención y detección temprana de la discapacidad.	Prevención, detección e intervención temprana de la discapacidad con perspectiva interdisciplinaria.	Personas con discapacidad.
	3.4 Incrementar el acceso a los servicios de habilitación y rehabilitación para personas con discapacidad.	Rehabilitación para personas con discapacidad.	Personas con discapacidad que solicitan servicios de rehabilitación.
	3.5 Gestionar el acceso a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias que promuevan la vida independiente para personas con discapacidad.	Otorgamiento de tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias en materia de discapacidad.	Personas con discapacidad que necesitan y solicitan tecnologías de apoyo, dispositivos, y ayudas compensatorias.
OP4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con	4.1 Desarrollar un modelo de servicio educativo pertinente, diverso e inclusivo que garantice el acceso, permanencia, logros de aprendizaje y egreso de las personas con discapacidad.	Programa de Intervención Temprana para niñas y niños con discapacidad menores de 3 años.	Niños y niñas con discapacidad de 0 a 3 años
		Apoyo y acompañamiento a las instituciones educativas inclusivas.	Instituciones Educativas de Educación Básica Regular (EBR) Alternativa (EBA) y Centros de Educación Técnico Productiva (CETPRO) públicos.

OBJETIVO PRIORITARIO	LINEAMIENTOS	SERVICIOS	PERSONA QUE RECIBE EL SERVICIO
discapacidad		Formación bajo un enfoque inclusivo en materia de discapacidad.	Universidades, institutos y escuelas de educación superior que cuentan con carreras de educación.
	4.2 Garantizar la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales, deportivas, turísticas y recreativas desarrolladas en entornos accesibles e inclusivos.	Programa para impulsar la participación de las personas con discapacidad en actividades deportivas.	Personas con discapacidad.
		Capacitación a prestadores de servicios turísticos para fomentar servicios turísticos accesibles para personas con discapacidad.	Prestadores de servicios turísticos.
OP5. Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad	5.1 Implementar medidas de prevención, atención y protección frente a la violencia hacia las personas con discapacidad.	Atención integral para las personas con discapacidad que han sido víctimas de violencia.	Personas con discapacidad que han sido víctimas de violencia.
	5.2 Garantizar acceso a los ajustes razonables y la participación de las personas de apoyo que requieran las personas con discapacidad para la toma de decisiones en actos que produzcan efectos jurídicos; así como la implementación de salvaguardias efectivas.	Fomento del ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Personas con discapacidad que cuentan con un curador. • Personas con discapacidad que requieren apoyo para el ejercicio de su capacidad jurídica. • Operadores de justicia que designan apoyos para el ejercicio de la capacidad jurídica. • Notarios y notarias. • Servidores y servidoras de las OREDIS y OMAPED.

OBJETIVO PRIORITARIO	LINEAMIENTOS	SERVICIOS	PERSONA QUE RECIBE EL SERVICIO
	5.3 Generar actitudes y comportamientos en la ciudadanía y actores sociales en favor de la inclusión social y de respeto a los derechos de las personas con discapacidad.	Concientización para el respeto de los derechos de las personas con discapacidad.	Ciudadanía en general.
OP 6. Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad	6.1 Generar condiciones de accesibilidad en los servicios de transportes y comunicaciones.	Este lineamiento no involucra servicios.	Este lineamiento no involucra servicios.
	6.2 Generar condiciones de accesibilidad en el entorno urbano y las edificaciones.	Fortalecimiento de capacidades integrales en desarrollo urbano, ordenamiento y accesibilidad a Gobiernos Locales y Regionales.	Gobiernos Regionales y Locales.
	6.3 Implementar medidas que promuevan y faciliten la igualdad de condiciones para el acceso a la justicia de las personas con discapacidad en los procedimientos judiciales y administrativos.	Acceso al servicio de justicia y procesos judiciales.	Personas con discapacidad que participan en un proceso judicial.

OBJETIVO PRIORITARIO	LINEAMIENTOS	SERVICIOS	PERSONA QUE RECIBE EL SERVICIO
	6.4 Fortalecer la estrategia de planificación y respuesta para emergencias y desastres que atiendan las necesidades de las personas con discapacidad.	Este lineamiento no involucra servicios.	Este lineamiento no involucra servicios.
OP7. Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad	7.1 Fortalecer los mecanismos fiscalizadores y sancionadores de las entidades públicas, frente a la vulneración de los derechos de las personas con discapacidad.	Este lineamiento no involucra servicios.	Este lineamiento no involucra servicios.
	7.2 Desarrollar capacidades y competencias en gestión pública con perspectiva de discapacidad para servidores públicos.	Formación de competencias en materia de discapacidad para servidoras y servidores públicos.	Servidores públicos del Gobierno Nacional.
	7.3 Fortalecer la rectoría y actuación de las entidades que conforman el Sistema Nacional para la Integración de la Persona con discapacidad.	Este lineamiento no involucra servicios.	Este lineamiento no involucra servicios.

OBJETIVO PRIORITARIO	LINEAMIENTOS	SERVICIOS	PERSONA QUE RECIBE EL SERVICIO
	7.4 Garantizar la producción de estudios, investigaciones, estadísticas demográficas y socio económicas oficiales en materia de discapacidad.	Este lineamiento no involucra servicios.	Este lineamiento no involucra servicios.

VI. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Las responsables del seguimiento y evaluación de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo son la Oficina General de Monitoreo, Evaluación de Políticas y Gestión Descentralizada (OGMEPGD) del MIMP, oficina encargada del seguimiento y evaluación de las políticas nacionales y planes del sector, y la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto (OGPP) del MIMP, oficina encargada del planeamiento estratégico del sector, las cuales realizan el seguimiento y evaluación de esta Política Nacional en coordinación con la Dirección de Políticas en Discapacidad (DPD) del CONADIS. Asimismo, el MIMP, mediante su Tablero de Desempeño, pone a disposición las recomendaciones derivadas del seguimiento y evaluación, para que CONADIS pueda mejorar continuamente la implementación de la PNDD.

1. Seguimiento

El CEPLAN (2018), señala que el seguimiento es el proceso de recolección y consolidación de la información sobre los indicadores de los objetivos prioritarios establecidos en la política nacional a través del aplicativo informático CEPLAN V.01, mediante reportes anuales⁴⁸ de seguimiento estandarizados. En ese sentido, la OGPP es el órgano responsable de emitir los reportes de seguimiento, en coordinación con la OGMEPGD y la DPD.

Además, el MIMP incorpora, como herramienta adicional, los indicadores de la PNDD al tablero de desempeño, el cual está diseñado para hacer seguimiento al desempeño de las políticas nacionales, planes estratégicos multisectoriales, programas y proyectos, para el cumplimiento de sus metas establecidas.

2. Evaluación

La PNDD es evaluada en cuanto a su diseño, implementación y resultados a través de los siguientes documentos:

- a) Evaluación de diseño: Consiste en analizar la coherencia interna y externa de la PNDD. Es realizada por CEPLAN como parte de la aprobación de la PNDD.
- b) Evaluación de implementación: Consiste en el análisis de la PNDD a nivel nacional, regional y local a través de los instrumentos de gestión del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico: PESEM, PDC, PEI y POI. La OGPP y la OGMEPGD

⁴⁸ De acuerdo al Decreto Supremo N° 029-2018-PCM y modificatorias

realizan la evaluación de implementación de la PNDD una (01) vez al año, en coordinación con la DPD.

c) Evaluación de resultados: Consiste en el análisis de la situación inicial y final de los indicadores de los objetivos prioritarios de la PNDD, con el objetivo de conocer los alcances, limitaciones y las oportunidades de mejora de la PNDD. La OGMEPGD realiza la evaluación de resultados de la PNDD una (01) vez al año⁴⁹, en coordinación con la OGPP y la DPD.

⁴⁹ De acuerdo al Decreto Supremo N° 029-2018-PCM y modificatorias

VII. GLOSARIO Y ACRÓNIMOS

1. Glosario

- **Accesibilidad:** La accesibilidad se refiere a las características propias del entorno para facilitar la movilidad, la comunicación y el acceso a la información, así como la comprensión de los mensajes emitidos desde distintos medios o que están implícitos en una serie de instrumentos o sistemas.
- **Ajustes razonables:** Son las modificaciones y adaptaciones (ajustes) necesarias y adecuadas (razonables) que garantizan el goce o ejercicio de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por parte de las personas con discapacidad, en igualdad de condiciones y sin que ello suponga la imposición de una carga desproporcionada o indebida.
- **Apoyo:** El apoyo es una forma de asistencia libremente elegida por una persona con discapacidad que la ayuda a formular su voluntad en el ejercicio de actos que produzcan efectos jurídicos, bajo el criterio de la mejor interpretación de la voluntad, considerando la manifestación previa de voluntad en similares contextos, las preferencias y la trayectoria de vida de la persona, la información provista por personas de confianza, entre otros aspectos.
- **Autonomía:** Es la libertad de elección o capacidad de las personas para poder tomar sus propias decisiones.
- **Capacitismo:** Es un sistema de creencias que origina las actitudes negativas, los estereotipos y el estigma que restan valor a las personas con discapacidad, basándose en deficiencias reales o subjetivas. Bajo esta perspectiva, se considera que las personas con discapacidad merecen menos respeto y consideración, son menos capaces de contribuir y participar, y tienen un valor inherente inferior al de las demás personas.
- **Centros de Educación Básica Especial (CEBE):** Centros educativos que atienden a estudiantes con discapacidad severa y multidiscapacidad, a partir de los 3 años hasta los 20 años, teniendo como referente la edad normativa en los niveles de Inicial y Primaria, con una flexibilidad de 2 años.
- **Deficiencias:** Las deficiencias son problemas o disminuciones específicas en la función corporal o alteraciones en la estructura del cuerpo.
- **Discapacidad:** Es un concepto que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras relacionadas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones. Por tanto, no es un atributo de la persona, sino producto de una interacción.

- **Discapacidad severa:** Es la discapacidad que genera dependencia (absoluta o casi absoluta) de otra persona para las actividades de la vida diaria. La persona con discapacidad severa depende de otra persona para actividades como: alimentarse, vestirse, higiene, traslado entre otras actividades.
- **Exclusión:** Acción y efecto de excluir, quitar a alguien o algo de un lugar, descartar, rechazar, negar posibilidades. El concepto de exclusión es habitual en el ámbito de las ciencias sociales o de la política para nombrar a la situación desfavorable de una persona o de un grupo de individuos que no logran satisfacer sus necesidades básicas. La causa más importante de la exclusión es la pobreza y puede ser transmitida de padres a hijos y convertirse en crónica.
- **Género:** Son las identidades, las funciones y los atributos construidos socialmente de la mujer y el hombre; refiere al significado social y cultural que la sociedad atribuye a esas diferencias biológicas, situación que da lugar a relaciones jerárquicas entre hombres y mujeres en las que se distribuyen facultades y derechos en favor del hombre y en menoscabo de la mujer.
- **Indicador:** Función de una o más variables, que, conjuntamente, “miden” una característica o atributo de los individuos en estudio. Para efectos del presente documento se entiende como indicador compuesto al que se construye como función de dos o más variables, en cuyo caso se están midiendo características multidimensionales.
- **Políticas de Estado:** Lineamientos generales que orientan el accionar del Estado en el largo plazo a fin de lograr el bienestar de las personas y el desarrollo sostenible del país.
- **Políticas Nacionales:** Definen los objetivos prioritarios, los lineamientos, los contenidos principales de las políticas públicas, los estándares nacionales de cumplimiento y la provisión de servicios que deben ser alcanzados y supervisados para asegurar el normal desarrollo de las actividades públicas y privadas.
- **Política Sectorial:** Se refiere al subconjunto de políticas nacionales que afecta una actividad económica y social específica pública o privada. Cuenta con un ministerio rector.
- **Política Multisectorial:** Se refiere al subconjunto de políticas nacionales que buscan atender un problema o necesidad que requiere para su atención integral la intervención articulada de más de un sector bajo el ámbito de competencia de dos o más ministerios.
- **Persona con discapacidad:** La persona con discapacidad es aquella que tiene una o más deficiencias físicas, sensoriales, mentales o intelectuales de carácter permanente que, al interactuar con diversas barreras actitudinales y del entorno, no ejerza o pueda

verse impedida en el ejercicio de sus derechos y su inclusión plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones que las demás.

- **Restricciones a la participación:** Se refiere a las connotaciones negativas de la minusvalía, según el nuevo Clasificador del funcionamiento, de la Discapacidad y la Salud (CIF) elaborado por la Organización Mundial de la Salud.
- **Rehabilitación Basada en la Comunidad:** Es una estrategia de desarrollo comunitario para la rehabilitación, la igualdad de oportunidades y la integración social de todas las personas con discapacidad. Se aplica gracias al esfuerzo conjunto de las propias personas con discapacidad, de sus familias, organizaciones y comunidades, y de los pertinentes servicios gubernamentales y no gubernamentales en salud, educación, trabajo, social, y otros.
- **Salvaguardias:** Las salvaguardias son medidas para garantizar el respeto de los derechos, la voluntad y las preferencias de la persona que recibe apoyo, además de prevenir el abuso y la influencia indebida por parte de quien brinda tales apoyos. De esta manera, se evita la afectación de los derechos de las personas asistidas.
- **Sistemas de apoyo:** Comprende una amplia gama de intervenciones de carácter oficial y oficioso, de distintos tipos e intensidades, que tienen por finalidad que las personas con discapacidad lleven vidas autónomas e independientes. Se entienden como parte de los sistemas de apoyo, la asistencia humana o animal y los intermediarios, las ayudas para la movilidad, los dispositivos técnicos y las tecnologías de apoyo; también, incluye la asistencia personal, el apoyo para la adopción de decisiones, el apoyo para la comunicación, el apoyo para la movilidad, los servicios para la ayuda doméstica y los servicios comunitarios.
- **Vida Independiente:** Implica que las personas con discapacidad cuenten con todos los medios necesarios para que puedan tomar opciones y ejercer el control sobre sus vidas, y adoptar todas las decisiones que las afecten, con el máximo grado de libre determinación e interdependencia en la sociedad.

2. Acrónimos

ADI: Audiodescripción para personas con discapacidad intelectual

APRODEH: Asociación Pro Derechos Humanos

CDC: Centros para el Control y Prevención de Enfermedades

CDPD: Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad

CEDDIS: Comité para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad

CEEDIS: Comisión Especial de Estudios sobre Discapacidad del Congreso de la República

CEBE: Centros de Educación Básica Especial

CEPAL: Comisión Económica para América Latina y el Caribe

CEPLAN: Centro Nacional de Planeamiento Estratégico

CETPRO: Centros de Educación Técnico Productiva públicos

CIDH: Comisión Interamericana de Derechos Humanos

COCEMFE: Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica

CONFIEP: Confederación Nacional de Instituciones Empresariales Privadas

CONADIS: Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad

CSMC: Centros de Salud Mental Comunitaria

CRP: Congreso de la República del Perú

CRPD: Convention on the Rights of Persons with Disabilities

DI: Discapacidad Intelectual

DPD: Dirección de Políticas en Discapacidad

EBA: Educación Básica Alternativa

EBE: Educación Básica Especial

EBR: Educación Básica Regular

ENAHO: Encuesta Nacional de Hogares

ENAP: Escuela Nacional de Administración Pública

ENDES: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

ENEDIS: Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad

IdC: Internet de las cosas

IDEH: Instituto de Democracia y Derechos Humanos

INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática

ITS: Infecciones de Transmisión Sexual

JNE: Jurado Nacional de Elecciones

MIMP: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

MINEDU: Ministerio de Educación

MINJUSDH: Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

MINSA: Ministerio de Salud

MVCS: Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

NEE: Necesidades Educativas Especiales

NNUU: Naciones Unidas

NO PEA: Población Económicamente No Activa

OCDE: Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos

OEA: Organización de Estados Americanos

OIT: Organización Internacional del Trabajo

OGMEPGD: Oficina General de Monitoreo, Evaluación de Políticas y Gestión Descentralizada

OGPP: Oficina General de Planeamiento y Presupuesto

OMAPED: Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad

OMS: Organización Mundial de la SALUD

ONU: Organización de las Naciones Unidas

OREDIS: Oficina Regional de Atención a las Personas con Discapacidad

PCM: Presidencia del Consejo de Ministros

PDC: Plan de Desarrollo Concertado

PEA: Población Económicamente Activa

PEDN: Plan Estratégico de Desarrollo Nacional

PEI: Plan Estratégico Institucional

PESEM: Plan Estratégico Sectorial Multianual

PNDD: Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo

PNP: Policía Nacional del Perú

POI: Plan Operativo Institucional

PRITE: Programa de Intervención Temprana

SAANEE: Servicio de apoyo y asesoramiento para la atención de las necesidades educativas especiales

SIAF: Sistema Integrado de Administración Financiera

SERVIR: Autoridad Nacional del Servicio Civil

SINAPEDIS: Sistema Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad

TIC: Tecnologías de la información y la comunicación

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

UNISDR: Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana

VIII. ANEXOS

Anexo N° 1: Políticas relacionadas

En este apartado, se presenta el alineamiento del contenido de la Política Nacional en Discapacidad para el desarrollo con las políticas de Estado, de Gobierno y otras Políticas Nacionales, con la finalidad de poder articular las intervenciones de la política con las prioridades de Estado y de gobierno, así como con las prioridades sectoriales del Poder Ejecutivo.

Alineamiento con la visión del Perú al 2050 de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo

Cuadro N° 5: Alineamiento con la Visión del Perú al 2050

Visión del Perú al 2050		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Eje Temático	Política de Estado	Objetivo Prioritario
Eje 1. Las personas alcanzan su potencial en igualdad de oportunidades y sin Discriminación para gozar de una vida plena.	La acción del Estado, orientada al desarrollo humano en todo el territorio nacional, continúa centrada en superar la pobreza, en erradicar la discriminación y en asegurar la igualdad en el acceso a oportunidades.	OP2 Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad
		OP3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad
		OP4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad
		OP6 Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad
		OP5 Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad
Eje 3. Desarrollo sostenible con empleo digno y en armonía con la naturaleza	El crecimiento económico continuo, con competitividad, empleo digno y sostenibilidad ambiental se sustenta en el esfuerzo conjunto del Estado, las empresas, los trabajadores y la academia, en el marco de una economía social de mercado. Juntos hemos logrado una educación que genera	OP2 Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad
		OP5 Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad

Visión del Perú al 2050		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Eje Temático	Política de Estado	Objetivo Prioritario
	talento humano calificado; una reducción significativa del déficit en infraestructura; un clima político y jurídico favorable y estable para atraer inversión privada; y el fomento de la innovación, la investigación, la creación, la adaptación y la transferencia tecnológica y científica. Hemos integrado exitosamente al Perú en la economía global.	OP6 Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad OP7. Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad
Eje 4. Sociedad democrática, pacífica, respetuosa de los derechos humanos y libre del temor y de la violencia	Nuestra democracia garantiza la vigencia de los derechos fundamentales, el imperio de la ley, el acceso a la justicia y la gobernabilidad, en toda la República.	OP1. Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad OP5. Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad
Eje 5. Estado moderno, eficiente, transparente y descentralizado que garantiza una sociedad justa e inclusiva, sin corrupción y sin dejar a nadie atrás	El Estado unitario y descentralizado actúa en todo el territorio nacional de manera eficiente y transparente, bajo los principios de economía social de mercado, libre competencia, subsidiariedad y solidaridad, y garantiza la igualdad de oportunidades.	OP2 Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad OP7. Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad

Fuente: Centro de Planeamiento Estratégico. Elaboración: Dirección de Políticas en Discapacidad del CONADIS, 2020

Cuadro N° 6: Alineamiento con la Política de Estado del Acuerdo Nacional

Políticas de Estado del Acuerdo Nacional		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Eje temático	Política de Estado	Objetivo Prioritario
I. Democracia y Estado de Derecho	<p>1. Fortalecimiento del régimen democrático y del Estado de derecho.</p> <p>b) garantizará el respeto a las ideas, organizaciones políticas y demás organizaciones de la sociedad civil, y velará por el resguardo de las garantías y libertades fundamentales, teniendo en cuenta que la persona y la sociedad son el fin supremo del Estado;</p> <p>(c) fomentará la afirmación de una cultura democrática que promueva una ciudadanía consciente de sus derechos y deberes; y</p> <p>(d) establecerá normas que sancionen a quienes violen o colaboren en la violación de la constitucionalidad, los derechos fundamentales y la legalidad.</p>	<p>OP1. Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad</p> <hr/> <p>OP5. Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.</p>
	<p>7. Erradicación de la violencia y fortalecimiento del civismo y de la seguridad ciudadana.</p> <p>b) propiciará una cultura cívica de respeto a la ley y a las normas de convivencia, sensibilizando a la ciudadanía contra la violencia y generando un marco de estabilidad social que afiance los derechos y deberes de los peruanos;</p> <p>c) pondrá especial énfasis en extender los mecanismos legales para combatir prácticas violentas arraigadas, como son el maltrato familiar y la violación contra la integridad física y mental de niños, ancianos y mujeres;</p> <p>d) garantizará su presencia efectiva en las zonas vulnerables a la violencia;</p> <p>e) fomentará una cultura de paz a través de una educación y una ética públicas que incidan en el respeto irrestricto de los derechos humanos, en una recta administración de justicia y en la reconciliación.</p>	<p>OP5. Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.</p>
	<p>10. Reducción de la pobreza.</p> <p>a) Promoverá la producción, el desarrollo empresarial local y el empleo;</p> <p>b) fortalecerá las capacidades locales de gestión que promuevan el acceso a la información, la capacitación, la transferencia tecnológica y un mayor acceso al crédito;</p> <p>c) promoverá la ejecución de proyectos de infraestructura logística y productiva, como parte de planes integrales de desarrollo local y regional con intervención de la actividad privada;</p>	<p>OP2. Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad</p>

Políticas de Estado del Acuerdo Nacional		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Eje temático	Política de Estado	Objetivo Prioritario
II. Equidad y Justicia Social	<p>d) asignará recursos crecientes de inversión social en educación y salud para maximizar la eficiencia de los programas, orientándolos hacia las personas de mayor pobreza;</p> <p>(e) fomentará el pleno ejercicio de la ciudadanía y la participación de los ciudadanos en situación de pobreza en la identificación de necesidades, el diseño de soluciones y la gestión de los programas;</p> <p>(f) establecerá un sistema local de identificación, atención y promoción del empleo a personas sin sustento;</p> <p>g) fomentará el desarrollo institucional, la eficacia, la equidad y la transparencia del Estado en el uso de los recursos en general y, especialmente, en aquellos orientados a programas de reducción de la pobreza, propiciando el concurso y la vigilancia de la sociedad civil;</p> <p>h) garantizará el ejercicio de los derechos de las personas y el acceso a la administración de justicia de la población que vive en situación de pobreza;</p> <p>i) fomentará una cultura de prevención y control de riesgos y vulnerabilidades ante los desastres, asignando recursos para la prevención, asistencia y reconstrucción.</p>	<p>OP6 Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad</p>
	<p>12. Acceso Universal a una Educación Pública Gratuita y de Calidad y Promoción y Defensa de la Cultura y del Deporte.</p> <p>a) garantizará el acceso universal a una educación inicial que asegure un desarrollo integral de la salud, nutrición y estimulación temprana adecuada a los niños y niñas de cero a cinco años, atendiendo la diversidad étnico cultural y sociolingüística del país;</p> <p>b) eliminará las brechas de calidad entre la educación pública y la privada, así como entre la educación rural y la urbana, para fomentar la equidad en el acceso a oportunidades;</p> <p>c) afianzará la educación básica de calidad, relevante y adecuada para niños, niñas, púberes y adolescentes, respetando la libertad de opinión y credo;</p> <p>d) mejorará la calidad de la educación superior pública, universitaria y no universitaria, así como una educación técnica adecuada a nuestra</p>	<p>OP4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad</p> <p>OP5. Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.</p>
	<p>a) garantizará el acceso universal a una educación inicial que asegure un desarrollo integral de la salud, nutrición y estimulación temprana adecuada a los niños y niñas de cero a cinco años, atendiendo la diversidad étnico cultural y sociolingüística del país;</p> <p>b) eliminará las brechas de calidad entre la educación pública y la privada, así como entre la educación rural y la urbana, para fomentar la equidad en el acceso a oportunidades;</p> <p>c) afianzará la educación básica de calidad, relevante y adecuada para niños, niñas, púberes y adolescentes, respetando la libertad de opinión y credo;</p> <p>d) mejorará la calidad de la educación superior pública, universitaria y no universitaria, así como una educación técnica adecuada a nuestra</p>	<p>OP4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad</p>

Políticas de Estado del Acuerdo Nacional		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Eje temático	Política de Estado	Objetivo Prioritario
	<p>realidad;</p> <p>e)restablecerá la educación física y artística en las escuelas y promoverá el deporte desde la niñez;</p> <p>f) fomentará una cultura de evaluación y vigilancia social de la educación, con participación de la comunidad;</p> <p>g) promoverá la educación de jóvenes y adultos y la educación laboral en función de las necesidades del país;</p> <p>h)fomentará una cultura de prevención de la drogadicción, pandillaje y violencia juvenil en las escuelas; y</p> <p>i) fomentará y afianzará la educación bilingüe en un contexto intercultural.</p>	
	<p>13. Acceso Universal a los Servicios de Salud y a la Seguridad Social.</p> <p>a)Potenciará la promoción de la salud, la prevención y control de enfermedades transmisibles y crónico degenerativas;</p> <p>b)promoverá la prevención y el control de enfermedades mentales y de los problemas de drogadicción;</p> <p>c)promoverá hábitos de vida saludables;</p> <p>d)ampliará y descentralizará los servicios de salud, especialmente en las áreas más pobres del país, priorizándolos hacia las madres, niños, adultos mayores y discapacitados;</p> <p>e)fortalecerá las redes sociales en salud, para lo cual garantizará y facilitará la participación ciudadana y comunitaria en el diseño, seguimiento, evaluación y control de las políticas de salud, en concordancia con los planes locales y regionales correspondientes;</p> <p>f) promoverá la maternidad saludable y ofrecerá servicios de planificación familiar, con libre elección de los métodos y sin coerción;</p> <p>g)promoverá el acceso gratuito y masivo de la población a los servicios públicos de salud y la participación regulada y complementaria del sector privado;</p> <p>h)promoverá el acceso universal a la seguridad social y fortalecerá un fondo de salud para atender a la población que no es asistida por los sistemas de seguridad social existentes;</p> <p>i) desarrollará políticas de salud ocupacionales, extendiendo las mismas a la seguridad social;</p> <p>j) desarrollará una política intensa y sostenida de capacitación</p>	<p>OP3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad</p>

Políticas de Estado del Acuerdo Nacional		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Eje temático	Política de Estado	Objetivo Prioritario
	<p>oportuna y adecuada de los recursos humanos involucrados en las acciones de salud para asegurar la calidad y calidez de la atención a la población;</p> <p>k) promoverá la investigación biomédica y operativa, así como la investigación y el uso de la medicina natural y tradicional.</p>	
IV. Estado Eficiente, Transparente y Descentralizado	<p>24. Afirmación de un Estado eficiente y transparente.</p> <p>a) incrementará la cobertura, calidad y celeridad de la atención de trámites, así como de la provisión y prestación de los servicios públicos, para lo que establecerá y evaluará periódicamente los estándares básicos de los servicios que el Estado garantiza a la población;</p> <p>c) dará acceso a la información sobre planes, programas, proyectos, presupuestos, operaciones financieras, adquisiciones y gastos públicos proyectados o ejecutados en cada región, departamento, provincia, distrito o instancia de gobierno;</p> <p>d) pondrá en uso instrumentos de fiscalización ciudadana que garanticen la transparencia y la rendición de cuentas en todas las instancias de gobierno;</p> <p>g) reducirá los costos de acceso a los bienes y servicios públicos.</p> <p>35. Sociedad de la información y sociedad del conocimiento.</p> <p>b) fomentará el pleno ejercicio y respeto de los Derechos Humanos en todo entorno digital;</p> <p>e) fomentará la modernización del Estado, mediante el uso de las TIC, con un enfoque descentralista, planificador e integral;</p> <p>h) fomentará el uso transversal de las TIC en ámbitos tales como educación, salud, conservación del ambiente, seguridad ciudadana, prevención de riesgo de desastres, gobierno abierto, defensa nacional, innovación, investigación, transferencia de conocimiento y sectores productivos y sociales;</p> <p>i) establecerá un observatorio permanente y prospectivo en materia de la sociedad de la información y del conocimiento.</p>	OP7. Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad

Fuente: Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. Elaboración: Dirección de Políticas en Discapacidad del CONADIS, 2020.

Cuadro N° 7: Alineamiento con el Plan Estratégico de Desarrollo Nacional – Plan Bicentenario al 2021

Plan Estratégico de Desarrollo Nacional		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Objetivo Nacional	Objetivo Nacional Específico	Objetivo Prioritario
ON 1: Plena vigencia de los derechos fundamentales y la dignidad de las personas.	OE1: Vigencia plena y ejercicio efectivo de los derechos y libertades fundamentales. <u>Acciones Estratégicas</u> Desarrollar la normativa, las políticas públicas y las acciones afirmativas necesarias para garantizar la participación en las decisiones públicas de los grupos más vulnerables (no discriminación).	OP1: Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad. OP5 Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.
	OE 2: Acceso garantizado a una justicia autónoma e independiente, transparente, confiable, moderna, eficiente, eficaz y predecible. Acciones Estratégicas Especializar y capacitar a los operadores de los órganos que conforman el Sistema de Administración de Justicia. Difundir los roles de los órganos que conforman el Sistema de Administración de Justicia, para que la ciudadanía pueda hacer uso de sus derechos. Impulsar un sistema informático común para manejar la información de las entidades vinculadas a la justicia. Establecer sistemas de monitoreo permanente del acceso a la justicia.	OP5 Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad. OP7 Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad.
	OE 3: Consolidación de la institucionalidad democrática y la participación política de la ciudadanía. <u>Acciones Estratégicas</u> Institucionalizar mecanismos de diálogo y concertación con sectores de la sociedad civil en los casos de políticas públicas que los afecten directamente.	OP1 Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad.
	OE 4: Reducción de las inequidades y de la pobreza y la pobreza extrema. <u>Acciones Estratégicas</u> Mejorar y fortalecer los programas sociales de reducción de la pobreza. Articular las intervenciones público-privadas de reducción de la pobreza a nivel	OP2 Reducir los niveles de pobreza monetaria en las

Plan Estratégico de Desarrollo Nacional		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Objetivo Nacional	Objetivo Nacional Específico	Objetivo Prioritario
	nacional, regional y local. Asegurar el acceso de las poblaciones pobres y en pobreza extrema a los servicios básicos de educación, salud, agua y electricidad. Incrementar los empleos y la productividad en el ámbito rural como medio para reducir las desigualdades.	personas con discapacidad.
ON 2: Igualdad de oportunidades y acceso universal a los servicios básicos.	<p>OE 1: Acceso equitativo a una educación integral que permita el desarrollo pleno de las capacidades humanas en sociedad.</p> <p><u>Acciones Estratégicas</u></p> <p>Expandir la oferta educativa e implementar modelos de atención con el fin de garantizar la conclusión por los estudiantes de la educación básica, incluyendo los aprendizajes de la población rural, vernáculo hablante y pobre extrema. Eliminar las barreras de acceso a la educación para la población en situación de discapacidad por medio de escuelas inclusivas. Articular la educación básica con la educación superior técnica y universitaria, y estas con las prioridades de desarrollo nacional, a través de la formación profesional y una oferta que permita el mejoramiento de la competitividad del país.</p> <p>Evaluar en forma estandarizada los aprendizajes de los estudiantes. Mejorar las competencias y el desempeño docente en el aula.</p>	OP4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad
	<p>OE 2: Acceso universal a servicios integrales de salud con calidad.</p> <p><u>Acciones Estratégicas</u></p> <p>Garantizar el financiamiento desde los diferentes niveles de gobierno para el desarrollo de las actividades del aseguramiento universal en salud. Dotar a los establecimientos de salud de la infraestructura y el equipamiento necesarios. Dotar de personal a los establecimientos de salud de acuerdo con sus necesidades y capacidad resolutive, en una lógica de</p>	OP3. Asegurar el acceso y

Plan Estratégico de Desarrollo Nacional		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Objetivo Nacional	Objetivo Nacional Específico	Objetivo Prioritario
	<p>red. Fortalecer el primer nivel de atención en el país, especialmente en los departamentos con mayor nivel absoluto de pobreza. Ejecutar el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud en el SIS, EsSalud, EPS, seguros privados y sanidad de las Fuerzas Armadas y las Fuerzas Policiales.</p> <p>Ampliar la participación ciudadana en la prevención y la promoción de la salud con articulación entre el Estado y la sociedad civil. Aplicar la medicina preventiva, con énfasis en el diagnóstico temprano de los casos de cáncer en todas sus formas. Mejorar los programas de prestaciones en salud para los adultos mayores. Definir prioridades sanitarias a nivel regional y asegurar el financiamiento necesario para una intervención oportuna. Ampliar el acceso de las mujeres a los partos institucionales con adecuación cultural.</p>	<p>cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad</p>
<p>ON 3: Estado democrático y descentralizado que funciona con eficacia, eficiencia y articuladamente entre sus diferentes sectores y los tres niveles de gobierno al servicio de la ciudadanía y el desarrollo, garantizando la seguridad</p>	<p>OE 1: Agilidad, transparencia y eficacia de la administración pública en todos sus niveles, al servicio de los derechos de las personas en general y de los emprendedores e inversionistas en particular, con revaloración de los servidores y funcionarios públicos.</p> <p><u>Acciones Estratégicas</u></p> <p>Delimitar las funciones y competencias y establecer los mecanismos de coordinación y articulación entre las entidades de la administración pública para el funcionamiento democrático, transparente e integrado del Estado a nivel nacional, regional y local, orientado a la atención de las demandas de la población.</p> <p>Establecer e implementar los mecanismos para el ejercicio pleno de las rectorías en las políticas públicas, priorizando los temas sustantivos para el desarrollo del país.</p> <p>Aplicar tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) para optimizar los</p>	<p>OP7 Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad.</p>

Plan Estratégico de Desarrollo Nacional		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Objetivo Nacional	Objetivo Nacional Específico	Objetivo Prioritario
nacional.	<p>procedimientos administrativos, e integrar los diferentes sistemas y canales de información y comunicación sectoriales e institucionales de los tres niveles de gobierno en beneficio de los ciudadanos.</p> <p>Instaurar mecanismos para potenciar las capacidades de los recursos humanos de la administración pública, la simplificación de procedimientos, la coordinación y articulación de intervenciones y la atención al ciudadano, en el marco del cumplimiento de los principios de ética y rendición de cuentas.</p>	
	<p>OE 2: Participación equitativa y eficiente de los ciudadanos en los procesos de democratización política, toma de decisiones públicas y descentralización institucional para el desarrollo del país, a fin de asegurar su confianza en las instituciones públicas y la gobernabilidad en los distintos niveles de gobierno.</p> <p><u>Acciones Estratégicas</u></p> <p>Desarrollar competencias en la ciudadanía para su participación en la actuación del Estado, la formulación de las políticas públicas y la vigilancia del logro de resultados. Desarrollar y ampliar los mecanismos de participación ciudadana y consulta pública en las decisiones de los tres niveles de gobierno mediante la mejora de los procesos y mecanismos de planificación participativa y concertada, el presupuesto participativo, la transparencia y el acceso a la información. Promover la asociación y colaboración de los sectores público y privado en la implementación y evaluación de las políticas públicas.</p>	OP1 Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad.
	<p>OE 2: Estructura productiva diversificada, competitiva, sostenible y con alto valor agregado y productividad.</p> <p><u>Acciones Estratégicas</u></p> <p>Difundir adecuadamente los servicios prestados por el</p>	

Plan Estratégico de Desarrollo Nacional		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Objetivo Nacional	Objetivo Nacional Específico	Objetivo Prioritario
ON 4: Economía competitiva con alto nivel de empleo y productividad.	Estado y por los gobiernos regionales y locales a los agentes económicos. Promover el cumplimiento de la normatividad en materia de derechos fundamentales, derechos sociolaborales, de seguridad y salud en el trabajo. Fomentar el desarrollo de la formación profesional y de los recursos humanos mediante la mejora y adaptación de las cualificaciones y competencias laborales.	OP2 Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad.
	OE 5: Incremento de los empleos adecuados para la modernización inclusiva. <u>Acciones Estratégicas</u> Incentivar la formalización del empleo y el reconocimiento de los derechos laborales. Vigilar el respeto de la normativa laboral por las empresas. Facilitar la formalización de las MYPE y las PYME, y crear incentivos crediticios o de otro tipo con ese fin. Realizar acciones de promoción para la capacitación del personal de las MYPE y PYME. Difundir en las MYPE y las PYME el uso de tecnologías que incrementan la productividad y otorgar facilidades e incentivos para su incorporación. Mantener regímenes tributarios, laborales y comerciales especiales adecuados para las pequeñas y microempresas. Simplificar los trámites y requisitos para el funcionamiento de las MYPE y las PYME.	OP2 Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad.

Fuente: Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. Elaboración: Dirección de Políticas en Discapacidad del CONADIS, 2020

Cuadro N° 8: Alineamiento con la Política General de Gobierno al 2021

Política General al 2021		Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo
Eje temático	Política de Gobierno N°/ literal	Objetivo Prioritario
2. Fortalecimiento institucional para la gobernabilidad.	2.2 Fortalecer las capacidades del Estado para atender efectivamente las necesidades ciudadanas, considerando sus condiciones de vulnerabilidad y diversidad cultural.	OP1 Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad. OP7 Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad.
	3.5 Reducir la pobreza y pobreza extrema tanto a nivel rural como urbano.	OP2 Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad.
3.6 Fomentar la generación de empleo formal y de calidad, con énfasis en los jóvenes.		
3. Crecimiento económico equitativo, competitivo y sostenible.	4.2 Brindar servicios de salud de calidad, oportunos, con capacidad resolutoria y con enfoque territorial.	OP3: Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad
	4.3 Mejorar los niveles de logros de aprendizaje de los estudiantes con énfasis en los grupos con mayores brechas.	OP4: Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad
	4.6 Promover la igualdad y no discriminación entre hombres y mujeres, así como garantizar la protección de la niñez, la adolescencia y las mujeres frente a todo tipo de violencia.	OP5 Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.
4. Desarrollo social y bienestar de la población.		

Fuente: Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. Elaboración: Dirección de Políticas en Discapacidad del CONADIS, 2020

Alineamiento con las demás Políticas Nacionales:

La Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo guarda consistencia con otras políticas nacionales conducidas por otros sectores, dicho alineamiento permite articular esfuerzos e intervenciones sobre los objetivos de política afines. En la siguiente tabla, se detallan las principales políticas con las que la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo se articula, y posteriormente se presenta el alineamiento entre objetivos y lineamientos.

N°	Sector	Política Nacional	Norma con la que aprobó
1	Educación	Política de Atención Educativa para la Población de Ámbitos Rurales	D.S. N° 013-2018-MINEDU
2	Economía y Finanzas	Política Nacional de Competitividad y Productividad	D.S. N° 345-2018-EF
3	Mujer y Poblaciones Vulnerables	Política Nacional de Igualdad de Género	D.S. N° 008 -2019-MIMP
4	Transportes y Comunicaciones	Política Nacional de Transporte Urbano	D.S. N° 012-2019-MTC
5	Economía y Finanzas	Política Nacional de Inclusión Financiera	D.S. N° 255-2019-EF
6	Educación	Política Nacional de Juventud	D.S. N° 013-2019-MINEDU
7	Cultura	Política Nacional de Cultura	D.S. N° 009-2020-MC
8	Educación	Política Nacional de Educación Superior y Técnico-Productiva	D.S. N° 012-2020-MINEDU
9	Salud	Política Nacional Multisectorial de Salud	D.S. N° 026-2020-SA
10	Justicia y Derechos Humanos	Política Nacional Penitenciaria	D.S. N°011-2020-JUS

Cuadro N° 9: Fichas de alineamiento de nivel horizontal con políticas nacionales relacionadas

Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo		Políticas Nacionales Sectoriales		
Objetivo prioritario	Lineamiento	Nombre de la política	Objetivo prioritario	Lineamiento
OP 1. Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad	Desarrollar intervenciones que mejoren el nivel de participación política y social y asociatividad de las personas con discapacidad.	Política Nacional de Igualdad de Género	OP4: Garantizar el ejercicio de los derechos económicos y sociales de las mujeres.	4.1. Implementar el Sistema Nacional de Cuidado con enfoque de género para personas en situación de dependencia.
OP 1. Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad	Desarrollar intervenciones que mejoren el nivel de participación política y social y asociatividad de las personas con discapacidad.	Política Nacional de Igualdad de Género	OP6. Reducir la incidencia de los patrones socioculturales discriminatorios en la población.	6.3. Difundir conocimiento sobre la influencia de los patrones socioculturales discriminatorios que sustentan la desigualdad de género y su progresiva transformación en la población.
OP5. Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad	Implementar medidas de prevención, atención y protección frente a la violencia hacia las personas con discapacidad.	Política Nacional de Igualdad de Género	OP1: Reducir la violencia hacia las mujeres	1.1. Implementar medidas de atención y protección para mujeres víctimas de violencia e integrantes del grupo familiar.

Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo		Políticas Nacionales Sectoriales		
Objetivo prioritario	Lineamiento	Nombre de la política	Objetivo prioritario	Lineamiento
OP7. Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad	Garantizar la producción de estudios, investigaciones, estadísticas demográficas y socio económicas oficiales en materia de discapacidad.	Política Nacional de Igualdad de Género	OP6. Reducir la incidencia de los patrones socioculturales discriminatorios en la población.	6.3. Difundir conocimiento sobre la influencia de los patrones socioculturales discriminatorios que sustentan la desigualdad de género y su progresiva transformación en la población.
Breve explicación de la relación y/o complementariedad entre lineamientos.	En relación con la Política Nacional de Igualdad de Género y la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo se articulan ya que la primera incorpora la provisión de servicios de cuidado para personas en situación de dependencia o de riesgo; asimismo, reconoce la importancia de desarrollar estudios e investigaciones sobre la influencia de los patrones socioculturales discriminatorio que sustentan la desigualdad.			
OP 2. Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Mejorar la empleabilidad e incrementar las competencias laborales de las personas con discapacidad de acuerdo a las demandas del mercado.	Política Nacional de Competitividad y Productividad	OP 2. Fortalecer el capital humano.	LP 2.1: Optimizar los servicios para el fortalecimiento de capacidades de la fuerza laboral a través del mejoramiento de la formación para el empleo, la certificación de competencias laborales y mecanismos para incentivar la capacitación laboral en el ámbito privado.

Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo		Políticas Nacionales Sectoriales		
Objetivo prioritario	Lineamiento	Nombre de la política	Objetivo prioritario	Lineamiento
OP 2. Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Mejorar la empleabilidad e incrementar las competencias laborales de las personas con discapacidad de acuerdo a las demandas del mercado.	Política Nacional de Competitividad y Productividad	OP 2. Fortalecer el capital humano.	LP 2.2: Desarrollar mecanismos para la articulación entre la oferta formativa y los requisitos actuales y futuros del mercado laboral que respondan a criterios de innovación y competitividad para la economía peruana.
OP 2. Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Mejorar la empleabilidad e incrementar las competencias laborales de las personas con discapacidad de acuerdo a las demandas del mercado.	Política Nacional de Competitividad y Productividad	OP 2. Fortalecer el capital humano.	LP 2.3: Incrementar el acceso y la calidad de la educación superior (universitaria y técnica) para la población joven.
OP 2. Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Mejorar la empleabilidad e incrementar las competencias laborales de las personas con discapacidad de acuerdo a las demandas del mercado.	Política Nacional de Competitividad y Productividad	OP 2. Fortalecer el capital humano.	LP 2.4: Articular el acceso de la población en edad escolar a servicios públicos de calidad (educación básica, salud y alimentación)

Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo		Políticas Nacionales Sectoriales		
Objetivo prioritario	Lineamiento	Nombre de la política	Objetivo prioritario	Lineamiento
OP 2. Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Establecer mecanismos para incorporar a las personas con discapacidad en programas de desarrollo y formalización de emprendimientos productivos individuales y colectivos, que permitan la generación de ingresos autónomos.	Política Nacional de Competitividad y Productividad	OP 4. Impulsar mecanismos de financiamiento local y externo.	LP 4.2: Promover un mayor acceso, uso y competencia en los mercados financieros y de capitales, así como la inclusión financiera
Breve explicación de la relación y/o complementariedad entre lineamientos	En relación con la Política Nacional de Competitividad y Productividad, la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo se articula en cuanto al desarrollo de servicios para el fortalecimiento de competencias laborales, la cual está vinculada al acceso a la educación de calidad. Asimismo, incorpora en sus objetivos y lineamientos en enfoque de derechos humanos de manera transversal, de tal forma que orienta las políticas hacia grupos de la población que son objetos de marginación, exclusión y discriminación.			
OP 2.Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Establecer mecanismos para incorporar a las personas con discapacidad en programas de desarrollo y formalización de emprendimientos productivos individuales y colectivos, que permitan la generación de ingresos autónomos.	Política Nacional de Inclusión Financiera	OP1: Generar una mayor confianza de todos los segmentos de la población en el sistema financiero	L 1.1 Mejorar las competencias y capacidades financieras de todos los segmentos de la población

Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo		Políticas Nacionales Sectoriales		
Objetivo prioritario	Lineamiento	Nombre de la política	Objetivo prioritario	Lineamiento
OP 2.Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Establecer mecanismos para incorporar a las personas con discapacidad en programas de desarrollo y formalización de emprendimientos productivos individuales y colectivos, que permitan la generación de ingresos autónomos.	Política Nacional de Inclusión Financiera	OP1: Generar una mayor confianza de todos los segmentos de la población en el sistema financiero	L1:2: Generar estrategias comunicacionales dirigidas a todos los segmentos de la población (con pertinencia lingüística, enfoque de género e intercultural, perspectiva de discapacidad, por grupo etario, entre otros)
OP 2.Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Establecer mecanismos para incorporar a las personas con discapacidad en programas de desarrollo y formalización de emprendimientos productivos individuales y colectivos, que permitan la generación de ingresos autónomos.	Política Nacional de Inclusión Financiera	OP2: Contar con una oferta de servicios financieros suficiente y adecuada a las necesidades de la población.	L2.1: Incrementar la cobertura de canales convenientes y accesibles
OP 2.Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Establecer mecanismos para incorporar a las personas con discapacidad en programas de desarrollo y formalización de emprendimientos productivos individuales y colectivos, que permitan la generación de ingresos autónomos.	Política Nacional de Inclusión Financiera	OP2: Contar con una oferta de servicios financieros suficiente y adecuada a las necesidades de la población.	L2.2: Fomentar el desarrollo de canales innovadores, asequibles, convenientes y accesibles

Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo		Políticas Nacionales Sectoriales		
Objetivo prioritario	Lineamiento	Nombre de la política	Objetivo prioritario	Lineamiento
Breve explicación de la relación y/o complementariedad entre lineamientos	En relación con la Política Nacional de Inclusión Financiera, la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo se articula en cuanto a la creación de mecanismos para fortalecer las competencias y capacidades financieras en la población. Para ello, se desarrollará estrategias comunicacionales considerando, entre otros, la perspectiva de discapacidad. Además, en dicha política, se hace mención al desarrollo de canales innovadores asequibles, convenientes y accesibles, a fin de fomentar la oferta de servicios simples, innovadores, seguros, eficientes y adecuados.			
OP 3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad	Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por curso de vida.	Política Nacional Multisectorial de Salud	OP 3. Asegurar el acceso a servicios integrales de salud de calidad y oportunos a la población	L 2.2 Adecuar la infraestructura y equipamiento de acuerdo con el perfil de carga de enfermedad atendida por las RIS.
OP 3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad	Fortalecer las intervenciones orientadas a la prevención y detección temprana de la discapacidad.	Política Nacional Multisectorial de Salud	OP 3. Asegurar el acceso a servicios integrales de salud de calidad y oportunos a la población	L 2.5 Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población por curso de vida.
OP 3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad	Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por curso de vida.	Política Nacional Multisectorial de Salud	OP 3. Asegurar el acceso a servicios integrales de salud de calidad y oportunos a la población	L 2.6 Garantizar la portabilidad del derecho de acceso a servicios de salud de la población
OP 3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad	Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por curso de vida.	Política Nacional Multisectorial de Salud	OP 3. Asegurar el acceso a servicios integrales de salud de calidad y oportunos a la población	L 2.7 Garantizar el acceso a los recursos estratégicos de salud, a la población que acude a las IPRESS

Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo		Políticas Nacionales Sectoriales		
Objetivo prioritario	Lineamiento	Nombre de la política	Objetivo prioritario	Lineamiento
OP 3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad	Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por curso de vida.	Política Nacional Multisectorial de Salud	OP 3. Asegurar el acceso a servicios integrales de salud de calidad y oportunos a la población	L 2.9 Formar acorde al modelo de cuidado integral de salud los recursos humanos del sector salud.
OP 3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad	Gestionar el acceso a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias que promuevan la vida independiente para personas con discapacidad.	Política Nacional Multisectorial de Salud	OP 3. Asegurar el acceso a servicios integrales de salud de calidad y oportunos a la población	L 2.10 Desarrollar e incorporar la investigación e innovación tecnológica en las estrategias para la prevención de riesgos, protección del daño, recuperación de la salud y de las capacidades de la población.
Breve explicación de la relación y/o complementariedad entre lineamientos	En relación con la Política Nacional Multisectorial de Salud, la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo se articula en cuanto incorpora en el desarrollo de sus objetivos y lineamientos el enfoque de discapacidad de manera transversal, a fin de evaluar las relaciones sociales considerando las necesidades e intereses de las personas con discapacidad, para lo cual se identifica las barreras del entorno y actitudinales que limitan el ejercicio de sus derechos. De esa forma, se aborda la multidimensionalidad de la problemática de exclusión y discriminación y se adoptan medidas que permitan respetar y garantizar sus derechos humanos y construir una sociedad inclusiva			
OP 4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad	Desarrollar modelos de servicios educativos pertinentes, diversos e inclusivos que atiendan las necesidades de las personas con discapacidad.	Política de Atención Educativa para la Población de Ámbitos Rurales	OP 3. Garantizar el curso oportuno de la trayectoria educativa de la población de los ámbitos rurales.	L12. Ampliar la cobertura de los servicios de educación básica especial en atención a estudiantes con necesidades educativas

Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo		Políticas Nacionales Sectoriales		
Objetivo prioritario	Lineamiento	Nombre de la política	Objetivo prioritario	Lineamiento
				especiales en los ámbitos rurales, a partir de criterios como el respeto de las diferencias y el fortalecimiento comunitario, considerando criterios de interculturalidad y género.
OP 4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad	Asegurar el acceso, permanencia, logros de aprendizaje y egreso del sistema de las personas con discapacidad.	Política de Atención Educativa para la Población de Ámbitos Rurales	OP 4. Mejorar las condiciones de bienestar de los estudiantes y docentes de los ámbitos rurales.	L19. Priorizar la atención progresiva con infraestructura educativa, equipamiento pertinente y accesible a la diversidad del territorio y tipos de servicios educativos en los ámbitos rurales.
Breve explicación de la relación y/o complementariedad entre lineamientos	En relación con la Política de Atención Educativa para la Población de Ámbitos Rurales, la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo se articula en cuanto integra los servicios de educación para la población en ámbitos rurales considerando las necesidades educativas especiales en dichos ámbitos en lo que se refiere al modelo de educación, infraestructura, materiales educativos, entre otros, bajo criterios de interculturalidad y género.			
OP 4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad	Garantizar la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales, deportivas, turísticas y recreativas en las distintas etapas	Política Nacional de Cultura	OP1. Fortalecer la valoración de la diversidad cultural	1.4. Generar estrategias para la producción y difusión de contenidos culturales a través de medios televisivos, radiales y digitales.

Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo		Políticas Nacionales Sectoriales		
Objetivo prioritario	Lineamiento	Nombre de la política	Objetivo prioritario	Lineamiento
	de su desarrollo personal.			
OP 4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad	Garantizar la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales, deportivas, turísticas y recreativas en las distintas etapas de su desarrollo personal.	Política Nacional de Cultura	OP 2. Incrementar la participación de la población en la expresiones artístico - culturales.	2.4. Facilitar la accesibilidad económica y social a bienes, servicios y actividades artístico - culturales diversas
OP 4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad	Garantizar la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales, deportivas, turísticas y recreativas en las distintas etapas de su desarrollo personal.	Política Nacional de Cultura	OP 2. Incrementar la participación de la población en la expresiones artístico - culturales.	2.5 Implementar programas de mejora, recuperación y/o desarrollo de infraestructura cultural y espacios públicos sostenibles, equipados y con pertinencia territorial.
OP 4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad	Garantizar la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales, deportivas, turísticas y recreativas en las distintas etapas de su desarrollo personal.	Política Nacional de Cultura	OP 4. Fortalecer la valoración del patrimonio cultural	4.3. Fortalecer los servicios de interpretación cultural de los museos, espacios museales y otros espacios culturales, con criterios de sostenibilidad y accesibilidad, respetando la condición cultural del bien.

Anexo N° 2: Metodología

En esta sección, se precisan las estrategias de ejecución, herramientas de aplicación, productos obtenidos, y resultados alcanzados, en el marco de la Guía de Políticas Nacionales del CEPLAN (2018). La primera etapa de diseño busca diagnosticar, enunciar, y estructurar el problema público, para lo cual considera cuatro pasos: i) delimitación del problema público; ii) enunciación y estructuración del problema público; iii) determinación de la situación futura deseada; y iv) selección de alternativas de solución. La segunda etapa de formulación utiliza como base la estructuración del problema y selección de las alternativas, para poder definir los objetivos e indicadores.

Cuadro N° 10: Proceso de diseño y formulación de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo

Etapas	Pasos del Proceso	Herramienta	Finalidad de la herramienta	Descripción	Producto
Eta	Paso 1: Delimitación del problema público	Recopilación y análisis documental sobre la situación de las personas con discapacidad en el Perú	Explorar información bibliográfica especializada acerca de la discapacidad para la elaboración del diagnóstico situacional.	Búsqueda y clasificación de literatura especializada, estudios e investigaciones, estadísticas, instrumentos normativos nacionales e internacionales sobre la problemática que afecta a las personas con discapacidad.	Conceptos clave y esquema de la problemática.
	Paso 2: Enunciación y estructuración del problema público	Consulta con expertos internacionales y nacionales	Validar y complementar la definición del problema público.	Consulta y validación del problema público con expertos nacionales (representantes de la Clínica Jurídica de Discapacidad y Derechos Humanos de la PUCP) e internacionales (Pamela Molina – Departamento de Inclusión Social de la OEA y Alberto Vásquez ONU), así como con el Programa de Defensa y Promoción de los Derechos de las Personas con Discapacidad de la Defensoría del Pueblo.	Identificación de aspectos que delimita el problema público

Etapas	Pasos del Proceso	Herramienta	Finalidad de la herramienta	Descripción	Producto
		Encuesta sobre Institucionalidad de OMAPED y OREDIS	Identificación de características de funcionamiento de OMAPED y OREDIS.	Elaboración de instrumento para conocer la percepción de las y los servidores públicos que trabajan en las OMAPED y OREDIS a nivel nacional, respecto a su situación actual y las características de su funcionamiento. Fue completado por 496 trabajadores de OREDIS y OMAPED a nivel nacional	Sustento a causa de Precariedad Institucional en materia de discapacidad (a nivel descentralizado),
		Reunión con representantes de las entidades del Estado involucradas	Presentación de fases de la elaboración de la Política Nacional y entablar sinergias para el proceso.	Instalación del Grupo de Trabajo Multisectorial, exposición de los avances en el proceso de diseño de la PNDD y recojo de aportes de representantes de las entidades que lo conforman.	Validación de problemática identificada y del proceso de diseño de la PNDD.
		Sistematización de aportes.	Consolidación de aportes de los actores del Estado y expertos	Ajustes a la delimitación del problema público de la discapacidad, con los comentarios, observaciones y sugerencias de las entidades del GTM y expertos.	Situación actual del problema público de la discapacidad en el Perú
		Árbol de Problemas.	Análisis de causalidad: causa-efecto.	Identificación y análisis de las principales causas y consecuencias/efectos del problema público, empleando fuentes confiables.	Modelo del problema público
	Paso 3: Determinación de la situación futura deseada	Sustento del horizonte temporal de la Política Nacional.	Revisión de fuentes de planeamiento estratégico nacional.	Revisión de prioridades nacionales, Acuerdo Nacional, Política General de Gobierno, Visión 2030 y Objetivos de Desarrollo Sostenible.	Determinación y sustento de horizonte temporal de la política.
		Análisis de tendencias y escenarios	Identificación y evaluación de riesgos y oportunidades, así como potencial ocurrencia o impacto de las tendencias y escenarios en el	Revisión y análisis de bibliografía relevante sobre prospectiva, identificando y seleccionando las variables más resaltantes, que permitan determinar el impacto de las tendencias y	Tendencias y escenarios contextuales

Etapas	Pasos del Proceso	Herramienta	Finalidad de la herramienta	Descripción	Producto
		contextuales	problema público.	escenarios en el problema público.	
		Espacios de diálogo con representantes de personas con discapacidad de organizaciones de sociedad civil sobre aspiraciones	Recojo de aspiraciones acerca de lo esperado de la Política, para atención a la problemática vinculada a la discapacidad, hacia el año 2030.	Organización de siete espacios de diálogo orientados a recoger las aspiraciones y expectativas vinculadas a esta política. Éstos se llevaron a cabo de forma presencial y virtual, participando representantes de organizaciones sociales, quienes, manifestaron los aspectos que debería alcanzar y resolver la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo. Las reuniones fueron con la Mesa de discapacidad y derecho, Estudiantes del CETPRO Salomón Zorilla, Jóvenes con discapacidad intelectual y mental y familiares (OMAPED San Isidro), Personas con discapacidad auditiva, Representantes de FENASOP y ciudadanos interesados.	Aspiraciones de las personas con discapacidad, familiares y apoyos.
		Encuesta para la elaboración de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo.	Aplicación de instrumento de recojo masivo de validación de las aspiraciones de las personas con discapacidad.	Recojo de aspiraciones de personas con discapacidad, sus familiares, apoyos o asistentes personales, en las que se señalan las prioridades para efectuar los cambios en las políticas en materia de discapacidad, realizado entre el 10 al 20 de septiembre de 2020. Sistematiza las aspiraciones recogidas en las reuniones de consulta sobre la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo. El número de personas que respondieron la encuesta fue de 601.	Validación de aspiraciones de personas con discapacidad, familiares y apoyos.
		Reuniones con sectores del Estado.	Presentación de aspiraciones de las personas con discapacidad y los representantes de sus organizaciones.	Presentación de aspiraciones de personas con discapacidad identificadas en espacios de diálogo y validadas en Encuesta de la PNDD; y, diagnóstico de competencias sectoriales.	Identificación de competencias sectoriales, de acuerdo a aspiraciones.

Etapas	Pasos del Proceso	Herramienta	Finalidad de la herramienta	Descripción	Producto
		Consolidación y análisis de aspiraciones, tendencias y escenarios.	Sistematización y análisis de	Redacción de situación futura acorde al análisis de aspiraciones de las personas con discapacidad y sus organizaciones, así como de las tendencias y escenarios identificados, estableciendo los indicadores de cumplimiento de la política hacia el año 2030.	Determinación de situación futura deseada
	Paso 4: Selección de alternativas de solución	Reuniones regionales de consulta con sociedad civil	Sinergia con representantes de sociedad civil para difusión y aportes a la política nacional.	Desarrollo de cinco (5) reuniones regionales de consulta con representantes de organizaciones de la sociedad civil de personas con discapacidad, sus familiares, cuidadores y/o apoyos de todas las regiones del país, con el fin de exponer los avances de la propuesta de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo y recoger aportes en torno a esta. Realizada entre el 25 y 29 de setiembre de 2020.	Aportes de organizaciones de sociedad civil desde las regiones en torno a sus expectativas en relación con la PNDD.
		Foro Consultivo para potenciar el desarrollo integral de las personas con discapacidad	Diálogo con sociedad civil.	Recojo de aportes vinculados a alternativas de solución de los participantes, alineados a las dimensiones que abordará la Política: Participación social y política para personas con discapacidad; la condición de pobreza en las personas con discapacidad; acceso efectivo a servicios de salud adecuados para las personas con discapacidad; acceso efectivo a servicios de educación pertinentes para las personas con discapacidad, sociedad inclusiva para las personas con discapacidad. Llevada a cabo el 30 de octubre.	Propuestas de alternativas de solución
		Síntesis de alternativas de solución	Sistematización de las alternativas	Sistematización de aportes de representantes de las personas con discapacidad en espacios de diálogo, alineadas a sus aspiraciones y a las dimensiones de la Política Nacional.	Propuestas de alternativas de solución.

Etapas	Pasos del Proceso	Herramienta	Finalidad de la herramienta	Descripción	Producto
		identificadas			
		Consulta sobre propuestas de alternativas de solución	Comunicación con entidades públicas para recibir aportes.	Revisión y aportes de entidades que conforman el Grupo de Trabajo Multisectorial acerca de las alternativas identificadas, alineadas a las propuestas surgidas desde las personas con discapacidad.	Propuestas de alternativas de solución revisadas por los sectores.
Etapas 2: Formulación	Paso 5: Elaboración de objetivos prioritarios e indicadores	Reuniones técnicas con Grupo de Trabajo Multisectorial	Revisión de las propuestas de objetivos prioritarios e indicadores	Desarrollo de catorce (14) reuniones con los miembros que integran el Grupo de Trabajo Multisectorial con el objetivo de presentar la propuesta de objetivos, indicadores y lineamientos, y servicios; y recoger aportes. Realizadas entre setiembre y octubre 2020.	Propuestas de objetivos prioritarios e indicadores a ser validados.
	Paso 6: Elaboración de lineamientos	Evento "Aportes a la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo al 2030"	Revisión y sistematización de Las propuestas de lineamientos	Recojo de los aportes, sugerencias y propuestas de los representantes de las organizaciones de la sociedad civil de personas con discapacidad, servidores públicos o ciudadanos interesados en la temática de discapacidad. El número de servidores públicos de las OREDIS y OMAPED que participaron fue de 107. El número de personas con discapacidad, sus familiares y representantes de organizaciones de y para personas con discapacidad que participaron fue de 124.	Aportes de sociedad civil para los Lineamientos
		Sistematización de objetivos prioritarios e	Síntesis de aportes brindados por representantes de sociedad civil en el Evento de Aportes y por entidades del GTM.	Formulación de ajustes a propuesta de objetivos prioritarios de las entidades y elaboración de fichas de indicadores para la PNDD.	Objetivos prioritarios e indicadores de la Política Nacional en Discapacidad

Etapas	Pasos del Proceso	Herramienta	Finalidad de la herramienta	Descripción	Producto
		indicadores.			para el Desarrollo.
		Formulación de propuesta de lineamientos	Análisis y propuesta de lineamientos de la política.	Formulación de propuesta de lineamientos de la Política, vinculadas a las alternativas de solución , y a los aportes dados por la sociedad civil alineados a los Objetivos de la Política Nacional	Propuestas de lineamientos de la Política.
		Reuniones con sectores para validación de lineamientos	Revisión y aportes a propuesta de lineamientos.	Desarrollo de trece (13) reuniones de diálogo con los sectores que integran el Grupo de Trabajo Multisectorial para la validación de propuesta de lineamientos, así como, el recojo de propuestas de servicios, en concordancia con sus ámbitos de intervención.	Lineamientos validados de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo. validados,
	Paso 7: Identificación de los servicios y estándares de cumplimiento.	Formulación de servicios y estándares de cumplimiento.	Revisión de aportes de los sectores sobre servicios y formulación alineada a competencias sectoriales	Identificación de servicios, empleando las propuestas de las entidades, alineados a sus competencias sectoriales y ámbitos de intervención; y formulación participativa de estándares de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo.	Servicios y estándares de cumplimiento.
	Paso 8: Identificación de las políticas relacionadas	Alineamiento de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo con políticas nacionales.	Revisión documental de políticas nacionales	Revisión de prioridades nacionales (Acuerdo Nacional, Plan Estratégico de Desarrollo Nacional), como: Políticas de Estado y Plan Estratégico de Desarrollo Nacional; de políticas y planes aprobados vigentes.	Alineación vertical y horizontal de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo.

Anexo N° 3: Aspiraciones de las personas con discapacidad

En el proceso de diseño de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo, y como parte del recojo de las aspiraciones de la población, se desarrollaron siete espacios de diálogo (ver Cuadro N° 11) de forma presencial y virtual, con organizaciones sociales, instituciones, representantes y actores clave en materia de discapacidad.

En estos encuentros, las y los participantes identificaron aspiraciones y expectativas de los logros que debería alcanzar la Política para resolver el problema de la discriminación estructural hacia las personas con discapacidad.

Cuadro N° 11: Aspiraciones de las personas con discapacidad

Acceso a Educación	Escuelas que incluyen a los estudiantes con discapacidad y aseguran que aprendan, permanezcan y concluyan sus estudios.
	Medidas de accesibilidad universal y servicios de apoyo implementados a partir del reconocimiento de las necesidades individuales y capacidades de la o el estudiante.
	Promoción del acceso a educación superior y técnico productiva, potenciando capacidades para el trabajo.
	Docentes capacitados y capacitadas para atender las necesidades educativas de las y los estudiantes con discapacidad.
	Recursos y materiales educativos accesibles y adecuados para las y los estudiantes con discapacidad.
Acceso a servicios de salud integral	Acceso de todas las personas con discapacidad a los servicios de salud integrales y de calidad
	Servicios de salud de calidad que atiendan la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las personas con discapacidad a lo largo de su vida.
	Cobertura integral de terapias de rehabilitación, de lenguaje, tratamiento psicológico y psiquiátrico, apoyo emocional, terapia ocupacional; dispositivos, equipos y apoyos biomecánicos.

	Personal de salud capacitado para la atención adecuada a las personas con discapacidad, sobre la base de un consentimiento libre e informado.
	Derechos sexuales y reproductivos de la población con discapacidad garantizados (prevención de infecciones de transmisión sexual- ITS, métodos anticonceptivos).
	Óptima atención y cobertura de servicios de salud mental.
	Canales de atención no presencial consolidados (Telesalud).
Acceso a trabajo decente o digno	Servicios de orientación técnica y vocacional, servicios de colocación y formación profesional continua, orientado a las personas con discapacidad.
	Oferta laboral y entornos laborales inclusivos y accesibles a las personas con discapacidad.
	Personas con discapacidad laboran en el Estado en cumplimiento de cuota de participación en dicho nivel.
	Personas con discapacidad laboran en empresas del sector privado en cumplimiento de cuota de participación en dicho nivel.
	Fomento de emprendimientos empresariales, constitución de cooperativas y de inicio de empresas propias de las personas con discapacidad.
	Ajustes razonables en los lugares de trabajo para asegurar el cumplimiento adecuado de las funciones.
	Canales adecuados para vigilancia de trabajo digno, seguro y decente para las personas con discapacidad.
Acceso a la justicia y capacidad jurídica.	Jueces, fiscales, abogados defensores y policía actúan eficazmente frente a la vulneración de derechos de las personas con discapacidad.
	Procedimientos y protocolos adecuados que garanticen el acceso a la justicia a las personas con discapacidad.
	Jueces, fiscales, abogados defensores y policía capacitados de acuerdo para el respeto de las personas con la discapacidad y su atención adecuada.

	Accesibilidad y ajustes razonables para ejercer actos jurídicos con la mayor autonomía posible.
	Capacidad jurídica restituida a personas con discapacidad a quienes se les designó un/a curador/a.
	Apoyos libremente elegidos por la persona con discapacidad que respete sus derechos, voluntad y preferencias.
Participación y representación	Participación de las personas con discapacidad, en igualdad de condiciones, en los asuntos públicos.
	Procedimientos, instalaciones y materiales electorales adecuados, accesibles y fáciles de entender y utilizar en procesos de sufragio.
	Ejercicio pleno del derecho a la consulta.
	Representación de las personas con discapacidad en espacios de toma de decisiones.
	Consolidación del desarrollo asociativo de las personas con discapacidad.
Igualdad y no discriminación	Servidoras/es y funcionarios/os públicos de todos los niveles de Estado capacitados permanentemente que aplican el modelo social de la discapacidad en la gestión pública.
	Servidoras/es y funcionarios/os públicos incorporan los enfoques de derechos humanos, no discriminación, interculturalidad y género en la gestión pública.
	Mecanismos de sanción implementados frente a hechos de discriminación pública y/o privada a las personas con discapacidad.
	Ciudadanía y empresas desarrollan actitudes y comportamientos a favor de la inclusión social y de respeto a los derechos de las personas con discapacidad.
Autonomía, vida independiente, familia y comunidad	Servicios de asistencia personal que promuevan la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad.
	Servicios de cuidado para personas con discapacidad que implemente el Estado.
	Servicios de atención y apoyo a las familias de las personas con discapacidad.

	Sistema previsional universal para las personas con discapacidad que garanticen una pensión digna.
	Servicios de transporte público (flota y terminales) con condiciones óptimas para el desplazamiento de las personas con discapacidad.
Recreación, deporte y cultura	Participación de las personas con discapacidad en actividades recreativas, con condiciones adecuadas para ello.
	Desarrollo de actividades deportivas de las personas con discapacidad.
	Adecuadas medidas para el acceso de las personas con discapacidad a sitios y monumentos históricos y arqueológicos, museos y bienes culturales; así como a lugares y zonas naturales.
	Acceso de las personas con discapacidad a las distintas expresiones y manifestaciones de la cultura viva (folclor, arte, danza, ceremonias, costumbres).
	Desarrollo y apoyo de potencialidades artísticas, culturales y creativas de las personas con discapacidad.

Asimismo, otro mecanismo empleado para consultar y conocer las aspiraciones de la población fue la “Encuesta para la elaboración de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo” (Ver Anexo 4), cuyas premisas emergieron de las aspiraciones identificadas en los espacios de diálogo, siendo consultadas masivamente mediante el formato electrónico difundido a través de la página web del CONADIS y redes sociales. En ese sentido, el análisis de la información referida a las aspiraciones comunes brinda el sustento de lo que la población objetivo espera del Estado para atender la discriminación estructural hacia las personas con discapacidad, en el marco de la Política hasta el año 2030.

Las expectativas expresadas por las personas con discapacidad, sus familiares y/o asistentes personales estuvieron alineadas a la urgencia de eliminar las diversas barreras que originan esta discriminación, atendiendo el limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos, los prejuicios y estereotipos en la sociedad y la precaria institucionalidad en materia de discapacidad; así como en relación con los efectos de esta problemática, como la vulneración del derecho al ejercicio a la ciudadanía y la vulnerabilidad económica y social,

buscando así la igualdad de oportunidades para el desarrollo e inclusión social plena y efectiva de las personas con discapacidad.

Como resultado de la citada encuesta, se evidencia mayor expectativa en relación con Acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos (48%), frente al Fortalecimiento de la institucionalidad pública en materia de discapacidad (26.3%) y Eliminación de prejuicios y estereotipos en la sociedad hacia las personas con discapacidad (25.6%). Por lo cual, las expectativas manifestadas por las personas con discapacidad y sus familias en estos espacios de consulta dan sustento a las dimensiones que abordará la Política para atender la problemática que los afecta.

- Incrementar el acceso a servicios de educación inclusiva:

El 38% de las personas encuestadas han expresado la necesidad de contar con escuelas con atención a la diversidad, que aseguren la permanencia y aprendizaje de las personas con discapacidad; el 26% señala como prioridad contar con docentes capacitados y capacitadas para atender sus necesidades educativas; el 24% manifiesta que las instituciones educativas deben contar con instalaciones accesibles, recursos, materiales, y servicios de apoyo adecuados; finalmente, el 11% señala la necesidad que las instituciones de educación superior potencien sus capacidades para el trabajo.

Considerando la brecha existente respecto al nivel educativo de las personas con discapacidad, y teniendo en cuenta las aspiraciones recogidas, la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo, deberá contemplar acciones que permitan el ejercicio del derecho a la educación de esta población.

- Ampliar el acceso a servicios de salud para las personas con discapacidad:

El 55% de las personas encuestadas aspiran a acceder a servicios de salud integrales y de calidad a lo largo de su vida, el 19% manifiesta la necesidad que los servicios de salud incluyan la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación; el 16% manifiesta que los servicios deberían contar con personal de salud capacitado para la atención adecuada sobre la base de un consentimiento libre e informado. Por otro lado, el 10% requiere que se garantice la atención y cobertura de la salud mental, sexual y reproductiva; así como el equipamiento médico accesible para la atención adecuada a las personas con discapacidad.

Las personas con discapacidad tienen derecho a gozar del más alto nivel posible de salud, sin discriminación, en esa línea las aspiraciones manifestadas por las personas encuestadas dan cuenta de las acciones que deben contemplarse en la Política para asegurar el acceso a prestaciones de salud adecuadas y pertinentes.

- Acceso al trabajo decente o digno:

Las personas con discapacidad tienen derecho a trabajar en igualdad de condiciones que las demás personas, con condiciones de trabajo justas, seguras y saludables. En esa línea, en el recuento de aspiraciones, el 43% ha enfatizado en que la opción prioritaria es la necesidad de contar con orientación y formación laboral continua, el 20% señala como segunda acción prioritaria el fomento de su inserción laboral en empresas privadas y entidades públicas, y el 17% que se realicen acciones de supervisión y fiscalización para garantizar el ejercicio del derecho al trabajo. El 19% de las personas manifiesta la necesidad de contar con entornos laborales inclusivos y accesibles y promoción a la constitución de emprendimientos empresariales. Es así que, como parte de la intervención de la Política, se contemplarán acciones para asegurar el ejercicio del derecho al trabajo.

- Incremento del acceso a la justicia y capacidad jurídica:

El 49% de las personas con discapacidad han señalado como aspiración contar con jueces, fiscales, abogados y policía actúan eficazmente frente a la vulneración de derechos de las personas con discapacidad; el 24% manifiesta en segundo orden la implementación de procedimientos y protocolos que garanticen el acceso a la justicia; y el 16% apoyos que respeten sus derechos, voluntad y preferencias; por último el 11% refiere que se apliquen medidas de accesibilidad y ajustes razonables para el ejercicio de actos jurídicos con la mayor autonomía posible.

El ejercicio de la capacidad jurídica y el acceso a la justicia son elementos centrales que garantizan el ejercicio de los demás derechos humanos, por tanto, es importante que la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo, atendiendo a las aspiraciones de la población, pueda contemplar acciones que permitan garantizar el ejercicio de los citados derechos.

- Plena participación y representación efectiva:

Las personas con discapacidad en un 43% aspiran a que se garantice su plena participación en los asuntos públicos, el 29% manifiesta la necesidad del fortalecimiento las

organizaciones que representan a las personas con discapacidad; el 20% hace referencia a la participación plena de las personas con discapacidad en la vida política y procesos de sufragio y el 8% refiere al ejercicio del derecho a la consulta.

De acuerdo con las aspiraciones manifestadas por la población, la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo permitirá contemplar acciones tendientes a asegurar la participación plena y efectivamente en la vida política y pública en igualdad de condiciones con las demás personas.

- Igualdad y no discriminación:

El 42% de las personas encuestadas aspiran a desarrollar actitudes y comportamientos a favor de la inclusión social y respeto a los derechos de las personas con discapacidad; el 19% prefiere luchar contra los estereotipos, los prejuicios y las prácticas nocivas respecto de las personas con discapacidad; el 16% manifiesta la necesidad de que las personas con discapacidad conozcan sus derechos y exijan su cumplimiento. Finalmente, el 23% hace referencia a la importancia de desarrollar comportamientos en la vida familiar para promover la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad y promover la toma de conciencia respecto de las capacidades y aportaciones de las personas con discapacidad.

Las respuestas obtenidas en la encuesta realizada a las personas con discapacidad evidencian que estas han sido víctimas de discriminación y negación de derechos; es por ello que la política de discapacidad permitirá forjar un cambio en la sociedad, lo cual generará una actitud de respeto y consideración hacia las personas con discapacidad.

- Autonomía, vida independiente, en familia y en comunidad:

El 35% de las personas ha expresado la necesidad de contar con servicios de asistencia personal, asimismo el 24% requiere servicios de atención y apoyo a las familias, además de necesitar contar con un accesible en relación con lo urbano, edificaciones, transporte, información y comunicación; finalmente el 17% releva la provisión de tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias. Los resultados descritos evidencian el deseo de las personas con discapacidad de poder tener una vida independiente en una sociedad amigable que cuente con las facilidades que les permitan desarrollarse plenamente. De la misma manera, expresan su anhelo de poder contar con una adecuada provisión de servicios por parte del Estado, para ellos y su entorno familiar a fin de llevar una vida digna.

- Participación en actividades recreativas, deportivas y culturales:

Las personas con discapacidad en un 47% han manifestado como aspiraciones la participación en actividades recreativas, deportivas y culturales; el 21% el desarrollo de potencialidades artísticas, culturales y creativas; seguido de la necesidad de contar con servicios turísticos inclusivos (19%); y en un 13% el acceso y disfrute a las distintas expresiones y manifestaciones de la cultura viva (folclor, arte, danza, lectura).

Las participaciones en actividades recreativas mejoran la calidad de vida de las personas ya que generan espacios de encuentro social y entretenimiento lo cual contribuye en un buen estado de salud. De los resultados de la encuesta se puede inferir que las personas con discapacidad aspiran a ejercer plenamente ese derecho. Considerando esto, la política recoge esta necesidad para ser incorporada en una acción entre las alternativas de solución.

- Eficiente gestión del Estado en materia de discapacidad:

El 49% de personas con discapacidad han señalado como aspiraciones que las intervenciones estatales atiendan sus necesidades, y promuevan su acceso a servicios en igualdad de condiciones; el 31% manifiesta que se cuente con recursos suficientes para la adecuada implementación de las medidas adoptadas; y el 21% que los servidores civiles estén capacitados para incorporar en su gestión las necesidades e intereses de las personas con discapacidad.

Las aspiraciones de las personas con discapacidad exigen del Estado una mayor eficiencia en la provisión de los servicios y en la capacidad de respuestas de sus necesidades, así como un adecuado trato por parte de los servidores públicos. Es por ello que la política propone acciones de solución para mejorar la articulación interinstitucional e intergubernamental.

- Generación de datos y estadísticas sobre personas con discapacidad:

El 51% de las personas con discapacidad han manifestado como expectativas la necesidad que el Estado cuente con información permanente de las intervenciones orientadas a su atención; el 35% manifiesta la necesidad de contar con una plataforma interoperable con información actualizada sobre las personas con discapacidad; y el 12% que se realice una producción periódica de estadísticas sobre discapacidad.

La generación de información y producción de data estadística es esencial para la generación de políticas e intervenciones públicas. Es así como dentro de las aspiraciones de las personas con discapacidad se encuentran la generación de estudios, investigaciones y datos estadísticos que sean utilizados como insumo para una mejor producción de intervenciones públicas en beneficio de su desarrollo integral.

Anexo N° 4: Encuesta para la elaboración de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo

La presente encuesta está dirigida a las personas con discapacidad, sus apoyos, familiares y/o asistentes personales.

Objetivo:

Conocer la percepción en relación con las medidas que debería implementar el Estado para lograr el pleno ejercicio de derechos de las personas con discapacidad, permitiendo su desarrollo integral hacia el año 2030.

La información brindada contribuirá al proceso de formulación de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo.

Recomendación:

Si usted completa la encuesta desde un teléfono móvil, le sugerimos colocar el dispositivo en horizontal para ver todas las opciones de respuestas.

Datos de la persona encuestada:

Marque la respuesta correspondiente a sus datos

Usted es: *Sólo una opción*

1. Persona con discapacidad	
2. Apoyo de una persona con discapacidad	
3. Familiar de una persona con discapacidad	
4. Asistente personal de una persona con discapacidad	

¿Qué discapacidad presenta? - Opción múltiple

Física	
Auditiva	
Sordoceguera	
Mental	

Intelectual	
Visual	

¿Cuál es el nivel de gravedad de la discapacidad? - *Sólo una opción*

Leve	
Moderada	
Severa	

Género - *Sólo una opción*

Hombre	
Mujer	
LGTBIQ+	
No Precisa	

¿Cuál es tu rango de edad? - *Sólo una opción*

18-29	
30-49	
49- 59	
60 a más	

Departamento- *Sólo una opción*

Amazonas	
Áncash	
Apurímac	
Arequipa	
Ayacucho	

Cajamarca	
Callao	
Cusco	
Huancavelica	
Huánuco	
Ica	
Junín	
La Libertad	
Lambayeque	
Lima Metropolitana	
Lima Región	
Loreto	
Madre de Dios	
Moquegua	
Pasco	
Piura	
Puno	
San Martín	
Tacna	
Tumbes	
Ucayali	

¿Cuál es el último nivel de estudios que ha culminado? - *Sólo una opción*

Educación inicial	
Educación primaria	
Educación secundaria	
Educación básica especial	
Educación no universitaria	
Educación universitaria	
Maestría/ Doctorado	
Ninguna	

¿Ha trabajado en los últimos 12 meses? -*Sólo una opción*

Sí, actualmente estoy trabajando	
Sí, pero estoy desempleado actualmente.	
No, estoy sin empleo hace más de 1 año	
Nunca he trabajado	

Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres, usted se considera:

Sólo una opción

Quechua	
Aymara	
Nativo o Indígena de la Amazonía	
Negro/Moreno/Zambo/Mulato/Afroperuano	
Blanco	
Mestizo	
Otro	

No Sabe	
Pertenciente o parte de otro Pueblo indígena u originario	

1. ¿En qué orden realizaría las mejoras para lograr el pleno desarrollo de las personas con discapacidad?

Mejoras para lograr el pleno desarrollo de las personas con discapacidad	1ero.	2do.	3ro.
Acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos			
Eliminación de prejuicios y estereotipos en la sociedad hacia las personas con discapacidad			
Fortalecimiento de la institucionalidad pública en materia de discapacidad			

2. ¿En qué orden usted realizaría las mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho a la educación de las personas con discapacidad?

Mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho a la educación	1ero.	2do.	3ro.	4to.
Instituciones de todos los niveles educativos que incorporen a personas con discapacidad, asegurando su permanencia y aprendizaje.				
Instituciones educativas con instalaciones accesibles; recursos y materiales, y servicios de apoyo para la persona con discapacidad				
Docentes capacitados y capacitadas para atender las necesidades educativas de las personas con discapacidad.				
Institutos, Escuelas y Universidades que potencian				

las capacidades para el trabajo de las personas con discapacidad.				
---	--	--	--	--

¿Qué otra mejora considera importante para lograr el pleno ejercicio del derecho a la educación a las personas con discapacidad?

--

3. ¿En qué orden usted realizaría las mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho de la salud a las personas con discapacidad?

Mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho de la salud	1ero	2do	3ro	4to	5to	6to
Acceso a servicios de salud integrales y de calidad a lo largo de su vida						
Acceso a servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la discapacidad.						
Personal de salud capacitado para la atención adecuada a las personas con discapacidad, sobre la base de un consentimiento libre e informado.						
Acceso a servicios de salud mental comunitarios adecuados y de calidad.						
Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva						
Equipamiento médico accesible para la atención adecuada a las personas con discapacidad						

¿Qué otra mejora considera importante para el pleno ejercicio del derecho a la salud de las personas con discapacidad?

--

4. ¿En qué orden usted realizaría las mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho al trabajo decente y digno de las personas con discapacidad?

Mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho al trabajo decente y digno	1ero.	2do.	3ro.	4to.	5to.
Orientación y formación laboral continua, promoviendo su inserción laboral					
Promoción e inserción laboral en empresas y entidades públicas.					
Promoción y fortalecimiento de emprendimientos empresariales, bajo cualquier forma de constitución.					
Entornos laborales inclusivos y accesibles.					
Supervisión y fiscalización para garantizar el ejercicio del derecho al trabajo					

¿Qué otro resultado esperado considera importante para lograr el pleno ejercicio del derecho al trabajo decente y digno de las personas con discapacidad?

--

5. ¿En qué orden usted realizaría las mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho al acceso a la justicia y capacidad jurídica de las personas con discapacidad?

Mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho al acceso a la justicia y capacidad jurídica	1ero.	2do.	3ro.	4to.
Jueces, fiscales, abogados y policía actúan eficazmente frente a la vulneración de derechos de las personas con discapacidad.				
Procedimientos y protocolos adecuados que garanticen el acceso a la justicia a las personas con discapacidad.				
Accesibilidad y ajustes razonables para el ejercicio de actos jurídicos con la mayor autonomía posible.				

Apoyos que respeten los derechos, voluntad y preferencias de la persona con discapacidad.				
---	--	--	--	--

¿Qué otra mejora considera importante para lograr el pleno derecho de acceso a la justicia y capacidad jurídica de las personas con discapacidad?

--

6. ¿En qué orden usted realizaría las mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho a la participación y representación de las personas con discapacidad?

Mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho a la participación y representación	1ero.	2do.	3ro.	4to.
Participación activa en los asuntos públicos (planes de desarrollo concertado, presupuesto participativo, consejos consultivos, entre otros)				
Participación plena de las personas con discapacidad en la vida política y procesos de sufragio.				
Ejercicio pleno del derecho a la consulta.				
Promoción y fortalecimiento de organizaciones que representan a las personas con discapacidad.				

¿Qué otra mejora considera importante para lograr el pleno derecho de participación y representación por parte de las personas con discapacidad?

--

7. ¿En qué orden usted realizaría las mejoras para garantizar el pleno ejercicio del derecho de igualdad y no discriminación a las personas con discapacidad?

Mejoras para garantizar el pleno ejercicio del derecho de igualdad y no discriminación	1ero.	2do.	3ro.	4to.
Desarrollar actitudes y comportamientos a favor de la inclusión social y respeto a los derechos de las personas con discapacidad.				
Luchar contra los estereotipos, los prejuicios y las prácticas nocivas respecto de las personas con discapacidad				
Promover la toma de conciencia respecto de las capacidades y aportaciones de las personas con discapacidad				
Desarrollar comportamientos en la vida familiar para promover la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad.				
Personas con discapacidad conocen sus derechos y exige su cumplimiento				

¿Qué otra mejora considera importante para garantizar la igualdad y no discriminación de las personas con discapacidad?

--

8. ¿En qué orden usted realizaría las mejoras para lograr el pleno ejercicio de derecho a la autonomía, vida independiente, familia y comunidad de a las personas con discapacidad?

Mejoras para lograr el pleno ejercicio de derecho a la autonomía, vida independiente, familia y comunidad	1ero.	2do.	3ro.	4to.
Servicios de asistencia personal.				
Provisión de tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas				

compensatorias.				
Servicios de atención y apoyo a las familias de las personas con discapacidad.				
Entorno urbano, edificaciones, transporte, información y comunicación accesibles para las personas con discapacidad.				

¿Qué otra mejora considera importante para lograr el pleno ejercicio de derechos a la autonomía, vida independiente, familia y comunidad de las personas con discapacidad?

--

9. ¿En qué orden usted realizaría las mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho a la recreación, deporte y cultura a las personas con discapacidad?

Mejoras para lograr el pleno ejercicio del derecho a la recreación, deporte y cultura	1ero.	2do.	3ro.	4to.	5to.
Participación en actividades recreativas, deportivas y culturales.					
Oferta de servicios turísticos inclusivos.					
Acceso y disfrute a las distintas expresiones y manifestaciones de la cultura viva (folclor, arte, danza, lectura)					
Desarrollo de potencialidades artísticas, culturales y creativas.					

¿Qué otra mejora considera importante para lograr el pleno derecho a la recreación, deporte y cultura de las personas con discapacidad?

10. Evalúe las siguientes afirmaciones y marque según considere:

Sólo marque una alternativa por cada pregunta

Mis derechos como persona con discapacidad están promovidos y defendidos por las instituciones públicas.

De acuerdo	
En desacuerdo	
Ni de acuerdo ni desacuerdo	

¿Existen mecanismos adecuados para formular reclamos o denuncias frente a la vulneración de los derechos de las personas con discapacidad?

Sí	
No	
En algunos casos	
No sé	

Existe una coordinación intersectorial e intergubernamental entre las entidades públicas que trabajan en materia de discapacidad.

Sí	
No	
En algunos casos	
No sé	

11. ¿En qué orden usted realizaría las mejoras para lograr la eficiente gestión del Estado con relación a las personas con discapacidad?

Mejoras para lograr la eficiente gestión del Estado con relación a las personas con discapacidad	1ero.	2do.	3ro.
Intervenciones estatales que atienden las necesidades de las personas con discapacidad, y promueven su acceso a servicios en igualdad de condiciones.			
Recursos suficientes para la adecuada implementación de las medidas adoptadas en favor de las personas con discapacidad.			
Servidores civiles capacitados para considerar en su gestión las necesidades e intereses de las personas con discapacidad.			

12. ¿En qué orden usted realizaría las mejoras para lograr una adecuada capacidad para la generación de datos y estadísticas sobre personas con discapacidad?

Mejoras para lograr una adecuada capacidad para la generación de datos y estadísticas sobre personas con discapacidad	1ero.	2do.	3ro.
Generación de información permanente respecto de la atención a las personas con discapacidad en las intervenciones del Estado.			
Producción periódica de estadísticas sobre discapacidad.			
Plataforma interoperable con información actualizada sobre las personas con discapacidad.			

Anexo N° 5: Identificación y análisis de tendencias y escenarios contextuales

Con el propósito de establecer los elementos que podrían influenciar sobre la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo y, consecuentemente, determinar la situación futura deseada y evaluar las diferentes alternativas de solución al problema público, es necesario examinar las diversas tendencias y escenarios contextuales que se van delineando en el entorno cambiante del Perú, la región y el mundo, que enmarcan la situación futura deseada.

La Guía de Políticas Nacionales (2018) del CEPLAN establece las herramientas para la determinación del futuro deseado, a través del análisis de los documentos de las tendencias y los escenarios de posible ocurrencia en el futuro cercano.

Tendencias

El siguiente análisis de tendencias globales y regionales tiene la finalidad de comprender la conducta de las variables y su efecto positivo o negativo en la Política durante el periodo de su implementación hasta el año 2030.

Considerando que el horizonte temporal de la política es de 10 años, se ha visto necesario explorar las diversas tendencias generales a fin de analizar los impactos que puedan generarse en el futuro, ya que brindan información y evidencia de lo que acontezca posiblemente, que podría incidir- dependiendo de su grado de impacto- en las alternativas de solución trazadas por la Política. En ese sentido, en el siguiente cuadro, se presentan las tendencias seleccionadas para el problema público.

Cuadro N° 12: Sistematización de tendencias

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE TENDENCIAS						
Problema público	Tendencias sociales	Tendencias económicas	Tendencias políticas	Tendencias ambientales	Tendencias tecnológicas	Tendencias de actitudes, valores y ética
Discriminación estructura contra las personas con discapacidad	Incremento de la esperanza de vida al nacer	Incremento de actitudes emprendedoras en economías emergentes y en vías de desarrollo	Prevalencia de los casos de corrupción	Aumento de la frecuencia de eventos climáticos extremos	Incremento de la interconectividad a través del Internet de las cosas (IdC)	Creciente importancia del análisis del bienestar subjetivo de las personas
	Reducción en la cobertura de los sistemas previsionales contributivos		Incremento de la participación a través de medios digitales		Mayor automatización del trabajo	
	Persistente desigualdad de género				Incremento del acceso a la salud por el uso de tecnología	Transformación de las estructuras familiares
	Prevalencia de enfermedades crónicas, degenerativas como principales causas de muerte	Elevada informalidad y precariedad del empleo	Mayor desarrollo de servicios en línea de los gobiernos		Incremento del acceso a la educación por el uso de tecnología	

Elaboración: CONADIS

Fuente: CEPLAN

Ante ello, el siguiente cuadro presenta un breve análisis de la relación de las tendencias identificadas vinculadas a la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo:

Cuadro N° 13: Relación de las tendencias con la PNDD

TENDENCIAS	DESCRIPCIÓN DE LA TENDENCIA	RELACIÓN CON LA POLÍTICA
Tendencias sociales		
Incremento de la esperanza de vida al nacer	<p>Según INEI, en las últimas tres décadas “la esperanza de vida se ha incrementado en 11 años” (INEI, 2020, p. 1), “estimándose que la esperanza de vida al nacer para el 2030 sea de 74 años a nivel mundial” (CEPLAN, 2019, p. 17).</p> <p>De acuerdo a los resultados obtenidos de los Censos Nacionales 2017 (XII de Población y VII de Vivienda), las personas con alguna discapacidad se concentran en mayor proporción en el grupo de 60 a más años de edad (40.5%), seguidas del grupo de 30 a 59 años (34.7%) (INEI, 2018).</p>	Esta tendencia afectará, también, la vida de las personas con discapacidad, dado que supone un reto para la implementación de políticas públicas desde el Estado, que debería asegurar con mayor énfasis la calidad de vida y el pleno desarrollo de los derechos de esta población.
Persistente desigualdad de género	El CEPLAN señala que “[...] el cierre de la brecha existente entre hombres y mujeres en materia de logros educativos, salud y supervivencia, oportunidades económicas y empoderamiento político tomará 100 años” (CEPLAN, 2019, p 36) esta desigualdad entre hombres y mujeres será difícil de atacar dada la discriminación estructural hacia la mujer en la sociedad. En el Perú, el 57.0% del total de las personas con discapacidad son mujeres (1 millón 739 mil 111) y el 43% restante son varones (1 millón 312 mil 433), ello	<p>Es valioso evaluar esta tendencia, debido que su manifestación en la vida de las mujeres con discapacidad, profundiza la discriminación y situación de desventaja en la sociedad. Además, agudiza la brecha en comparación con los hombres con discapacidad, triplicando sus necesidades insatisfechas de atención médica y de ser analfabetas; disminuyendo dos veces la probabilidad de ser empleadas y de usar internet o de ejercer altos cargos. (Naciones Unidas, 2019).</p> <p>Es un reto la formulación e implementación de la política desde un enfoque interseccional, que considere las diversas</p>

TENDENCIAS	DESCRIPCIÓN DE LA TENDENCIA	RELACIÓN CON LA POLÍTICA
	<p>presenta un desafío mayor que implica que el Estado realice sus intervenciones con enfoque de género.</p>	<p>discriminaciones y reconozca las diferencias de la población con discapacidad.</p>
<p>Prevalencia de enfermedades crónicas, degenerativas como principales causas de muerte</p>	<p>En el documento elaborado por el CEPLAN sobre el análisis de tendencias, se señala que, al año 2030, se registrará una mayor cantidad de muertes ocasionadas por enfermedades no transmisibles, y que, además, las causas principales de muerte a nivel mundial serán enfermedades coronarias, accidentes cerebrovasculares, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas e infecciones respiratorias agudas. (CEPLAN, 2019)</p>	<p>Se atiende esta tendencia frente a la asociación entre el padecimiento de enfermedades crónicas y la discapacidad, ya que el 83.3% de la población con discapacidad declaró padecer alguna enfermedad (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2018, p. 67). Esta tendencia podría incrementar la demanda de atenciones de salud para atender estas enfermedades y sus consecuencias en las personas con discapacidad.</p>
<p>Tendencias económicas</p>		
<p>Elevada informalidad y precariedad del empleo</p>	<p>CEPLAN proyecta que, al año 2030, la informalidad persistirá y acentuará la precariedad laboral. La participación en el mercado laboral de la población con discapacidad de 14 años de edad a más es de 45.0% (INEI, 2018, p. 77) . Asimismo, el 59.2% no tiene contrato, estableciendo una relación laboral informal. Además, se expresa la precariedad laboral en salarios bajos, marcando una brecha de 9% aproximadamente entre mujeres y hombres.</p>	<p>Esta tendencia refleja un especial reto para el problema público de la política, dado que, en general, las personas con discapacidad no cuentan con acceso al trabajo decente. Esta tendencia incidirá negativamente, generando una participación informal en el mercado laboral, sin acceso pleno a sus derechos, que impactará en el débil acceso a mecanismos de seguridad social, lo cual se traduce en desprotección de las personas con discapacidad. Para poder enfrentar sus impactos, será primordial garantizar el cumplimiento efectivo de cuotas de empleo y de las obligaciones frente a los trabajadores con discapacidad.</p>

TENDENCIAS	DESCRIPCIÓN DE LA TENDENCIA	RELACIÓN CON LA POLÍTICA
Incremento de actitudes emprendedoras en economías emergentes y en vías de desarrollo	CEPLAN señala que “el Perú es caracterizado por el desarrollo de actividades a escala familiar, artesanal y gremial en las ciudades tradicionales, lo cual representa una tendencia nacional a favor de potenciar las iniciativas y emprendimientos a pequeña escala”(CEPLAN, 2019).	La tendencia contribuirá al desarrollo de iniciativas de negocio para el autoempleo de las personas con discapacidad y de los núcleos familiares, lo cual plantea el reto de capacitarse para iniciar y hacer sostenible estos emprendimientos.
Tendencias políticas		
Incremento de la participación ciudadana a través de medios digitales	Esta tendencia se manifiesta en el mayor uso de mecanismos y plataformas digitales por parte de aliados y actores clave en la formulación e implementación de políticas públicas.	La tendencia citada influiría a favor de la democratización de la participación de las personas con discapacidad en los asuntos públicos y en el ejercicio del derecho a la consulta, partiendo del supuesto del acceso mayoritario a dispositivos y medios digitales, así como capacidades para su uso.
Mayor desarrollo de servicios en línea de los gobiernos	Esta tendencia plantea la masificación de servicios de trámites en línea, de acceso a información pública y de seguimiento por parte de los ciudadanos acerca del uso los recursos públicos.	La tendencia generaría impacto positivo en las personas con discapacidad, dado que podrían realizar desde sus domicilios los respectivos trámites, de manera autónoma.
Tendencias tecnológicas		
Incremento de la interconectividad a través del Internet de las cosas (IdC)	Para el año 2030, aumentaría el incremento de la interconectividad a través de internet, construyendo una enorme red de información, que se manifiesta en la conexión digital entre diversos elementos del mundo físico.	Esta tendencia anuncia beneficios a las personas con discapacidad, las cuales se verían beneficiadas por esta tendencia, ya que se afianzaría el vínculo con sus diversas redes, la gestión digital y automatizada de algunos procedimientos contribuiría a la vida independiente, el incremento de su

TENDENCIAS	DESCRIPCIÓN DE LA TENDENCIA	RELACIÓN CON LA POLÍTICA
		calidad a su vida y evitaría la ocurrencia de eventos que afecten su integridad.
Mayor automatización del trabajo	En el documento de CEPLAN (2019), se señala que “Respecto al volumen del trabajo, hay indicios que la automatización en los procesos de producción va a reemplazar la mano de obra a un ritmo cada vez más creciente”, y “(...) que el número de empleos que se crearían por el surgimiento de nuevas tecnologías sería el mismo que el que se destruiría”. (CEPLAN, 2019)	Esta tendencia podría afectar desfavorablemente a las personas con discapacidad, dada su limitada participación en la PEA, así como su presencia más restringida en los empleos formales y las capacidades de empleabilidad. Una manera de enfrentar los efectos de la automatización supone la generación de capacidades para los nuevos perfiles de puestos de empleo que el mercado demande y garantizar permanente capacitación, así como empleos formales.
Incremento del acceso a la salud por el uso de tecnología	CEPLAN señala que los médicos del sistema de salud se servirán de la telemedicina para realizar atenciones y diagnósticos a la distancia (CEPLAN, 2019).	En un contexto como el peruano, donde el 22,7% de personas con discapacidad no cuenta con este servicio (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2018, p. 196), esta tendencia generará el incremento de acceso a los servicios públicos de salud, de quienes viven en zonas más lejanas, mediante la telemedicina, que impactará favorablemente en el desarrollo integral de las personas con discapacidad. No obstante, adoptar la telemedicina supone un reto en el incremento de cobertura y la adecuación del sistema sanitario a este esquema.
Incremento del acceso a la educación por el uso de tecnología	CEPLAN sostiene lo siguiente: “se espera que el acceso a la educación sea de carácter universal, y que los procesos de aprendizaje cambien radicalmente. Este escenario se verá impulsado por el uso de internet [...]”	Se anticipa el impacto positivo de esta tendencia sobre la población con discapacidad, ya que las tecnologías de información y comunicación constituyen el medio para ampliar el acceso al servicio educativo, así como desarrollar entornos

TENDENCIAS	DESCRIPCIÓN DE LA TENDENCIA	RELACIÓN CON LA POLÍTICA
	(CEPLAN, 2019); con lo cual, esta tendencia genera impacto positivo en el acceso a la educación a las personas con discapacidad.	educativos virtuales, adaptados a las necesidades de personas con discapacidad, generando condiciones de equidad, permitiendo, por consiguiente, cerrar brechas de acceso al derecho a la educación.
Tendencias de actitudes, valores y ética		
Creciente importancia del análisis del bienestar subjetivo de las personas	Se señala que “el mayor conocimiento en la medición del bienestar subjetivo y los esfuerzos gubernamentales para incorporarlo a la política pública tiene un largo recorrido por delante”, debiéndose tener una perspectiva integral del ser humano al momento de diseñar, instrumentar y evaluar la política pública”. (CEPLAN, 2019)	El impacto de esta tendencia complementa el proceso de diseñar y formular una política pública orientada a eliminar la discriminación estructural hacia las personas con discapacidad, orientando los esfuerzos del Estado a generar la inclusión social y desarrollo integral de esta población, como expresión del bienestar, en el marco de la garantía al ejercicio de sus derechos.
Transformación de las estructuras familiares	El número de familias mixtas y hogares monoparentales ha aumentado significativamente, reconfigurando el modelo de la familia predominante del siglo XX, razón por la cual las familias y la educación cumplirán un rol importante para proveer las habilidades y competencias necesarias que estos cambios generan.	Esta tendencia sustenta la necesidad de adoptar y asumir nuevas formas y mecanismos de convivencia frente a una situación que suponga en las personas con discapacidad posibles situaciones de dependencia, siendo necesario ante ello fortalecer su capacidad de autovalimiento, garantizando su integridad y autonomía.

Escenarios Contextuales

Los escenarios contextuales son potenciales configuraciones del entorno que el Perú podría enfrentar en su camino para alcanzar la visión concertada de futuro del país al año 2030. Estos brindan el contexto espacio-temporal en el cual la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo se enmarca, con lo que sus resultados podrían verse intervenidos por los mismos.

Estos escenarios permiten gestionar la incertidumbre y lograr la anticipación estratégica para el logro del futuro deseado de las personas con discapacidad.

De acuerdo a la metodología de la Guía de Políticas Nacionales, se revisó el documento “Escenarios Contextuales: Cambios globales y sus consecuencias para el Perú” que muestra los siguientes escenarios:

Escenario 1: Expectativas crecientes de la clase media.

Escenario 2: Aumento de la tecnología y la mecanización.

Escenario 3: Un nuevo superciclo para las materias primas.

Escenario 4: Ocurrencia de desastre mayor.

Estos escenarios contextuales tienen el año 2030 como horizonte de análisis para facilitar la articulación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, coincidiendo con el horizonte temporal de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo. En ese sentido, se evaluó como pertinentes los escenarios 1, 2 y 4, dado que el análisis prospectivo evidencia una correlación con el problema público, por lo tanto, orientará la determinación del futuro deseado y el proceso de selección de alternativas de solución más adecuadas para mitigar el problema público.

Sin embargo, dado el contexto de la emergencia sanitaria que está viviendo el país como resultado de la Pandemia ocasionada por la COVID 19, se reconfigura un nuevo escenario que generará impacto en su relación con el problema público, razón por la cual se ha considerado conveniente incorporar un breve análisis al respecto.

El siguiente cuadro expone los escenarios identificados y su relación con la política nacional:

Cuadro N° 14: Escenarios contextuales y su relación con la política

ESCENARIOS	DESCRIPCIÓN DEL ESCENARIO	RELACIÓN CON LA POLÍTICA
Escenario 1: Expectativas crecientes de la clase media	Al 2030, la población habrá accedido masivamente a la educación básica y superior y habrá aumentado el uso de las tecnologías y dispositivos. Como consecuencia del desarrollo económico, se incrementará la clase	Este escenario anuncia el acceso a servicios de salud de calidad, a la educación inclusiva que fortalece las capacidades de la población con discapacidad, generando mayores condiciones para su empleabilidad e

	<p>media, cuya consolidación se reflejará en el gasto en consumo de bienes y servicios, modificando así los flujos de comercio y las cadenas de valor globales.</p> <p>Sin embargo, algunos grupos quedan rezagados del anunciado desarrollo, dado que no se logra cerrar las brechas de desigualdad que se muestran en la disparidad en la distribución de la riqueza, que genera mayor polarización social y cultural, la defensa y promoción de sus derechos e institucionalidad</p>	<p>inserción en el mercado laboral. Esta población y sus familias se encontrarán más empoderadas para exigir la plena garantía de sus derechos.</p> <p>El empleo de tecnologías de información y comunicación promovería la autonomía de las personas con discapacidad, así como ampliaría la oferta de servicios, generando impacto en su calidad de vida, siendo un potente mecanismo para eliminar las barreras de acceso a derechos.</p> <p>No obstante, como efectos de la pandemia generada por la Covid 19 aumentará las tasas de desempleo a nivel mundial entre 5,3 y 24,7 millones de personas (CEPAL 2019), así como el subempleo. En el Perú, el II trimestre del 2020, el PBI se redujo en 30,2% y se estima que 6 millones de personas han perdido su empleo (INEI, 2020). El desempleo genera la reducción de los ingresos de las familias, especialmente las de clase media, afectando el acceso a servicios básicos como alimentación, salud y educación, esta realidad podría ser aún más crítica en poblaciones vulnerables como las personas con discapacidad, limitando su desarrollo, agudizando su situación económica y limitando el acceso a los servicios básicos de calidad y oportunidades laborales</p>
<p>Escenario 2: Aumento de la tecnología y la</p>	<p>CEPLAN (2019) señala que, al 2030, acontecerá la cuarta revolución científico-técnica que se expresa en el</p>	<p>Este escenario impactaría positivamente en las personas con discapacidad, ya que el avance tecnológico a través de la</p>

mecanización	aumento de la tecnología, digitalización e interconectividad, que generará impacto en el trabajo, educación, políticas públicas como consecuencia de la automatización.	telemedicina, reduciría la brecha geográfica en la prestación de servicios de salud especializados. Asimismo, contribuiría a eliminar las barreras del entorno y coadyuvar a la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad a través de la mayor oferta de tecnologías de apoyo, dispositivos y ayuda compensatoria. Sin embargo, la automatización de los procesos podría generar impacto negativo en los índices de empleo de las personas con discapacidad y sus familias, enfrentándose al riesgo de la pérdida de éstos.
Escenario 4: Ocurrencia de desastre mayor	Ante la ocurrencia de un fuerte sismo, y sus efectos en la infraestructura, y consecuente impacto en la vida de la población. La atención a la emergencia, genera el reto del Estado de procurar la recuperación y reconstrucción de toda la infraestructura dañada. Como consecuencia de este desastre, se incrementaría la pobreza, el hambre y la desnutrición, ampliando la brecha social en las zonas afectadas.	La ocurrencia de desastres naturales incrementaría las tasas de discapacidad en la población. Asimismo, expondría a las personas con discapacidad a mayor vulnerabilidad, siendo las principales afectadas en un desastre mayor, además de que se podrían restringir el ejercicio de algunos derechos, dado que los recursos humanos y financieros estarían orientados en atender las mayores necesidades generadas por la emergencia, que se expresan en: acceso a servicios de salud abocados a la emergencia, interrupción del ciclo educativo en las instituciones educativas; daños al urbano y edificaciones, así como la limitación de acceso a servicios básicos, generando impacto en el bienestar de las personas con discapacidad, demandado mayor acción del Estado.

		Por ello, la política debería enfocarse a generar mecanismos para la inclusión, protección y atención de las personas con discapacidad, que se pongan en marcha en los momentos de preparación, respuesta y recuperación ante un eventual desastre o emergencia.
Escenario 5: Consecuencias de la Pandemia por la COVID – 19	Como efectos de pandemia por COVID -19, la economía peruana se verá afectada debido a la recesión económica mundial, originada por la reducción de la demanda de exportaciones y la perturbación de las cadenas de suministro (Banco Mundial, 2017 ⁵⁰). Además, CEPAL ⁵¹ señala que habrá impacto en las micro, pequeñas y medianas empresas , al ser el 99% de las empresas de América Latina en casi todos los sectores económicos , generando una abrupta caída de los ingresos de los trabajadores, en particular los independientes e informales ⁵² , que afecta a los sectores más vulnerables, debido al cierre temporal de sus actividades y la reducción de la demanda que impactará en salarios y seguridad social, provocando el incremento de la pobreza y la desigualdad.	Las personas con discapacidad estarían altamente afectadas en este desfavorable escenario, debido al frágil vínculo con el mercado laboral formal y su presencia en el empleo informal. Los otros ámbitos en los que impacta la pandemia son los relacionados a los sistemas de protección social, educación y salud, que demandarán mayor acción del Estado para garantizar mecanismos que contribuyan a cerrar las brechas que está exponiendo la emergencia sanitaria.

a. Identificación y evaluación de riesgos y oportunidades:

⁵⁰ Banco Mundial. (2017). Perú Panorama general. <https://www.bancomundial.org/es/country/peru/overview>

⁵¹ CEPAL. América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19 Efectos económicos y sociales. 2020. Recuperado de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45337/6/S2000264_es.pdf

⁵² Banco Mundial (2020) Conmoción como no se ha visto otra: la COVID-19 sacude los mercados de productos básicos: <https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2020/04/23/coronavirus-shakes-commodity-markets>

El análisis de riesgos en la toma de decisiones permitirá enfrentar y evaluar las opciones disponibles para el control de posibles eventos. En ese sentido, se busca explorar los riesgos en los paradigmas alternativos y escenarios, de manera que permita mostrar la concretización de estos y la resistencia del país ante un entorno poco favorable.

Dado lo anterior, en función de las tendencias y escenarios contextuales presentados, se identifican, a continuación, los riesgos y oportunidades que podrían afectar al problema público de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo. Asimismo, la evaluación ha sido realizada en una escala de valores del 1 al 5, donde 1 presenta menor probabilidad o impacto y 5 mayor probabilidad de ocurrencia o impacto.

Ocurrencia: Hace referencia a la probabilidad de que el riesgo u oportunidad presentada pueda suceder, la escala va del 1 al 5, considerando la siguiente descripción:

Puntaje	Descripción
1	Muy improbable que el riesgo u oportunidad ocurra
2	Improbable que el riesgo u oportunidad ocurra
3	Moderada improbabilidad que el riesgo u oportunidad ocurra
4	Es probable que el riesgo u oportunidad ocurra
5	Es certero que el riesgo u oportunidad ocurra

Impacto: Hace referencia al nivel de impacto que podría tener el riesgo u oportunidad en la población objetivo, la escala va del 1 al 5, considerando la siguiente descripción:

Puntaje	Descripción
1	Muy Bajo impacto del riesgo u oportunidad
2	Bajo impacto que el riesgo u oportunidad
3	Moderado impacto del riesgo u oportunidad
4	Alto impacto del riesgo u oportunidad

5	Muy alto impacto del riesgo u oportunidad
---	---

La suma de los puntajes entre el nivel de ocurrencia e impacto nos dirán el nivel de urgencia de atención de los riesgos y oportunidades que serán priorizados en la política de discapacidad. El detalle del nivel de priorización se puede ver en el siguiente cuadro:

Puntaje	Nivel de prioridad
9-10	Muy Urgente
6-8	Importante
3-5	No importante
1-3	No urgente

A partir de la categorización realizada, se puede identificar el nivel de priorización de los riesgos y oportunidades. Aquellos puntajes que den como resultado el nivel de prioridad “Muy urgente”, serán los seleccionados para ser considerados en la enunciación de la situación futura deseada.

Cuadro N° 15: Matriz de evaluación de oportunidades y riesgo - Tendencias

Tendencia	Riesgo / Oportunidad	Probabilidad de ocurrencia	Potencial impacto	Puntaje	Priorización
Incremento de la esperanza de vida al nacer	Riesgo: Limitada calidad de vida de las personas con discapacidad que se encuentran en el rango de edad de 60 a más años.	4	5	9	Muy Urgente
	Oportunidad: El Estado diseña políticas e	5	5	10	Muy Urgente

Tendencia	Riesgo / Oportunidad	Probabilidad de ocurrencia	Potencial impacto	Puntaje	Priorización
	intervenciones orientadas al incremento del bienestar de las personas con discapacidad, considerando su ciclo de vida.				
Prevalencia de las enfermedades crónicas degenerativas como principales causas de muerte	Riesgo: Incremento de vulnerabilidad a la salud y la vida de las personas con discapacidad.	4	5	9	Muy Urgente
	Oportunidad: Sistema de salud fortalecido con cobertura universal, que incluye a las personas con discapacidad.	4	5	9	Muy Urgente
Persistente desigualdad de género	Riesgo: Mayor prevalencia de la discriminación estructural contra las mujeres con discapacidad.	4	4	8	Importante
	Oportunidad: Generación de políticas e intervenciones para la reducción de la desigualdad de género.	5	4	9	Muy Urgente
Incremento de actitudes emprendedoras en economías	Riesgo: Limitado acceso de las personas con discapacidad a	4	4	8	Importante

Tendencia	Riesgo / Oportunidad	Probabilidad de ocurrencia	Potencial impacto	Puntaje	Priorización
emergentes y en vías de desarrollo	productos del sistema financiero, que permitan su emprendimiento empresarial.				
	Oportunidad: Fortalecimiento de programas orientados a brindar capacitación a personas con discapacidad que tienen emprendimientos o ideas de negocios	4	5	9	Muy Urgente
Elevada informalidad y precariedad del empleo	Riesgo: Limitado acceso de las personas con discapacidad a trabajo decente y digno.	4	5	9	Muy Urgente
	Oportunidad: Fortalecimiento de mecanismos de fiscalización laboral que garanticen el trabajo decente y digno de las personas con discapacidad.	4	5	9	Muy Urgente
Incremento de la participación ciudadana a través de medios digitales	Riesgo: Limitadas condiciones de accesibilidad en medios digitales.	4	5	9	Muy urgente
	Riesgo: Reducido acceso a conectividad de internet	4	5	9	Muy Urgente

Tendencia	Riesgo / Oportunidad	Probabilidad de ocurrencia	Potencial impacto	Puntaje	Priorización
	a nivel nacional.				
	Oportunidad: Incremento de la democratización con la participación de las personas con discapacidad en los asuntos públicos a través de medios digitales.	4	3	7	Importante
Mayor desarrollo de servicios en línea de los gobiernos.	Riesgo: Limitadas condiciones de accesibilidad en servicios de línea que ofrece el gobierno.	4	5	9	Muy Urgente
	Riesgo: Limitado acceso de las personas con discapacidad a los dispositivos tecnológicos.	4	5	9	Muy Urgente
	Riesgo: Reducido acceso a conectividad de internet a nivel nacional.	4	5	9	Muy Urgente
	Oportunidad: Acceso de las personas con discapacidad a servicios públicos en línea de manera autónoma.	4	5	9	Muy Urgente

Tendencia	Riesgo / Oportunidad	Probabilidad de ocurrencia	Potencial impacto	Puntaje	Priorización
Incremento de la interconectividad a través del Internet de las cosas (IdC)	Riesgo: Limitado acceso a las personas con discapacidad a los dispositivos tecnológicos.	4	5	9	Muy urgente
	Riesgo: Reducido acceso a conectividad de internet a nivel nacional.	4	5	9	Muy Urgente
	Oportunidad: Promover la vida independiente de las personas con discapacidad a través del acceso al internet de las cosas.	3	5	8	Importante
Mayor automatización del trabajo.	Riesgo: Reducción de plazas de empleo debido a la mecanización tecnológica.	4	5	9	Muy urgente
	Oportunidad: Fortalecer las capacidades de las personas con discapacidad para involucrarse en los procesos de automatización del trabajo.	4	5	9	Muy urgente
Incremento del	Riesgo:	4	5	9	Muy Urgente

Tendencia	Riesgo / Oportunidad	Probabilidad de ocurrencia	Potencial impacto	Puntaje	Priorización
acceso a la salud por el uso de tecnología	Limitado acceso a las personas con discapacidad a los dispositivos tecnológicos.				
	Riesgo: Reducido acceso a conectividad de internet a nivel nacional.	4	5	9	Muy Urgente
	Oportunidad: Aplicación de la tecnología e innovación para brindar mejores servicios, orientando la gestión de los sistemas hacia la promoción de la salud integral de la persona con discapacidad.	2	5	7	Importante
Incremento del acceso a la educación por el uso de tecnología	Riesgo: Limitado acceso a las personas con discapacidad a los dispositivos tecnológicos.	4	5	9	Muy urgente
	Riesgo: Reducido acceso a conectividad de internet a nivel nacional.	4	5	9	Muy urgente
	Oportunidad: Ampliar la cobertura de los servicios educativos	4	5	9	Muy urgente

Tendencia	Riesgo / Oportunidad	Probabilidad de ocurrencia	Potencial impacto	Puntaje	Priorización
	con un enfoque inclusivo para lograr el cierre de brechas en el derecho a la educación de las personas con discapacidad.				
Creciente importancia del análisis del bienestar subjetivo de las personas	Oportunidad: Políticas públicas orientadas la inclusión social y desarrollo integral de esta población, como expresión del bienestar, en el marco de la garantía al ejercicio de sus derechos.	5	4	9	Muy urgente
Transformación de las estructuras familiares.	Riesgo: Personas con discapacidad con limitada red de soporte familiar y social.	4	5	9	Muy urgente
	Oportunidad: Implementación de redes de apoyo comunitarias que promuevan la empatía y coadyuven a la vida independiente de las personas con discapacidad.	4	5	9	Muy urgente

Cuadro N° 16: Matriz de evaluación de oportunidades y riesgo – Escenarios

Escenarios	Riesgo/Oportunidad	Probabilidad de ocurrencia	Potencial impacto	Puntaje	Selección
Escenario 1: Expectativas crecientes de la Clase Media	Riesgo: En el marco de la pandemia, el ingreso promedio de las familias se reducirá, lo cual tiene como consecuencia limitar el acceso a los servicios básicos de calidad y oportunidades laborales.	5	5	10	Muy urgente
	Oportunidad: Personas con discapacidad y sus familias empoderadas para exigir la garantía de sus derechos.	5	4	9	Muy urgente
Escenario 2: Aumento de la tecnología y la mecanización	Riesgo: Mayores índices de desempleo de las personas con discapacidad y sus familias.	4	5	9	Muy urgente
	Riesgo: Limitado acceso a las personas con discapacidad a los dispositivos tecnológicos.	4	5	9	Muy urgente
	Riesgo: Reducido acceso a conectividad de internet a nivel nacional.	4	5	9	Muy urgente
	Oportunidad: Desarrollo de tecnologías contribuirá a eliminar las barreras del entorno y coadyuvar a la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad.	4	3	7	Importante
Escenario 4: Ocurrencia de	Riesgo: Afectación en la vida y	4	5	9	Muy urgente

Escenarios	Riesgo/Oportunidad	Probabilidad de ocurrencia	Potencial impacto	Puntaje	Selección
desastre mayor	salud de las personas con discapacidad, en entornos no seguros (sin accesibilidad, etc.)				
	Riesgo: Limitación de acceso a los servicios básicos, dado que los recursos humanos y financieros están destinados a atender la emergencia.	5	5	10	Muy urgente
Escenario 5: Consecuencias de la Pandemia por COVID – 19	Riesgo: Incremento de las demandas sobre el Estado para satisfacer necesidades de las personas con discapacidad.	5	5	10	Muy urgente
	Oportunidad: Personas con discapacidad emplean las tecnologías de la información para acceder a servicios públicos.	3	3	6	Importante
	Oportunidad: Consolidación de redes de soporte a través de los dispositivos tecnológicos.	3	3	6	Importante

Anexo N° 6: Criterios utilizados para el análisis de las alternativas de solución

De acuerdo a la Guía de Políticas Nacionales de CEPLAN, se procedió con realizar la evaluación de alternativas de solución a nivel de efectos y causas.

Viabilidad política: Se refiere a la aceptación política de la propuesta. Permite verificar la consistencia de la propuesta con las Políticas de Estado y los objetivos del PEDN (CEPLAN, 2018, p. 33).

Puntaje	Descripción
1	No existe voluntad política de hacer la propuesta. No existen instancias con capacidades institucionales y técnicas que apoyarán la alternativa.
2	No existe voluntad política de hacer la propuesta. Existen instancias con capacidades institucionales y técnicas que apoyarán la alternativa.
3	La alternativa tiene respaldo político manifestado en voluntad política de hacer la propuesta, pero no existen instancias con capacidades institucionales y técnicas que apoyarán la alternativa.
4	La alternativa tiene respaldo político manifestado en voluntad política de hacer la propuesta, existen algunas instancias con capacidades institucionales y técnicas que apoyarán la alternativa.
5	La alternativa tiene respaldo político manifestado en voluntad política de hacer la propuesta. Existen instancias con capacidades institucionales y técnicas que apoyarán la alternativa.

Viabilidad social: Se refiere a la aceptación del público afectado por la política. Esta depende en muchos casos del grado de consistencia de las políticas con sus tradiciones y culturas. Para ello, CEPLAN refiere que es fundamental incorporar la participación de los actores afectados superando las limitaciones (social, económico, político) que podrían afectar su capacidad de influir en la selección de alternativas de solución. (CEPLAN, 2018, p. 33).

Puntaje	Descripción
1	La alternativa no tiene arraigo social. La sociedad civil no se encuentra identificada con la alternativa de solución y tiene convicción que ayudará a alcanzar los resultados esperados.
2	La alternativa tiene arraigo social. La sociedad civil no se encuentra identificada con la alternativa de solución y tiene convicción que ayudará a alcanzar los resultados esperados.
3	La alternativa no tiene arraigo social. Parte de la sociedad civil se encuentra identificada con la alternativa de solución y tiene convicción que ayudará a alcanzar los resultados esperados.
4	La alternativa tiene arraigo social. Parte de la sociedad civil se encuentra identificada con la alternativa de solución y tiene convicción que ayudará a alcanzar los resultados esperados.
5	La alternativa tiene arraigo social. La sociedad civil se encuentra identificada con la alternativa de solución y tiene convicción que ayudará a alcanzar los resultados esperados.

Viabilidad administrativa: hace referencia a la capacidad de gestión y de realizar arreglos institucionales en los ministerios para implementar la alternativa de solución (CEPLAN, 2018, p. 33).

Puntaje	Descripción
1	La alternativa no se puede ejecutar. No existen capacidades del sector o sectores involucrados para gestionar y administrar los requerimientos de la intervención.
2	Existen escasas capacidades del sector o sectores involucrados para gestionar o para administrar los requerimientos de la intervención.
3	Existen capacidades del sector o sectores involucrados para gestionar y administrar los requerimientos de la intervención de manera insuficiente
4	Existen capacidades del sector o sectores involucrados para gestionar y administrar los requerimientos de la intervención suficientes para realizar una

	intervención completa.
5	Existen capacidades del sector o sectores involucrados para gestionar y administrar los requerimientos de la intervención de manera completa y eficiente.

Efectividad: implica analizar el impacto de la alternativa de solución en el logro del objetivo. Por ello, es importante consultar evidencia sobre intervenciones similares a fin de determinar la efectividad de la alternativa de solución (CEPLAN, 2018, p. 33).

Puntaje	Descripción
1	La alternativa no permite alcanzar los objetivos de la política.
2	La alternativa permite alcanzar parte de los objetivos de la política de forma incompleta.
3	La alternativa permite alcanzar solo una parte de los objetivos de la política de manera satisfactoria.
4	La alternativa permite alcanzar los objetivos de la política de manera satisfactoria.
5	La alternativa permite plenamente alcanzar los objetivos planteados para la política resolviendo un problema concreto.

Anexo N° 7: Análisis de alternativas de solución y evidencia

El proceso de evaluación de las alternativas de solución implicó la revisión de bibliografía académica y evidencias. Los resultados del análisis se presentan en una tabla de Excel adjunta al presente documento.

Cuadro N° 17: Análisis de alternativas de solución

N°	Efecto o causa directa	Efecto o causa indirecta	Solución	Evaluación				Puntaje Total	Alternativa seleccionada
				VP	VS	V A	E		
EF 01	Vulneración del derecho al ejercicio de la ciudadanía	Limitado ejercicio del derecho a la participación	Fortalecer la participación de las personas con discapacidad en los asuntos públicos, garantizando sus derechos políticos en igualdad y equidad de condiciones.	4	4	4	5	18	X
EF 01	Vulneración del derecho al ejercicio de la ciudadanía	Limitado ejercicio del derecho a la participación	Implementar sistemas de apoyo que permitan el ejercicio de la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad.	3	4	5	5	17	X
EF 01	Vulneración del derecho al ejercicio de la ciudadanía	Limitado ejercicio del derecho a la participación	Asegurar la adecuada implementación de medidas para la participación de las personas con discapacidad en los procesos de sufragio.	3	3	4	3	13	

N°	Efecto o causa directa	Efecto o causa indirecta	Solución	Evaluación				Puntaje Total	Alternativa seleccionada
				VP	VS	V A	E		
EF 01	Vulneración del derecho al ejercicio de la ciudadanía	Limitado ejercicio del derecho a la participación	Fortalecer la constitución de organizaciones sólidas y representativas de las personas con discapacidad.	3	3	3	4	14	
EF 01	Vulneración del derecho al ejercicio de la ciudadanía	Limitaciones para el ejercicio del derecho a la vida independiente, la vida en familia y comunidad	Promover el ejercicio de la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad a través de la implementación de sistemas de apoyo.	3	3	4	5	15	
EF 01	Vulneración del derecho al ejercicio de la ciudadanía	Limitaciones para el ejercicio del derecho a la vida independiente, la vida en familia y comunidad	Proporcionar orientaciones adecuadas a las familias y los apoyos de las personas con discapacidad para que promuevan la autonomía en la sociedad.	3	3	3	4	14	
EF 01	Vulneración del derecho al ejercicio de la ciudadanía	Limitaciones para el ejercicio del derecho a la vida independiente, la vida en familia y comunidad	Brindar soporte para el acompañamiento, fortalecimiento, bienestar y desarrollo de las familias con algún integrante con discapacidad	4	4	4	5	17	X

N°	Efecto o causa directa	Efecto o causa indirecta	Solución	Evaluación				Puntaje Total	Alternativa seleccionada
				VP	VS	V A	E		
EF 02	Vulnerabilidad económica	Condiciones de pobreza de las personas con discapacidad	Gestionar programas sociales, de acuerdo a sus ámbitos de intervención, que atiendan a las personas con discapacidad.	4	4	4	5	17	X
EF 02	Vulnerabilidad económica	Condiciones de pobreza de las personas con discapacidad	Promover la reforma integral del sistema previsional a efecto de que atienda las necesidades de las personas con discapacidad.	3	3	4	4	14	
EF 02	Vulnerabilidad económica	Restricciones en el ejercicio de derecho a vivir en entornos accesibles	Asegurar la implementación de las condiciones de accesibilidad en el entorno urbano, las edificaciones, transporte, información, comunicaciones y nuevas tecnologías.	4	4	4	5	17	X
EF 03	Vulnerabilidad social	Entornos inseguros para vivir	Fortalecer los servicios de atención hacia las personas con discapacidad para generar entornos libres de violencia.	4	4	4	5	18	X

N°	Efecto o causa directa	Efecto o causa indirecta	Solución	Evaluación				Puntaje Total	Alternativa seleccionada
				VP	VS	V A	E		
EF 03	Vulnerabilidad social	Entornos inseguros para vivir	Incluir, proteger y atender a personas con discapacidad en adecuada prevención, respuesta y recuperación ante las emergencias y desastres.	4	4	4	5	17	X
EF 03	Vulnerabilidad social	Limitado ejercicio del derecho a la recreación, cultura y deporte	Generar la creación y/o adecuación de espacios recreativos para el disfrute de las personas con discapacidad.	3	4	3	4	14	
EF 03	Vulnerabilidad social	Limitado ejercicio del derecho a la recreación, cultura y deporte	Ampliar el acceso a actividades deportivas, artísticas y culturales para las personas con discapacidad.	4	4	5	5	18	X
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para gozar de una salud integral	Garantizar el acceso y atención de todas las personas con discapacidad a los servicios de salud integrales y de calidad a lo largo de su vida.	4	4	4	5	17	X

N°	Efecto o causa directa	Efecto o causa indirecta	Solución	Evaluación				Puntaje Total	Alternativa seleccionada
				VP	VS	V A	E		
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derecho	Limitaciones para gozar de una salud integral	Asegurar la provisión de servicios que atiendan la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación de las personas con discapacidad.	3	3	3	4	13	
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para gozar de una salud integral	Garantizar el acceso a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias para el ejercicio de la vida independiente de las personas con discapacidad.	4	4	4	5	17	X
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para gozar de una salud integral	Fortalecer las capacidades de los profesionales de la salud para atención segura, oportuna y de calidad a las personas con discapacidad, sobre la base de un consentimiento libre e informado.	3	3	3	4	14	
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el	Limitaciones para gozar de una salud integral	Optimizar la cobertura y adecuada atención de los servicios de salud mental para la	3	3	3	4	13	

N°	Efecto o causa directa	Efecto o causa indirecta	Solución	Evaluación				Puntaje Total	Alternativa seleccionada
				VP	VS	V A	E		
	ejercicio de derechos		recuperación y rehabilitación de las personas con discapacidad.						
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para acceder a una educación inclusiva	Asegurar las condiciones de accesibilidad, disponibilidad, aceptabilidad y adaptabilidad para garantizar la provisión de servicios educativos inclusivos.	3	3	4	4	14	
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para acceder a una educación inclusiva	Garantizar que las personas con discapacidad accedan oportunamente a la educación inclusiva asegurando su permanencia y egreso en cada ciclo, nivel y etapa educativa, desarrollando sus competencias.	3	4	4	5	16	X
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para acceder a una educación inclusiva	Potenciar los servicios de apoyo educativo para la atención de las personas con discapacidad.	3	3	4	4	14	

N°	Efecto o causa directa	Efecto o causa indirecta	Solución	Evaluación				Puntaje Total	Alternativa seleccionada
				VP	VS	V A	E		
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para acceder a un trabajo decente o digno	Fortalecer las capacidades para la empleabilidad de las personas con discapacidad.	3	4	4	5	16	X
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para acceder a un trabajo decente o digno	Fomentar la incorporación de las personas con discapacidad en el mercado laboral, promoviendo la consolidación de entornos laborales inclusivos.	3	4	4	5	16	X
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para acceder a un trabajo decente o digno	Potenciar los servicios de orientación, colocación y formación laboral continua orientados a las personas con discapacidad para su inserción laboral sostenible.	3	4	4	4	14	
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para acceder a un trabajo decente o digno	Promover el desarrollo y la consolidación de entornos laborales inclusivos y accesibles a las personas con discapacidad.	3	3	4	4	14	

N°	Efecto o causa directa	Efecto o causa indirecta	Solución	Evaluación				Puntaje Total	Alternativa seleccionada
				VP	VS	V A	E		
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para acceder a un trabajo decente o digno	Consolidar los emprendimientos empresariales, constitución de cooperativas y de empresas propias de las personas con discapacidad.	3	4	4	5	16	X
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para el acceso a la justicia	Implementar mecanismos para garantizar el acceso a la justicia de las personas con discapacidad en todos los procedimientos judiciales y administrativos, en igualdad de condiciones.	4	4	4	5	17	X
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para el acceso a la justicia	Capacitar permanentemente a los operadores del sistema de justicia sobre la perspectiva de la discapacidad en el acceso a la justicia.	3	3	4	4	14	
CD0 1	Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para el acceso a la justicia	Garantizar el acceso a los ajustes razonables, apoyos y salvaguardias para el efectivo ejercicio de la capacidad jurídica de	3	4	4	5	16	X

N°	Efecto o causa directa	Efecto o causa indirecta	Solución	Evaluación				Puntaje Total	Alternativa seleccionada
				VP	VS	V A	E		
			las personas con discapacidad.						
CD0 2	Prejuicios y estereotipos en la sociedad hacia las personas con discapacidad	Percepciones negativas respecto a las personas con discapacidad, producidas por una cultura proteccionista y capacitista.	Generar actitudes y comportamientos en la ciudadanía y actores sociales en favor de la inclusión social y de respeto a los derechos de las personas con discapacidad.	4	4	4	5	17	X
CD0 3	Precaria Institucionalidad Pública en materia de discapacidad	Ausencia de la perspectiva de discapacidad en las intervenciones del Estado	Fortalecer las capacidades de los servidores civiles para aplicar para la incorporación de la perspectiva de discapacidad en la gestión pública.	3	3	4	4	14	
CD0 3	Precaria Institucionalidad Pública en materia de discapacidad	Ausencia de la perspectiva de discapacidad en las intervenciones del Estado	Fortalecer la transversalización de la perspectiva de discapacidad en las políticas y gestión pública.	4	4	4	5	16	X
CD0 3	Precaria Institucionalidad Pública en	Mínima articulación y coordinación a	Fortalecer los mecanismos de articulación	4	4	4	5	17	X

N°	Efecto o causa directa	Efecto o causa indirecta	Solución	Evaluación				Puntaje Total	Alternativa seleccionada
				VP	VS	V A	E		
	materia de discapacidad	nivel intersectorial e intergubernamental en materia de discapacidad	interinstitucional en los tres niveles de gobierno.						
			Fortalecer el rol fiscalizador y sancionador de las entidades públicas frente a la vulneración de derechos de las personas con discapacidad.	4	4	4	5	17	X
CD03	Precaria Institucionalidad Pública en materia de discapacidad	Limitada capacidad para la generación de datos y estadísticas sobre personas con discapacidad	Implementar la incorporación de la variable de discapacidad en los registros administrativos e intervenciones del Estado.	3	4	4	5	15	
CD03	Precaria Institucionalidad Pública en materia de discapacidad	Limitada capacidad para la generación de datos y estadísticas sobre personas con discapacidad	Producir periódicamente estudios, investigaciones, estadísticas demográficas y socioeconómicas oficiales en materia de discapacidad.	3	4	4	5	16	X

Anexo N° 8: Evidencia de Alternativas de Solución

Cuadro N° 18: Evidencia de alternativas de solución de la PNDD

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
EF 01	Vulneración del derecho al ejercicio de la ciudadanía	Limitado ejercicio del derecho a la participación	Fortalecer la participación de las personas con discapacidad en los asuntos públicos, garantizando sus derechos políticos en igualdad de condiciones.	La otra consulta: el derecho a la consulta de las personas con discapacidad	Renato Constantino Caycho	2017	Primaria	Probar la necesidad de participación de las personas con discapacidad	El elemento de participación debe tener en cuenta, principalmente, el derecho a la consulta que tienen las organizaciones de personas con discapacidad y que les permite participar activamente en la formulación de políticas públicas, que respete los estándares de disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y adaptabilidad. El derecho a postular a un cargo público, a cualquier cargo público, tiene que ver con la obligación estatal de no discriminar. Resulta necesario que el Estado provea de herramientas a las organizaciones para que puedan ejercer su derecho a la asociación.	http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/10041/CONSTANTINO_CAYCHO_RENATO_OTRA_CONSULTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
				"Yo elijo". Participación política y derecho a la ciudadanía de las personas con discapacidad	lías Levín Rojo Emma Gonzáles Yael Lugo García Natasha Murga Chávez	2015	Primaria	Problemas de atención para los votantes con discapacidad en México	La participación política de las personas con discapacidad es viable en diferentes formas. Esta le da a los involucrados un importante valor y reconocimiento como ciudadanos. Promover, en el entorno cotidiano de las personas con discapacidad, la importancia de su participación política. Las instituciones requieren modificar el diseño de sus estrategias de atención incorporando en el proceso a las personas con discapacidad.	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-77422015000200007
		Limitaciones para el ejercicio del derecho a la vida	Garantizar el acceso a servicios de apoyo para que	Familias de adultos con Discapacidad Intelectual en	Leonor Córdova Adriana Mora Ángela Bedoya Miguel Ángel	2007	Primaria	La calidad de vida de las familias de adultos con discapacidad	Se describe la calidad de vida de las familias de adultos con discapacidad intelectual en Cali, Colombia. La muestra estuvo conformada por 158 familias, se utilizó un cuestionario sociodemográfico y la escala de calidad de vida familiar. Los	https://scielo.conicyt.cl/pdf/psykhe/v16n2/art03.pdf

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
		independiente, la vida en familia y comunidad	las personas con discapacidad puedan ejercer su autonomía, vivir de manera independiente.	Cali, Colombia, Desde el Modelo de Calidad de Vida.	Verdugo			intelectual asociadas y la potenciación al desarrollo.	hallazgos demostraron que la calidad de vida de las familias está afectada por la falta de oportunidades para la inclusión social de las personas con discapacidad. Solo un 14.6% de los ADI asisten a un programa educativo. Las dimensiones que encontraron más afectadas eran: la integración a la comunidad, el desarrollo personal y los derechos. Siendo importante potenciar el desarrollo para mejorar los diversos ámbitos para contribuir a una mejor calidad de vida de las personas con discapacidad.	
				La vida independiente de las personas con discapacidad intelectual. Análisis de los apoyos y las barreras que inciden en la consecución de sus proyectos de vida. Tesis doctoral	Carolina Puyalto Rovira	2016	Primaria	Las importantes barreras que enfrentan las personas con discapacidad intelectual en relación con su vida independiente, y que la intervención aún se centra en la visión individual de la discapacidad.	La importancia del papel que ejercen las personas que integran el círculo de relaciones de la persona con discapacidad intelectual (familiares, profesionales, amigos, etc.) y la propia comunidad a la hora de determinar las oportunidades de la persona con DI para tener el control sobre su propia vida y vivir en la comunidad.	https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/400494/tcpr.pdf?sequence=8&isAllowed=y
			Generar mecanismos orientados a brindar soporte para el bienestar y desarrollo de	Evaluación de las necesidades de apoyo de las familias de personas con Discapacidad	Daniela Bitencourt Santos	2018	Primaria	la intervención centrada en la familia con el objetivo de crear, de manera conjunta, un plan de intervención	Identificar las necesidades de apoyo de las familias para mejorar la planificación de proporción de apoyos a partir de un trabajo directo con las familias, fomentando su colaboración, favoreciendo el funcionamiento y resultado familiar, reduciendo el estrés y avanzando hacia una mejor calidad de vida familiar.	https://www.tesisened.net/bitstream/handle/10803/650348/DBS_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
			las familias a cargo de las personas con discapacidad.	Intelectual y/o del Desarrollo en Brasil				de apoyo a la familia y realizar un seguimiento personalizado a la misma.		
				Tipos de apoyo a las familias con hijos con discapacidad y su influencia en la calidad de vida familiar	Clarissa Altina Cunha de Araújo Berta Paz-Lourido Sebastià Verger Gelabert	2016	Primaria	La influencia de los apoyos en las familias que tienen un hijo con discapacidad.	Las familias con niños con discapacidad requieren apoyos desde diferentes ámbitos formales e informales para disponer de una mejor calidad de vida. Es crucial el apoyo que ofrecen los profesionales en los servicios de atención temprana o en los centros escolares. Explorar las posibilidades de la atención domiciliaria, sobre todo, desde enfoques centrados en la familia y en sus rutinas. Es necesario el fortalecimiento de las redes de iguales, la disponibilidad de cuidadores formales o el apoyo.	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sciarttext&pid=S1413-81232016001003121
				La investigación en familias de personas con discapacidad.	Ermilda Almario Ordoñez	2016	Primaria	Analizar las necesidades de las personas con discapacidad asociada al desarrollo de estrategias respecto del cuidado en la dinámica familiar.	Las familias experimentan cambios y roles que debe asumir frente a la presencia de la discapacidad en alguno de sus integrantes, dichas cuestiones nacen de contextos concretos a los que se enfrentan. Existen déficits y limitaciones que tiene la familia en el momento de velar por la calidad de vida de la persona con discapacidad, debido a la falta de información, formación y apoyo para asumirla de forma idónea. Se requiere desarrollar estrategias que brinden solución respecto al cuidado, manejo y demás variables que involucran la dinámica familiar.	https://core.ac.uk/reader/229710100

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
EF 02	Vulnerabilidad económica	Condiciones de pobreza de las personas con discapacidad	Asegurar el acceso de las personas con discapacidad a los programas sociales de acuerdo a sus ámbitos de intervención.	La dependencia de las personas con discapacidad: entre lo sanitario y lo social, entre lo privado y lo público.	Dolores Puga	2005	Primaria	Relevancia del traslado de la atención hacia un modelo sanitario-social.	La discapacidad es la expresión de una limitación funcional, emocional o cognitiva en un contexto determinado. Es la brecha existente entre las capacidades de la persona y las demandas del medio. Las dificultades le obligan a la persona que sufre a utilizar dispositivos y/o ayuda de otra persona para poder realizar actividades cotidianas generándose una dependencia que arriba como problema social; siendo que las soluciones se encuentran en la esfera de la salud, económica, física del entorno, y en las circunstancias sociales. La atención de la persona con discapacidad debe ser desde un modelo que integre la atención sanitaria y social.	https://www.scielo.org/pdf/resp/2005.v79n3/327-330/es
				La discapacidad en México desde la vulnerabilidad social.	Miguel Angel Vite Pérez	2012	Primaria	Las organizaciones civiles de PCD impulsan su atención e inclusión social	En el caso de México, el reconocimiento del estatuto legal de la discapacidad no ha favorecido la integración social, colocando al trabajo en una zona de la vulnerabilidad, debido a los bajos salarios y la ausencia de seguridad estatal. La sociedad civil no ha logrado fortalecer sus redes sociales que estructuran la protección social para evitar que la pobreza genere su vulnerabilidad. En este contexto, las actividades realizadas por las organizaciones civiles para atender a las personas con discapacidad son de importancia al construir sus propios dispositivos para buscar la inserción social.	http://www.scielo.org.mx/pdf/polis/v8n2/v8n2a6.pdf
				Necesidades sociales de las personas con discapacidad en edad escolar y sus familias.	Esther Mercado García Luis Mariano García Vicente	2010	Primaria	Programas sociales para el apoyo de las personas con discapacidad.	Los cuidados y atención de las personas con discapacidad generan tensiones originadas por la falta de recursos, estrés vinculado a las etapas del ciclo vida; por lo que la información, formación y apoyo se debe realizar en todo el proceso. Las personas con discapacidad y sus familias necesitan apoyo permanente dirigido a las actividades básicas de la vida diaria.	file:///C:/Users/user/Downloads/8318-Texto%20del%20art%C3%ADculo-8399-1-10-20110531.PDF

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									Que la ayuda se centre en exclusividad a factores económicos, hace que las familias presenten situaciones de estrés dado que acuden a médicos, tratamientos de rehabilitación, etc., siendo fundamental la ayuda a domicilio. Las actividades de ocio inclusivos cuentan con los apoyos necesarios para su integración. En la adultez, la sensibilización juega un rol importante para su incorporación al trabajo e integración en la sociedad. Se deben ofrecer mecanismos oportunos para el ejercicio de su ciudadanía plena.	
				El concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual.	Robert L. Schalock Miguel Ángel Verdugo	2007	Primaria	La calidad de vida constructo medible para la provisión de servicios y apoyos de las PCD.	La calidad de vida es un estado deseado de bienestar personal que es multidimensional; con propiedades éticas y universales ligadas a la cultura; posee componentes objetivos y subjetivos influenciados por factores personales y ambientales. El concepto surgió en los años 80 como noción sensibilizadora sobre lo que es importante en la vida y como constructo social que guía la política y la práctica, posteriormente, es un marco para el desarrollo de servicios y la evaluación personal. Es un constructo medible que brinda información para la provisión de servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual y colectivos similares. Se plantean principios, las prácticas y los estándares de programas, y estrategias de mejora de la calidad de vida.	https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/55873/SC_Concepto_07_corregido_final.pdf?sequence=1&isAllowed=y
				Primera infancia y discapacidad en Chile: Revisión y enfoque actual a los programas de gobierno.	Paulina Sánchez M.	2015	Primaria	Relevancia de la prioridad de políticas y planes de la Primera infancia con discapacidad.	Las evidencias científicas y las experiencias de políticas públicas ponen de relieve la importancia de formalizar políticas, planes y programas destinados a la primera infancia, permitiendo asegurar desde el inicio de sus vidas condiciones favorables de bienestar social, nutrición, salud, educación, buen trato y cuidado familiar y la comunidad. Los niños en situación de discapacidad son una	file:///C:/Users/user/Downloads/1-s2.0-S0716864015001017-main.pdf

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									población vulnerable por influir en ellos factores ambientales como la pobreza, la disfunción familiar y un ambiente sociocultural adverso. El Programa Atención Temprana de Senadis, destinado a niños de 0 a 4 años compensaba las discapacidades desde un inicio temprano, logrando así un mejor desarrollo integral, una mayor oportunidad de autonomía y rehabilitación, las familias se sentían más acompañadas. El traspaso del programa hacia el Ministerio de Salud genera limitaciones para el niño y la familia al no contar con apoyo para la rehabilitación o compensación de discapacidad. El Senadis como la Institución Pública.	
			Garantizar la accesibilidad al entorno urbano, las edificaciones, transporte, nuevas tecnologías de la información y comunicación de las personas con discapacidad.	El impacto tecnológico en las personas con discapacidad.	Ricardo A. Koon María Eugenia de la Vega	2014	Primaria	Las tecnologías la reducción del impacto en la discapacidad.	Según la OMS se tiene un 15% de población (900 millones de personas) afectada por alguna discapacidad física, psíquica o sensorial que dificulta su desarrollo persona y su integración social, educativa o laboral, existiendo una a preocupación mundial por eliminar desventajas hasta donde sea factible, por el que se procura recuperar funciones faltantes mediante la rehabilitación. Entre las medidas a considerar se encuentra el acceso al desarrollo tecnológico, del cual la UNESCO (1996) le reconocen el potencial educativo y cultural pero que también ha de generar de forma latente desigualdad y marginación. La comunicación electrónica le implica a una persona con discapacidad saber leer, acceso a línea telefónica, computadora, interface acorde a su discapacidad, dominio del inglés, requisitos de difícil realización los algunos países. La tecnología adaptativa puede llegar a reducir el impacto de la discapacidad y satisfacer el derecho de la calidad de vida e influenciar en la economía de Latinoamérica al posiblemente resurgir como ejecutivos de sus	http://www.repositorio.cdpd.net:8080/bitstream/handle/123456789/363/Pon_KoonRA_ImpactoTecnologicoPersonas_2000.pdf?sequence=1

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									propias empresas por medio del teletrabajo. Las mejoras tecnológicas y la competitividad entre fabricantes hacen que se tenga desde la concepción de un producto las necesidades de los usuarios lo cual beneficiaría a la población con discapacidad.	
				Discapacidad y calidad de vida.	Cristina Rodríguez Porrero Miret	2000	Primaria	La tecnología como clave innovadora de los objetivos y las políticas para las PCD.	El mercado de productos y servicios debe orientarse a la inclusión de personas mayores y personas con discapacidad como consumidores crecientes, lo que favorece el mercado, ofrece calidad y contribuye al bienestar. Cuando los diseños de productos se piensan con mayores dificultades el resultado es bueno para todos, su éxito tecnológico se refleja en su uso real asociado a un ajuste a las características y expectativas de los usuarios. La tecnología, el desarrollo y el diseño pueden ser la clave que una los objetivos y políticas con un cambio innovador.	http://ardilladigital.com/DOCUMENTOS/CALIDAD%20DE%20VIDA/CALIDAD%20DE%20VIDA%20Y%20BUENA%20PRACTICA/Discapacidad%20y%20calidad%20de%20vida%20-%20Rodriguez%20Porrero%20-%20articulo.pdf
				Acceso al Transporte Público para Personas con Discapacidad en Bogotá: Caso SITP.	Álvaro Fabian Carreño Ordóñez	2015	Primaria	Mejora de la accesibilidad a los servicios de transportes.	El año 2010, se inicia la vigencia del manual de operaciones del SITP se garantizaban la accesibilidad para las personas con discapacidad física y sensorial en los buses articulados y biarticulados, pero se les excluía de los buses tipo padrón y convencionales en Bogotá para las personas con discapacidad física y sensorial. En el 2014, el nuevo manual de operaciones estipula que al menos dos buses deben ser accesibles en cada una de las zonas, rutas alimentadoras, auxiliares, complementarias y especiales están obligados a tener condiciones materiales de accesibilidad. De esta forma, se ha ido garantizando los derechos de las personas con discapacidad al transporte público accesible,	https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/54806/1098654844.2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									a la libertad de locomoción, la igualdad efectiva de movilidad en la ciudad que permite ejercer los derechos a la educación, el trabajo, la salud, la recreación, entre otros.	
EF 03	Vulnerabilidad social	Entornos inseguros para vivir	Promover la atención oportuna frente a casos de violencia contra las personas con discapacidad.	Mujer, discapacidad y violencia. El rostro oculto de la desigualdad.	Grace Mun Man Shum, Ángeles Conde Rodríguez, Inés Portillo Mayorga	2006	Primaria	Relevancia de las estructuras de atención intermedia frente a la violencia hacia la mujer y discapacidad.	La discriminación y la violencia condicionan negativamente las posibilidades de desarrollo personal y de participación social y dificultan la integración social de las personas que las padecen. Los prejuicios y estereotipos operan en el imaginario colectivo transmitiendo creencias erróneas, y asignando características negativas a ciertos grupos sociales, como las mujeres, y además por tener algunas discapacidades cualidades que son difíciles de erradicar. Se configuran a través de las discriminaciones indirectas que buscan mantener las desigualdades que afectan al colectivo subordinado. Las mujeres con discapacidad refieren discriminación con relación a la Igualdad de Oportunidades como el de acceso a un empleo, más que las posibilidades de tener pareja o familia, siendo importante para su desarrollo personal y social. Las políticas sociales tienen que ser más activas con las mujeres con discapacidad, el Estado debe facilitar el desarrollo de estructuras de atención intermedia y servicios de apoyo para que las personas con discapacidad no se vean en la necesidad de depender de sus familias a lo largo de su vida.	https://sid.usal.es/idos/F8/FDO17643/mujer_discapacidad_violencia.pdf
			Generar mecanismos de atención efectiva para la adecuada prevención,	Desastre y discapacidad visual.	Anders Amor	2014	Primaria	Buenas prácticas de gestión inclusiva de riesgos de personas con discapacidad visual.	En las crisis humanitarias, los ciegos y las personas con visión limitada no llegan a recibir la preparación tradicional ante emergencias, la no inclusión los hace invisibles y quedan relegados en las evacuaciones. Los ciegos y las personas con visión limitada que logran llegar a los refugios enfrentan instalaciones de difícil acceso, información en formatos	http://www.worldblindunion.org/Spanish/Recursos/Documents/Informe%20UMC%20-Gesti%C3%B3n%20de%20desastres%20con

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
			respuesta y recuperación de las personas con discapacidad ante situaciones de emergencia.						inaccesibles, pocas oportunidades para retomar rutinas diarias, altos niveles de estrés y riesgos de violencia sexual. Las buenas prácticas en la gestión de riesgo, dan cuenta que en algunas sociedades pequeñas han puesto en práctica sistemas de alerta preventiva incluyentes con ayudas visuales y de audio; se cuenta con una base de datos de personas con discapacidad que ayudará en su ubicación y rescate.	%20inclusi%C3%B3n%20de%20discapacidades.pdf
		Limitado ejercicio del derecho a la recreación, cultura y deporte	Propiciar mejoras para lograr el desempeño y desarrollo de potencialidades de las personas con discapacidad en el ámbito deportivo, artístico, cultural y creativo.	Análisis de los motivos para la participación en actividades físicas de personas con y sin discapacidad	Gutierrez Sanmartín, Melchor Caus i Pertegás, Núria	2006	Primaria	Práctica deportiva como reafirmación social de las PCD.	Se viene utilizando la actividad física adaptada como sistema rehabilitador de las personas con discapacidad, y últimamente se la considera como elemento propio del desarrollo integral de la persona, considerando que desempeña una importante función en el desarrollo físico, psicológico y social de quien lo practica. Se le atribuye al deporte los mismos beneficios para los deportistas con discapacidad que para los que no la padecen. Sin embargo, la práctica físico-deportiva de las personas con discapacidad es menos abundante. Los resultados de la aplicación del cuestionario de motivos para la participación en actividades físico-deportivos de Brasitile et al. (1991), se comprueba cierta similitud entre las motivaciones de los deportistas con discapacidad y sin ella; se encuentran diferencias en las puntuaciones sobre "integración social" y "afectividad social", lo que evidencia que las personas con discapacidad buscan a través de la práctica deportiva, su reafirmación social, reflejados en la creación de nuevas amistades, viajar y sentirse necesarios y ayudar a los demás.	https://www.cafvd.com/REVISTA/art4n2a06.pdf
CD 01	Limitado acceso a servicios que garanticen el	Limitaciones para gozar de una salud	Garantizar el acceso de todas las personas con	Discapacidad y salud desde dos investigaciones	Venturiello y Ferrante	2018	Primaria	Acceso a la salud y rehabilitación	El acceso a la salud y la rehabilitación, desde una perspectiva integral, superadora de miradas biologicistas reduccionistas y que incorpore un enfoque de derechos, constituye un elemento	-

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
	ejercicio de derechos	integral	discapacidad a los servicios de salud integrales y de calidad a lo largo de su vida, y atención a aquellas necesidades derivadas de la discapacidad, sobre la base de un consentimiento libre e informado.	cualitativas: los itinerarios de la rehabilitación en Argentina y Chile					fundamental para la calidad de vida de las personas con discapacidad y para garantizar a este grupo la igualdad de oportunidades. Cuando este derecho no está garantizado efectivamente, las personas con discapacidad deben emplear gran parte de sus energías, junto a sus redes, en satisfacer esta necesidad, viendo vulnerada su condición ciudadana. Esta lucha tiene efectos negativos en la salud, la participación social, la lucha por los derechos, la economía y la autoestima de las personas con discapacidad.	
			Proveer tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias que permitan a las personas con discapacidad vivir de la manera más autónoma e independiente	Autonomía e Inclusión de las Personas con Discapacidad en el ámbito de Protección Social	Agustín Huete García	2019	Primaria	Las tecnologías de apoyo en las PCD mejoran la inclusión social y participación comunitaria.	Los “productos de apoyo”, también conocidos como ayudas técnicas o tecnologías de apoyo, son dispositivos o herramientas que tienen como finalidad ayudar a las personas con discapacidad en su día a día. Estos productos no solo se orientan al cuidado o al confinamiento en el hogar, sino al estímulo de la autonomía personal y a la inclusión social. Esto ocurre en el contexto de sus deficiencias y limitaciones físicas, sensoriales y mentales, así como en el de las limitaciones físicas, tecnológicas, financieras, culturales y políticas de su entorno familiar y social (CEPAL 2012). En ese sentido, el BID recomienda en su Marco Sectorial de Protección Social: Promocionar el uso de productos de apoyo (ayudas técnicas) en función de su capacidad para mejorar la inclusión social y la	https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Autonomia%20e%20Inclusi%C3%B3n%20de%20las%20Personas%20con%20Discapacidad%20en%20el%20%C3%A1mbito%20de%20Protecci%C3%B3n%20Social%20es%20es.pdf

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
			posible.						participación comunitaria.	
		Limitaciones para acceder a una educación inclusiva	Desarrollar estrategias orientadas a consolidar la educación inclusiva, para garantizar el acceso, permanencia y egreso del sistema educativo de las personas con discapacidad.	Acceso a la educación superior para las personas con discapacidad en Cali, Colombia: paradigmas de pobreza y retos de inclusión	Sebastián Velandia, Maribel Castillo, Melissa Ramírez	2018	Primaria	Limitación de la condición de discapacidad para el acceso a la educación superior y rol del Estado para proveer una educación de calidad.	Se analizan las problemáticas de vulnerabilidad socioeconómica y de acceso a la educación superior que enfrentan las personas con discapacidad en la ciudad de Cali, Colombia. Se realiza una estimación econométrica-multinivel y en un experimento social. Fuentes usadas fueron la Encuesta de Empleo y Calidad de Vida realizará para Cali en el 2013 y universidad privada en el 2016. En Cali la PCD tiene en promedio un 47,71% menos de probabilidad de ingresar a la educación superior que la demás población. El entorno, el nivel más amplio "comuna", juega un rol más determinante sobre la variación de la probabilidad de acceder a la educación superior que las condiciones del hogar y del barrio. Se encontró que presentar una condición de discapacidad es un factor más limitante que el hecho de percibir ser pobre, ser mujer o tener malas condiciones de vida en el hogar, puesto que aleja al individuo de la probabilidad de acceder a la educación superior. Siendo vital el rol del Estado para garantizar, proveer y posibilitar el acceso a una educación de calidad; segundo el rol de la sociedad para propiciar contextos de inclusión-participación.	file:///C:/Users/user/Downloads/document.pdf
			Fortalecer las capacidades para la empleabilidad de las personas con discapacidad.	Economía social e inserción laboral de las Personas con Discapacidad en el país Vasco	José Barea Tejeiro, José Luis Monzón Campos	2008	Primaria	Programa de apoyo individualizado para las PCD facilita la adaptación social e inserción laboral en empresas del mercado ordinario.	La evidencia da cuenta de que el empleo es mucho mayor entre las personas con discapacidad que tienen estudios respecto a quienes no los tienen. Las personas con discapacidad asociadas que tienen empleo, han recibido cursos formativos el 40,3% de centros especiales de empleo y 33,8% de alguna entidad asociativa de PCD. Las personas con discapacidad empleadas y las personas inactivas 86,2% y 73,1% respectivamente consideran	https://www.fbbva.es/wp-content/uploads/2017/05/dat/DE_2008_economia_social_insercion_laboral.pdf

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									que la formación recibida ha sido útil en su vida. El programa de empleo con apoyo ha permitido a la inserción de los "trabajadores con discapacidad con especiales dificultades de inserción laboral en empresas del mercado ordinario de trabajo", entre ellas, personas con parálisis cerebral, personas con enfermedad mental o personas con discapacidad intelectual, física o sensorial; las acciones de orientación y acompañamiento individualizado en el puesto de trabajo, prestadas por preparadores laborales especializados, les ha permitido facilitar su adaptación social y laboral en empresas del mercado ordinario de trabajo en condiciones similares al resto de los trabajadores que desempeñan puestos equivalentes (p. 42)	
				La inserción laboral de los titulados con discapacidad de la universidad técnica de Manabí.	Ligia Estela Loor Lino Tatiana Katuska Moreira Chica Stefany Helena Merchán Bermúdez	2019	Primaria	Fortalecimiento de capacidades realizada por la Universidad Técnica de Manabí influye en la inserción laboral de las PCD.	Las personas con discapacidad enfrentan una gran problemática respecto a su integración en el mercado laboral. La inserción laboral es un proceso integral en el que intervienen distintos factores para su realización, desde las características que presentan las personas y las oportunidades que ofrece el mercado laboral originándose un encuentro efectivo entre la empleabilidad y la aceptabilidad de todas las personas sin haber exclusión social, además de ofrecer un acompañamiento a personas que están en situación de exclusión laboral y social, con el objetivo de incorporarse en el mercado laboral. Analizando los resultados recopilados, se debe elaborar un modelo de inserción laboral que beneficie a este grupo vulnerable de titulados con discapacidad. En este trabajo investigativo se refleja que dicha inserción laboral se encuentra limitada y sin apoyo por parte de las autoridades competentes. La Universidad Técnica de Manabí influye en la inserción laboral de este grupo vulnerable, ya que realiza una	https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/05/insercion-laboral-discapacidad.html

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									promoción social eficiente, asesora, capacita y vincula directamente al titulado con los puestos de trabajos ya sea en instituciones públicas o privadas.	
				El derecho al trabajo decente de las personas con discapacidades	Organización Internacional del Trabajo	2015	Primaria	Inclusión laboral de las PCD y la promoción de la igualdad de oportunidades.	Los trabajadores con discapacidad suelen tener menos probabilidades de encontrar un empleo, siendo un factor clave su incapacidad para competir en aptitudes o calificaciones pertinentes. Lo que un empleador busca, al contratar a un nuevo empleado es, primero y fundamentalmente, su capacidad para realizar el trabajo (con ajustes razonables). En el caso de personas con discapacidad, la formación profesional, con instructores cualificados y que, a ser posible, dé lugar a algún tipo de certificación acreditada, es un pasaporte esencial para encontrar empleo. En la enseñanza de la formación profesional y las políticas al respecto, debería darse prioridad, en momentos con elevado desempleo o desempleo creciente, a los más vulnerables para que éstos no resulten con más desventaja en el mercado de trabajo, debiendo adoptarse medidas para identificar y promover las buenas prácticas en formación profesional inclusiva y fomentarse las medidas para promover el empleo de las personas con discapacidades. Dichas medidas no deben reemplazar la legislación y otras medidas obligatorias para promover la igualdad de oportunidades y de trato.	https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/-/dgreports/-/dcomm/-/publ/documents/publication/wcms_091966.pdf
	Limitaciones para acceder a un trabajo decente o digno	Fomentar la incorporación de las personas con discapacidad en	Inclusión de las PCD en el mercado laboral peruano		Andrés Velarde-Talleri Xavier Llinas-Audet Miguel	2018	Primaria	Caracterización de la inclusión de las PCD en el mercado laboral peruano.	La inclusión de las personas con discapacidad (PCD) en el ámbito laboral es un asunto que se discute actualmente. En este contexto, la investigación buscó caracterizar la inclusión de las PCD en el mercado laboral peruano. Se desarrolló un estudio de diseño con método mixto, que implicó la aplicación de una	https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1273&context=eq

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
			el mercado laboral, promoviendo la consolidación de entornos laborales inclusivos.		Barboza-Palomino				encuesta electrónica a 188 gerentes y jefes de recursos humanos de empresas peruanas. Después se hicieron entrevistas semiestructuradas con 12 informantes clave. Los resultados indican que no se cumple con la inclusión de PCD de acuerdo con lo dispuesto por la ley peruana. No obstante, la mayoría de los encuestados señalan su cumplimiento, además muestran una postura favorable para la contratación de PCD. Por otra parte, los entrevistados afirman que la baja inserción laboral de PCD se origina por la ausencia de mecanismos de control por parte del Estado y de dispositivos prácticos que puedan utilizar las empresas para su contratación e inclusión en el trabajo.	
			Brindar acompañamiento y asistencia técnica a los emprendimientos empresariales, constitución de cooperativas y de empresas propias de las personas con discapacidad.	Fortalecimiento integral a las personas con discapacidad en la provincia de Chimborazo.	Ligia Ximena Tapia Hermida Jenny Elizabeth Riera Suárez	2018	Primaria	Fortalecimiento de capacidades de las PCD de la provincia de Chimborazo.	La investigación da cuenta de la inclusión de las personas con discapacidad de la provincia de Chimborazo, mediante el fortalecimiento integral a las personas y sus familias. Se tiene como propósito mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad de la Provincia de Chimborazo. Mediante una investigación exploratoria a través de entrevistas a los representantes de las seis organizaciones pertenecientes a Red de Organizaciones de la Sociedad Civil de y para Personas con Discapacidad, se evidencia: a) la carencia de instituciones que brinde servicios de fortalecimiento integral a las PCD; b) desconocimiento y actualización en temas de gestión administrativa, emprendimientos, manejo alimentario, informática, legales, tributarios, contables; c) carencia de una adecuada gestión financiera, administrativa, contable y de comunicación social a las personas y sus gremios. Se requiere el apoyo de la Universidad Nacional de Chimborazo con el Departamento de Vinculación con la Sociedad; así como, una	https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/10/fortalecimiento-personas-discapacidad.html

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									plataforma WEB para que las personas de la provincia y país conozcan de sus actividades y productos elaborados. Se realiza fortalecimiento integral de los socios de la Red y grupos familiares en temas administrativos, económicos, comunicacionales, legales, agroindustriales y salud. Para mejorar las condiciones de vida de las personas que se ubican dentro del grupo de atención prioritaria de la provincia de Chimborazo.	
				El Emprendimiento En Las Personas Con Discapacidad En El Distrito De Villa María Del Triunfo Es Una Vía Para El Logro De Su Vida Independiente	Patricia Nieto Escbedo, Pablo Peña Becerra	2018	Primaria	Mejora de mecanismos instalados para la constitución de MYPES y pequeñas empresas.	Son tres los principales factores que impiden la creación y operación de micro y pequeñas empresas que dan empleo o que son propiedad de PCD: i) falta de financiamiento; ii) falta de capacidades y competencias laborales; y iii) falta de mercado. El nivel de emprendimiento de las PCD en el Perú es muy bajo. En el empleo dependiente, existe discriminación laboral y salarial. Las PCD perciben ingresos a un nivel de subsistencia, lo que mantiene perniciosamente la pobreza y extrema pobreza. Las PCD se encuentran excluidas de la educación y capacitación que les permita adquirir competencias, por lo no pueden aspirar al bienestar y a tener una vida independiente. Las empresas sin/con responsabilidad social tienen restricciones en admitir los productos y/o servicios ofrecidos por empresas formadas por PCD. Se hace necesaria una legislación integradora y multidimensional que promueva e incentive emprendimientos individuales o colectivos de las PCD en el Perú, tomando en cuenta que este colectivo tiene también capacidades y competencias que necesitan ser fortalecidas y adquirir otras nuevas que les permitan lograr una vida independiente. Asimismo, plantea mejorar los mecanismos ya instalados para constitución de MYPES, e involucrar a la academia para analizar	https://repository.eafit.edu.co/xmlui/bitstream/handle/10784/12728/PatriciaMargarita_NietoEscbedo_2018.pdf;jsessionid=71B92F39DC2D0AB651D40923ACC4EB1E?sequence=7

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									innovaciones de organización y sistemas de producción que les facilite incorporarse en mercados sociales o en mercados solidarios, así como generar alianzas con municipios.	
		Limitaciones para el acceso a la justicia	Adoptar medidas para garantizar el acceso a la justicia de las personas con discapacidad en todos los procedimientos judiciales, en igualdad de condiciones, habilitando los respectivos ajustes razonables.	Género, discapacidad y acceso a la justicia	Agustina Palacios	2012	Primaria	Eliminación de barreras para acceso a la justicia.	Históricamente, las personas con discapacidad y, en especial, las mujeres han encontrado denegado su acceso a la justicia y al igual tratamiento por las Cortes, Tribunales, operadores jurídicos, el sistema penitenciario de la administración de justicia. Inclusive al aspirar ser parte de la administración de justicia. El acceso a la justicia tiene una doble vertiente, pues, además de ser un derecho autónomo, es un derecho instrumental para hacer efectivo de los demás derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales. El acceso a justicia sufre mayor vulneración cuando quienes pretenden ejercerlo son mujeres con discapacidad; dado que no ha existido una articulación de los enfoques de género y discapacidad. Se describen un conjunto de barreras: a) información inaccesible; b) limitado mecanismo para incluir el género en los procedimientos, políticas y leyes sobre el acceso a la justicia; la asistencia legal como desafío; d) exclusión para el ejercicio como abogada; e) Exclusión para ser jurado; f) inaccesibilidad en la infraestructura de las administraciones de justicia; g) las sentencias judiciales no tienen en cuenta la perspectiva de género ni el modelo social de discapacidad.	http://portal.uc3m.es/portal/page/portal/instituto_derechos_humanos/conferencia_cdpd/Ponencias/libro_acceso_justicia_personas_con_discapacidad.pdf
			Establecer mecanismos que permitan el efectivo ejercicio de la	Género, discapacidad y acceso a la justicia	Agustina Palacios	2012	Primaria	El diseño universal y los ajustes razonables para las personas con discapacidad.	Las barreras que enfrentan las mujeres con discapacidad para el ejercicio de sus derechos son consecuencia del diseño de una sociedad pensada para personas estándar (un hombre sin discapacidad). Para evitar estas barreras se puede brindar estrategias, tales como la accesibilidad universal, la cual garantiza	http://portal.uc3m.es/portal/page/portal/instituto_derechos_humanos/conferencia_cdpd/Ponencias/libro_acceso_justicia_personas_con_discapacidad.pdf

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
			capacidad jurídica de las personas con discapacidad, considerando los ajustes razonables, apoyos y salvaguardias en respeto de sus derechos, voluntad y preferencias.						que todos puedan acceder y participar en el ejercicio de sus derechos. Para ello se cuenta con dos estrategias complementarias: el diseño universal (para todos y todas) y los ajustes razonables. Estos últimos son medidas destinadas a adaptar el entorno a las necesidades específicas de ciertas personas, que se encuentran en situación especial; las medidas tienden a facilitar la participación en igualdad de condiciones. Para el caso de justicia, las medidas de protección deben destinar apoyos necesarios para garantizar la accesibilidad universal a personas con discapacidad intelectual o psicosocial el ejercicio de la capacidad jurídica; los cuales serán variadas y deben estar previstas en la legislación civil de prestaciones y/o servicios sociales.	usticia_personas_con_discapacidad.pdf
				Informe de la Relatora Especial sobre los derechos de las personas con discapacidad (Acceso de las personas con discapacidad a los apoyos)	Catalina Devandas Aguilar	2017	Primaria	El acceso a los apoyos por parte de las personas con discapacidad.	En el marco del Informe de la Relatora Especial sobre los derechos de las de las personas con discapacidad se presenta los resultados de un estudio temático sobre " el acceso de las personas con discapacidad a apoyo ", por el cual se convocó a consulta regional de expertos en Addis Abeba, y analizó las respuestas a un cuestionario enviado a Estados Miembros, instituciones nacionales de derechos humanos, organismos del sistema de las Naciones Unidas, organizaciones de la sociedad civil, así como a personas con discapacidad y sus organizaciones. Se concluye y recomienda prioritariamente: 1. Garantizar el acceso de las personas con discapacidad a apoyo, condición fundamental para asegurarse de que nadie quede atrás en la aplicación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible 2. Poner en práctica un sistema general, en distintos sectores y niveles de gobierno, para asegurar que las personas con	https://undocs.org/es/A/HRC/34/58

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									<p>discapacidad tengan acceso a arreglos y servicios de apoyo basados en la comunidad que estén disponibles y sean accesibles, adecuados y asequibles.</p> <p>3. Asegurar el acceso de las personas con discapacidad a un apoyo adecuado en su comunidad, independientemente del arreglo para la prestación de servicios.</p> <p>4. Diseñar sistemas de apoyo que permitan una elección y un control directos por las personas con discapacidad.</p> <p>5. Garantizar la existencia de salvaguardias apropiadas y una supervisión independiente de todos los centros y programas públicos y privados que presten apoyo a las personas con discapacidad</p>	
CD 02	Prejuicios y estereotipos en la sociedad hacia las personas con discapacidad	Percepciones negativas respecto a las personas con discapacidad, producidas por una cultura proteccionista y capacitista.	Promover la toma de conciencia de la ciudadanía y actores sociales en favor de la inclusión social y de respeto a los derechos de las personas con discapacidad.	Educación inclusiva en Medicina: una experiencia formativa sobre personas con discapacidad	José Antonio Mirón Canelo, Helena Iglesias de Sena, Monsterrat Alonso Sardón, Sergio Sánchez Fuentes, César Ignacio Fernández Lázaro, Antonio Javier Chamorro Fernández, Santiago Santacruz Ruiz,	2019	Primaria	Experiencia de educación inclusiva en la formación superior.	<p>La educación inclusiva universitaria trata de transformar y mejorar el rol competencial de los futuros médicos en relación con las personas con discapacidad (PCD), grupo poblacional vulnerable y prevalente que necesita una atención de calidad para hacer efectivo su derecho a la salud. Se analiza y valora la sensibilización y la formación de una experiencia desarrollada en Medicina en relación con la atención integral a las PCD. En la metodología se ha realizado un estudio de intervención, tipo antes y después, sin grupo control, en 120 alumnos del grado de Medicina. Los hallazgos evidencian que los estudiantes perciben que falta de formación en este tema y son conscientes de su rol sanitario y social en la reducción de desigualdades en las PCD. Entre los conocimientos profesionales que mejoran con la intervención, de manera significativa, están los relacionados con los derechos de las PCD, los factores de riesgo, el grado de discapacidad, el diseño universal, las medidas de acción positiva</p>	file:///C:/Users/user/Downloads/1-s2.0-S1575181317301511-main.pdf

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
					Emiliano Hernández Galilea, José Ángel Santos García, Celia Fernández Martín, María Fernanda Lorenzo-Gómez				y las adaptaciones curriculares asociadas a la educación inclusiva. En relación con las competencias que deben ser adquiridas, se debe destacar su sensibilización sobre la necesidad de habilidades sociales y de comunicación, y la capacidad para emitir informes médicos sobre la discapacidad.	
				Informe de la Relatora Especial sobre los derechos de las personas con discapacidad (Bioética y discapacidad)		2019	Primaria	Estudio temático sobre los efectos del capacitismo.	Las vidas de personas con discapacidad son vidas humanas y, en consecuencia, poseen una dignidad inherente. Se requiere una transformación cultural del modo en que la sociedad se relaciona con la diferencia de la discapacidad. Reconocer a las personas con discapacidad como iguales, con los mismos derechos y oportunidades que las demás personas. Fomentar la toma de conciencia en la sociedad, en particular entre los proveedores de servicios y los medios de comunicación, en relación con los derechos y la dignidad inherente de las personas con discapacidad, entre otras cosas, luchando contra los estereotipos de negativos y los prejuicios y sensibilizando acerca de la valía, las aptitudes y las aportaciones de las personas con discapacidad.	https://undocs.org/en/A/HRC/43/41/Add.4
				Discapacidad: estigma y concienciación.	Ma. Cruz Alvarado López Susana de Andrés del Campo	2006	Primaria	La relación de la discapacidad en los medios de comunicación.	La publicidad puede ser un valioso soporte para construir nuevas modelizaciones desde la perspectiva de las personas con discapacidad si ellos se convierten en actores. Elaborar los mensajes escuchando las reivindicaciones de las personas con discapacidad, para eliminar la sobreprotección,	https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6450115.pdf

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
					Rodrigo Gonzáles Martín				ridiculización, infravaloración o invisibilidad de las personas con discapacidad.	
				Esteriotipos y prejuicios que afectan a las personas con discapacidad. Las consecuencias que esto genera para el desarrollo de políticas públicas inclusivas en cualquier lugar del mundo	Luis Miguel del Águila	2013	Primaria	Estigmas, prejuicios y sociedad.	Las cinco caras del estigma que muestra a las personas con discapacidad como seres desafortunados, inútiles, diferentes, oprimidos y enfermos, también, muestran que los prejuicios y las actitudes negativas de la propia sociedad afectan y discapacitan a las personas con discapacidad, en un grado mayor que la realidad de sus propias deficiencias siendo así una sociedad "discapacitante". Primero, porque ignora a las personas con discapacidad y, construye un mundo inaccesible para ellas, que las excluye de la vida ordinaria en todas sus manifestaciones. Por eso, es importante desarrollar acciones de educación pública que combatan esta forma negativa de ver y valorar a las personas con discapacidad y que ayuden a comprender la necesidad de luchar contra la discriminación. Para esto, es importante reconocer el valor de las personas con discapacidad como sujetos de derechos, siendo necesario su empoderamiento como un requisito indispensable para su desarrollo personal	http://www.saij.gob.ar/docs-/ediciones/libros/Discapacidad_Justicia_Estado_2.pdf
CD 03	Precaria Institucionalidad Pública en materia de discapacidad	Ausencia de la perspectiva de discapacidad en las intervenciones del Estado	Promover y fortalecer la transversalización de la perspectiva de discapacidad en las políticas y gestión pública.	Discapacidad: un nuevo enfoque de políticas de inclusión y desarrollo.	Luis Miguel del Águila	2014	Primaria	La transversalización en las políticas de discapacidad.	En la evolución del concepto de discapacidad, ha hecho que el peso de las "causas" de la discapacidad, entendida como desventajas o imposibilidad de hacer las cosas, se traslade del individuo a la sociedad y al Estado. Frente a ello, debe existir un cambio de paradigmas, combatir la tendencia de las personas, y diseñadores de políticas-decisores, de segregar a las personas con discapacidad y dar soluciones especiales segregadas. Frente a ello, surge la transversalización de la discapacidad o	http://repositoriocdpd.net:8080/handle/123456789/277

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									centrales en el co-diseño de las políticas de discapacidad y de las iniciativas de cooperación que las apoyen, velando por su representatividad y legitimidad. Asimismo, se debe garantizar su participación en el monitoreo de los ODS en sus respectivos países. Se debe fortalecer las capacidades estatales y de la sociedad civil de todos los países iberoamericanos que lo necesitan a través de la cooperación internacional para potenciar el diseño de políticas integrales en materia de discapacidad con base en la CDPD.	
	Mínima articulación y coordinación a nivel intersectorial e intergubernamental en materia de discapacidad	Fomentar mecanismos de articulación interinstitucional, activando el rol fiscalizador y sancionador, frente a la vulneración de derechos de las personas con discapacidad.	Lineamientos estratégicos para implementar el proceso de fiscalización y sanciones del CONADIS	Jorge Cardó Velit José Rojas Coronado Rocío Yataco Carbajal	2007	Primaria	Lineamientos para implementación del rol fiscalizador y sancionador del CONADIS.	Las personas con discapacidad han pasado de ser consideradas como objeto de políticas asistencias a ser considerados como sujetos de derecho. Desde la promulgación de la Ley N°29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, el CONADIS cuenta con potestad fiscalizadora y sancionadora, a fin de desalentar el incumplimiento de las obligaciones que tienen las entidades públicas y privadas con las personas con discapacidad. Con la finalidad de superar el CONADIS los problemas de coordinación interinstitucional para hacer efectiva sus competencias, se proponen la implementación de los lineamientos: 1) Coordinación interinstitucional para desarrollar la labor fiscalizadora y sancionadora del CONADIS; 2) Desarrollo normativo del procedimiento sancionador; y 3) Desarrollo organizacional del CONADIS.	https://srvdspace-pub.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/2138/Jorge_Tesis_maestria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y	
	Limitada capacidad para la generación de datos y	Implementar la incorporación de la variable de discapacidad en	Registro para la localización y caracterización de la discapacidad,	Elisa Andrea Cobo Mejía Carolina Sandoval	2013	Primaria	El registro para la localización y caracterización de las personas con	En el análisis del Registro para la Localización y la Caracterización de las personas con discapacidad, en relación con los marcos de referencia, la investigación de tipo descriptiva transversal (2009-2010) en la Universidad Boyacá que incluye la	https://www.redalyc.org/pdf/3091/309131077004.pdf	

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
		estadísticas sobre personas con discapacidad	los registros administrativos e intervenciones del Estado.	en relación a los marcos de referencia.	Cuellar Yenny Maritza Alvarado Rojas			discapacidad.	aplicación del registro en los municipios del departamento; presenta una clara tendencia hacia la caracterización de las personas con discapacidad, centrada en las condiciones básicas, la situación y necesidad que involucra la familia y la sociedad, inclusión laboral y educativa, relación y participación del sujeto.	
			Fomentar la producción periódica de estadísticas demográficas y socioeconómicas oficiales sobre discapacidad.	Las personas con discapacidad en América Latina a 20 años de los consensos de El Cairo: la necesidad de información para políticas y programas 1	Naciones Unidas-CEPAL	2014	Primaria	La información censal posibilita la elaboración de diagnósticos sobre la demografía y aspectos de las personas con discapacidad.	Según los resultados censales de la década 2010 en los países de la región, se concluye que, en América Latina, sigue existiendo una situación deficitaria respecto de la información sociodemográfica sobre las personas con discapacidad, y esta obedecería a los problemas en la captación del dato de las encuestas. En principio, el análisis parece demostrar que la forma más efectiva de hacerlo es a partir del enfoque de las limitaciones, emanado de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) de 2001 y, más ampliamente, del modelo social de la discapacidad; lo que implicaría una disponibilidad de información de mayor calidad para el diseño y la aplicación de políticas públicas. Si bien en algunos casos las preguntas presentan limitaciones, la información de esta década censal ofrece una oportunidad estadística relevante para la elaboración de diagnósticos acerca de la situación demográfica y social de las personas con discapacidad, tomando las debidas precauciones. Además, brinda la posibilidad de procesar esta información a escalas territoriales menores, lo que permitiría una mejor aplicación de los programas gubernamentales y la incorporación de las perspectivas de género, generacionales y étnicas. Sobre los modestos progresos alcanzados en materia de captación de información sobre las personas con discapacidad es probable que su ausencia en los	https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/37634/np99067132_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									procesos de adopción de decisiones en las esferas social, política y económica latinoamericanas explique en parte esta situación; así como el nivel de organización del movimiento de personas con discapacidad en América Latina, que parece menor que en otras partes del mundo. Al margen de ello, se demanda por información apropiada, confiable y oportuna sobre las personas con discapacidad por ser una cuestión de derechos.	
				Una mirada a los procedimientos de medición de la discapacidad en América Latina y el Caribe	Naciones Unidas-CEPAL	2014	Primaria	Producción de estadísticas demográficas y socioeconómicas en discapacidad.	La cuantificación de las personas con discapacidad, medir su evolución y tendencias en el tiempo, presenta múltiples desafíos relacionados con la definición de discapacidad adoptada como instrumento de medición elegido, los aspectos de la discapacidad, y las características de las fuentes de información disponibles. Si bien la inclusión de las personas con discapacidad en los sistemas de información de América Latina y el Caribe es importante, se observan en los países diferencias conceptuales, metodológicas y operativas. Surge como determinante para generar resultados positivos: a) La integración de los lineamientos internacionales en los procedimientos estadísticos; b) La realización de estudios específicos con otras fuentes para complementar la información censal, surgiendo la necesidad de mejorar los registros nacionales y administrativos para obtener un sistema de información integral; c) Emprender iniciativas de fortalecimiento y capacitación de los organismos encargados de reunir los datos relacionados con la discapacidad, para ello las oficinas nacionales de estadísticas y otros deben definir en conjunto cuales son las capacidades técnicas y analíticas que requieren sus equipos estadísticos; d) La difusión y el análisis de la información estadística desde el 2014 sienta la construcción de una base de	https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45751/S1900856_es.pdf?sequence=1

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									datos regional sobre las personas con discapacidad cuyos requerimientos o han podido resolverse y cuyo demografía es significativa y está en crecimiento.	
				Aspectos conceptuales de los censos de población y vivienda Desafíos para la definición de contenidos incluyentes en la ronda 2020	Naciones Unidas-CEPAL	2019	Primaria	Producción de estadísticas demográficas y socioeconómicas en discapacidad.	La medición de la discapacidad en los censos de población: una cuestión de derechos humanos con miras a los censos 2020 En América Latina sigue existiendo una situación deficitaria respecto de la información sociodemográfica sobre las personas con discapacidad, debido a los problemas en la captación del dato, formulación de preguntas; siendo la forma más efectiva de realizarse considerando el enfoque de las limitaciones procedente de la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud, y del modelo social de la discapacidad. A pesar de ello, la información censal ofrece una oportunidad estadística relevante para el diagnóstico demográfico-social de las personas con discapacidad, procesándose la información a escalas territoriales menores que permite una mejor aplicación de los programas gubernamentales. Medición de la discapacidad en el Perú La ronda censal 2020 genera los siguientes retos: a) La construcción y aplicación de un criterio de identificación que permita visibilizar a la población con discapacidad; b) Incluir más variables en las encuestas permanentes de hogares para caracterizar mejor a la población con discapacidad como el nivel de severidad; c) Continuar con la ejecución de encuestas especializadas permanentes, cumpliendo la periodicidad establecida y asegurando los recursos presupuestarios; d) Promover el uso de registros administrativos sectoriales con información actualizada; e) Fomentar el uso de las bases de datos	https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/36906/1/S1420251_es.pdf

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									<p>y los sistemas de información de las diversas operaciones estadísticas del INEI ; f) Brindar información oportuna y confiable sobre la discapacidad para la consecución de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.</p> <p>Identificación de la población con discapacidad en la Argentina: aprendizajes y desafíos hacia la ronda censal 2020</p> <p>La medición de la discapacidad en México en los censos de población y vivienda</p> <p>Existiría un conjunto de población con dificultad severa que es captada por la mayoría de las definiciones conceptuales y operacionales de discapacidad, sin embargo, la medición se vuelve compleja por las particularidades de las dificultades. La propuesta para la ronda censal 2020 debiera orientarse a la adecuación de la captación, al diseño de metodologías de evaluación de calidad y a la mejora de la difusión de los resultados, manteniendo armonización para la comparación nacional e internacional; mejora conceptual y metodologías para la medición de la discapacidad en censos, así como el diseño e implementación de un sistema integrado de información estadística sobre discapacidad a partir de censos, encuestas específicas para su medición en los registros administrativos (educación, salud, trabajo, cultura, etc.) a nivel nacional y local.</p> <p>La medición de la discapacidad en México en los censos de población</p> <p>Los resultados de la Primera Prueba Temática (prueba piloto) se aprobó la batería de preguntas utilizadas en el censo 2010, dando como resultado que el tiempo necesario para aplicar las preguntas utilizadas en las viviendas fue de menos de un minuto situación que hace viable su inclusión; por otra parte México está creando</p>	

N°	Efecto/Causa vinculada	Efecto/Causa indirecta	Alternativas de solución	Título	Autor	Año	Fuente de información	Relación abordada	Resultados de la evidencia	Link
									el Registro Nacional de Personas con Discapacidad el cual brinda información sobre la población con discapacidad según cada tipo de limitación y causa.	

Anexo N° 9: Fichas técnicas de indicadores

Cuadro N° 19: Indicador de OP01 “Fortalecer los espacios de participación social y político para personas con discapacidad”

Ficha Técnica del Indicador																																									
Objetivo Prioritario	OP01 Fortalecer los espacios de participación social y político para personas con discapacidad																																								
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad que participan en organizaciones sociales																																								
Definición	<p>El indicador mide el porcentaje de personas con discapacidad que participan en organizaciones sociales, respecto del total de personas con discapacidad.</p> <p>Precisiones técnicas:</p> <p>A efecto de determinar si la persona se encuentra en situación de discapacidad, se considera que al momento de realizar la encuesta haya manifestado presentado:</p> <ol style="list-style-type: none"> Limitaciones de forma permanente para moverse o caminar, para usar brazos o piernas; Limitaciones de forma permanente para ver, aun usando anteojos; Limitaciones de forma permanente para hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; Limitaciones de forma permanente para oír, aun usando audífonos; Limitaciones de forma permanente para entender o aprender (concentrarse y recordar); Limitaciones de forma permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Se entiende por “organizaciones sociales” a las organizaciones y/o asociaciones de acuerdo con la siguiente lista:</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Pregunta</th> <th>Organizaciones y/o asociaciones sociales</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P801_1</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Clubes y Asociaciones Deportivas</td> </tr> <tr> <td>P801_2</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Agrupación o Partido Político</td> </tr> <tr> <td>P801_3</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en: Clubes Culturales (danza, música, etc.)</td> </tr> <tr> <td>P801_4</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación Vecinal</td> </tr> <tr> <td>P801_5</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Rondas Campesinas</td> </tr> <tr> <td>P801_6</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Regantes</td> </tr> <tr> <td>P801_7</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociaciones Profesionales</td> </tr> <tr> <td>P801_8</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Trabajadores o Sindicatos</td> </tr> <tr> <td>P801_9</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Clubes de Madres</td> </tr> <tr> <td>P801_10</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Padres de Familia (APAFA)</td> </tr> <tr> <td>P801_11</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Vaso de Leche</td> </tr> <tr> <td>P801_12</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Comedor Popular</td> </tr> <tr> <td>P801_13</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Comité Local Administrativo de Salud (CLAS)</td> </tr> <tr> <td>P801_14</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Proceso de presupuesto participativo</td> </tr> <tr> <td>P801_15</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Consejo de Coordinación Local Distrital (CCLD)</td> </tr> <tr> <td>P801_16</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Comunidad Campesina</td> </tr> <tr> <td>P801_17</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación Agropecuaria</td> </tr> <tr> <td>P801_18</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Otro</td> </tr> <tr> <td>P801_20</td> <td>Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Participación en la preparación de desayuno y/o almuerzo escolar</td> </tr> </tbody> </table> <p>Se entiende por “personas con discapacidad que participan en organizaciones sociales” a toda persona con discapacidad que respondió “sí” a una o más de las preguntas señaladas en el cuadro anterior.</p>	Pregunta	Organizaciones y/o asociaciones sociales	P801_1	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Clubes y Asociaciones Deportivas	P801_2	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Agrupación o Partido Político	P801_3	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en: Clubes Culturales (danza, música, etc.)	P801_4	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación Vecinal	P801_5	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Rondas Campesinas	P801_6	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Regantes	P801_7	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociaciones Profesionales	P801_8	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Trabajadores o Sindicatos	P801_9	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Clubes de Madres	P801_10	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Padres de Familia (APAFA)	P801_11	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Vaso de Leche	P801_12	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Comedor Popular	P801_13	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Comité Local Administrativo de Salud (CLAS)	P801_14	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Proceso de presupuesto participativo	P801_15	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Consejo de Coordinación Local Distrital (CCLD)	P801_16	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Comunidad Campesina	P801_17	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación Agropecuaria	P801_18	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Otro	P801_20	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Participación en la preparación de desayuno y/o almuerzo escolar
Pregunta	Organizaciones y/o asociaciones sociales																																								
P801_1	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Clubes y Asociaciones Deportivas																																								
P801_2	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Agrupación o Partido Político																																								
P801_3	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en: Clubes Culturales (danza, música, etc.)																																								
P801_4	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación Vecinal																																								
P801_5	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Rondas Campesinas																																								
P801_6	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Regantes																																								
P801_7	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociaciones Profesionales																																								
P801_8	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Trabajadores o Sindicatos																																								
P801_9	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Clubes de Madres																																								
P801_10	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación de Padres de Familia (APAFA)																																								
P801_11	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Vaso de Leche																																								
P801_12	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Comedor Popular																																								
P801_13	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Comité Local Administrativo de Salud (CLAS)																																								
P801_14	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Proceso de presupuesto participativo																																								
P801_15	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Consejo de Coordinación Local Distrital (CCLD)																																								
P801_16	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Comunidad Campesina																																								
P801_17	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Asociación Agropecuaria																																								
P801_18	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Otro																																								
P801_20	Ud. o algún miembro pertenece, o está inscrito en : Participación en la preparación de desayuno y/o almuerzo escolar																																								
Justificación	El indicador permite medir el porcentaje de personas con discapacidad que participan en organizaciones sociales; de manera tal que permita identificar la superación de las privaciones que limitarían esta situación; y medir de qué manera la intervención planteada coadyuva a fortalecer esta participación y sobre todo utilizarla como un mecanismo que fortalece el ejercicio de sus derechos.																																								
Responsable del indicador	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Políticas en Discapacidad																																								
Limitaciones y supuestos empleados	<p>Limitaciones</p> <ol style="list-style-type: none"> Las personas con discapacidad según Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) se basan en una declaración; sin embargo, no son evaluados formalmente a través del Ministerio de Salud. Número de personas con discapacidad según ENAH es un proxy, dado que la encuesta tiene una representatividad 																																								

	<p>relativamente baja para este grupo poblacional.</p> <p>3. El indicador propuesto no mide la frecuencia de la participación de personas con discapacidad en la organización social.</p> <p>4. El indicador no permite identificar la participación social de personas con discapacidad en organizaciones sociales que promuevan los derechos de las personas con discapacidad.</p>
<p>Método de cálculo</p>	<p>Fórmula</p> $ID\ OP01 = \frac{\text{Número de personas con discapacidad que participan en organizaciones sociales}}{\text{Número total de personas con discapacidad}} * 100$ <p>Sintaxis (Stata):</p> <pre> ***** * Establecer la ruta *****/ clear all cls gl usuario "E:\Conadis" gl ruta "\${usuario}\Fichas de indicadores\Cálculo de los indicadores" gl Enaho "\${ruta}\ENAHO" /***** * Generar un algoritmo aplicable para todos los años *****/ local nombre 2014 2015 2016 2017 2018 2019 foreach x of local nombre { cd "\${ruta}\ENAHO" /***** * Parte 1, Tarea 1: Importar los datos y módulos Filtrar solo aquellas personas que formaban parte del hogar encuestado *****/ use "enaho01-`x'-800a",clear merge 1:m conglome vivienda hogar ubigeo using "enaho01a-`x'-400",nogen //keep(3) gen miembro = 0 replace miembro = 1 if (p205==2 p206==1) /***** * Parte 1, Tarea 2: Delimitar la población con discapacidad. P401H - Limitaciones para: 1) Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; y/o 2) Ver aun usando anteojos; y/o 3) Hablar o comunicarse aun con lenguaje de señas u otro; y/o 4) Oír aun usando audifonos; y/o 5) Entender o aprender, concentrarse y recordar; y/o 6) Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas). *****/ gen discapacidad=1 if p401h1==1 p401h2==1 p401h3==1 p401h4==1 p401h5==1 p401h6==1 replace discapacidad=0 if p401h1==2 & p401h2==2 & p401h3==2 & p401h4==2 & p401h5==2 & p401h6==2 /***** * Parte 1, Tarea 3: Delimitar la población que participa de organizaciones sociales -Las organizaciones están en: p801_1-p801_20 -Se debe descartar: p801_19 ("no pertenece") -En 2014 y 2015 no se cuenta con p801_20 *****/ capture gen participa = 1 if (p801_1==1 p801_2==2 p801_3==3 p801_4==4 p801_5==5 p801_6==6 p801_7==7 p801_8==8 p801_9==9 p801_10==10 p801_11==11 p801_12==12 p801_13==13 p801_14==14 p801_15==15 p801_16==16 p801_17==17 p801_18==18 p801_20==20) //Inicio código para 2014 y 2015.- if (_rc == 111) { gen participa = 1 if (p801_1==1 p801_2==2 p801_3==3 p801_4==4 p801_5==5 p801_6==6 p801_7==7 p801_8==8 p801_9==9 p801_10==10 p801_11==11 p801_12==12 p801_13==13 p801_14==14 p801_15==15 p801_16==16 p801_17==17 p801_18==18) replace participa = 0 if (p801_1==0 & p801_2==0 & p801_3==0 & p801_4==0 & p801_5==0 & p801_6==0 & p801_7==0 & p801_8==0 & p801_9==0 & p801_10==0 & p801_11==0 & p801_12==0 & p801_13==0 & p801_14==0 & p801_15==0 & p801_16==0 & p801_17==0 & p801_18==0) } //Fin código para 2014 y 2015.- </pre>

	<pre> else { replace participa = 0 if (p801_1==0 & p801_2==0 & p801_3==0 & p801_4==0 & p801_5==0 & p801_6==0 & p801_7==0 & p801_8==0 & p801_9==0 & p801_10==0 & p801_11==0 & p801_12==0 & p801_13==0 & p801_14==0 & p801_15==0 & p801_16==0 & p801_17==0 & p801_18==0 & p801_20==0) } /***** * * Parte 1, Tarea 4: Sumar y quedarnos con los resultados *****/ keep if miembro==1 keep if discapacidad==1 gen año=`x' save "participacion_`x'.dta",replace } /***** * * Parte 2, Tarea 1: Juntar los datos y borrar archivos temporales *****/ local nombre 2015 2016 2017 2018 2019 foreach x of local nombre { cd "\${ruta}\ENAHO" use "participacion_2014.dta",clear append using "participacion_`x'.dta" save "participacion_2014.dta",replace erase "participacion_`x'.dta" } /***** * * Parte 2, Tarea 2: Nos quedamos con los resultados específicos *****/ collapse (sum) participa discapacidad [iw=factor07],by(año) gen ip01=participa/discapacidad </pre>																																							
Parámetro de medición	Porcentaje																																							
Fuentes y base de datos	<p>Fuente Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza (ENAHO)</p> <p>Bases de datos Módulo 4 "Salud" Módulo 84 " Participación Ciudadana "</p> <p>Instrumentos de recojo de información CED-01-400 `año': Módulo "Salud" CED-01-800 `año': Módulo "Participación Ciudadana"</p>																																							
Sentido esperado del indicador	Ascendente																																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="268 1397 363 1451">Línea de base</th> <th data-bbox="363 1397 480 1451">Valor actual</th> <th colspan="11" data-bbox="480 1397 1509 1451">Logros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="268 1451 363 1487">Año</td> <td data-bbox="363 1451 480 1487">2014</td> <td data-bbox="480 1451 580 1487">2019</td> <td data-bbox="580 1451 681 1487">2021</td> <td data-bbox="681 1451 782 1487">2022</td> <td data-bbox="782 1451 882 1487">2023</td> <td data-bbox="882 1451 983 1487">2024</td> <td data-bbox="983 1451 1083 1487">2025</td> <td data-bbox="1083 1451 1184 1487">2026</td> <td data-bbox="1184 1451 1284 1487">2027</td> <td data-bbox="1284 1451 1385 1487">2028</td> <td data-bbox="1385 1451 1485 1487">2029</td> <td data-bbox="1485 1451 1509 1487">2030</td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 1487 363 1523">Valor</td> <td data-bbox="363 1487 480 1523">42.8%</td> <td data-bbox="480 1487 580 1523">41.0%</td> <td data-bbox="580 1487 681 1523">42.0%</td> <td data-bbox="681 1487 782 1523">42.6%</td> <td data-bbox="782 1487 882 1523">43.3%</td> <td data-bbox="882 1487 983 1523">43.9%</td> <td data-bbox="983 1487 1083 1523">44.6%</td> <td data-bbox="1083 1487 1184 1523">45.2%</td> <td data-bbox="1184 1487 1284 1523">45.9%</td> <td data-bbox="1284 1487 1385 1523">46.6%</td> <td data-bbox="1385 1487 1485 1523">47.3%</td> <td data-bbox="1485 1487 1509 1523">48.0%</td> </tr> </tbody> </table>	Línea de base	Valor actual	Logros											Año	2014	2019	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Valor	42.8%	41.0%	42.0%	42.6%	43.3%	43.9%	44.6%	45.2%	45.9%	46.6%	47.3%	48.0%
Línea de base	Valor actual	Logros																																						
Año	2014	2019	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030																												
Valor	42.8%	41.0%	42.0%	42.6%	43.3%	43.9%	44.6%	45.2%	45.9%	46.6%	47.3%	48.0%																												

Cuadro N° 20: Indicador de OP02 “Reducir la condición de pobreza monetaria en las personas con discapacidad”

Ficha Técnica del Indicador	
Objetivo Prioritario	OP02: Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad en condición de pobreza monetaria
Definición	<p>El indicador mide el porcentaje de personas con discapacidad a nivel nacional que se encuentran en condición de pobreza monetaria.</p> <p>Precisiones técnicas</p> <p>A efecto de determinar si la persona se encuentra en situación de discapacidad, se considera que al momento de realizar la encuesta haya manifestado presentar:</p> <ol style="list-style-type: none"> Limitaciones de forma permanente para moverse o caminar, para usar brazos o piernas; Limitaciones de forma permanente para ver, aun usando anteojos; Limitaciones de forma permanente para hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; Limitaciones de forma permanente para oír, aun usando audífonos; Limitaciones de forma permanente para entender o aprender (concentrarse y recordar); Limitaciones de forma permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Se entiende por "pobreza monetaria" cuando la persona con discapacidad no logre generar ingresos suficientes para cubrir la canasta básica familiar.</p>
Justificación	El indicador permitirá determinar la reducción de personas con discapacidad en condición de pobreza en términos monetarios, a través de los servicios implementados y/o fortalecidos a través de la Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo. Asimismo, permitirá identificar la brecha de quienes no logran generar ingresos para cubrir la canasta básica familiar.
Responsable del indicador	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) - Dirección General de Focalización e Información Social
Limitaciones y supuestos empleados	<p>Limitaciones</p> <ol style="list-style-type: none"> Las personas con discapacidad según Encuesta Nacional de Hogares (ENAH0) se basan en una declaración; sin embargo, no son evaluados formalmente a través del Ministerio de Salud. Número de personas con discapacidad según ENAH0 es un proxy, dado que la encuesta tiene una representatividad relativamente baja para este grupo poblacional. La pobreza se mide únicamente a través de la dimensión monetaria. <p>Supuestos</p> <ol style="list-style-type: none"> Gobiernos regionales y locales consideran una prioridad implementar, impulsar y articular intervenciones vinculadas al ámbito productivo inclusivo. Sector público logra articularse con empresas formales a nivel nacional para garantizar un acceso no discriminatorio de las personas con discapacidad.
Método de cálculo	<p>Fórmula</p> $ID\ OP02 = \frac{N^{\circ}\ de\ personas\ con\ discapacidad\ en\ condición\ de\ pobreza\ monetaria}{N^{\circ}\ total\ de\ personas\ con\ discapacidad} * 100$ <p>Sintaxis (Stata):</p> <pre> ***** * Establecer la ruta *****/ clear all cls gl usuario "E:\Conadis" gl ruta "\${usuario}\Fichas de indicadores\Cálculo de los indicadores" gl Enaho "\${ruta}\ENAH0" /***** * Generar un algoritmo aplicable para todos los años *****/ local nombre 2014 2015 2016 2017 2018 2019 foreach x of local nombre { cd "\${ruta}\ENAH0" } ***** </pre>

	<pre> * Parte 1, Tarea 1: Importar los datos y módulos Filtrar solo aquellas personas que formaban parte del hogar encuestado *****/ use "enaho01a`x'-400",clear merge m:1 conglome vivienda hogar ubigeo using "sumaria`x",nogen keep(3) gen miembro = 0 replace miembro = 1 if (p205==2 p206==1) /***** * Parte 1, Tarea 2: Delimitar la población con discapacidad. P401H - Limitaciones para: 1) Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; y/o 2) Ver aun usando anteojos; y/o 3) Hablar o comunicarse aun con lenguaje de señas u otro; y/o 4) Oír aun usando audifonos; y/o 5) Entender o aprender, concentrarse y recordar; y/o 6) Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas). *****/ gen discapacidad=1 if p401h1==1 p401h2==1 p401h3==1 p401h4==1 p401h5==1 p401h6==1 replace discapacidad=0 if p401h1==2 & p401h2==2 & p401h3==2 & p401h4==2 & p401h5==2 & p401h6==2 /***** * Parte 1, Tarea 3: Delimitar la población que pertenece a un hogar catalogado como: -Pobre (1) -Pobre extremo (2) *****/ gen pobreza_mon=1 if pobreza==1 pobreza==2 /***** * Parte 1, Tarea 4: Sumar y quedarnos con los resultados *****/ keep if miembro==1 keep if discapacidad==1 gen año=`x' save "pobreza_`x'.dta",replace } /***** * Parte 2, Tarea 1: Juntar los datos y borrar archivos temporales *****/ local nombre 2015 2016 2017 2018 2019 foreach x of local nombre { cd "\${ruta}\ENAH0" use "pobreza_2014.dta",clear append using "pobreza_`x'.dta" save "pobreza_2014.dta",replace erase "pobreza_`x'.dta" } erase "pobreza_2014.dta" /***** * Parte 2, Tarea 2: Nos quedamos con los resultados específicos *****/ collapse (sum) pobreza_mon discapacidad [iw=factor07],by(año) gen ip01=pobreza_mon/discapacidad </pre>																																							
Parámetro de medición	Porcentaje																																							
Fuentes y base de datos	Fuente Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza (ENAH0) Bases de datos Módulo 4 “Salud” Módulo 34 “Sumarias (variables calculadas)” Instrumentos de recojo de información CED-01-400 `año': Módulo “Salud” Sumarias no cuenta con cuestionario propio																																							
Sentido esperado del indicador	Descendente																																							
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:10%;">Línea de base</th> <th style="width:10%;">Valor actual</th> <th colspan="10" style="text-align:center;">Logros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Año</td> <td>2014</td> <td>2019</td> <td>2021</td> <td>2022</td> <td>2023</td> <td>2024</td> <td>2025</td> <td>2026</td> <td>2027</td> <td>2028</td> <td>2029</td> <td>2030</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>24.9%</td> <td>21.6%</td> <td>21.0%</td> <td>20.8%</td> <td>20.6%</td> <td>20.4%</td> <td>20.3%</td> <td>20.20%</td> <td>20%</td> <td>19.9%</td> <td>19.8%</td> <td>19.7%</td> </tr> </tbody> </table>		Línea de base	Valor actual	Logros										Año	2014	2019	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Valor	24.9%	21.6%	21.0%	20.8%	20.6%	20.4%	20.3%	20.20%	20%	19.9%	19.8%	19.7%
	Línea de base	Valor actual	Logros																																					
Año	2014	2019	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030																												
Valor	24.9%	21.6%	21.0%	20.8%	20.6%	20.4%	20.3%	20.20%	20%	19.9%	19.8%	19.7%																												

Cuadro N° 21: Indicador de OP03 “Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad”

Ficha Técnica del Indicador	
Objetivo Prioritario	OP03: Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad que no se atendieron en un centro de salud debido a un motivo que refleja exclusión o falta de oportunidades
Definición	<p>El indicador mide el porcentaje de personas con discapacidad que sufrieron un síntoma, enfermedad, recaída o accidente durante las últimas 4 semanas previo a la realización de la encuesta y no recibieron atención médica por motivos que reflejan exclusión o falta de oportunidades.</p> <p><u>Precisiones técnicas</u></p> <p>A efecto de determinar si la persona se encuentra en situación de discapacidad, se considera que al momento de realizar la encuesta haya manifestado presentar:</p> <ol style="list-style-type: none"> Limitaciones de forma permanente para moverse o caminar, para usar brazos o piernas; Limitaciones de forma permanente para ver, aun usando anteojos; Limitaciones de forma permanente para hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; Limitaciones de forma permanente para oír, aun usando audífonos; Limitaciones de forma permanente para entender o aprender (concentrarse y recordar); Limitaciones de forma permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Se define como “problema de salud” cuando la persona presentó en las últimas 4 semanas:</p> <ol style="list-style-type: none"> Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas); Enfermedad (gripe, colitis, etc.); Recaída de enfermedad crónica; Accidente. <p>Los “motivos que reflejan exclusión o falta de oportunidades” se construyen a partir de los siguientes motivos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Falta de dinero; Lejanía del centro de salud; Demora en la atención; Desconfianza hacia los médicos; Prefirió usar remedios caseros; Se automedicó; Maltrato del personal de salud.
Justificación	Medir la falta acceso a los establecimientos de salud debido a motivos que reflejan exclusión o falta de oportunidades para las personas con discapacidad cuando éstas sufren algún problema de salud permite estimar directamente la brecha de acceso efectivo a los servicios en mención.
Responsable del indicador	Ministerio de Salud - Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad
Limitaciones y supuestos empleados	<p><u>Limitaciones</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Las personas con discapacidad según Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) se basan en una declaración; sin embargo, no son evaluados formalmente a través del Ministerio de Salud. Número de personas con discapacidad según ENAH es un proxy, dado que la encuesta tiene una representatividad relativamente baja para este grupo poblacional. El indicador se enfoca principalmente en cerrar la brecha de cobertura más que la brecha de calidad. Es decir, no se está midiendo aquellas personas que acceden al servicio a pesar de no recibir un servicio de calidad. <p><u>Supuestos</u></p> <ol style="list-style-type: none"> No se recomienda la automedicación o recetas caseras ya que esto difícilmente cuenta con comprobación científica formal. Los establecimientos de salud también pueden ofrecer medicina alternativa. El supuesto en que la persona no acude al centro de salud por falta de tiempo se excluye del análisis.
Método de cálculo	<p><u>Fórmula</u></p> $ID_{OP03} = \frac{N^{\circ} \text{ de personas con discapacidad que no se atendieron en un centro de salud debido a un motivo que refleja exclusión o falta de oportunidades}}{N^{\circ} \text{ de personas con discapacidad que presentan algún problema de salud}} * 100$ <p><u>Para el cálculo del numerador</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Se considera a todas las personas con discapacidad que en las últimas 4 semanas presentaron síntomas de dolor, enfermedad, recaída de enfermedad crónica, y/o un accidente, pero no acudieron a un centro o establecimiento de salud debido a falta de dinero, lejanía, demora en la atención, desconfianza hacia los médicos, prefiere medios caseros, falta de seguro, se auto recetó o repitió receta, o por maltrato del personal de salud.

Para el cálculo del denominador

- Se considera a todas las personas con discapacidad que en las últimas 4 semanas presentaron síntomas de dolor, enfermedad, recaída de enfermedad crónica, y/o un accidente.

Sintaxis (Stata):

```
*****
clear all
cls
gl usuario"E:\Google Drive\Compartido CONADIS"
gl ruta "${usuario}\Fichas de indicadores\Cálculo de los indicadores"
gl Enaho "${ruta}\ENAHO"

/*****
local nombre 2014 2015 2016 2017 2018 2019 (...)
foreach x of local nombre {
cd "${ruta}\ENAHO"

/*****
*       Parte 1, Tarea 1:  Importar los datos y módulos
                        Filtrar solo aquellas personas que formaban
                        parte del hogar encuestado
*****/
use "enaho01-`x'-200.dta",clear
merge 1:1 conglome vivienda hogar codperso using "enaho01a-`x'-300",nogen
merge 1:1 conglome vivienda hogar codperso using "enaho01a-`x'-400",nogen
keep if p204==1

/*****
*       Parte 1, Tarea 2:  Delimitar la población con discapacidad.
                        P401H - Limitaciones para:
                        1) Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; y/o
                        2) Ver aun usando anteojos; y/o
                        3) Hablar o comunicarse aun con lenguaje de señas u otro; y/o
                        4) Oír    aun usando audífonos; y/o
                        5) Entender o aprender, concentrarse y recordar; y/o
                        6) Relacionarse con los demás por sus pensamientos,
                        sentimientos, emociones o conductas).
*****/
gen  discapacidad=1 if p401h1==1 | p401h2==1 | p401h3==1 | p401h4==1 | p401h5==1 | p401h6==1
replace discapacidad=0 if p401h1==2 & p401h2==2 & p401h3==2 & p401h4==2 & p401h5==2 &
p401h6==2

/*****
*       Parte 1, Tarea 3:  Delimitar la población con problemas de salud.
                        P402 - En las últimas 4 semanas presentó:
                        1) Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas); y/o
                        2) Enfermedad (gripe, colitis, etc.); y/o
                        3) Recaída de enfermedad crónica; y/o
                        4) Accidente.
*****/
gen  problema_salud=1 if p4021==1 | p4022==1 | p4023==1 | p4024==1
replace problema_salud=0 if p4021==0 & p4022==0 & p4023==0 & p4024==0

/*****
*       Parte 1, Tarea 4:  Delimitar la población con problemas de salud que no acudió a un centro o
                        establecimiento de salud.
                        P409 - Razones:
                        1) No tuvo dinero
                        2) Se encuentra lejos
                        3) Demoran mucho en atender
                        4) No confía en los médicos
                        6) Prefiere curarse con remedios caseros
                        7) No tiene seguro
                        8) Se auto recetó o repitió receta anterior
                        10) Por el maltrato del personal de salud
*****/
gen  razon_fuerza=1 if p4091==1 | p4092==1 | p4093==1 | p4094==1 | p4096==1 | p4097==1 |
p4098==1 | p40910==1
replace razon_fuerza=0 if p4091==0 & p4092==0 & p4093==0 & p4094==0 & p4097==0 & p4099==0 &
p40910==0
```

```

/*****
*       Parte 1, Tarea 5:  Delimitar el problema:
                        La persona tuvo un problema (problema_salud)
                        La persona no buscó atención (P40314)
                        La persona tuvo un motivo (razon_fuerza)
*****/
gen      sin_atencion=1 if problema_salud==1 & p40314==1 & razon_fuerza==1
replace sin_atencion=0 if (problema_salud==0) | (problema_salud==1 & p40314==0) |
(problema_salud==1 & p40314==1 & razon_fuerza==0)
//No tuvo problema; o
//Hubo problema y buscó atención; o
//Hubo problema, no busco atención ni motivo

label    variable sin_atencion "Privacion en atención médica"

/*****
*       Parte 1, Tarea 6:  Generar el indicador
*****/
keep     if discapacidad==1
keep     if problema_salud==1
collapse (sum) sin_atencion discapacidad [iw=factor07],by(dominio)
gen      ip03=sin_atencion/discapacidad
gen      año=`x'
save     "salud_`x'.dta",replace
}

/*****
*       Parte 2, Tarea 1:  Juntar los datos y borrar archivos temporales
*****/
local nombre 2015 2016 2017 2018 2019
foreach x of local nombre {
cd       "$ruta}\ENAH0"
use     "salud_2014.dta",clear
append  using "salud_`x'.dta"
save    "salud_2014.dta",replace
erase  "salud_`x'.dta"
}

/*****
*       Parte 2, Tarea 2:  Calcular el indicador.
                        Se ajuste previo (de forma) para poder tener los datos a nivel
                        de dominio geográfico.
*****/
reshape wide sin_atencion discapacidad ip03,i(año) j(dominio)

gen      total_discapacidad=0
foreach x of varlist discapacidad*{
replace total_discapacidad=total_discapacidad+`x'
}
rename  total_discapacidad discapacidad_total

gen      total_sin_atencion=0
foreach x of varlist sin_atencion*{
replace total_sin_atencion=total_sin_atencion+`x'
}
rename  total_sin_atencion sin_atencion_total

gen      ip03_total=sin_atencion_total/discapacidad_total

aorder
order año

save    "$ruta\Indicador OP03.dta",replace
erase  "salud_2014.dta"
export excel "$ruta\Indicador OP03.xlsx",firstrow(variables) replace

```

Parámetro de medición

Porcentaje

Fuentes y base de datos	Fuente Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza (ENAH) Bases de datos Módulo 4 "Salud" Instrumentos de recojo de información CED-01-400 `año': Módulo "Salud"											
Sentido esperado del indicador	Descendente											
	Línea de base	Valor actual	Logros									
Año	2014	2019	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Valor	19.1 %	15.6%	14.4%	13.8%	13.3%	12.8%	12.3%	11.8%	11.4%	10.9%	10.5%	10.1%

Cuadro N° 22: Indicador de OP04 “Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad”

Ficha Técnica del Indicador	
Objetivo Prioritario	OP04: Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad
Nombre del indicador:	Porcentaje personas con discapacidad que alcanza un estándar de suficiencia en educación, según el rango etario al que pertenece
Definición	<p>El indicador mide el porcentaje de personas con discapacidad que han logrado un estándar de suficiencia en educación, determinando logros mínimos por rango etario.</p> <p>Precisiones técnicas</p> <p>A efecto de determinar si la persona se encuentra en situación de discapacidad, se considera que al momento de realizar la encuesta haya manifestado presentar:</p> <ol style="list-style-type: none"> Limitaciones de forma permanente para moverse o caminar, para usar brazos o piernas; Limitaciones de forma permanente para ver, aun usando anteojos; Limitaciones de forma permanente para hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; Limitaciones de forma permanente para oír, aun usando audífonos; Limitaciones de forma permanente para entender o aprender (concentrarse y recordar); Limitaciones de forma permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>El “estándar de suficiencia en educación” se mide a partir de tres aspectos: <u>asistencia</u>, <u>rezago</u> y <u>logro educativo</u>. En caso de asistencia, se define a partir de la asistencia / no asistencia; en caso de rezago, se trabaja utiliza las edades reglamentarias (primaria de 6 a 12, secundaria de 13 a 17, educación especial aplicable hasta los 20 años inclusive) y se determina una diferencia máxima de 2 años; en caso de logro educativo, se define a partir de haber culminado los estudios primarios o secundarios o especiales. Estos aspectos se aplicarán de manera diferenciada por rango etario debido al vínculo que existe entre la edad y el estándar educativo esperado. Los estándares educativos se determinan de la siguiente manera:</p> <ol style="list-style-type: none"> Entre 6 y 19 años: Se identifica a aquellas personas que asisten a un centro educativo, ya sea de la modalidad de Educación Básica Regular (EBR) o Educación Básica Especial (EBE) y no están rezagados en más de dos años. Caso contrario, no cumplirá los requisitos aquella persona que no asiste a ningún centro educativo y no ha terminado la educación básica regular; o está rezagado en el sistema educativo regular en más de dos años, en correspondencia con su edad; o, si no ha completado la EBE, y en el momento de la encuesta no asiste a ningún tipo de centro educativo. Entre 20 y 59 años: Se identifica a aquellas personas que cuentan con secundaria completa. Sobre este grupo se aloja el caso específico de aquellas personas de 20 años que se encuentran asistiendo al último año de la EBE, siendo precisamente 20 años la edad máxima permitida bajo esta modalidad educativa. 60 años o más: Se identifica a aquellas personas que cuentan con primaria completa.
Justificación	<p>El indicador busca medir la suficiencia en la educación que se puede presentar en los diferentes grupos etarios a partir de determinados estándares alineados a cada grupo. Comenzando por las personas entre 6 y 19 años; se diferenció este primer grupo ya que, siendo los más jóvenes, lo que se espera es que las personas en este rango de edad estén avanzando con sus estudios primarios y secundarios, lo cual significa que asistan y que no tengan un rezago mayor a 2 años respecto; esto último responde principalmente a las diferencias todavía existentes en la educación rural (Alarcón, 2016). Por el lado de las personas de 20 a más, se hace una diferencia, para el caso de 20 a 59 años, se determina un mínimo de estudios en educación secundaria, y para mayores de 59 años se define como logro educativo mínimo el de estudios primarios. Esta diferenciación se debe a que el logro educativo se ha ido impulsando con el avance de los años; por lo tanto, resulta razonable exigir menos a una persona que forma parte de la población adulto-mayor.</p>
Responsable del	Ministerio de Educación - Dirección General de Educación Básica Regular

indicador	
Limitaciones y supuestos empleados	<p>Limitaciones</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Las personas con discapacidad según Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) se basan en una declaración; sin embargo, no son evaluados formalmente a través del Ministerio de Salud. 2. Número de personas con discapacidad según ENAH es un proxy, dado que la encuesta tiene una representatividad relativamente baja para este grupo poblacional. 2. El indicador se enfoca principalmente en cerrar la brecha de cobertura más que la brecha de calidad. Es decir, no se está midiendo aquellas personas que acceden al servicio a pesar de no recibir un servicio de calidad. <p>Supuestos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Para las personas entre 6 y 19 años, se considera factible que pueda haber una diferencia de hasta 2 años respecto a la edad convencional para cada grado en primaria y secundaria. En caso de haber una diferencia mayor a 2 años y/o que la persona no asiste, se considera que está rezagada. 2. La edad máxima para asistir en la ruta de EBE es de 20 años.
Método de cálculo	<p>Fórmula</p> $ID\ OP04 = \frac{PcD\ que\ asisten\ al\ colegio\ rezago}{PcD_{6\ a\ 19\ años}} + \frac{PcD\ que\ terminaron\ secundaria}{PcD_{20^*\ a\ 59\ años}} + \frac{PcD\ que\ terminaron\ primaria}{PcD_{60\ años\ a\ más}}$ <p>Donde: PcD: Persona con discapacidad 20*: En el caso de las personas de 20 años, también se considera válido si se encuentra estudiando en el 6to grado en Educación Básica Especial.</p> <p>Para el cálculo del numerador</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entre 6 y 19 años: Asiste a un centro educativo y no está rezagado en el sistema educativo regular en más de dos años. Caso contrario, no cumple aquella persona que no asiste a ningún centro educativo y no ha terminado la EBR; o está rezagada en el sistema educativo regular en más de dos años, en correspondencia con su edad; o, si no ha completado la EBE, actualmente no asiste a ningún tipo de centro educativo. • Entre 20 y 59 años: Cuenta con secundaria completa; en el caso particular de 20 años, se considera si está asistiendo al 6to grado en la EBE. • 60 años o más: Cuenta con primaria completa. <p>Para el cálculo del denominador</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se considera a todas las personas con discapacidad de 6 a más años. <p>Sintaxis</p> <pre> /***** clear all cls gl usuario "E:\Google Drive\Compartido CONADIS" gl ruta "\${usuario}\Fichas de indicadores\Cálculo de los indicadores" gl Enaho "\${ruta}\ENAH" /***** local nombre 2014 2015 2016 2017 2018 2019 (...) foreach x of local nombre { cd "\${ruta}\ENAH" /***** * Parte 1, Tarea 1: Importar los datos y módulos Filtrar solo aquellas personas que formaban parte del hogar encuestado *****/ use "enaho01-`x`-200.dta",clear merge 1:1 conglome vivienda hogar codperso using "enaho01a-`x`-300",nogen merge 1:1 conglome vivienda hogar codperso using "enaho01a-`x`-400",nogen keep if p204==1 /***** * Parte 1, Tarea 2: Delimitar la población con discapacidad. P401H - Limitaciones para: 1) Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; y/o 2) Ver aun usando anteojos; y/o 3) Hablar o comunicarse aun con lenguaje de señas u otro; y/o 4) Oír aun usando audífonos; y/o 5) Entender o aprender, concentrarse y recordar; y/o 6) Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas). </pre>

```

*****/
gen discapacidad=1 if p401h1==1 | p401h2==1 | p401h3==1 | p401h4==1 | p401h5==1 | p401h6==1
replace discapacidad=0 if p401h1==2 & p401h2==2 & p401h3==2 & p401h4==2 & p401h5==2 & p401h6==2
*****/
* Parte 1, Tarea 3: Homogenizar años y grados educativos.
P308A : Nivel de estudios al que asiste
- Primaria (código 02)
- Educación Básica Especial (código 07)
P308B : Años de estudios al que asiste
P308C : Grado de estudios al que asiste
*****/
gen grado = p308b if p308a!=2 & p308a!=7 & p308a!=.
replace grado = p308c if p308a==2 | p308a==7

*****/
* Parte 1, Tarea 4: Identificar la brecha y rezagos
P208A : Edad
P308A : Grado que asiste
P301A : Grado que aprobó
*****/
*Brecha entre la edad y el grado educativo que le correspondería
gen brecha_educ = p208a - grado

*Rezagos en la brecha anterior
gen rezago=1 if (p208a>5 & p208a<20) & p308a==2 & brecha_educ>=8
//Rezagado primaria
replace rezago=0 if (p208a>5 & p208a<20) & p308a==2 & brecha_educ<8
//No rezagado primaria
replace rezago=1 if (p208a>5 & p208a<20) & p308a==3 & brecha_educ>=14
//Rezagado secundaria
replace rezago=0 if (p208a>5 & p208a<20) & p308a==3 & brecha_educ<14
//No rezagado secundaria
replace rezago=1 if (p208a>=8 & p208a<20) & p308a==1 //Rezagado inicial
replace rezago=0 if (p208a>5 & p208a<8) & p308a==1 //No rezagado inicial
replace rezago=1 if (p208a>5 & p208a<20) & p301a<=5 & (p306==2|p307==2)
//No termino EBR, no matriculado y no asiste
replace rezago=0 if (p208a>5 & p208a<20) & p301a>5 & p301a<12
//Termino EBR o un nivel mayor
replace rezago=1 if (p208a>5 & p208a<20) & p301a==12 & (p301b<6 | p301c<6) & (p306==2 | p307==2)
//EBE incompleto, no matriculado y no asiste
replace rezago=0 if (p208a>5 & p208a<20) & p301a==12 & (((p301b<6 | p301c<6) & p307==1) | (p301b==6 |
p301b==7 | p301c==6))
//EBE incompleto y asiste o EBE completo

*****/
* Parte 1, Tarea 5: Identificar cumplimiento de primaria y secundaria en personas entre
19 y 59, y 60 a más
*****/
gen logro = 1 if (p208a>19 & p208a<60) & p301a<6
//Secundaria incompleta
replace logro = 0 if (p208a>19 & p208a<60) & p301a>=6 & p301a<12
//Secundaria completa o un nivel mayor
replace logro = 1 if p208a>59 & p301a<4
//Primaria incompleta
replace logro = 0 if p208a>59 & p301a>=4 & p301a<12
//Primaria completa
replace logro = 1 if (p208a>19) & p301a==12 & (p301b<6 | p301c<6)
//EBE incompleta
replace logro = 0 if (p208a>19)&p301a==12&(p301b==6|p301b==7|p301c==6)
//EBE completa
replace logro = 0 if (p208a==20)&(p308a==7)&(p308c==6)
//EBE incompleta, pero asistiendo al último año permisible

*****/
* Parte 1, Tarea 6: Delimitar el problema
*****/
gen educacion=1 if p208a>5 & p208a<20 & rezago==1
//Persona 5-20 privada
replace educacion=0 if p208a>5 & p208a<20 & rezago==0
//Persona 5-20 no privada
replace educacion=1 if p208a>19 & p208a<60 & logro==1
//Persona 20-60 privada

```

	<pre> replace educacion=0 if p208a>19 & p208a<60 & logro==0 //Persona 20-60 no privada replace educacion=1 if p208a>59 & logro==1 //Persona 60 a mas privada replace educacion=0 if p208a>59 & logro==0 //Persona 60 a mas no privada label variable educacion "Privacion en educacion segun grupo etario 5-20, 20-60 y 60 a mas" /***** * * Parte 1, Tarea 7: Calcular el indicador *****/ keep if discapacidad==1 drop if p208a<5 collapse (sum) educacion discapacidad [iw=factor07],by(dominio) gen ip04=educacion/discapacidad gen año=`x' save "educacion_`x'.dta",replace } /***** * * Parte 2, Tarea 1: Juntar los datos y borrar archivos temporales *****/ local nombre 2015 2016 2017 2018 2019 foreach x of local nombre { cd "\$ruta"\ENAHO" use "educacion_2014.dta",clear append using "educacion_`x'.dta" save "educacion_2014.dta",replace erase "educacion_`x'.dta" } /***** * * Parte 2, Tarea 2: Guardar y exportar, con totales. Se utilizar dominio geográfico para ampliar el análisis, pero igual se precisa el indicador a nivel nacional para el cálculo del indicador (total_discapacidad): *****/ reshape wide educacion discapacidad ip04,i(año)j(dominio) gen total_discapacidad=0 foreach x of varlist discapacidad*{ replace total_discapacidad=total_discapacidad+`x' } rename total_discapacidad discapacidad_total gen total_educacion=0 foreach x of varlist educacion*{ replace total_educacion=total_educacion+`x' } rename total_educacion educacion_total gen ip04_total=1-educacion_total/discapacidad_total aorder order año save "\$ruta\Indicador OP04.dta",replace erase "educacion_2014.dta" export excel "\$ruta\Indicador OP04.xlsx",firstrow(variables) replace </pre>
Parámetro de medición	Porcentaje
Fuentes y base de datos	<p>Fuente Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza (ENAHO) Alarcón, W. (2016). Rezago escolar y trabajo infantil en el Perú. Lima, Perú, Centro de Estudios y Promoción del Desarrollo (desco), Desarrollo y Autogestión (DyA) y World Learning (WL).</p> <p>Bases de datos Módulo 2 “Características de los miembros del hogar” Módulo 3 “Educación” Módulo 4 “Salud”</p> <p>Instrumentos de recojo de información</p>

	CED-01-200 `año': Módulo "Características de los miembros del hogar" CED-01-300 `año': Módulo "Educación" CED-01-400 `año': Módulo "Salud"											
Sentido esperado del indicador	Ascendente											
	Línea de base	Valor actual	Logros									
Año	2014	2019	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Valor	40.6%	43.8%	45.5%	46.3%	47.1%	47.9%	48.7%	49.5%	50.2%	51.0%	51.7%	52.4%

Cuadro N° 23: Indicador de OP05 “Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad”

Ficha Técnica del Indicador	
Objetivo Prioritario	OP05: Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad que declaran haber sufrido algún tipo de discriminación en los últimos 12 meses
Definición	El indicador permite medir el porcentaje de personas con discapacidad de 18 años a más que declaran haber sufrido algún tipo de discriminación en los últimos 12 meses, respecto al total de personas con discapacidad.
	<u>Precisiones técnicas</u>
	A efecto de determinar si la persona se encuentra en situación de discapacidad , se considera que al momento de realizar la encuesta haya manifestado presentar:
	a. Limitaciones de forma permanente para moverse o caminar, para usar brazos o piernas;
	b. Limitaciones de forma permanente para ver, aun usando anteojos;
	c. Limitaciones de forma permanente para hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro;
	d. Limitaciones de forma permanente para oír, aun usando audífonos;
	e. Limitaciones de forma permanente para entender o aprender (concentrarse y recordar);
	f. Limitaciones de forma permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas.
	Por " algún tipo de discriminación " a todo acto de discriminación según los siguientes tipos:
	<u>Pregunta</u> <u>Tipos de discriminación</u>
	P22A_1 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su color de piel, rasgos físicos o rasgos faciales?
	P22A_2 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su lengua o por su forma de hablar/acento?
	P22A_3 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su vestimenta?
	P22A_4 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su origen o lugar de residencia?
P22A_5 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Sus costumbres?	
P22A_6 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su nivel de ingresos/dinero?	
P22A_7 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su grado de educación?	
P22A_8 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su edad?	
P22A_9 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su sexo o género?	
P22A_10 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su orientación sexual?	
P22A_11 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Tener alguna discapacidad?	
P22A_12 En los últimos 5 años, se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Otro?	
De igual manera, haber sido discriminado/a en el país engloba las siguientes situaciones:	
<u>Pregunta</u> <u>Lugares/situaciones donde se sintió discriminado/a</u>	
P221_1 En los últimos 5 años, Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a: ¿En su centro educativo (colegio, universidad, instituto)	
P221_2 En los últimos 5 años, Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a: ¿En su centro de trabajo?	
P221_3 En los últimos 5 años, Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a: ¿Al solicitar un servicio en una dependencia pública (ministerios, municipalidad u otras)?	
P221_4 En los últimos 5 años, Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a: ¿En los establecimientos de salud (centro de salud, hospital, etc.)?	
P221_5 En los últimos 5 años, Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a: ¿En la comisaría o por un policía en la calle?	
P221_6 En los últimos 5 años, Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a: ¿Al solicitar un empleo?	
P221_7 En los últimos 5 años, Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a: ¿Al acudir a algún local público (club, restaurante, tienda, discoteca, etc.)?	
P221_8 En los últimos 5 años, Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a: ¿En cualquier oficina del sector privado (bancos, compañía de luz, teléfono, etc.)?	
P221_9 En los últimos 5 años, Ud. se ha sentido maltratado/a o han intentado discriminarlo/a: ¿Otro?	
Se entiende por " persona declara haber sufrido al menos una forma de discriminación en los últimos 12 meses " a las personas que responden "Sí" en por lo menos un ítem de los señalados en la tabla anterior.	

	Se entiende por “ persona con discapacidad que declara haber sufrido algún tipo de discriminación en los últimos 12 meses ” a las personas de 18 años a más que manifiestan tener al menos una dificultad permanente y han sufrido por lo menos un tipo de discriminación en los últimos 12 meses de acuerdo con la tabla anterior.
Justificación	El indicador permite medir el porcentaje de personas con discapacidad que declara haber sufrido algún tipo de discriminación en los últimos 12 meses, a fin de identificar la severidad de la discriminación hacia las personas con discapacidad.
Responsable del indicador	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Políticas en Discapacidad
Limitaciones y supuestos empleados	<p>Limitaciones</p> <ol style="list-style-type: none"> Las personas con discapacidad según Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) se basan en una declaración; sin embargo, no son evaluados formalmente a través del Ministerio de Salud. Número de personas con discapacidad según ENAH es un proxy, dado que la encuesta tiene una representatividad relativamente baja para este grupo poblacional. El indicador no permite medir la frecuencia del maltrato y/o discriminación que sufre la persona con discapacidad. <p>Supuestos</p> <ol style="list-style-type: none"> Las personas con discapacidad que participan en la ENAH declaran con veracidad a las preguntas sensibles de maltrato y/o discriminación.
Método de cálculo	<p>Fórmula</p> $ID\ OP05a = \frac{N^{\circ}\ de\ personas\ con\ discapacidad\ que\ declaran\ haber\ sufrido\ algun\ tipo\ de\ discriminacion\ en\ los\ ultimos\ 12\ meses}{N^{\circ}\ total\ de\ personas\ con\ discapacidad} * 100$ <p>Sintaxis (Stata):</p> <pre> ***** * Establecer la ruta *****/ clear all cls gl usuario"E:\Conadis" gl ruta "\${usuario}\Fichas de indicadores\Cálculo de los indicadores" gl Enaho "\${ruta}\ENAH" /***** * Generar un algoritmo aplicable para todos los años *****/ local nombre 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 foreach x of local nombre { cd "\${ruta}\ENAH" /***** * Parte 1, Tarea 1: Importar los datos y módulos Filtrar solo aquellas personas que formaban parte del hogar encuesta *****/ use "enaho01a-`x'-400",clear merge m:1 conglome vivienda hogar codperso ubigeo using "enaho01b-`x'-1",nogen keep(3) gen miembro = 0 replace miembro = 1 if (p205==2 p206==1) /***** * Parte 1, Tarea 2: Delimitar la población con discapacidad. P401H - Limitaciones para: 1) Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; y/o 2) Ver aun usando anteojos; y/o 3) Hablar o comunicarse aun con lenguaje de señas u otro; y/o 4) Oír aun usando audifonos; y/o 5) Entender o aprender, concentrarse y recordar; y/o 6) Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas). *****/ gen discapacidad=1 if p401h1==1 p401h2==1 p401h3==1 p401h4==1 p401h5==1 p401h6==1 replace discapacidad=0 if p401h1==2 & p401h2==2 & p401h3==2 & p401h4==2 & p401h5==2 & p401h6==2 /***** * Parte 1, Tarea 3: Delimitar la población con que se ha sentido discriminada en los últimos 12 meses según: -Su color de piel, rasgos físicos o faciales </pre>

	<pre> -Su lengua o por su forma de hablar/acento -Su vestimenta -Su origen o lugar de residencia -Sus costumbres -Su nivel de ingresos/dinero -Su grado de educación -Su edad -Su sexo o género -Su orientación sexual -Tener alguna discapacidad -Otro *****/ capture gen discriminado=1 if (p221_1==1 p221_2==1 p221_3==1 p221_4==1 p221_5==1 p221_6==1 p221_7==1 p221_8==1 p221_9==1) //Inicio código para 2020 en adelante.- if (_rc == 111) { gen discriminado=1 if (p22_1_01==1 p22_1_02==1 p22_1_03==1 p22_1_04==1 p22_1_05==1 p22_1_06==1 p22_1_07==1 p22_1_08==1 p22_1_09==1 p22_1_10==1 p22_1_11==1 p22_1_12==1) replace discriminado=0 if missing(discriminado) } //Fin código para 2020 en adelante.- else { replace discriminado=0 if missing(discriminado) } /***** * Parte 1, Tarea 4: Sumar y quedarnos con los resultados *****/ keep if miembro==1 keep if discapacidad==1 gen año=x' save "discriminacion_`x'.dta",replace } /***** * Parte 2, Tarea 1: Juntar los datos y borrar archivos temporales *****/ local nombre 2015 2016 2017 2018 2019 2020 foreach x of local nombre { cd "{ruta}\ENAHO" use "discriminacion_2014.dta",clear append using "discriminacion_`x'.dta" save "discriminacion_2014.dta",replace erase "discriminacion_`x'.dta" } erase "discriminacion_2014.dta" /***** * Parte 2, Tarea 2: Nos quedamos con los resultados específicos *****/ replace famiegob07=factor if año==2020 replace famiegob07=facgob07 if año==2014 //Se deberá ajustar al factor de expansión correspondiente collapse (sum) discriminado discapacidad [iw=famiegob07],by(año) gen ip05=discriminado/discapacidad </pre>
Parámetro de medición	Porcentaje
Fuentes y base de datos	<p>Fuente Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza (ENAHO)</p> <p>Bases de datos Módulo 4 "Salud" Módulo 85 "Gobernabilidad, Democracia y Transparencia"</p> <p>Instrumentos de recojo de información CED-01-400 `año': Módulo "Salud" CED-ENAHO 01B-`año': Módulo "Gobernabilidad, Democracia, y Transparencia"</p>
Sentido esperado del indicador	Descendente

	Línea de base	Valor actual	Logros									
Año	2014	2019	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Valor	15.0%	10.4%	9.7%	8.8%	8.1%	7.3%	6.7%	6.1%	5.6%	5.1%	4.6%	4.2%

Cuadro N° 24: Indicador de OP06 “Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad”

Ficha Técnica del Indicador	
Objetivo Prioritario	OP06: Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad
Nombre del indicador:	Porcentaje de avance en la programación presupuestal del 0.5% del presupuesto institucional de los gobiernos subnacionales en inversiones destinadas a proveer de accesibilidad la infraestructura urbana
Definición	<p>El indicador mide la asignación presupuestaria para gastos de capital correspondiente a inversiones vinculadas a proveer accesibilidad a la infraestructura urbana al servicio de los/as ciudadanos/as y prioritariamente a las personas con discapacidad.</p> <p>Precisiones técnicas Las leyes anuales de presupuesto público, de manera sostenida, incorporan una Disposición Complementaria Final en la cual se autoriza a los gobiernos regionales y gobiernos locales para disponer el 0.5% de su presupuesto institucional a favor de la realización de obras, mantenimiento, reparación o adecuación destinados a mejorar o proveer de accesibilidad a la infraestructura urbana de las ciudades incluyendo el acceso a los palacios y demás sedes municipales y regionales que están al servicio de todos los ciudadanos y prioritariamente a las personas con discapacidad.</p> <p>En el año 2020, se evidencia dicha disposición en la Trigésima Quinta Disposición Complementaria Final del Decreto de Urgencia N° 014-2019, que aprueba la Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2020.</p> <p>Como “gastos de capital” se incluye IOARR y proyectos de inversión. En caso de proyectos, se debe realizar un primer filtro con la función de Protección Social y APNOP: no obstante, también se puede buscar a partir de palabras clave como “accesibilidad”, “discapacidad”, “especial”, “rampas”, entre otras, así como de reuniones bilaterales con los pliegos correspondientes para identificar inversiones aplicables.</p> <p>Se consideran los <u>26 pliegos de Gobiernos Regionales</u>, donde Lima figura dos veces, como Gobierno Regional de Lima y como Municipalidad Metropolitana de Lima; cabe precisar que este último no es el mismo que el pliego correspondiente a municipalidad.</p> <p>Se consideran <u>253 gobiernos locales</u> en función a la tipología determinada por la Presidencia del Consejo de Ministros, a través de RV N° 005-2019-PCM/DVGT. Se considera el <u>Tipo A0</u>, que corresponde a aquellos distritos que conforman la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao y algunos distritos de la provincia de Huarochirí que cuentan con centros poblados que forman parte de este continuo urbano; <u>Tipo A1</u>, que corresponde a aquellos distritos que forman parte del ámbito de ciudades que tienen más de 250 mil habitantes (no comprende a distritos que forman parte del Tipo A0); y <u>Tipo A2</u> que corresponde a aquellos distritos que forman parte del ámbito de ciudades que tienen más de 20 mil hasta 250 mil habitantes.</p>
Justificación	El indicador permite medir cuál es el avance en la programación presupuestal que realizan los gobiernos regionales y locales para proveer de accesibilidad el entorno urbano de sus ciudades. Esto es de suma importancia para las personas con discapacidad, puesto que la accesibilidad es una condición indispensable para que puedan alcanzar la plena integración y autonomía.
Responsable del indicador	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Políticas en Discapacidad

<p>Limitaciones y supuestos empleados</p>	<p>Limitaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Los proyectos de inversión no necesariamente consideran en su totalidad la provisión de accesibilidad, sino que pueden ser parte de los componentes del proyecto. 2. Para buscar en el Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF), se hace un filtro inicial por función (Protección Social) y Categoría (Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos - APNOP); no obstante, la identificación no se limita a esos filtros, necesiéndose mayor exploración en el SIAF o a partir de Consulta Amigable. 3. Para buscar en el Banco de Inversiones, se hace un filtro inicial por palabras clave vinculadas al indicador; no obstante, son muy limitados los proyectos identificados que tienen un presupuesto asignado. <p>Supuestos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Los proyectos de edificación de obra nueva deben considerar la modificación de la norma técnica A.120 "Accesibilidad Universal en Edificaciones" del Reglamento Nacional de Edificaciones". 2. Si una inversión ya tiene un presupuesto asignado en el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) o Presupuesto Institucional (PIM), su ejecución es mucho más viable si solo tiene registro en el Banco de Inversiones, especialmente si se trata de una IOARR. 3. Se toma el PIM correspondiente al último bimestre del año. 4. De acuerdo al Macro Macroeconómico Multianual 2021-2024 (MEF, 2020), el gasto no financiero del Gobierno General crecerá a un ritmo promedio de 1.3% real hacia 2024; paralelamente, se estima que la actividad económica alcanzará un crecimiento promedio de 4.5%, y siendo Perú uno de los países que recuperará los niveles pre COVID-19 del Producto Bruto Interno (PBI) al 2022. Considerando la política fiscal expansiva y las proyecciones optimistas de recuperación de la economía, se define una tasa potencial de crecimiento anual del 2% para el indicador.
<p>Método de cálculo</p>	<p>Fórmula</p> $ID06 = \frac{\sum_{i=1}^{273} PIM \text{ de Inversiones en accesibilidad}_i}{\sum_{i=1}^{273} PIA_i * 0.005}$ <p>Donde:</p> <p>PIM = Presupuesto Institucional Modificado. PIA = Presupuesto Institucional de Apertura. Inversiones en accesibilidad = Inversiones vinculadas a la realización de obras, mantenimiento, reparación o adecuación destinados a mejorar o proveer de accesibilidad a la infraestructura urbana de las ciudades incluyendo el acceso a los palacios y demás sedes municipales y regionales que están al servicio de todos los ciudadanos y prioritariamente a los que presenten algún tipo de discapacidad.</p> <p>Sintaxis (Stata):</p> <pre> ***** * Establecer la ruta *****/ clear all cls gl usuario"(") " gl ruta "\${usuario}\Fichas de indicadores\Cálculo de los indicadores" gl dfc "\${ruta}\Dirección de Fiscalización CONADIS" gl siaz "\${dfc}\SIAF" set excelxslargefile on /***** * Parte 1, Tarea 1: Importamos la información del SIAF *****/ import excel "\$siaz\GR_SIAF.xlsx",firstrow case(lower) clear </pre>

```

save "$siaf\2.GR2020.dta",replace

import excel "$siaf\GL_SIAF.xlsx",firstrow case(lower) clear
save "$siaf\3.GL2020.dta",replace
/*****
*
*   Parte 1, Tarea 2: Generamos los ubigeos
*
*       Extraemos los códigos de proyectos
*       Juntamos las bbdd
*****/

use "$siaf\2.GR2020.dta",clear
gen ubigeo=substr(pliego,1,3)
gen codigo=substr(producto_proyecto,1,7)
save "$siaf\GR2020.dta",replace

use "$siaf\3.GL2020.dta",clear
gen ubigeo=substr(sector,1,2)+substr(pliego,1,2)+substr(ejecutora,1,2)
gen codigo=substr(producto_proyecto,1,7)
append using "$siaf\GR2020.dta",force
erase "$siaf\GR2020.dta"
save "$siaf\GRGL2020.dta",replace

import excel "$dfc\Avance en proyectos de accesibilidad.xlsx",sheet("Listado de proyectos")
firstrow case(lower) clear //Excel con los proyectos seleccionados y su código respectivo
keep codigo
save "$dfc\proyectos2020.dta",replace
use "$siaf\GRGL2020.dta",clear
merge m:1 codigo using "$dfc\proyectos2020.dta"
gen pim_acce=pim if _m==3

collapse (sum) pia pim pim_acce, by(ubigeo)
drop if missing(ubigeo)

erase "$dfc\proyectos2020.dta"
save "$siaf\GRGL2020.dta",replace
/*****
*
*   Parte 1, Tarea 3: Seleccionamos los gobiernos subnacionales
*****/

import excel "$dfc\Avance en proyectos de accesibilidad.xlsx",sheet("Listado de Distritos")
firstrow case(lower) clear // Archivo base con el listado y selección de gobiernos subnacionales
keep if aplica=="SI"
drop di aplica tipologia

merge 1:1 ubigeo using "$siaf\GRGL2020.dta", keepusing(pia pim pim_acce) nogen keep(3)

/*****
*
*   Parte 1, Tarea 4: Calculamos el indicador
*****/

gen pia_acce=pia*0.005

```

	tabstat pia_acce pim_acce,s(su) format(%12.0g) export excel "\$dfc\GRGL2020.xlsx",firststrow(variables) replace collapse (sum) pia_acce pia gen ip06=pia_acce/(pia*0.005) save "\$siaf\GRGL2020.dta", replace																																							
Parámetro de medición	Porcentaje																																							
Fuentes y base de datos	Fuente Ministerio de Economía y Finanzas (2020). Reporte SIAF al 24 de noviembre. Ministerio de Economía y Finanzas (2020). Macro Macroeconómico Multianual 2021-2024. El Peruano (2019, marzo 2). Resolución Ministerial N° 072-2019-VIVIENDA. El Peruano (2019). Decreto de Urgencia N° 014-2019. Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020. El Peruano (2019, diciembre 23). Resolución Viceministerial N° 005-2019-PCM/DVGT. Resolución que aprueba la "Tipología de Distritos" y la "Clasificación de los Distritos" según dicha Tipología. Bases de datos SIAF – Base de datos de los gobiernos locales y regionales del PIA y PIM al 24 de noviembre de 2020. Instrumentos de recojo de información No aplica.																																							
Sentido esperado del indicador	Ascendente																																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Línea de base</th> <th>Valor actual</th> <th colspan="10">Logros</th> </tr> <tr> <th>Año</th> <td>2019</td> <td>2020</td> <td>2021</td> <td>2022</td> <td>2023</td> <td>2024</td> <td>2025</td> <td>2026</td> <td>2027</td> <td>2028</td> <td>2029</td> <td>2030</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor</td> <td>13.3%</td> <td>14.0%</td> <td>14.3%</td> <td>14.6%</td> <td>14.9%</td> <td>15.2%</td> <td>15.5%</td> <td>15.8%</td> <td>16.1%</td> <td>16.45</td> <td>16.7%</td> <td>17.1%</td> </tr> </tbody> </table>		Línea de base	Valor actual	Logros										Año	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	Valor	13.3%	14.0%	14.3%	14.6%	14.9%	15.2%	15.5%	15.8%	16.1%	16.45	16.7%	17.1%
	Línea de base	Valor actual	Logros																																					
Año	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030																												
Valor	13.3%	14.0%	14.3%	14.6%	14.9%	15.2%	15.5%	15.8%	16.1%	16.45	16.7%	17.1%																												

Cuadro N° 25: Indicador de OP07 “Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad”

Ficha Técnica del Indicador	
Objetivo Prioritario	OP07: Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad que confían en la gestión de su gobierno local o regional.
Definición	<p>El indicador mide el porcentaje de personas con discapacidad que confían en la gestión de su municipalidad distrital, o municipalidad provincial, o gobierno regional.</p> <p>Precisiones técnicas</p> <p>A efecto de determinar si la persona se encuentra en situación de discapacidad, se considera que al momento de realizar la encuesta haya manifestado presentar:</p> <ol style="list-style-type: none"> Limitaciones de forma permanente para moverse o caminar, para usar brazos o piernas; Limitaciones de forma permanente para ver, aun usando anteojos; Limitaciones de forma permanente para hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; Limitaciones de forma permanente para oír, aun usando audífonos; Limitaciones de forma permanente para entender o aprender (concentrarse y recordar); Limitaciones de forma permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>La “confianza” en el gobierno local o regional está dirigida a personas mayores de 18 años y se construye de acuerdo al grado de confianza (nada, poco, suficiente, bastante, no sabe) que tiene la persona con el gobierno local o gobierno regional. Se define que la persona tiene confianza en los siguientes casos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Tiene confianza suficiente o bastante en la municipalidad provincial; y/o Tiene confianza suficiente o bastante en la municipalidad distrital; y/o Tiene confianza suficiente o bastante en el gobierno regional.
Justificación	El indicador permitirá determinar el avance de la mejora en la confianza de las personas con discapacidad con su gobierno local o regional, sobre los cuales, a través de las OMAPED y OREDIS, se busca impulsar y mejorar la incorporación de la perspectiva de discapacidad en el servicio. Se plantea abordar el indicador en el ámbito de los gobiernos subnacionales por ser éstos los organismos que tienen, en su mayoría, un contacto más directo con la

	población objetivo.
Responsable del indicador	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Políticas en Discapacidad
Limitaciones y supuestos empleados	<p><u>Limitaciones:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Las personas con discapacidad según Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) se basan en una declaración; sin embargo, no son evaluados formalmente a través del Ministerio de Salud. 2. Número de personas con discapacidad según ENAH es un proxy, dado que la encuesta tiene una representatividad relativamente baja para este grupo poblacional. 3. La mejora en la confianza no necesariamente se limita a la experiencia de una atención por la OMAPED u OREDIS, sino que puede tomar en cuenta otros factores como la atención en otras oficinas o atenciones previas en el gobierno regional, municipalidades provinciales o distritales. 4. Una mala atención en materia de discapacidad en alguno de los niveles gobierno (regional, provincial, o distrital), podría influir negativamente en la confianza de las personas con discapacidad en los servicios brindados en los otros niveles de gobierno. <p><u>Supuestos:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La persona con discapacidad confía en su municipalidad distrital, provincial, o gobierno regional, cuando recibe un servicio que cumpla sus expectativas en el marco de las funciones del gobierno subnacional respecto a los temas en discapacidad. Lo opuesto en caso de percibir un servicio que no cumpla sus expectativas. 2. La persona con discapacidad confía en su municipalidad distrital, provincial, o gobierno regional, luego de escuchar comentarios positivos respecto al cumplimiento de expectativas en el servicio por parte de otras personas con discapacidad. Lo opuesto en caso de escuchar comentarios negativos.
Método de cálculo	<p><u>Fórmula:</u></p> $\frac{ID\ OP07 = \text{Personas con discapacidad que confían (lo suficiente o bastante) en la gestión de su MD, o MP, o GORE}}{\text{Población de personas con discapacidad mayores de 18 años}}$ <p>Donde: MD: Municipalidad Distrital MP: Municipalidad Provincial GORE: Gobierno Regional</p> <p><u>Sintaxis (Stata):</u></p> <pre> *****/ clear all cls gl usuario"(...)" gl ruta "\${usuario}\Fichas de indicadores\Cálculo de los indicadores" gl Enaho "\${ruta}\ENAH" /***** * Generar un algoritmo aplicable para todos los años *****/ local nombre 2014 2015 2016 2017 2018 2019 foreach x of local nombre { cd "\${ruta}\ENAH" /***** * Parte 1, Tarea 1: Importar los datos y módulos Filtrar solo aquellas personas que formaban parte del hogar encuestado *****/ </pre>

```

use "enaho01-`x'-200.dta",clear

merge 1:1 conglome vivienda hogar codperso using "enaho01a-`x'-300",nogen
merge 1:1 conglome vivienda hogar codperso using "enaho01a-`x'-400",nogen
merge 1:1 conglome vivienda hogar codperso using "enaho01b-`x'-1",nogen
keep if p204==1

/*****

*       Parte 1, Tarea 2:  Delimitar la población con discapacidad.
                          P401H - Limitaciones para:
                          1) Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; y/o
                          2) Ver aun usando anteojos; y/o
                          3) Hablar o comunicarse aun con lenguaje de señas u otro; y/o
                          4) Oír aun usando audifonos; y/o
                          5) Entender o aprender, concentrarse y recordar; y/o
                          6) Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos,
                          emociones o conductas).

*****/

gen      discapacidad=1 if p401h1==1 | p401h2==1 | p401h3==1 | p401h4==1 | p401h5==1 | p401h6==1
replace discapacidad=0 if p401h1==2 & p401h2==2 & p401h3==2 & p401h4==2 & p401h5==2 &
p401h6==2

/*****

*       Parte 1, Tarea 3:  Delimitar la población con confianza en:
                          -GORE: p1_08
                          -Municipalidad Provincial: p1_04
                          -Municipalidad Distrital: p1_05

*****/

gen      confianza_total=1  if (p1_08==3 | p1_08==4) & (p1_05==3 | p1_05==4) & (p1_04==3 |
p1_04==4)
gen      confianza_gl=1      if (p1_05==3 | p1_05==4) & (p1_04==3 | p1_04==4)
gen      confianza_gore=1    if (p1_08==3 | p1_08==4)
gen      confianza_mp=1      if (p1_04==3 | p1_04==4)
gen      confianza_md=1      if (p1_05==3 | p1_05==4)
gen      confianza_parcial=1  if ((p1_08==3 | p1_08==4) & (p1_05==3 | p1_05==4)) |
((p1_08==3 | p1_08==4) & (p1_04==3 | p1_04==4)) | ((p1_05==3 | p1_05==4) & (p1_04==3 | p1_04==4))
gen      confianza_minima=1   if (p1_08==3 | p1_08==4) | (p1_04==3 | p1_04==4) | ( p1_05==3
| p1_05==4 )
gen      mayoredad=1 if p208a>=18

tabstat confianza* discapacidad if discapacidad==1&p208a>=18,s(sum)
tabstat confianza* mayoredad if p208a>=18,s(sum)
keep     if p208a>=18 & discapacidad==1

/*****

*       Parte 1, Tarea 4:  Guardamos los resultados anuales

*****/

gen      año=`x'
save     "governabilidad_`x'.dta",replace
}

/*****

*       Parte 2, Tarea 1:  Juntar los datos y borrar archivos temporales

```

	<pre> *****/ local nombre 2015 2016 2017 2018 2019 foreach x of local nombre { cd "\${ruta}\ENAHO" use "governabilidad_2014.dta",clear append using "governabilidad_`x'.dta" save "governabilidad_2014.dta",replace erase "governabilidad_`x'.dta" } /***** * Parte 2, Tarea 2: Nos quedamos con los resultados específicos *****/ collapse (sum) confianza_total confianza_gl confianza_gore confianza_mp confianza_md confianza_parcial confianza_minima discapacidad [iw=facpob07],by(año) gen ip07=confianza_minima/discapacidad save "\$ruta\Indicador OP07.dta",replace erase "governabilidad_2014.dta" export excel "\$ruta\Indicador OP07.xlsx",firstrow(variables) replace </pre>												
Parámetro de medición	Porcentaje												
Fuentes y base de datos	<p>Fuente Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza (ENAHO) Definición de gobernabilidad INEI (2020). ENAHO. Descripción de variables. Recuperado de: http://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/672/vargrp/VG22</p> <p>Bases de datos Módulo 2 “Características de los miembros del hogar” Módulo 4 “Salud” Módulo 85 “Gobernabilidad, Democracia y Transparencia”</p> <p>Instrumentos de recojo de información CED-01-200 `año': Módulo “Características de los miembros del hogar” CED-01-400 `año': Módulo “Salud” CED-ENAHO 01B- `año': Módulo “Gobernabilidad, Democracia, y Transparencia”</p>												
Sentido esperado del indicador	Ascendente												
	Línea de base	Valor actual	Logros										
Año	2014	2019	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Valor	8.3%	5.8%	6.0%	6.6%	7.3%	8.0%	8.8%	9.7%	10.6%	11.7%	12.9%	14.2%	

Anexo N° 10: Fichas de servicios y estándares

OP1 - L1.1 - S1

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	1. Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	1.1. Desarrollar intervenciones que mejoren el nivel de participación política y social y asociatividad de las personas con discapacidad.
Nombre del servicio:	Capacitación para personas con discapacidad que pertenecen a organizaciones sociales y políticas.
Descripción del servicio:	<p>Capacitaciones dirigidas a las personas con discapacidad que pertenecen a organizaciones sociales y/o políticas, con el fin de fortalecer su participación en procesos electorales, sus capacidades en materia cívico electoral, y ejercicio efectivo de sus derechos de participación política y ciudadana.</p> <p>Se entiende por capacitación, al proceso que busca la mejora del desempeño de las personas, a través del cierre de brechas o desarrollo de competencias o conocimientos.</p> <p>Las acciones de capacitación pueden ser las siguientes:</p> <p>a) Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones.</p> <p>b) Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos.</p>
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> • Jurado Nacional de Elecciones (JNE) - Dirección Nacional de Educación y Formación Cívica Ciudadana. • Oficina Nacional de Procesos Electorales (ONPE) - Gerencia de Información e Investigación Electoral.
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad que pertenecen a organizaciones sociales y/o políticas.
Estándares de cumplimiento	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar se refiere a la implementación del servicio a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre el Gobierno Nacional y las organizaciones sociales y políticas, que se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: vertical, entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; y, horizontal, entre entidades de un mismo nivel de gobierno.

OP1 - L1.2 – S2

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	1. Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	1.2. Establecer un sistema de apoyo para el desarrollo de la autonomía, la autovalencia y la vida independiente de las personas con discapacidad.
Nombre del servicio:	Sistema de apoyo para la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad, de acuerdo a su ciclo de vida.
Descripción del servicio:	<p>El sistema de apoyo es un sistema integral establecido por los gobiernos locales, en articulación con distintos actores, para brindar el acceso efectivo de las personas con discapacidad a servicios de apoyo, de acuerdo a sus necesidades.</p> <p>Los servicios de apoyo comprenden una gama de intervenciones como la asistencia personal, prestada por intermediarios, incluida la realización de actividades cotidianas y participar en la sociedad, personas que brinden apoyo para la adopción de decisiones, apoyo para la comunicación, servicios comunitarios que procuren su inclusión en la comunidad.</p> <p>El servicio se brinda según la demanda que tenga, y permitirá la asignación de un apoyo, al solicitante, de acuerdo a sus necesidades las cuales estarán detalladas en un plan de apoyo.</p> <p>Plan de apoyo: Se refiere a un documento que contempla una evaluación de la persona con discapacidad, detalla de manera pormenorizada y</p>

	ajustada a la situación y las necesidades de ésta, así como los tipos de apoyos que podría necesitar.	
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> • Gobiernos Regionales (GORE) – Oficina Regional de Atención a la Persona con Discapacidad (OREDIS). • Gobiernos Locales (GL) – Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad (OMAPED). • Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) – Dirección de Políticas en Discapacidad. 	
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad	
Estándares de cumplimiento	Accesibilidad	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar es de accesibilidad, en tanto se busca que las personas con discapacidad puedan acceder al servicio de la manera más autónoma y segura posible. Se requiere tener en cuenta condiciones de accesibilidad en materia de entorno físico, información, comunicaciones; así, para su uso y comprensión, tener en cuenta los distintos formatos y medios utilizables para la comunicación.	El estándar se refiere a la implementación del servicio a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades del Estado, que se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: vertical, entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; y, horizontal, entre entidades de un mismo nivel de gobierno.

OP1 - L1.3 – S3

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	1. Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	1.3. Desarrollar planes de apoyo para hogares de personas con discapacidad, en coordinación con entidades públicas o privadas.
Nombre del servicio:	Orientación y soporte a los hogares que tienen un integrante con discapacidad.
Descripción del servicio:	<p>Es un servicio multidisciplinario que se brinda a los hogares de personas con discapacidad moderada o severa, consistente en orientación, soporte o acompañamiento, tanto a los padres de familia, tutores o personas encargadas del cuidado de la persona con discapacidad.</p> <p>Orientación: Consiste en brindar información respecto a la discapacidad que presenta el miembro del hogar, los servicios existentes a los que puede acceder en su localidad, el respeto y promoción de sus derechos de la persona con discapacidad; asimismo, busca enseñar y fortalecer las relaciones democráticas, igualitarias, inclusivas, respetuosas y libres de violencia entre los integrantes del hogar.</p> <p>Soporte: atención que consiste en brindar asistencia especializada a los integrantes de los hogares que así lo requieran para atender una vulneración de sus derechos.</p>
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> • Gobiernos Regionales (GORE) – Oficina Regional de Atención a la Persona con Discapacidad (OREDIS). • Gobiernos Locales (GL) – Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad (OMAPED). • Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) – Dirección de Promoción y Desarrollo Social.
Receptor del servicio:	Hogares que tienen un integrante con discapacidad moderada o severa
Estándares de cumplimiento	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar se refiere a la implementación del servicio a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades del Estado, que se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: vertical, entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; y, horizontal, entre entidades de un mismo nivel de gobierno.

OP2 – L2.2 – S4

FICHA DEL SERVICIO		
Objetivo prioritario:	2. Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad.	
Lineamiento de la política:	2.2. Mejorar la empleabilidad e incrementar las competencias laborales de las personas con discapacidad.	
Nombre del servicio:	Certificación de competencias laborales de las personas con discapacidad.	
Descripción del servicio:	<p>El servicio comprende la realización de capacitaciones para mejorar las condiciones de empleabilidad de las personas con discapacidad, los cuales deben estar orientados al perfil de habilidades y de acuerdo a las demandas del mercado.</p> <p>Competencias: Características personales que se traducen en comportamientos visibles para el desempeño laboral exitoso; involucra de forma integrada el conocimiento, habilidades y actitudes, las cuales son el factor diferenciador dentro de una organización y contexto determinado.</p> <p>Se entiende por capacitación al proceso que busca la mejora del desempeño de las personas, a través del cierre de brechas o desarrollo de competencias o conocimientos. Las acciones de capacitación pueden realizarse a través de::</p> <p>a) Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones.</p> <p>b) Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos.</p>	
Proveedor del servicio:	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE) - Dirección de Normalización y Certificación de Competencias Laborales.	
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad.	
Estándares de cumplimiento	Accesibilidad	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar es de accesibilidad, en tanto se busca que las personas con discapacidad puedan acceder al servicio de la manera más autónoma y segura posible. Se requiere tener en cuenta condiciones de accesibilidad en materia de entorno físico, información, comunicaciones; así, para su uso y comprensión, tener en cuenta los distintos formatos y medios utilizables para la comunicación.	Mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades que componen la organización del Estado; se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: Vertical: entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; Horizontal: entre entidades de un mismo nivel de gobierno, en el nivel nacional entre sectores, y a nivel descentralizado, entre gobiernos regionales y locales.

OP2 – L2.3 – S5

FICHA DEL SERVICIO		
Objetivo prioritario:	2. Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad.	
Lineamiento de la política:	2.3 Generar condiciones para promover la inclusión de las personas con discapacidad en el mercado laboral.	
Nombre del servicio:	Inserción laboral para las personas con discapacidad.	
Descripción del servicio:	<p>Generación de instrumentos y metodologías que permitan adecuar los servicios para la inserción laboral y la forma de prestación, de acuerdo a las necesidades de las personas con discapacidad.</p> <p>Asimismo, la prestación de servicios de promoción y generación de empleo y empleabilidad, brindados por el Centro de Empleo vinculadas a la orientación vocacional, bolsa de trabajo, asesoramiento a empleadores para cumplimiento de la cuota, análisis de puesto, intermediación, seguimiento y acompañamiento para generar entornos laborales inclusivos.</p>	
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE) – Dirección de Promoción Laboral para Personas con Discapacidad. Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad 	

	(CONADIS) - Dirección de Promoción y Desarrollo Social.
Receptor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> • Personas con discapacidad. • Empleadores. • Servidoras y servidores de las Direcciones Regionales de Trabajo y Promoción del Empleo o área que haga sus veces
Estándares de cumplimiento	Articulación
Descripción del estándar:	Mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades que componen la organización del Estado; se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: Vertical: entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; Horizontal: entre entidades de un mismo nivel de gobierno, en el nivel nacional entre sectores, y a nivel descentralizado, entre gobiernos regionales y locales.

OP2 – L2.4 – S6

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	2. Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	2.4. Establecer mecanismos para incorporar a las personas con discapacidad en programas de desarrollo, formalización y emprendimientos productivos individuales y colectivos, que permitan la generación de ingresos autónomos.
Nombre del servicio:	Promoción y fortalecimiento de emprendimientos y empresas de personas con discapacidad.
Descripción del servicio:	<p>Capacitación para la generación de ideas de negocio, formalización empresarial, desarrollo productivo, acceso a financiamiento, a efecto que las personas con discapacidad puedan iniciar su propio negocio o mejorarlo según sus necesidades.</p> <p>Se entiende por capacitación al proceso que busca la mejora del desempeño de las personas, a través del cierre de brechas o desarrollo de competencias o conocimientos. Las (adaptado de la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 141-2016-SERVIR-PE Normas para la gestión del proceso de capacitación en las entidades públicas”)</p> <p>Las acciones de capacitación pueden ser las siguientes:</p> <p>a) Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones.</p> <p>b) Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos.</p> <p>c) Conferencia: Actividades académicas de naturaleza técnica o científica que tienen como propósito difundir y transmitir conocimientos actualizados y organizados previamente a manera de exposiciones, que buscan solucionar o aclarar problemas de interés común sobre una materia específica, tales como congresos, seminarios, simposios, entre otros.</p>
Proveedor del servicio:	Ministerio de la Producción (PRODUCE) – Dirección General de Innovación, Tecnología, Digitalización y Formalización, Programa Tu Empresa.
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad que cuentan con un emprendimiento o empresa.
Estándares de cumplimiento	Innovación
Descripción del estándar:	El estándar es de innovación en tanto se busca proponer, diseñar e implementar nuevas ideas en el marco de una intervención pública existente o una nueva con la finalidad de solucionar problemas públicos y generar valor público.

OP3 – L3.1 – S7

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	3.1. Mejorar el acceso a la certificación de la discapacidad a nivel nacional.
Nombre del servicio:	Certificación de la discapacidad.
Descripción del servicio:	Las personas con discapacidad podrán acceder a la certificación otorgada por médicos certificadores registrados de las Instituciones Prestadoras de

	<p>Servicios de Salud-IPRESS, públicas, privadas y mixtas a nivel nacional. (Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad).</p> <p>Emisión de documento médico legal que acredita la condición de persona con discapacidad, de acuerdo con la gravedad de la discapacidad y el porcentaje de restricción en la participación.</p> <p>Contar con el certificado de discapacidad permitirá que las personas con discapacidad tengan acceso a bienes y servicios que puedan responder de manera adecuada a sus necesidades.</p>
Proveedor del servicio:	Médicos certificadores registrados de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- IPRESS, públicas, privadas y mixtas a nivel nacional.
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad.
Estándares de cumplimiento	Interoperabilidad
Descripción del estándar:	El estándar es de interoperabilidad en tanto se busca que las entidades públicas cuenten con un entorno colaborativo y sostenible que propicie el intercambio de datos e información entre ellas, ello con el fin de que los servicios brindados estén interconectados y se pueda intercambiar datos o tengan acceso a éstos mediante mecanismos tecnológicos.

OP3 – L3.2 – S8

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	3.2. Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por etapa del curso de vida.
Nombre del servicio:	Capacitación dirigida al personal de salud y administrativos que laboran en establecimientos de salud para la atención de las personas con discapacidad.
Descripción del servicio:	<p>Capacitaciones dirigidas a profesionales de la salud y profesionales que brindan atención a las personas con discapacidad. Las capacitaciones están orientadas al respeto de la dignidad de la persona con discapacidad, el trato adecuado, reconocimiento de su capacidad jurídica, autonomía e independencia, los distintos formatos y medios para la comunicación entre otros aspectos que se identifiquen prioritarios.</p> <p>Personal de la salud: Está compuesto por los profesionales de la salud y personal técnico y auxiliar asistencial de la salud.</p> <p>Personal administrativo: Está compuesto por aquellos trabajadores que tienen un trato directo con las personas con discapacidad para fines informativos o administrativos.</p> <p>Capacitación: Proceso que busca la mejora del desempeño de los servidores civiles, a través del cierre de brechas o desarrollo de competencias o conocimientos.</p> <p>Las acciones de capacitación pueden ser las siguientes:</p> <p>a) Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones.</p> <p>b) Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos.</p>
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> Ministerio de Salud (MINSA) – Dirección General de Personal de la Salud. Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD) - Gerencia Central de Gestión de las Personas Ministerio del Interior (MININTER) - Dirección de Sanidad Policial Ministerio de Defensa (MINDEF) – Dirección General de Recursos Humanos - Dirección de la Sanidad.
Receptor del servicio:	Profesionales y técnicos de la salud y trabajadores que atienden a personas con discapacidad.
Estándares de cumplimiento	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar se refiere a la implementación del servicio a través de

	mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades del Estado, que se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: vertical, entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; y, horizontal, entre entidades de un mismo nivel de gobierno.
--	--

OP3 – L3.3 – S9

FICHA DEL SERVICIO		
Objetivo prioritario:	3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad.	
Lineamiento de la política:	3.3. Fortalecer las intervenciones orientadas a la prevención y detección temprana de la discapacidad.	
Nombre del servicio:	Prevención, detección e intervención temprana de la discapacidad	
Descripción del servicio:	<p>Intervenciones a fin de prevenir, detectar e intervenir de manera temprana la condición de discapacidad.</p> <p>Prevención: actividades tendientes a la identificación de factores de riesgo que producen deterioro o daño a la salud, con la finalidad de impedir que este deterioro cause limitación funcional o minimizar el impacto de las consecuencias del daño a la salud incluye además la promoción de estilos de vida saludable, educación para la salud y protección de la salud.</p> <p>Detección: consiste en identificar el factor causal. El inicio oportuno del tratamiento permitiría reducir la duración de la enfermedad así como el daño causado, evitando secuelas, incapacidad y/o muerte.</p> <p>Intervención temprana: actividades tendientes a evitar condiciones de salud, buscando tratar o reducir sus consecuencias.</p>	
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> ● Ministerio de Salud (MINSA) - Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. ● Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD) – Gerencia de la Persona con Discapacidad. ● Ministerio del Interior (MININTER) - Dirección de Sanidad Policial. ● Ministerio de Defensa (MINDEF) – Dirección de la Sanidad de la Dirección General de Recursos Humanos. 	
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad.	
Estándares de cumplimiento	Interoperabilidad	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar es de interoperabilidad en tanto se busca que las entidades públicas cuenten con un entorno colaborativo y sostenible que propicie el intercambio de datos e información entre ellas, ello con el fin de que los servicios brindados estén interconectados y se pueda intercambiar datos o tengan acceso a éstos mediante mecanismos tecnológicos.	El estándar se refiere a la implementación del servicio a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades del Estado, que se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: vertical, entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; y, horizontal, entre entidades de un mismo nivel de gobierno.

OP3 – L3.4 – S10

FICHA DEL SERVICIO		
Objetivo prioritario:	3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad.	
Lineamiento de la política:	3.4. Incrementar el acceso a los servicios de habilitación y rehabilitación para personas con discapacidad.	
Nombre del servicio:	Rehabilitación para personas con discapacidad.	
Descripción del servicio:	<p>Brindar atención a través de la Estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) y los establecimientos de habilitación y rehabilitación.</p> <p>Servicios de Rehabilitación: considera los establecimientos de salud que</p>	

	<p>cuentan con servicios de habilitación y rehabilitación y atienden las necesidades de las personas con discapacidad a través de terapia física, neurológica, terapia de aprendizaje, de comunicación, de desarrollo psicomotor, entre otras.</p> <p>Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC): Estrategia dentro del desarrollo general de la comunidad para la rehabilitación, la reducción de la pobreza, la equiparación de oportunidades y la inclusión social de todas las personas con discapacidad, promoviendo la puesta en práctica de programas de Rehabilitación Basada en la Comunidad, mediante los esfuerzos combinados de las mismas personas con discapacidad, sus familias, las organizaciones y comunidades y los servicios relevantes gubernamentales y no gubernamentales de salud, educación, servicios vocacionales, sociales y otros servicios.</p>
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> ● Ministerio de Salud (MINSA) - Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad. ● Gobiernos Regionales (GORE) – Dirección Regional de Salud. ● Seguro Social de Salud (ESSALUD) - Gerencia de la Persona con Discapacidad. ● Ministerio del Interior (MININTER) - Dirección de Sanidad Policial ● Ministerio de Defensa (MINDEF) – Dirección de la Sanidad de la Dirección General de Recursos Humanos.
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad que solicitan servicios de rehabilitación.
Estándares de cumplimiento	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar se refiere a la implementación del servicio a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades del Estado, que se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: vertical, entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; y, horizontal, entre entidades de un mismo nivel de gobierno.

OP3 – L3.5 – S11

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	3. Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	3.5. Gestionar el acceso a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias que promuevan la vida independiente para personas con discapacidad.
Nombre del servicio:	Otorgamiento de tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias en materia de discapacidad.
Descripción del servicio:	<p>Otorgamiento de las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias a las personas con discapacidad que requieran, de acuerdo a sus necesidades, condición socioeconómica, geográfica y cultural, en conformidad a lo establecido en la Ley N° 30669, Ley que promueve el acceso y cobertura de las personas con discapacidad a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias. Ésta señala que los servicios de medicina, habilitación y rehabilitación del Seguro Social de Salud (Essalud) y los hospitales de los ministerios de Defensa y del Interior los proporcionan directamente.</p> <p>Necesidad de tecnologías de apoyo, dispositivos, y ayudas compensatorias: Se define que una persona con discapacidad necesita este tipo de tecnologías cuando un médico así lo prescribe.</p>
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> ● Ministerio de Salud (MINSA) – Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad ● Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD) – Gerencia de Personas con Discapacidad ● Ministerio del Interior (MININTER) - Dirección de Sanidad Policial ● Ministerio de Defensa (MINDEF) – Dirección de la Sanidad de la Dirección General de Recursos Humanos.
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad que necesitan y solicitan tecnologías de apoyo, dispositivos, y ayudas compensatorias
Estándares de cumplimiento	Innovación

Descripción del estándar:	El estándar es de innovación en tanto se busca proponer, diseñar e implementar nuevas ideas en el marco de una intervención pública existente o una nueva con la finalidad de solucionar problemas públicos y generar valor público.
---------------------------	--

OP4 – L4.1 – S12

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	4.1. Desarrollar un modelo de servicio educativo pertinente, diverso e inclusivo que garantice el acceso, permanencia, logros de aprendizaje y egreso de las personas con discapacidad.
Nombre del servicio:	Programa de Intervención Temprana para niñas y niños con discapacidad menores de 3 años.
Descripción del servicio:	<p>Acciones multidisciplinares que promuevan la intervención temprana de niños y niñas menores de 03 años con discapacidad o riesgo de adquirirla. Las acciones multidisciplinares a realizar son aquellas consideradas en la Resolución Viceministerial N° 188-2019- MINEDU, Norma Técnica denominada "Disposiciones para regular la creación, organización y funcionamiento del Programa de Intervención Temprana (PRITE) de la Educación Básica Especial" y la Resolución Viceministerial N° 056-2019-MINEDU, Norma Técnica denominada "Criterios de Diseño para Locales Educativos de Educación Básica Especial".</p> <p>Asimismo, se brinda asistencia a los padres, madres o tutores para que participen activamente en el proceso educativo de los niños o niñas. Los locales deben contar con espacios accesibles, de acuerdo a los criterios de diseño y ambientes establecidos en la Resolución Viceministerial N° 056-2019-MINEDU (Norma Técnica denominada "Criterios de Diseño para Locales Educativos de Educación Básica Especial").</p>
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> Ministerio de Educación (MINEDU) - Dirección de Educación Básica Especial. Gobiernos Regionales (GORE) - Dirección Regional de Educación (DRE) y Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL).
Receptor del servicio:	Niños y niñas con discapacidad de 0 a 3 años.
Estándares de cumplimiento	Accesibilidad
Descripción del estándar:	El estándar es de accesibilidad, en tanto se busca que las personas con discapacidad puedan acceder al servicio de la manera más autónoma y segura posible. Se requiere tener en cuenta condiciones de accesibilidad en materia de entorno físico, información, comunicaciones; así, para su uso y comprensión, tener en cuenta los distintos formatos y medios utilizables para la comunicación.

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	4.1. Desarrollar un modelo de servicio educativo pertinente, diverso e inclusivo que garantice el acceso, permanencia, logros de aprendizaje y egreso de las personas con discapacidad.
Nombre del servicio:	Apoyo y acompañamiento a las instituciones educativas inclusivas.
Descripción del servicio:	<p>Apoyo y acompañamiento a Instituciones Educativas de Educación Básica Regular (EBR) Alternativa (EBA) y Centros de Educación Técnico Productiva (CETPRO) públicos, en aspectos relacionados con adaptaciones de acceso y curriculares, evaluación y trabajo con la familia y la comunidad mediante el Servicio de Apoyo y Asesoramiento a las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE) (Art. 55, Reglamento de la Ley 28044, Ley General de Educación).</p> <p>Institución educativa inclusiva: son aquellas instituciones de educación básica regular que atienden a estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad.</p> <p>Institución educativa inclusiva: son aquellas instituciones de educación básica regular que atienden a estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad.</p> <p>Se entiende por capacitación al proceso que busca la mejora del desempeño de las personas, a través del cierre de brechas o desarrollo de competencias o conocimientos. Las acciones de capacitación pueden ser las siguientes:</p> <p>a) Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones.</p> <p>b) Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos.</p> <p>d) Capacitación interinstitucional: Es una actividad teórica-práctica que se realiza en una entidad pública diferente a donde laboran los servidores civiles. Se realiza durante la jornada de servicio.</p> <p>e) Conferencia: Actividades académicas de naturaleza técnica o científica que tienen como propósito difundir y transmitir conocimientos actualizados y organizados previamente a manera de exposiciones, que buscan solucionar o aclarar problemas de interés común sobre una materia específica, tales como congresos, seminarios, simposios, entre otros.</p> <p>(RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA EJECUTIVA N° 141-2016-SERVIR-PE Normas para la gestión del proceso de capacitación en las entidades públicas”).</p>
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> ● Ministerio de Educación (MINEDU) - Dirección de Educación Básica Especial. ● Gobiernos Regionales (GORE) - Dirección Regional de Educación (DRE) y Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL).
Receptor del servicio:	Instituciones Educativas de Educación Básica Regular (EBR) Alternativa (EBA) y Centros de Educación Técnico Productiva (CETPRO) públicos.
Estándares de cumplimiento	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar se refiere a la implementación del servicio a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades del Estado, que se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: vertical, entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; y, horizontal, entre entidades de un mismo nivel de gobierno.

OP4 – L4.1 – S14

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	4.1. Desarrollar un modelo de servicio educativo pertinente, diverso e inclusivo que garantice el acceso, permanencia, logros de aprendizaje y egreso de las personas con discapacidad.
Nombre del servicio:	Formación bajo un enfoque inclusivo en materia de discapacidad.
Descripción del servicio:	El servicio consiste en que las universidades, institutos y escuelas superiores de educación superior que cuenten con la carrera de educación incorporen un curso sobre enfoque inclusivo en materia de en su malla curricular las competencias, capacidades y actitudes orientadas para la formación de los estudiantes en materia de discapacidad. bajo un enfoque inclusivo., para estudiantes de educación.
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> • Ministerio de Educación (MINEDU) - Dirección General de Educación Superior Universitaria. • Ministerio de Educación (MINEDU) - Dirección de Formación Inicial Docente. • Superintendencia Nacional de Educación Superior (SUNEDU) - Dirección de Supervisión.
Receptor del servicio:	Universidades, institutos y escuelas de educación superior que cuentan con carreras de educación.
Estándares de cumplimiento	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar se refiere a la implementación del servicio a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades del Estado, que se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: vertical, entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; y, horizontal, entre entidades de un mismo nivel de gobierno.

OP4 – L4.2 – S15

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	4.2. Garantizar la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales, deportivas, turísticas y recreativas desarrollados en entornos accesibles e inclusivos.
Nombre del servicio:	Programa para impulsar la participación de las personas con discapacidad en actividades deportivas.
Descripción del servicio:	Brindar actividades deportivas accesibles para personas con discapacidad para las diferentes etapas de su desarrollo personal.
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> • Instituto Nacional del Deporte (IPD) – Dirección Nacional de Recreación y Promoción del Deporte. • Gobiernos Regionales (GORE) - Dirección Regional de Desarrollo Social o área que haga sus veces.
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad.
Estándares de cumplimiento	Accesibilidad
Descripción del estándar:	El estándar es de accesibilidad, en tanto se busca que las personas con discapacidad puedan acceder al servicio de la manera más autónoma y segura posible. Se requiere tener en cuenta condiciones de accesibilidad en materia de entorno físico, información, comunicaciones; así, para su uso y comprensión, tener en cuenta los distintos formatos y medios utilizables para la comunicación.

OP4 – L4.2 – S16

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	4. Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	4.2. Garantizar la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales, deportivas, turísticas y recreativas desarrollados en entornos accesibles e inclusivos.
Nombre del servicio:	Capacitación a prestadores de servicios turísticos para fomentar servicios turísticos accesibles para personas con discapacidad.
Descripción del servicio:	<p>Conjunto de capacitaciones a prestadores de servicios turísticos que promuevan y faciliten el disfrute del turismo para las personas con discapacidad.</p> <p>Prestadores de servicios turísticos: las personas naturales o jurídicas que participan en la actividad turística, con el objeto principal de proporcionar servicios turísticos directos de utilidad básica e indispensable para el desarrollo de las actividades de los turistas. (Artículo. 27 de la Ley N° 29408, Ley General de Turismo)</p> <p>Relación de prestación de servicios turísticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Servicios de hospedaje. ● Servicios de agencias de viaje y turismo. ● Servicios de agencias operadoras de viajes y turismo. ● Servicios de guías de turismo. ● Servicios de organización de congresos, convenciones y eventos. ● Servicios de orientadores turísticos. ● Servicios de restaurantes. ● Servicios de centros de turismo termal y/o similares. ● Servicios de turismo de aventura, ecoturismo o similares. ● Servicios de juegos de casino y máquinas tragamonedas.
Proveedor del servicio:	Ministerio de Comercio Exterior y Turismo (MINCETUR) - Dirección de Innovación de la Oferta Turística.
Receptor del servicio:	Prestadores de servicios turísticos.
Estándares de cumplimiento	Innovación
Descripción del estándar:	El estándar es de innovación en tanto se busca proponer, diseñar y desarrollar nuevas ideas en el marco de una intervención pública existente o una nueva con la finalidad de solucionar problemas públicos y generar valor público.

OP5 – L5.1 – S17

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	5. Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	5.1. Implementar medidas de prevención, atención y protección frente a la violencia hacia las personas con discapacidad.
Nombre del servicio:	Atención integral para las personas con discapacidad que han sido víctimas de violencia.
Descripción del servicio:	<p>Busca brindar servicios especializados a través de los Centros Emergencia Mujer (CEM) de forma interdisciplinaria y gratuita. Atención integral para contribuir a la protección, recuperación y acceso a la justicia de las personas afectadas por hechos de violencia a las personas con discapacidad. Para dicho fin, el equipo multidisciplinario comparte información, discuten estrategias y planifican acciones de manera conjunta, definiendo acciones de intervención específica a fin de contribuir con el acceso a la justicia, recuperación y protección de las personas usuarias.</p> <p>La provisión del servicio consta de las etapas de admisión, primer nivel de atención, segundo nivel de atención y seguimiento y evaluación del caso.</p>

Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar (AURORA) - Unidad de Articulación Territorial.
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad que han sido víctimas de violencia.
Estándares de cumplimiento	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar se refiere a la implementación del servicio a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades del Estado, que se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: vertical, entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; y, horizontal, entre entidades de un mismo nivel de gobierno.

OP5 – L5.2 – S18

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	5. Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	5.2 Garantizar acceso a los ajustes razonables y la participación de las personas de apoyo que requieran las personas con discapacidad para la toma de decisiones en actos que produzcan efectos jurídicos; así como la implementación de salvaguardias efectivas.
Nombre del servicio:	Fomento del ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.
Descripción del servicio:	<p>Implementación de acciones de manera articulada para garantizar el ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad, a través de las siguientes líneas de acción:</p> <ul style="list-style-type: none"> <p>Línea de acción 1: Restitución de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad</p> <ul style="list-style-type: none"> Revertir la sentencia que declara la interdicción civil de una persona con discapacidad, a través de un proceso judicial, contando con el patrocinio de los defensores públicos. <p>Línea de acción 2: Acceso a los apoyos que requieran las personas con discapacidad para el ejercicio de su capacidad jurídica</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar a las personas con discapacidad que requieren apoyos y acompañarlas en el proceso de designación, ya sea en vía notarial o vía judicial. <p>Línea de acción 3: Capacitación a los actores intervinientes para la designación de apoyos y salvaguardias para el ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> Asegurar que los intervinientes no solo conozcan el marco normativo, sino también que su actuación está enmarcada bajo el modelo social de la discapacidad. <p>Línea de acción 4: Sensibilización para la toma de conciencia sobre el reconocimiento de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejecutar campañas comunicacionales dirigidas a corregir las ideas erróneas y los estereotipos que generan barreras para el ejercicio de la capacidad jurídica. <p>Línea de acción 5: Arreglos institucionales que aseguren la implementación de los apoyos y salvaguardias.</p> <ul style="list-style-type: none"> Adecuación o desarrollo de instrumentos normativos y adopción de mecanismos que contribuyan al ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad. <p>Capacidad jurídica: Se refiere a la capacidad de las personas con discapacidad para ser sujetos de derechos y obligaciones; y por tanto, para celebrar y realizar actos y negocios jurídicos, y por tanto, para tomar decisiones con consecuencias legales.</p> <p>Interdicción civil: el proceso mediante el cual se declaró judicialmente la incapacidad absoluta o relativa de una persona con discapacidad mayor de</p>

	<p>edad para el ejercicio de sus derechos y se le designó un curador.</p> <p>Apoyos: Es una forma de asistencia libremente elegida por una persona mayor de edad para facilitar el ejercicio de actos que produzcan efectos jurídicos, en el marco de sus derechos. Puede recaer en una o más personas naturales, personas jurídicas sin fines de lucro o instituciones públicas. El apoyo no tiene facultades de representación salvo en los casos en que ello se establezca expresamente en la escritura pública o sentencia de designación.</p> <p>Salvaguardias: Son medidas destinadas a asegurar que la persona designada como apoyo actúe conforme al mandato encomendado, respetando los derechos, la voluntad y las preferencias de la persona que cuenta con apoyo y asegurando que no exista influencia indebida.</p> <p>Arreglos institucionales: Se refiere a la adecuación o desarrollo de instrumentos normativos y adopción de mecanismos que contribuyan al ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.</p>
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> ● Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Políticas en Discapacidad - Centros de Coordinación Regional. ● Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (MINJUSDH) - Dirección General de Derechos Humanos - Dirección de Defensa Pública. - Consejo del Notariado ● Poder Judicial del Perú (PJ) - Comisión Permanente de Acceso a la Justicia de Personas en Condiciones de Vulnerabilidad y Justicia en la Comunidad de la Corte Suprema de Justicia de la República del Poder Judicial. ● Gobiernos Regionales (GORE) – Oficina Regional de Atención a la Persona con Discapacidad (OREDIS). ● Gobiernos Locales (GL) – Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad (OMAPED). ● Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP) - Registro de Personas Naturales.
Receptor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> ● Personas con discapacidad que cuentan con un curador. ● Personas con discapacidad que requieren apoyo para el ejercicio de su capacidad jurídica. ● Operadores de justicia que designan apoyos para el ejercicio de la capacidad jurídica. ● Notarios y notarias. ● Servidores y servidoras de las OREDIS y OMAPED.
Estándares de cumplimiento	Calidad
Descripción del estándar:	El estándar es de calidad en tanto se busca cumplir con la satisfacción de las personas con discapacidad, la cual se refleja en la atención de sus necesidades y expectativas respecto a los bienes y servicios otorgados por el Estado en el marco de esta política.

OP5 – L5.3 – S19

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	5. Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	5.3 Generar actitudes y comportamientos en la ciudadanía y actores sociales en favor de la inclusión social y de respeto a los derechos de las personas con discapacidad.
Nombre del servicio:	Concientización para el respeto de los derechos de las personas con discapacidad.
Descripción del servicio:	<p>El servicio consiste en la generación de actividades de promoción, campañas y actividades de reconocimiento para la toma de conciencia respecto de la persona con discapacidad, ello implica el respeto de sus derechos y de su dignidad.</p> <p>En vista de lo anterior, se busca lograr:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Fomentar actitudes receptivas respecto de los derechos de las personas con discapacidad; ● Promover percepciones positivas y una mayor conciencia social respecto de las personas con discapacidad; ● Promover el reconocimiento de las capacidades, los méritos y las habilidades de las personas con discapacidad y de sus aportaciones en

	relación con el lugar de trabajo y el mercado laboral.
Proveedor del servicio:	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS).
Receptor del servicio:	Ciudadanía en general.
Estándares de cumplimiento	Innovación
Descripción del estándar:	El estándar es de innovación en tanto se busca proponer, diseñar e implementar nuevas ideas en el marco de una intervención pública existente o una nueva con la finalidad de solucionar problemas públicos y generar valor público.

OP6 – L6.2 – S20

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	6. Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	6.2. Generar condiciones de accesibilidad en el entorno urbano y las edificaciones.
Nombre del servicio:	Fortalecimiento de capacidades integrales en desarrollo urbano, ordenamiento y accesibilidad a Gobiernos Locales y Regionales.
Descripción del servicio:	<p>Conjunto de intervenciones vinculadas con capacitación, asistencia técnica, seguimiento y supervisión a Gobiernos regionales y Gobiernos Locales en la Norma A.120 y Norma Técnica GH 020 del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento para la adecuación de los planes urbanos, a efecto de que incorporen el componente de accesibilidad universal.</p> <p>Como planes urbanos se entienden planes de desarrollo metropolitano, plan de desarrollo urbano, esquema de ordenamiento urbano y planes complementarios como los planes de movilidad urbana sostenible.</p> <p>Se entiende por capacitación al proceso que busca la mejora del desempeño de las personas, a través del cierre de brechas o desarrollo de competencias o conocimientos.</p> <p>Las acciones de capacitación pueden ser las siguientes:</p> <p>a) Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones.</p> <p>b) Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos.</p>
Proveedor del servicio:	Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (MVCS) – Dirección General de Políticas y Regulación en Vivienda y Urbanismo
Receptor del servicio:	Gobiernos Regionales y Locales.
Estándares de cumplimiento	Articulación
Descripción del estándar:	Mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades que componen la organización del Estado; se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: Vertical: entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; Horizontal: entre entidades de un mismo nivel de gobierno.

OP6 – L6.3 – S21

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	6. Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad.
Lineamiento de la política:	6.3. Implementar medidas que promuevan y faciliten la igualdad de condiciones para acceso a la justicia de las personas con discapacidad en los procesos judiciales y procedimientos administrativos.
Nombre del servicio:	Acceso al servicio de justicia y procesos judiciales
Descripción del servicio:	El servicio consiste en asegurar el acceso a la justicia, mediante acciones

	de identificación de las personas con discapacidad que participan en proceso judicial, a través del Sistema de Alerta Judicial, orientación y patrocinio legal gratuita en las materias contempladas en la Ley de Defensa Pública (Ley 29360, y modificatoria DL 1407) y el reglamento de Defensa Pública (DS-013-2009-JUS), así como asegurando las condiciones de calidad establecidas.
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> • Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (MINJUSDH) – Dirección General de Defensa Pública y Acceso a la Justicia. • Poder Judicial del Perú (PJ) – Comisión Permanente de Acceso a la Justicia de Personas en Condiciones de Vulnerabilidad y Justicia en la Comunidad de la Corte Suprema de Justicia de la República del Poder Judicial. • Ministerio Público Fiscalía de la Nación (MPFN) - Escuela del Ministerio Público • Ministerio del Interior (MININTER) – Dirección de Canales de Atención. • Academia de la Magistratura (AMAG) - Dirección Académica.
Receptor del servicio:	Personas con discapacidad que participan en un proceso judicial.
Estándares de cumplimiento	Accesibilidad
Descripción del estándar:	Se realizará la adecuación de las instalaciones, recursos y ajustes en el procedimiento por cada tipo de discapacidad, así como capacitación a operadores de justicia, a fin de que las personas con discapacidad participen en igualdad de condiciones en los procesos judiciales.

OP7 – L7.2 – S22

FICHA DEL SERVICIO	
Objetivo prioritario:	7. Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad.
Lineamiento de la política:	7.2. Desarrollar capacidades y competencias en gestión pública con perspectiva de discapacidad para servidores públicos.
Nombre del servicio:	Formación de competencias en materia de discapacidad para servidoras y servidores públicos
Descripción del servicio:	<p>El servicio consiste en fortalecer las capacidades y conocimientos en los servidores y servidoras públicas en perspectiva de discapacidad, específicamente en los derechos, condiciones para la inclusión de las personas con discapacidad, el trato adecuado, entre otros aspectos, con la finalidad de que lo puedan incorporar en el desarrollo de sus funciones en la gestión pública y para atención al usuario.</p> <p>Los contenidos de los cursos de capacitación son desarrollados por el CONADIS, en su calidad de órgano especializado en cuestiones relativas a la discapacidad y la provisión del servicio se encuentra a cargo de la Escuela Nacional de Administración Pública del SERVIR.</p> <p>Se entiende por capacitación al proceso que busca la mejora del desempeño de las personas, a través del cierre de brechas o desarrollo de competencias o conocimientos, a través de un curso, entendido como una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos.</p>
Proveedor del servicio:	<ul style="list-style-type: none"> • Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR) - Escuela Nacional de Administración Pública (ENAP). • Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Políticas en Discapacidad.
Receptor del servicio:	Servidores públicos del Gobierno Nacional.
Estándares de cumplimiento	Articulación
Descripción del estándar:	El estándar se refiere a la implementación del servicio a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades del Estado, que se expresan en dos ejes de relación interinstitucional: vertical, entre entidades de distintos niveles de gobierno, nacional, regional y local; y, horizontal, entre entidades de un mismo nivel de gobierno.

Anexo N° 11: Fichas de indicadores de servicios

Lineamiento 1.1 - S1

Nombre del servicio:	Capacitación para personas con discapacidad que pertenecen a organizaciones sociales y políticas.
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad que culminan las capacitaciones para la participación política y ciudadana respecto al total de participantes.
Justificación:	Los espacios de orientación y formación en materia de participación política y ciudadana responden a una participación abierta de la población perteneciente a organizaciones de esta índole, de acuerdo a una capacidad operativa determinada. Con una participación reducida por parte de las personas con discapacidad, resulta necesario reflejar en qué medida ingresan en estos espacios de orientación y formación. El indicador permite medir e identificar el porcentaje de personas con discapacidad que pertenecen a organizaciones sociales y/o políticas que han sido capacitadas y formadas para el ejercicio de sus derechos políticos respecto al total de participantes.
Responsable del indicador del servicio:	Consejo Nacional para la Integración de la Personas con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Promoción y Desarrollo Social.
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista. El indicador propuesto no mide la frecuencia de la participación de personas con discapacidad en la organización. La pertenencia a una organización social o política se basa en una declaración, sin una presentación formal de conformación a dicha organización.
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \text{PCD}_C / P \times 100$ <p>Donde:</p> <p>IS: Indicador del servicio. PCD_C: Personas con discapacidad que pertenecen a organizaciones sociales o políticas que culminen capacitación por JNE u ONPE. P: Participantes en las capacitaciones brindadas por el JNE y ONPE.</p> <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Por “culminación” de las capacitaciones, programas formativos, talleres y jornadas de aprendizaje dirigidas a las PCD que pertenece a organizaciones sociales y/o políticas, se entiende que cuenten con certificación.</p> <p>Debe tenerse en consideración la Base de datos de organizaciones inscritas en el Registro Nacional, que son 567 organizaciones inscritas hasta octubre 2020</p> <p>Persona con discapacidad: Se considera aquella persona que tiene dificultad o limitación permanente para:</p> <ul style="list-style-type: none"> Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; Ver, aun usando anteojos; Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; Oír, aun usando audífonos; Entender o aprender (concentrarse y recordar); Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Asimismo, se considera a las personas con discapacidad a quienes cuenten con certificado médico brindado por el MINSA.</p> <p>Participantes: Se considera a las personas inscritas en la capacitación.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p> <p>Las acciones de capacitación pueden ser las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los

	<p>participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos. ● Diplomado o Programa de especialización: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende un conjunto de cursos o módulos organizados para profundizar en una temática específica que tiene como propósito la adquisición o desarrollo de conocimientos teóricos y/o prácticos, debiendo completarse un total de veinticuatro (24) créditos de conformidad con el artículo 43 de la Ley Universitaria – Ley N° 30220. ● Capacitación interinstitucional: Es una actividad teórica-práctica que se realiza en una entidad pública diferente a donde laboran los servidores civiles. Se realiza durante la jornada de servicio. ● Conferencia: Actividades académicas de naturaleza técnica o científica que tienen como propósito difundir y transmitir conocimientos actualizados y organizados previamente a manera de exposiciones, que buscan solucionar o aclarar problemas de interés común sobre una materia específica, tales como congresos, seminarios, simposios, entre otros. <p>(RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA EJECUTIVA N° 141-2016-SERVIR-PE Normas para la gestión del proceso de capacitación en las entidades públicas”).</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Jurado Nacional de Elecciones (JNE) - Dirección Nacional de Educación y Formación Cívica Ciudadana. ● Oficina Nacional de Procesos Electorales (ONPE) - Gerencia de Información e Investigación Electoral. <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Registros administrativos de JNE ● Registros administrativos de ONPE. 		
Supuestos:	Las personas con discapacidad que forman parte de organizaciones sociales y políticas se interesan por acceder a los servicios de capacitación y asistencia técnica para poder tener un mayor conocimiento del tema y mejorar su participación para la toma de decisiones en la organización.		

Lineamiento 1.2 - S2

Nombre del servicio:	Sistema de apoyo para la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad, de acuerdo a su ciclo de vida.
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad con necesidades de asistencia, que cuentan con un sistema de apoyo para la autonomía y vida independiente.
Justificación:	Uno de los retos a los que se enfrentan las personas con discapacidad es vivir de forma independiente, debido a las diferentes barreras con las que se encuentran. No obstante, la persona decide si requiere o no acceder al sistema de apoyo. El indicador permite medir el porcentaje de personas con discapacidad que cuentan con sistema de apoyo respecto a las personas que lo solicitan.
Responsable del indicador del servicio:	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) – Dirección de Políticas en Discapacidad.
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> ● No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista. ● Los sistemas de apoyo para la vida independiente son opcionales. En caso de desconfiar del servicio, la persona puede no solicitar el servicio de apoyo a pesar de necesitarlo.
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \text{PCD}_R / \text{PCD}_S \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● IS: Indicador del servicio. ● PCD_R: Personas con discapacidad que cuentan con un sistema de apoyo para la autonomía y vida independiente. ● PCD_S: Personas con discapacidad que solicitan sistema de apoyo para la autonomía y vida independiente.

	<p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Persona con discapacidad: Se considera aquella persona que tiene dificultad o limitación permanente para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; ● Ver, aun usando anteojos; ● Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; ● Oír, aun usando audífonos; ● Entender o aprender (concentrarse y recordar); ● Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Asimismo, se considera a las personas con discapacidad a quienes cuenten con certificado de discapacidad brindado por el MINSA.</p> <p>Se considerará a las “personas con discapacidad que cuentan con un sistema de apoyo” a las personas con discapacidad que se encuentren en los registros administrativos sistematizados por CONADIS.</p> <p>Sistema de apoyo: Es el sistema integral establecido por los gobiernos locales, en articulación con distintos actores, para brindar el acceso efectivo de las personas con discapacidad a servicios de apoyo, de acuerdo a sus necesidades.</p> <p>Se entiende por “personas con discapacidad que solicitan sistema de apoyo” a las personas con discapacidad o representante que solicita el servicio en los gobiernos locales, a través de las OMAPED, o quien haga sus veces.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Gobiernos Regionales (GORE) – Oficina Regional de Atención a la Persona con Discapacidad (OREDIS). ● Gobiernos Locales (GL) – Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad (OMAPED). <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Registros administrativos de los Gobiernos Regionales. ● Registros administrativos de los Gobiernos Locales. 		
Supuestos:	<p>Las personas que tienen necesidades de apoyo, traducen esta necesidad en solicitar el servicio de un sistema de apoyo para la autonomía y vida independiente, sea por ellas mismas o a través de alguna otra persona de confianza.</p>		

Lineamiento 1.3 - S3

Nombre del servicio:	Orientación y soporte a los hogares que tienen un integrante con discapacidad.
Nombre del indicador:	Porcentaje de hogares de personas con discapacidad que reciben orientación, y soporte respecto a los que lo solicitan.
Justificación:	Los retos por el que pueden pasar las personas con discapacidad involucra, en primera medida, a su entorno más cercano; es decir, con quienes vive. El presente indicador mide el acceso a la necesidad de apoyo que tenga este entorno, denominado como hogar. El indicador permite medir el porcentaje de hogares de personas con discapacidad que acceden a los servicios de orientación y soporte luego de haberlos solicitado.
Responsable del indicador del servicio:	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) – Dirección de Políticas en Discapacidad.
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> ● No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista. ● El servicio de orientación, soporte y acompañamiento es opcional. En caso de desconfiar del servicio, la familia puede no solicitar el servicio de apoyo a pesar de necesitarlo.
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \text{FPCD_R} / \text{FPCD_S} \times 100$

	<p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● IS: Indicador del servicio. ● FPCD_R: Hogares de personas con discapacidad moderada o severa que reciben el servicio de orientación y soporte. ● FPCD_S: Hogares de personas con discapacidad moderada y severa que solicitan el servicio de orientación y soporte. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Persona con discapacidad: Se considera aquella persona que tiene dificultad o limitación permanente para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; ● Ver, aun usando anteojos; ● Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; ● Oír, aun usando audífonos; ● Entender o aprender (concentrarse y recordar); ● Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Asimismo, se considera a las personas con discapacidad a quienes cuenten con certificado de discapacidad.</p> <p>Se considerará a los “hogares de personas con discapacidad que reciben el servicio de orientación, soporte y acompañamiento” a los hogares que cuentan con un mínimo de una (1) atención en los servicios que requiera y solicite, ya sea de orientación, y/o soporte .</p> <p>Orientación: Consiste en brindar información respecto a la discapacidad que presenta el miembro del hogar, los servicios existentes a los que puede acceder en su localidad, el respeto y promoción de sus derechos de la persona con discapacidad; asimismo, busca enseñar y fortalecer las relaciones democráticas, igualitarias, inclusivas, respetuosas y libres de violencia entre los integrantes del hogar.</p> <p>Soporte: atención que consiste en brindar asistencia especializada a los integrantes de los hogares que así lo requieran para atender una vulneración de sus derechos.</p> <p>Alcance de medición: Nacional y regional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Gobiernos Regionales (GORE) – Oficina Regional de Atención a la Persona con Discapacidad (OREDIS). ● Gobiernos Locales (GL) – Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad (OMAPED). ● Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) – Dirección de Promoción y Desarrollo Social. <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Base de datos del Registros Nacional de Personas con Discapacidad de CONADIS. ● Registros administrativos de CONADIS. ● Registros administrativos de los Gobiernos Regionales. ● Registros administrativos de los Gobiernos Locales. 		
Supuestos:	Las OREDIS OMAPED son los principales canales para identificar aquellas familias de personas con discapacidad que requieren y solicitan un sistema de apoyo.		

Lineamiento 2.2 - S4

Nombre del servicio:	Certificación de competencias laborales de las personas con discapacidad.
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad que culminan los programas de competencia laboral respecto al total de participantes.
Justificación:	La inserción laboral puede seguir estrategias de segmentación, según grupos de edad o nivel de preparación. No obstante, la población con discapacidad queda invisibilizada, a pesar de ser una parte de la población que se ve afectada en mayor medida respecto a la brecha de inserción laboral, razón por la cual resulta necesario

	identificar su participación en este tipo de intervenciones. Tomando en consideración la capacidad operativa limitada para ofertar el servicio, el indicador permite medir el porcentaje de personas con discapacidad que acceden y culminan los programas de competencia laboral respecto al total de participantes.	
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE) - Dirección de Normalización y Certificación de Competencias Laborales.	
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> • No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista. • La capacitación y certificación se ofrece a través de una serie de servicios ofrecidos por el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, orientados a poblaciones objetivo similares, que implica que una persona pueda recibir más de un servicio. • El indicador no mide el índice de deserción en los servicios de capacitación y certificación. 	
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \text{PCD_A} / \text{PCD_R} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IS: Indicador del servicio • PCD_A: Personas con discapacidad con certificación de sus competencias laborales. • PCD_R: Personas con discapacidad capacitadas en competencias laborales. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Persona con discapacidad: Se considera aquella persona que tiene dificultad o limitación permanente para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; • Ver, aun usando anteojos; • Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; • Oír, aun usando audífonos; • Entender o aprender (concentrarse y recordar); • Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Asimismo, se considera a las personas con discapacidad a quienes cuenten con certificado de discapacidad brindado por el MINSA.</p> <p>Culminación de los servicios de capacitación y certificación: Se considera cuando la persona culmina y recibe la certificación o constancia, según corresponda.</p> <p>Participantes: Se considera a las personas inscritas en la capacitación.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p> <p>Las acciones de capacitación pueden realizarse a través de::</p> <p>a) Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones.</p> <p>b) Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos.</p>	
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u> Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE) –Dirección de Normalización y Certificación de Competencias Laborales.</p> <p><u>Base de datos:</u> Registros administrativos del MTPE.</p>	
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas con discapacidad tienen el interés por acceder a los servicios de capacitación y certificación para facilitar su propia inserción en el mercado laboral. • Aquellas personas que han culminado una educación superior universitaria no son parte del público objetivo dado que tienen mayores probabilidades respecto a las personas que cuentan con menor nivel educativo. 	

Lineamiento 2.3 - S5

Nombre del servicio:	Inserción laboral para las personas con discapacidad.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad que se insertaron al mercado laboral luego de haber accedido a los servicios del Centro de Empleo		
Justificación:	A partir del trabajo, las personas tienen mayores posibilidades de mejorar su economía. De manera agregada, esto representa una mejora para ellas y sus familias. Este indicador permite medir la tasa de ocupación de la Población Económicamente Activa (PEA) en personas con discapacidad.		
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE) – Dirección General del Servicio Nacional del Empleo.		
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> • No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista. • El indicador mide hasta el momento que la persona se inserta laboralmente, no mide el tiempo de permanencia. 		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \text{PCD_O} / \text{PCD_CE} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IS: Indicador del servicio. • PCD_O: Personas con discapacidad que acceden a los servicios del Centro de Empleo que logran insertarse en el mercado laboral. • PCD_CE: Personas con discapacidad que acceden a los servicios del Centro de Empleo. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Persona con discapacidad: Se considera aquella persona que tiene dificultad o limitación permanente para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; • Ver, aun usando anteojos; • Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; • Oír, aun usando audífonos; • Entender o aprender (concentrarse y recordar); • Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Asimismo, se considera a las personas con discapacidad a quienes cuenten con certificado de discapacidad brindado por el MINSA.</p> <p>Centro de Empleo: Es la unión articulada de los servicios de promoción y generación de empleo y empleabilidad, brindados en un solo espacio bajo la concepción del Ventanilla Única. Se consideran aquellos servicios que permiten hacer seguimiento de las persona que solicita el servicio hasta que se inserta laboralmente.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u> Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE) – Dirección General del Servicio Nacional del Empleo.</p> <p><u>Base de datos:</u> Registros administrativos MTPE.</p>		
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> • Los procesos y requisitos de contratación de personas con discapacidad se fortalecen a partir del desarrollo de instrumentos normativos aplicables para las entidades públicas y privadas. • El Centro de Empleo cuenta con servicios que permiten hacer seguimiento a los beneficiarios de dichos servicios. • Una vez que la persona se inserta laboralmente, es más sencillo que vuelva a encontrar trabajo en caso de no renovación de su contrato. 		

Lineamiento 2.4 - S6

Nombre del servicio:	Promoción y fortalecimiento de emprendimientos y empresas de personas con discapacidad.
Nombre del indicador:	Tasa de crecimiento del número de personas con discapacidad que reciben capacitación o asesoría para crear o fortalecer el emprendimiento de negocios propios.
Justificación:	La creación de una empresa representa una serie de retos para la o el emprendedor, situación que se ve muchas veces agravado para una persona con discapacidad. Dada la baja o prácticamente nula participación de las personas con discapacidad en la formación de empresas, resulta necesario identificar el avance en el número de personas con discapacidad que son orientadas para ello. El indicador permite medir la tasa de crecimiento del número de personas con discapacidad que quieren formar o fortalecer una empresa propia y son capacitadas o asesoradas con este fin.
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de la Producción (PRODUCE) - Dirección General de Innovación, Tecnología, Digitalización y Formalización - Programa Tu Empresa.
Limitaciones para la medición del indicador:	No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista.
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \frac{PCD_A_t1}{PCD_A_t0}$ <p><u>Donde:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● IS: Indicador del servicio. ● PCD_A_t1: Personas con discapacidad que reciben asesoría y/o capacitación para el emprendimiento de negocios propios en el año de medición. ● PCD_A_t0: Personas con discapacidad que reciben asesoría y/o capacitación para el emprendimiento de negocios propios en el año de previo. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Persona con discapacidad: Se considera aquella persona que tiene dificultad o limitación permanente para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; ● Ver, aun usando anteojos; ● Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; ● Oír, aun usando audífonos; ● Entender o aprender (concentrarse y recordar); ● Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Asimismo, se considera a las personas con discapacidad a quienes cuenten con certificado de discapacidad.</p> <p>Capacitación: Cursos dirigidos a personas que desean crear su propio negocio para la generación de ideas de negocio, formalización empresarial, desarrollo productivo, acceso a financiamiento, entre otros temas de interés de acuerdo a la coyuntura.</p> <p>Se entiende por “capacitación para el emprendimiento de negocios propios” a las sesiones realizadas por PRODUCE para el fortalecimiento empresarial, donde se podrá desarrollar conocimientos, habilidades y actitudes.</p> <p>Se entiende por “emprendimiento de negocios propios” a la creación o fortalecimiento de los negocios autogestionados por las personas con discapacidad.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p> <p>Las acciones de capacitación pueden ser las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones. ● Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos. ● Conferencia: Actividades académicas de naturaleza técnica o científica que tienen

	como propósito difundir y transmitir conocimientos actualizados y organizados previamente a manera de exposiciones, que buscan solucionar o aclarar problemas de interés común sobre una materia específica, tales como congresos, seminarios, simposios, entre otros.		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<u>Fuente:</u> <ul style="list-style-type: none"> Ministerio de Producción (PRODUCE) – Dirección General de Innovación, Tecnología, Digitalización y Formalización, Programa Tu Empresa. <u>Base de datos:</u> Registros administrativos de PRODUCE.		
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> Las personas con discapacidad muestran interés en recibir asesoría para crear o fortalecer sus negocios propios. Los negocios propios de las personas con discapacidad que reciben asesoría corresponden a negocios formalizados. 		

Lineamiento 3.1 - S7

Nombre del servicio:	Servicio de certificación de la discapacidad.
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad certificadas.
Justificación:	Para acreditar la condición de discapacidad, es necesaria la emisión de un documento médico legal. El indicador permite medir el porcentaje de personas con discapacidad que cuentan con dicho documento, definido como certificado de discapacidad, respecto al número total de personas con discapacidad estimadas.
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Salud (MINSA) - Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad.
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> Los certificados de discapacidad que emiten los médicos certificadores a nivel nacional se registran en un aplicativo informático HIS-DISCAP WEB, donde algunas zonas tienen bajo o nulo acceso a este. El tiempo de evaluación puede variar según el grado de severidad, donde las personas con discapacidad severa resultan más viables para certificar frente a otros grados de severidad (leve o moderada). El registro del certificado de discapacidad en el aplicativo depende del equipamiento (equipos informáticos e internet) del establecimiento de salud y consultorios médicos, principalmente en el primer nivel de atención. No hay una estandarización sobre el formato de certificado de discapacidad, lo cual ocasiona el recojo de información diferente en los registros administrativos. No se consideran los certificados de discapacidad emitidos con un formato diferente al establecido en la Norma Técnica de Evaluación, Calificación y Certificación de la Discapacidad vigente.
Método de cálculo:	<u>Fórmula:</u> $IS = \frac{PCD_C}{PCD} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> IS: Indicador del servicio PCD_C: Personas con discapacidad certificadas. CE: Personas con discapacidad estimadas. <u>Especificaciones técnicas:</u> <p>La persona con discapacidad es aquella que tiene una o más deficiencias físicas, sensoriales, mentales o intelectuales de carácter permanente que, al interactuar con diversas barreras actitudinales y del entorno, no ejerza o pueda verse impedida en el ejercicio de sus derechos y su inclusión plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones que las demás. (Ley N° 29973)</p> <p>Personas con discapacidad estimadas: El total de personas con discapacidad se estima a partir de las proyecciones de la población que desarrolla el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) multiplicado por la proporción estimada de personas con discapacidad en la población que se estima de la Encuesta Nacional Especializada Sobre Discapacidad (ENEDIS) vigente. La primera ENEDIS estimó en 5.2% el total de personas con discapacidad respecto a la población total. La segunda ENEDIS brindará una nueva estimación.</p> <p>Certificación de discapacidad: Acredita la condición de persona con discapacidad. Es otorgado por médicos certificadores registrados de las Instituciones Prestadoras de</p>

	Servicios de Salud-IPRESS, públicas, privadas y mixtas a nivel nacional, (establecimientos de salud del Ministerio de Salud como centros médicos y hospitales del MINSA, de los Gobiernos Regionales y Locales, por la Sanidad de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú, por EsSalud, por el Instituto Nacional Penitenciario (INPE) y por los establecimientos de salud de las clínicas privadas autorizadas), de acuerdo a la norma técnica vigente.		
	Alcance de medición: Nacional.		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<u>Fuente:</u> <ul style="list-style-type: none"> Ministerio de Salud (MINSA) - Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) - Proyecciones de la población. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) - Encuesta Nacional Especializada Sobre Discapacidad (ENEDIS). <u>Base de datos:</u> MINSA - HIS-DISCAP WEB.		
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> Se incrementarán los médicos certificadores a nivel nacional, en distintas especialidades. Los establecimientos de salud cuentan con equipamiento informático y conectividad a internet para registrar los certificados en el HIS-DISCAP WEB. 		

Lineamiento 3.2 - S8

Nombre del servicio:	Capacitación dirigida al personal de la salud y administrativos que laboran en establecimientos de salud para la atención de las personas con discapacidad
Nombre del indicador:	Porcentaje de establecimientos públicos de salud que cuentan con personal de la salud y administrativos capacitados para la atención a las personas con discapacidad.
Justificación:	A fin de que el personal médico pueda brindar un buen trato a las personas con discapacidad, es importante que dicho personal sea capacitado en la materia. Dado que los conocimientos no se quedan en la persona, sino que son aplicados y transmitidos a los miembros de un equipo, resulta pertinente medir el porcentaje de establecimientos de salud que cuentan con profesionales de la salud y administrativos que se encuentran capacitados para atender adecuadamente a las personas con discapacidad, priorizando aquel personal que tiene un contacto directo con la persona con discapacidad.
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Salud (MINSA) - Dirección General de Personal de la Salud.
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> No se cuenta con un registro administrativo único de los profesionales y técnicos de salud de todos los servicios de salud, lo cual podría dificultar consignar los avances.
Método de cálculo:	<u>Fórmula:</u> $IS = PC / P \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> IS: Indicador del servicio PC: Establecimientos públicos de salud que cuentan con personal de la salud y administrativos capacitados para la atención de personas con discapacidad. P : Establecimientos públicos de salud. <u>Especificaciones técnicas:</u> <p>Personal de la salud: Está compuesto por los profesionales de la salud y personal técnico y auxiliar asistencial de la salud.</p> <p>Personal administrativo: Está compuesto por aquellos trabajadores que tienen un trato directo con las personas con discapacidad para fines informativos o administrativos.</p> <p>La priorización del personal de la salud para la recepción del servicio de capacitación se determina en función a la cartera de Servicios que brinda la IPRESS</p> <ul style="list-style-type: none"> Medicina. Atención integral de la mujer. Atención integral del niño. Salud Mental.

	<ul style="list-style-type: none"> ● Salud bucal. ● Nutrición. ● Servicios complementarios (admisión, laboratorio y farmacia). <p>Se considera que el establecimiento de salud cuenta con personal de la salud capacitado para la atención de las personas con discapacidad de acuerdo con los criterios que establezca el MINSA.</p> <p>Servicios públicos de salud: Se considera los siguientes subsistemas que brindan servicios públicos de salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ministerio de Salud (MINSA). ● El Seguro Social de Salud (ESSALUD). ● Sanidades de las Fuerzas Armadas (Marina, Aviación y Ejército). ● Sanidades de la Policía Nacional de Perú (PNP). ● Instituto Nacional Penitenciario (INPE). ● Gobiernos Regionales. ● Gobiernos Locales. <p>Alcance de medición: Nacional.</p> <p>Las acciones de capacitación pueden ser las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones. ● Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos. 		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ministerio de Salud (MINSA) - Dirección General de Personal de la Salud. ● Seguro Social del Perú (ESSALUD) – Gerencia Central de Gestión de las Personas ● Ministerio del Interior (MININTER) – Dirección de Sanidad Policial ● Ministerio de Defensa (MINDEF) – Dirección de la Sanidad de la Dirección General de Recursos Humanos. ● Gobiernos Regionales (GORE) - Direcciones Regionales de Salud - Subdirecciones de Recursos Humanos. <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Registros administrativos MINSA. ● Registros administrativos ESSALUD. ● Registros administrativos MININTER. ● Registros administrativos MINDEF. ● Registros administrativos de los Gobiernos Regionales y Locales. 		
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> ● Se destinan horas del personal de salud y personal administrativo como parte del horario laboral para recibir las capacitaciones. ● MINSA, en coordinación con el CONADIS, genera lineamientos para establecer los contenidos mínimos que se deben considerar las capacitaciones a los profesionales y técnicos de la salud. ● Los establecimientos de salud priorizan el personal de la salud y administrativos que reciben el servicio de capacitación, de acuerdo con la estrategia asumida por MINSA o según el instrumento normativo correspondiente. ● MINSA realiza el seguimiento a la implementación de las capacitaciones de acuerdo a los lineamientos establecidos. 		

Lineamiento 3.3 - S9

Nombre del servicio:	Prevención, detección e intervención temprana de la discapacidad		
Nombre del indicador:	Porcentaje de niñas y niños menores de 5 años detectados con una deficiencia discapacitante o con riesgo de adquirirla que han recibido un tratamiento de intervención temprana.		
Justificación:	Las acciones de prevención, detección e intervención temprana tienen como fin que las niñas y niños menores de 5 años puedan tener un desarrollo adecuado, por lo que identificar los casos donde se está actuando permite medir el nivel de avance en el marco de buscar maximizar el potencial de la niña o niño. El indicador permite medir el porcentaje de personas que han recibido un tratamiento que permite prevenir la aparición de discapacidades o intervenir de manera oportuna.		
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Salud (MINSa) - Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad.		
Limitaciones para la medición del indicador:	No se cuenta con un registro de niñas y niños menores de 5 años a quienes se les haya detectado deficiencias discapacitantes o con riesgo de adquirirlas.		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \frac{NN_A}{NN_D} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IS: Indicador del servicio • NN_A: Niños y niñas menores de 5 años con una deficiencia discapacitante o con riesgo de adquirirla que han sido atendidos por un tratamiento de intervención temprana a nivel nacional. • NN_D: Niños y niñas menores de 5 años detectados con una deficiencia discapacitante o con riesgo de adquirirla a nivel nacional. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Deficiencia discapacitante: Problemas en las funciones o estructuras corporales en una persona, que al interactuar con el entorno pueda encontrar barreras que ocasionan una discapacidad.</p> <p>Prevención: actividades tendientes a la identificación de factores de riesgo que producen deterioro o daño a la salud, con la finalidad de impedir que este deterioro cause limitación funcional o minimizar el impacto de las consecuencias del daño a la salud incluye además la promoción de estilos de vida saludable, educación para la salud y protección de la salud.</p> <p>Detección: consiste en identificar determinadas patologías y alteraciones metabólicas.</p> <p>Intervención temprana: actividades tendientes a evitar condiciones de salud, buscando tratar o reducir sus consecuencias .</p> <p>Se entiende por “niños y niñas menores de 5 años con una deficiencia discapacitante o con riesgo de adquirirla que han sido atendidos por un tratamiento de intervención temprana” a quienes hayan sido inscritos/as y atendidos/as de acuerdo con los criterios que determine el MINSa.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ministerio de Salud (MINSa) - Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad. • Seguro Social del Perú (ESSALUD) – Gerencia de Discapacidad • Ministerio del Interior (MININTER) – Dirección de Sanidad Policial. • Ministerio de Defensa (MINDEF) – Dirección de la Sanidad de la Dirección General de Recursos Humanos. <p><u>Base de datos:</u></p> <p>Registros administrativos consolidados a partir del registro del Control de Crecimiento del Niño Sano.</p>		
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> • Los servicios de salud tienen la capacidad de identificar a las niñas y niños menores de 5 años con una deficiencia discapacitante o con riesgo de adquirirla. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • El registro del Control de Crecimiento del Niño Sano (CRED) dota de información respecto al estado de salud de niños y niñas menores de 5 años. • El MINSA establece los lineamientos y estándares para determinar la intervención temprana, de acuerdo al tipo de discapacidad. • Se fortalecen los servicios de salud y el trabajo de las redes de salud.
--	---

Lineamiento 3.4 - S10

Nombre del servicio:	Rehabilitación para personas con discapacidad.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad que solicitan y reciben servicios de rehabilitación.		
Justificación:	Los servicios de rehabilitación consideran dos aspectos: i) Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) y ii) Fortalecimiento de servicios de rehabilitación. El indicador permite medir el porcentaje de personas con discapacidad que reciben servicios de rehabilitación respecto al total de personas con discapacidad que solicitan dichos servicios.		
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Salud (MINSA) - Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad.		
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> • No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista. 		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \text{PCD_RBC} / \text{PCD} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IS: Indicador del servicio • PCD_R: Personas con discapacidad que reciben servicios de rehabilitación. • PCD: Total de personas con discapacidad que solicitan servicios de rehabilitación. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>La persona con discapacidad es aquella que tiene una o más deficiencias físicas, sensoriales, mentales o intelectuales de carácter permanente que, al interactuar con diversas barreras actitudinales y del entorno, no ejerza o pueda verse impedida en el ejercicio de sus derechos y su inclusión plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones que las demás. (Ley N° 29973)</p> <p>Servicios de Rehabilitación: Considera la Rehabilitación en la Comunidad (RBC), así como otros servicios de habilitación y rehabilitación física, ocupacional, psicológica.</p> <p>Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC): Estrategia dentro del desarrollo general de la comunidad para la rehabilitación, la reducción de la pobreza, la equiparación de oportunidades y la inclusión social de todas las personas con discapacidad, promoviendo la puesta en práctica de programas de Rehabilitación Basada en la Comunidad, mediante los esfuerzos combinados de las mismas personas con discapacidad, sus familias, las organizaciones y comunidades y los servicios relevantes gubernamentales y no gubernamentales de salud, educación, servicios vocacionales, sociales y otros servicios.</p> <p>Se entiende por “personas con discapacidad que reciben servicios de rehabilitación” a quienes hayan sido inscritos/as y atendidos/as en todas sus sesiones de rehabilitación programadas brindados por el médico.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ministerio de Salud (MINSA) - Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad. • Gobiernos Regionales (GORE) – Dirección Regional de Salud. <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Registros administrativos de MINSA. • Registros administrativos de los GORES. 		

	<ul style="list-style-type: none"> ● Registros administrativos de ESSALUD. ● Registros administrativos de MININTER. ● Registros administrativos de MINDEF.
Supuestos:	Las entidades y organizaciones locales participan activamente en la implementación de la RBC.

Lineamiento 3.5 - S11

Nombre del servicio:	Otorgamiento de tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias en materia de discapacidad.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad que recibieron tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias respecto al total de personas con necesidades que lo solicitan.		
Justificación:	El acceso a tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias pueden representar una gran diferencia para que las personas con discapacidad se desarrollen en un entorno más accesible. Este indicador permite medir el porcentaje de personas con discapacidad que reciben tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias respecto al total de personas con discapacidad que lo necesitan y solicitan.		
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Salud (MINSA) - Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad		
Limitaciones para la medición del indicador:	No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista.		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \text{PCD_TDA} / \text{PCD_N} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● IS: Indicador del servicio ● PCD_TDA: Personas con discapacidad que reciben tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias. ● PCD_N: Personas con discapacidad que necesitan y solicitan tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias de acuerdo al certificado de discapacidad. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>La persona con discapacidad es aquella que tiene una o más deficiencias físicas, sensoriales, mentales o intelectuales de carácter permanente que, al interactuar con diversas barreras actitudinales y del entorno, no ejerza o pueda verse impedida en el ejercicio de sus derechos y su inclusión plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones que las demás. (Ley N° 29973)</p> <p>Necesidad de tecnologías de apoyo, dispositivos, y ayudas compensatorias: Se define que una persona con discapacidad necesita este tipo de tecnologías cuando un médico así lo prescribe.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ministerio de Salud (MINSA) – Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad. ● Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD) – Gerencia de Personas con Discapacidad. ● Ministerio del Interior (MININTER) - Dirección de Sanidad Policial. ● Ministerio de Defensa (MINDEF) – Dirección de la Sanidad de la Dirección General de Recursos Humanos. <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Registros administrativos MINSA. ● Registros administrativos ESSALUD. ● Registros administrativos MININTER. ● Registros administrativos MINDEF. 		
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> ● La entrega de tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias se 		

	<p>prioriza de acuerdo a criterios definidos por el MINSA.</p> <ul style="list-style-type: none"> El sistema para el registro de la entrega de las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias se centraliza y está a cargo del MINSA.
--	--

Lineamiento 4.1 - S12

Nombre del servicio:	Programas de intervención temprana oportuna para niñas y niños con discapacidad menores de 3 años.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de niños y niñas menores de 3 años de edad con discapacidad o en riesgo de adquirirla que acceden al Programa de Intervención Temprana.		
Justificación:	La intervención temprana tiene por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan las niñas y niños con discapacidad o riesgo de adquirirla. Este indicador permite medir el porcentaje de niñas y niños menores de 3 años con discapacidad o riesgo de adquirirla que acceden a dicha intervención.		
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Educación (MINEDU) - Dirección de Educación básica especial		
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> No se cuenta con un registro administrativo único, por lo que el indicador se construye a partir de diferentes bases de datos, lo cual podría dificultar consignar los avances. No se mide el nivel de riesgo que tiene cada niña o niño de adquirir una discapacidad. 		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \text{PCD_NN_A} / \text{PCD_NN} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> IS: Indicador del servicio PCD_NN_A: Niños y niñas con discapacidad menores de 3 años que acceden a programas de intervención temprana. PCD_NN: Total de niños y niñas con discapacidad menores de 3 años o con riesgo de adquirirla. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Persona con discapacidad: Se considera aquella persona que tiene dificultad o limitación permanente para:</p> <ul style="list-style-type: none"> Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; Ver, aun usando anteojos; Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; Oír, aun usando audífonos; Entender o aprender (concentrarse y recordar); Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Asimismo, se considera a las personas con discapacidad a quienes cuenten con certificado de discapacidad</p> <p>Programa de Intervención Temprana: Es un servicio de atención no escolarizada a las niñas y niños menores de tres (3) años con discapacidad o en riesgo, considerando la edad normativa. Está a cargo de un equipo de profesionales docentes y no docentes, realiza acciones de prevención, detección y atención oportuna, para la temprana inclusión educativa de las niñas y niños menores de tres (3) años con discapacidad, en los servicios de Educación Inicial de la Educación Básica Regular o en los Centros de Educación Básica Especial, según corresponda, para lo cual se requiere de la participación activa de la familia en este periodo.</p> <p>La provisión del servicio debe considerar las disposiciones pedagógicas, de gestión y soporte para brindar una atención educativa de calidad a las niñas y niños menores de tres años con discapacidad o en riesgo, con la participación de sus familias.</p> <p>Se considera a los “niños y niñas con discapacidad menores de 3 años que accede al programa de intervención temprana” a quienes efectivamente se hayan matriculado en el programa.</p> <p>Alcance de medición: Nacional y regional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura

Fuente y base de datos:	<u>Fuente:</u> Ministerio de Educación (MINEDU) - Dirección de Educación Básica Especial. <u>Base de datos:</u> Base de datos del Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa (SIAGIE).
Supuestos:	La identificación de las niñas y niños con discapacidad o con riesgo de adquirirla se hace bajo criterios médicos estándar.

Lineamiento 4.1 - S13

Nombre del servicio:	Apoyo y acompañamiento a los profesionales docentes de las instituciones educativas inclusivas.
Nombre del indicador:	Porcentaje de instituciones educativas inclusivas que acceden a servicios de apoyo y acompañamiento educativo.
Justificación:	Para que la institución educativa pueda brindar un servicio inclusivo para las personas con discapacidad, es importante que su personal reciba asesoría y capacitación. Dado que los conocimientos no se quedan en la persona, sino que son aplicados y transmitidos a los miembros de un equipo, resulta pertinente medir a nivel de entidad más que a nivel individual. El indicador permite medir el porcentaje de instituciones educativas que acceden a servicios de apoyo y acompañamiento educativo.
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Educación (MINEDU) - Dirección de Educación Básica Especial.
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> • El indicador considera únicamente instituciones educativas públicas. • El indicador no mide la rotación de personal o el número de personas que laboran en la institución educativa.
Método de cálculo:	<u>Fórmula:</u> $IS = \frac{IIEE_AA}{IIEE} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IS: Indicador del servicio • IIEE_AA: Instituciones Educativas de Educación Básica Regular (EBR) Alternativa (EBA) y Centros de Educación Técnico Productiva (CETPRO) públicos que acceden a servicios de apoyo y acompañamiento educativo. • IIEE: Instituciones Educativas de Educación Básica Regular (EBR) Alternativa (EBA) y Centros de Educación Técnico Productiva (CETPRO) públicos. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Apoyo y acompañamiento educativo: Conjunto de intervenciones vinculadas a la asesoría y capacitación hacia los profesionales docentes y directivos de las instituciones educativas inclusivas, fundamentalmente en aspectos relacionados con adaptaciones de acceso y curriculares, evaluación y trabajo con la familia y la comunidad. Incluye actividades de prevención, detección y atención temprana a la discapacidad. Considera el Servicio de Apoyo y Asesoramiento a las Necesidades Educativas Especiales (SAANEE), así como otros servicios de apoyo a la inclusión que se incorporen.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p> <p>Las acciones de capacitación pueden ser las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones. • Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos. • Diplomado o Programa de especialización: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende un conjunto de cursos o módulos organizados para profundizar en una temática específica que tiene como propósito la adquisición o desarrollo de conocimientos teóricos y/o prácticos, debiendo completarse un total de veinticuatro (24) créditos de conformidad con el artículo 43 de la Ley Universitaria – Ley N° 30220. • Capacitación interinstitucional: Es una actividad teórica-práctica que se realiza en

	<p>una entidad pública diferente a donde laboran los servidores civiles. Se realiza durante la jornada de servicio.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Conferencia: Actividades académicas de naturaleza técnica o científica que tienen como propósito difundir y transmitir conocimientos actualizados y organizados previamente a manera de exposiciones, que buscan solucionar o aclarar problemas de interés común sobre una materia específica, tales como congresos, seminarios, simposios, entre otros. <p>(RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA EJECUTIVA N° 141-2016-SERVIR-PE Normas para la gestión del proceso de capacitación en las entidades públicas”).</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ministerio de Educación (MINEDU) - Dirección de Educación Básica Especial. ● Gobiernos Regionales (GORE) - Dirección Regional de Educación (DRE) y Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL). <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Registros administrativos del MINEDU. ● Base de datos del Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa (SIAGIE). 		
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> ● El servicio de apoyo educativo virtual se brinda en el marco de la Estrategia Educativa Aprendo en Casa, la cual seguirá ofreciendo y ampliando su cobertura. 		

Lineamiento 4.1 - S14

Nombre del servicio:	Formación docente bajo un enfoque inclusivo en materia de discapacidad.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de carreras de educación cuya malla curricular incluye un curso sobre el enfoque inclusivo en materia de discapacidad.		
Justificación:	El indicador permite medir el avance en la incorporación de la formación en materia de discapacidad en la malla curricular, bajo un enfoque inclusivo, en las universidades e institutos superiores licenciados por la SUNEDU que cuenten con carreras de educación.		
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Educación (MINEDU) - Dirección de Formación Inicial Docente.		
Limitaciones para la medición del indicador:	No se cuenta con un registro administrativo único, por lo que el indicador se construye a partir de diferentes bases de datos, lo cual podría dificultar consignar los avances.		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \text{UIEES_PCD} / \text{UIEES} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● IS: Indicador del servicio ● UIEES_PCD: Carreras de educación incorporan un curso sobre enfoque inclusivo en materia de discapacidad universidades e institutos superiores licenciados por la SUNEDU. ● UIEES: Carreras de educación en universidades e institutos superiores licenciados por la SUNEDU <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Las asignaturas en materia de discapacidad permitirán que los profesionales que egresen de las carreras de educación puedan generar conocimientos básicos teórico-prácticos en relación con la atención de la diversidad, su origen, la adaptación del currículo, evaluación diferenciada y las necesidades educativas más relevantes asociadas a discapacidad, situaciones sociales o culturales, así como en conocimientos en metodologías y estrategias diversas para el proceso de enseñanza aprendizaje de la diversidad.</p> <p>Para el denominador, se considerará al universo de carreras de educación limitado a la cantidad de universidad e institutos superiores licenciados por la SUNEDU.</p> <p>Por “carreras de educación que incorporan curso sobre el enfoque inclusivo en materia de discapacidad” se refiere a las carreras de educación de universidades o institutos superiores licenciados por la SUNEDU que se encuentren dictando un curso sobre el enfoque inclusivo en materia de discapacidad.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del	Ascendente	Tipo del indicador de	Calidad

indicador:	servicio
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u> Ministerio de Educación (MINEDU) Dirección de Formación Inicial Docente - Dirección de General de Educación Superior Universitaria</p> <p><u>Base de datos:</u> Registros administrativos del MINEDU.</p>
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> El CONADIS, en coordinación con el MINEDU, establecen lineamientos para orientar los contenidos de las mallas curriculares de las carreras de educación, para incorporar el enfoque inclusivo en materia de discapacidad.

Lineamiento 4.2 - S15

Nombre del servicio:	Programa para impulsar la participación de las personas con discapacidad en actividades deportivas.	
Nombre del indicador:	Tasa de crecimiento del número de personas con discapacidad que participan en actividades deportivas organizadas por el Instituto Peruano del Deporte y Gobiernos Regionales.	
Justificación:	De acuerdo a la severidad de la discapacidad, las personas con discapacidad enfrentan una serie de obstáculos para desarrollar actividades deportivas por su cuenta. El indicador permite medir el avance en cuanto a la participación de las personas con discapacidad en actividades deportivas organizadas.	
Responsable del indicador del servicio:	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Promoción y Desarrollo Social.	
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista. El indicador no mide los tipos de discapacidad para los cuales resulta accesible las actividades deportivas organizadas. 	
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \frac{PCD_AG_t1 - PCD_AG_t0}{PCD_AG_t0 + PCD_AE_t0}$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> IS: Indicador del servicio PCD_AG_t1: Personas con discapacidad que participan de actividades deportivas organizadas por el Instituto Nacional del Deporte (IPD) y Gobiernos Regionales el año de medición. PCD_AG_t0: Personas con discapacidad que participan de actividades deportivas organizadas por el Instituto Nacional del Deporte (IPD) y Gobiernos regionales en el año previo. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Persona con discapacidad: Se considera aquella persona que tiene dificultad o limitación permanente para:</p> <ul style="list-style-type: none"> Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; Ver, aun usando anteojos; Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; Oír, aun usando audífonos; Entender o aprender (concentrarse y recordar); Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Asimismo, se considera a las personas con discapacidad a quienes cuenten con certificado médico brindado por el MINSA.</p> <p>Actividades deportivas: Actividades que implican ejercicio físico, el cual se lleva a cabo de acuerdo con unas reglas propias de cada disciplina. Las actividades deportivas pueden formar parte de programas deportivos que permitan la identificación de talentos deportivos y su vinculación con las organizaciones deportivas que garanticen su ruta hacia la alta competencia.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>	
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio Cobertura

Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Instituto Nacional del Deporte (IPD) – Dirección Nacional de Recreación y Promoción del Deporte. ● Gobiernos Regionales (GORE) - Dirección Regional de Desarrollo Social o área que haga sus veces. <p><u>Base de datos:</u> Registros administrativos.</p>
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> ● El IPD es la entidad que asegura la disponibilidad de infraestructura, equipamiento y recursos necesarios para el desarrollo de la actividad deportiva de la persona con discapacidad. ● Las personas con discapacidad tienen interés de participar en las actividades deportivas organizadas por el IPD y Gobiernos Regionales.

Lineamiento 4.2 - S16

Nombre del servicio:	Capacitación y asistencia técnica a prestadores turísticos para fomentar servicios turísticos accesibles para personas con discapacidad.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de prestadores de servicios turísticos que recibieron capacitación para la provisión de servicios turísticos accesibles para personas con discapacidad.		
Justificación:	El indicador permite medir el porcentaje de prestadores de servicios turísticos que reciben capacitación y asistencia técnica orientada a proveer servicios turísticos accesibles para personas con discapacidad, permitiéndoles contar buenas prácticas y herramientas que promuevan cambios en los procesos de toma de decisiones orientados hacia el diseño, desarrollo y adaptación de productos y servicios turísticos accesibles.		
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Comercio Exterior y Turismo (MINCETUR) - Dirección de Innovación de la Oferta Turística.		
Limitaciones para la medición del indicador:	El indicador considera que los prestadores de servicios turísticos recibieron la capacitación si se tiene la participación de al menos un o una representante de su empresa, no midiendo la participación de más de una persona.		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \frac{PSTC}{PST} \times 100$ <p>Donde:</p> <p>IS: Indicador del servicio. PSTC: Prestadores de servicios turísticos capacitados para la provisión de servicios turísticos accesibles para personas con discapacidad. PST: Prestadores de servicios turísticos.</p> <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>La capacitación está orientada a la atención al cliente y uso de herramientas de accesibilidad en turismo en base a la Norma A.120 del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento. Asimismo, se considera lo establecido en los Lineamientos para el Desarrollo del Turismo Social en el Perú, aprobados mediante Resolución Ministerial N°005-2020-MINCETUR.</p> <p>Se entiende a Prestadores de servicios turísticos los que están definidos en el Directorio de Prestadores de Servicios Turísticos de MINCETUR.</p> <p>Se considera a los "prestadores de servicios turísticos capacitados" a quienes asistan a mínimo el 80% de las capacitaciones programadas.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u> Ministerio de Comercio Exterior y Turismo (MINCETUR) - Dirección de Innovación de la Oferta Turística.</p> <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Base de datos del Directorio de Prestadores de Servicios Turísticos de MINCETUR. ● Registros administrativos de capacitación de MINCETUR. 		
Supuestos:	Se cuenta con el interés por parte de los prestadores de servicios turísticos y para fortalecer sus capacidades para el diseño, desarrollo y adaptación de accesibilidad en		

	sus productos y servicios turísticos para personas con discapacidad.
--	--

Lineamiento 5.1 - S17

Nombre del servicio:	Atención integral para las personas con discapacidad que han sido víctimas de violencia.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de casos de personas con discapacidad afectadas por hechos de violencia atendidos por el Programa AURORA y las Direcciones Distritales de Defensa Pública y Acceso a la Justicia.		
Justificación:	El indicador permite medir el porcentaje de casos de violencia hacia las personas con discapacidad, que reciben acompañamiento integral (asistencia jurídica, psicológica, social, y de salud) por parte del Programa AURORA y asistencia técnico legal a través de la Dirección General de Defensa Pública, según corresponda.		
Responsable del indicador del servicio:	Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar - AURORA.		
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> ● No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista. ● El indicador mide aquellos casos que se concretan en denuncias. Aquellos casos donde la persona con discapacidad no pueda hacer la denuncia por ella misma, dependerá de que una tercera persona lo haga. ● No se tiene un registro único del sistema de justicia que pueda hacer seguimiento a cada persona y denuncia que pasa a través de las diferentes entidades públicas e instancias en los procesos de justicia. Aun cuando la coordinación se enfoque en dos entidades específicas, se deberá resguardar la protección de datos personales. 		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \text{DENUNCIAS_A} / \text{DENUNCIAS_PCD} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● IS: Indicador del servicio ● DENUNCIAS_A: Denuncias de personas con discapacidad víctimas de violencia atendidas por el Programa AURORA y/o Direcciones Distritales de Defensa Pública y Acceso a la Justicia. ● DENUNCIAS_PCD: Denuncias de personas con discapacidad víctimas de violencia presentadas a través de las comisarías o Ministerio Público Fiscalía de la Nación. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Persona con discapacidad: Se considera aquella persona que tiene dificultad o limitación permanente para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; ● Ver, aun usando anteojos; ● Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; ● Oír, aun usando audífonos; ● Entender o aprender (concentrarse y recordar); ● Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Asimismo, se considera a las personas con discapacidad a quienes cuenten con certificado médico brindado por el MINSA.</p> <p>Violencia: La violencia contra cualquier integrante del grupo familiar es cualquier acción o conducta que le causa muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico y que se produce en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder, de parte de un integrante a otro del grupo familiar. (Art. 6 - Ley 30364, Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar).</p> <p>Se consideran los canales de atención definidos por el Programa AURORA y/o Direcciones Distritales de Defensa Pública y Acceso a la Justicia (Dirección General de Defensa Pública).</p> <p>Servicios del Programa AURORA: Considera los Centros de Emergencia Mujer (CEM) y los Servicios de Atención Urgente (SAU).</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del	Ascendente	Tipo del indicador de	Calidad

indicador:	servicio
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar (AURORA) - Unidad de Articulación Territorial. ● Ministerio del Interior (MININTER) – Dirección de Canales de Atención. ● Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (MINJUSDH) - Dirección General de Defensa Pública. <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Registros administrativos del Programa AURORA. ● Registros administrativos de MININTER. ● Registros administrativos de MINJUSDH.
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> ● Las comisarías y fiscalías implementan el enfoque de discapacidad de manera progresiva a nivel nacional. ● Los servicios del Programa Aurora cuentan con condiciones de accesibilidad para personas con discapacidad. ● Los casos que se atienden a través del Programa AURORA se cruzan con los casos atendidos por la Dirección General de Defensa Pública para evitar la duplicidad en el cálculo.

Lineamiento 5.2 - S18

Nombre del servicio:	Fomento del ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.
Nombre del indicador:	Porcentaje de personas con discapacidad que cuentan con apoyos para el ejercicio de la capacidad jurídica respecto a las personas con discapacidad solicitantes o identificadas para recibir el servicio.
Justificación:	Las personas con discapacidad tienen plena capacidad jurídica para ejercer cualquier acto en igualdad de condiciones con las demás personas, uno de los mecanismos para garantizar dicho ejercicio, es contar con apoyos designados. En ese sentido, el presente indicador permitirá medir el avance en la designación de apoyos por parte de las personas con discapacidad, considerando como universo a aquellas personas que solicitaron el servicio, así como aquellas identificadas que lo requieren.
Responsable del indicador del servicio:	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Políticas en Discapacidad.
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> ● No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista. ● La designación de apoyos se realiza de manera voluntaria. ● Solo de manera excepcional, cuando la persona no puede manifestar su voluntad, los apoyos son solicitados por un tercero y designados por el juez.
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = [(PCD_AD + PCD_I) / PCD_R] \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● IS: Indicador del servicio ● PCD_AD: Personas con discapacidad con un apoyo designado. ● PCD_I: Personas con discapacidad que se les revirtió la sentencia que declara la interdicción civil. ● PCD_R: Personas con discapacidad identificadas como beneficiarios potenciales para apoyo para el ejercicio de su capacidad jurídica o que lo solicitan directamente.. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Capacidad jurídica: Se refiere a la capacidad de las personas con discapacidad para ser sujetos de derechos y obligaciones; y por tanto, para celebrar y realizar actos y negocios jurídicos, y por tanto, para tomar decisiones con consecuencias legales.</p> <p>Interdicción civil: el proceso mediante el cual se declaró judicialmente la incapacidad absoluta o relativa de una persona con discapacidad mayor de edad para el ejercicio de sus derechos y se le designó un curador.</p> <p>Apoyos: Es una forma de asistencia libremente elegida por una persona mayor de edad para facilitar el ejercicio de actos que produzcan efectos jurídicos, en el marco de sus derechos. Puede recaer en una o más personas naturales, personas jurídicas sin fines de lucro o instituciones públicas. El apoyo no tiene facultades de representación salvo en los casos en que ello se establezca expresamente en la escritura pública o sentencia de designación.</p>

	<p>Salvaguardias: Son medidas destinadas a asegurar que la persona designada como apoyo actúe conforme al mandato encomendado, respetando los derechos, la voluntad y las preferencias de la persona que cuenta con apoyo y asegurando que no exista influencia indebida.</p> <p>Arreglos institucionales: Se refiere a la adecuación o desarrollo de instrumentos normativos y adopción de mecanismos que contribuyan al ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.</p> <p>Persona con discapacidad: Se considera aquella persona que tiene dificultad o limitación permanente para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Moverse o caminar, para usar brazos o piernas; ● Ver, aun usando anteojos; ● Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro; ● Oír, aun usando audífonos; ● Entender o aprender (concentrarse y recordar); ● Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas. <p>Asimismo, se considera a las personas con discapacidad a quienes cuenten con certificado médico brindado por el MINSA</p> <p>Se considera como beneficiarias potenciales a las personas con discapacidad con necesidad de apoyo que han sido identificadas por la OMAPED u OREDIS, o cuando la propia persona solicita la designación de un apoyo.</p> <p>Se considera que a la persona con discapacidad que cuenta con sentencia que declara la interdicción civil se le ha restituido su capacidad jurídica cuando así lo declara una sentencia judicial.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Políticas en Discapacidad. ● Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (MINJUSDH) - Dirección General de Derechos Humanos - Dirección General de Defensa Pública y Acceso a la Justicia. ● Poder Judicial del Perú (PJ) - Comisión Permanente de Acceso a la Justicia de Personas en Condiciones de Vulnerabilidad y Justicia en la Comunidad de la Corte Suprema de Justicia de la República del Poder Judicial. ● Gobiernos Regionales (GORE) – Oficina Regional de Atención a la Persona con Discapacidad (OREDIS). ● Gobiernos Locales (GL) – Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad (OMAPED). ● Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP) - Registro de Personas Naturales. <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Registros administrativos CONADIS. ● Registros administrativos MINJUSDH. ● Registros administrativos PJ. ● Registros administrativos GORES. ● Registros administrativos GL. 		
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> ● Las personas con discapacidad de manera voluntaria deciden contar con apoyos para el ejercicio de su capacidad jurídica. ● El Poder Judicial tramita los procesos de restitución de la capacidad jurídica de manera célere. ● El Poder Judicial y las Notarías tramitan de manera célere los procesos de designación de apoyos. ● Las personas con discapacidad cuentan con patrocinio legal de defensores públicos para acompañar el proceso de restitución de su capacidad jurídica y designación de apoyos. 		

Lineamiento 5.3 - S19

Nombre del servicio:	Concientización para el respeto de los derechos de las personas con discapacidad.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de participantes de las campañas de concientización que logran los objetivos planteados.		
Justificación:	Las campañas de concientización buscan generar un cambio positivo en el participante a partir de la información provista. Este cambio puede medirse de manera inmediata al finalizar la campaña, o a partir de un seguimiento al participante. Asimismo, resulta importante medir el número total de participantes que accedieron a las campañas, lo cual permitirá identificar el tamaño de las mismas. En este sentido, el indicador permite medir el total de personas que logran los objetivos definidos por la campaña de concientización sobre el total de personas que participaron de la campaña.		
Responsable del indicador del servicio:	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Políticas en Discapacidad.		
Limitaciones para la medición del indicador:	El indicador no mide si una misma persona accede a más de una campaña de sensibilización.		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = P_C / P \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IS: Indicador del servicio • P_C: Participantes que logran los objetivos planteados en las campañas de concientización. • P: Participantes de las campañas de concientización. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Campañas de concientización: Campañas para la toma de conciencia respecto de la persona con discapacidad, el respeto de sus derechos y de su dignidad, y la responsabilidad del Estado y la sociedad para con ella. Para la toma de conciencia, se establecen los siguientes objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fomentar actitudes receptivas respecto de los derechos de las personas con discapacidad; • Promover percepciones positivas y una mayor conciencia social respecto de las personas con discapacidad; • Promover el reconocimiento de las capacidades, los méritos y las habilidades de las personas con discapacidad y de sus aportaciones en relación con el lugar de trabajo y el mercado laboral. <p>Se entiende que los “participantes logran los objetivos planteados” cuando cumplen dos de los tres objetivos.</p> <p>Participantes de las campañas de concientización se definen como aquellas personas que llenan sus datos completos de acuerdo a un registro establecido, el cual contendrá datos personales (nombres, edad, sexo), de su situación (labora, estudia), de su relación con personas con discapacidad (tiene un familiar, tiene un amigo, tiene un conocido, no conoce), y de contacto (celular y/o correo).</p> <p>El logro de los objetivos se establece de manera independiente por cada campaña de concientización, lo cual involucra estrategias diferenciadas para identificar si se ha logrado impartir una toma de conciencia por parte del participante. Estas estrategias pueden responder a una encuesta de cierre o una acción de seguimiento al participante.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u> Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Promoción y Desarrollo Social.</p> <p><u>Base de datos:</u> Registros administrativos de CONADIS.</p>		
Supuestos:	Las campañas de concientización están dirigidas para personas sin discapacidad.		

Lineamiento 6.2 - S20

Nombre del servicio:	Fortalecimiento de capacidades integrales en Desarrollo urbano, ordenamiento y accesibilidad a Gobiernos Locales y Regionales.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de Gobiernos Locales y Regionales con capacidades fortalecidas en desarrollo y gestión urbana territorial.		
Justificación:	La asistencia técnica brindada a servidores públicos busca fortalecer las capacidades de la misma entidad, al tener personal más preparado. Dado que los conocimientos no se quedan en la persona, sino que son aplicados y transmitidos a los miembros de un equipo, resulta pertinente medir a nivel de entidad más que a nivel individual. El indicador permite medir el porcentaje de Gobiernos Locales y Regionales que cuentan con capacidades fortalecidas técnicamente para lograr el desarrollo y gestión urbana territorial sostenible y accesible para las personas con discapacidad.		
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (MVCS) – Dirección General de Políticas y Regulación en Vivienda y Urbanismo		
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> • El indicador no considera la rotación de las servidoras y servidores públicos que formaron parte de la asistencia técnica. • El número del personal prioritario para recibir la asistencia técnica puede variar entre entidades, por lo que no se establece un mínimo de funcionarias y funcionarios para definir que la entidad fue asistida. 		
Método de cálculo:	<p>Fórmula:</p> $IS = [GORE_GL_C / GORE_GL] \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IS: Indicador del servicio • GORE_GL_C: Gobiernos Regionales y Locales con capacidades fortalecidas. • GORE_GL: Gobiernos Regionales y Locales. <p>Especificaciones técnicas:</p> <p>Para verificar condiciones de desarrollo y gestión urbana territorial sostenible y accesible se toman en cuenta las disposiciones establecidas en la Norma A.120 y Norma Técnica GH 020 del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, con ambientes y rutas accesibles que permitan el libre desplazamiento y atención de la persona con discapacidad.</p> <p>Se considera a los "Gobiernos Locales y Regionales con capacidades fortalecidas" a quienes en la evaluación final tengan una nota de mínimo 14 de 20 puntos y asistan a mínimo el 80% de las capacitaciones programadas</p> <p>Alcance de medición: Nacional y regional.</p> <p>Las acciones de capacitación pueden ser las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de una tarea, a partir de la puesta en práctica de los conocimientos adquiridos por parte de los participantes, de manera individual o grupal. Estos deben aportar para resolver problemas concretos y proponer soluciones. • Curso: Es una estrategia de enseñanza-aprendizaje que comprende una secuencia de sesiones articuladas y orientadas al logro de los objetivos de aprendizaje previstos. 		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u> Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (MVCS) – Dirección General de Políticas y Regulación en Vivienda y Urbanismo.</p> <p><u>Base de datos:</u> Registros administrativos MVCS.</p>		
Supuestos:	Los Gobiernos Regionales y Locales realizan sus planes de desarrollo territorial de acuerdo a la normativa establecida en el Reglamento Nacional de Edificaciones promoviendo la accesibilidad para personas con discapacidad.		

Lineamiento 6.3 - S21

Nombre del servicio:	Acceso al servicio de justicia y procesos judiciales.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de sedes de justicia que permiten el acceso al servicio de justicia por parte de las personas con discapacidad.		
Justificación:	El indicador permite medir el porcentaje de sedes de justicia que cuentan con condiciones mínimas que permiten el acceso al servicio de justicia por parte de las personas con discapacidad.		
Responsable del indicador del servicio:	Ministerio de Justicia y Derechos Humanos - Dirección General de Defensa Pública y Acceso a la Justicia		
Limitaciones para la medición del indicador:	No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad, por lo que el indicador incluye a personas cuya discapacidad se basa en una declaración, sin una evaluación formal por un/a especialista.		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = SJ_PCD / SJ \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IS: Indicador del servicio • SJ_PCD: Sedes de Justicia que cuentan con condiciones para la participación de personas con discapacidad . • SJ: Sedes de Justicia. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Por “condiciones para la participación de personas con discapacidad” se entiende cuando se cumple con todos los siguientes criterios: • Condiciones para la accesibilidad: Se considera aquellas condiciones de accesibilidad en la información y comunicaciones, que cuenten con canales virtuales de atención, intérpretes de lengua de señas, materiales en lenguaje claro y sencillo, señalética accesible, asimismo, que se reconozca los ajustes razonables que puedan requerir las personas con discapacidad para manifestar su voluntad. De la misma manera, que se aseguren las condiciones para el ejercicio de su capacidad jurídica. • Condiciones de accesibilidad, de acuerdo a lo establecido en la Norma A.120 del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, con ambientes y rutas accesibles que permitan el libre desplazamiento y atención de la persona con discapacidad. • Capacitación a los operadores de justicia para el respeto de los derechos de las personas con discapacidad y su atención oportuna. <p>Sedes de Justicia: Se considera a los juzgados, fiscalías, comisarías, sedes de Defensa Pública.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Calidad
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Poder Judicial del Perú (PJ) – Comisión Permanente de Acceso a la Justicia de Personas en Condiciones de Vulnerabilidad y Justicia en la Comunidad de la Corte Suprema de Justicia de la República del Poder Judicial. • Ministerio Público Fiscalía de la Nación (MPFN)- Escuela del Ministerio Público • Ministerio del Interior (MININTER) – Dirección de Canales de Atención. • Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (MINJUSDH) – Dirección General de Defensa Pública y Acceso a la Justicia. • Academia de la Magistratura (AMAG)- Dirección Académica. <p><u>Base de datos:</u> Registros administrativos.</p>		
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas con discapacidad de manera voluntaria deciden contar con apoyos para el ejercicio de su capacidad jurídica. • El Poder Judicial tramita los procesos de restitución de la capacidad jurídica de manera célere. • El Poder Judicial y las Notarías tramitan de manera célere los procesos de designación de apoyos. • Las personas con discapacidad cuentan con patrocinio legal de defensores públicos para acompañar el proceso de restitución de su capacidad jurídica y designación de apoyos. 		

Lineamiento 7.2 - S22

Nombre del servicio:	Formación de competencias en materia de discapacidad para servidoras y servidores públicos.		
Nombre del indicador:	Porcentaje de servidoras y servidores públicos que culminan satisfactoriamente la formación de competencias en discapacidad.		
Justificación:	Una vez brindada una actividad de formación como un curso, se busca que la persona demuestre su comprensión acerca de los conceptos impartidos. Asimismo, resulta importante medir el número total de personas que acceden al servicio, lo cual permitirá dimensionar de manera más precisa la intervención. El indicador permite medir el porcentaje de servidoras y servidores que culminan satisfactoriamente la actividad formativa respecto al total de personas que accedieron a dicha actividad.		
Responsable del indicador del servicio:	Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR) - Escuela Nacional de Administración Pública (ENAP).		
Limitaciones para la medición del indicador:	<ul style="list-style-type: none"> En las áreas donde la rotación de personal sea alta dificultará que todo el personal esté capacitado. La información de contacto de la persona que accede al servicio en su mayoría se basa en una declaración, como el área o funciones específicas sobre las que se desempeña. 		
Método de cálculo:	<p><u>Fórmula:</u></p> $IS = \frac{P_PCD}{P} \times 100$ <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> IS: Indicador del servicio P_PCD: Servidoras y servidores públicos del Gobierno Nacional que culminan satisfactoriamente la formación de competencias en discapacidad. P: Servidoras y servidores públicos del Gobierno Nacional que participan en la formación de competencias en discapacidad. <p><u>Especificaciones técnicas:</u></p> <p>Formación de competencias en materia de discapacidad: Comprende cursos en línea o presenciales, desarrollados por la Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR) en coordinación con el Consejo Nacional para la Integración de las Personas con Discapacidad (CONADIS) o viceversa.</p> <p>Perspectiva de discapacidad: Es una herramienta que debe permitir evaluar las relaciones sociales considerando las necesidades e intereses de las personas con discapacidad, e identificando las barreras del entorno y actitudinales que limitan el ejercicio de sus derechos; de tal manera que, abordando la multidimensionalidad de la problemática de exclusión y discriminación que las afecta, se adopten medidas desde las políticas y gestión públicas que permitan respetar y garantizar sus derechos humanos y construir una sociedad.</p> <p>Por “culminan satisfactoriamente” se considera a los servidores y servidoras públicas que hayan tenido como mínimo 14 en la evaluación final y hayan asistido a un mínimo el 80% de las sesiones de fortalecimiento de competencias en discapacidad.</p> <p>Alcance de medición: Nacional.</p>		
Sentido esperado del indicador:	Ascendente	Tipo del indicador de servicio	Cobertura
Fuente y base de datos:	<p><u>Fuente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR) - Escuela Nacional de Administración Pública (ENAP). Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) - Dirección de Políticas en Discapacidad. <p><u>Base de datos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Registros administrativos ENAP. Registros administrativos CONADIS. 		
Supuestos:	<ul style="list-style-type: none"> Los servidores y servidoras públicas participan en los cursos de capacitación en materia de discapacidad. Las entidades públicas realizan acciones para fomentar la participación de las servidoras y servidores en los cursos en perspectiva de discapacidad. La ENAP y SERVIR promocionan y difunden información respecto a los cursos en perspectiva de discapacidad. 		

Anexo N° 12: Matriz de Actividades Operativas

Cuadro N° 26: Matriz de Actividades Operativas

Servicios y Actividades Operativas para su entrega

Nombre de la Política: Política Nacional en Discapacidad para el Desarrollo

Sector: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables-CONADIS

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
1	Capacitación para personas con discapacidad que pertenecen a organizaciones sociales y políticas.	AO 001: PROGRAMAS DE FORMACIÓN DESCENTRALIZADAS (SIERRA SUR) Y EN LIMA EN EDUCACIÓN CÍVICA DIRIGIDO A LOS GRUPOS OBJETIVOS DE LA DNEF (AOI00047800133-031)	PROGRAMA	DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN CÍVICA CIUDADANA	JURADO NACIONAL DE ELECCIONES	JURADO NACIONAL DE ELECCIONES	JURADO NACIONAL DE ELECCIONES	NACIONAL
		AO 002: DESARROLLO DE CURSOS VIRTUALES DE EDUCACIÓN ELECTORAL (AOI00047900159-032)	CURSO	GERENCIA DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN ELECTORAL	OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	NACIONAL
		AO 003: PLANIFICACIÓN, PRODUCCIÓN DE MATERIALES, EJECUCIÓN, Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN ELECTORAL (AOI00047900158-032)	TALLER	GERENCIA DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN ELECTORAL	OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	NACIONAL

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
2	Sistema de apoyo para la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad, de acuerdo a su ciclo de vida.	NUEVO SERVICIO						
3	Orientación, soporte y acompañamiento a los hogares que tienen un integrante con discapacidad.	NUEVO SERVICIO						
4	Certificación de competencias laborales de las personas con discapacidad.	AO 001: PROMOCIÓN DE MODALIDADES DE INTERVENCIÓN DEL PROGRAMA PARA DESARROLLO DE PROYECTOS INTENSIVOS EN MANO DE OBRA NO CALIFICADA - OFICINA NACIONAL Y UNIDADES ZONALES (AOI00106600014-012)	ASISTENCIA TÉCNICA	OFICINA NACIONAL Y UNIDADES ZONALES	PROGRAMA PARA LA GENERACION DE EMPLEO SOCIAL INCLUSIVO "TRABAJA PERU"	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL
		AO 002: PROMOCIÓN DE LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN, CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES Y FOCALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS	PERSONA ACREDITADA	UNIDAD GERENCIAL DE CAPACITACION LABORAL Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	PROGR. NAC. PARA LA PROM. DE OPORTUNIDADES LABORALES "IMPULSA PERU"	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL
		AO 003: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES LABORALES PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACION EN EDAD DE TRABAJAR	PERSONA ACREDITADA	UNIDAD GERENCIAL DE CAPACITACION LABORAL Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	PROGRAMA NACIONAL DE EMPLEO JUVENIL "JOVENES PRODUCTIVOS"	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
		AO 004: ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS PARA PROMOVER LA CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS PARA EL DESARROLLO DEL CAPITAL HUMANO Y LA PRODUCTIVIDAD LABORAL (AOI00015400161-012)	DOCUMENTO TECNICO	DIRECCION DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	MINISTERIO DE TRABAJO-OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL
		AO 005: ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS VINCULADOS A LA NORMALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES PARA LA MEJORA DE LA EMPLEABILIDAD (AOI00015400157-012)	INSTRUMENTOS	DIRECCION DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	MINISTERIO DE TRABAJO-OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL
5	Inserción laboral para las personas con discapacidad.	AO 001: PROMOCIÓN DE MODALIDADES DE INTERVENCIÓN DEL PROGRAMA PARA DESARROLLO DE PROYECTOS INTENSIVOS EN MANO DE OBRA NO CALIFICADA (AOI00106600014-012)	ASISTENCIA TECNICA	OFICINA NACIONAL Y UNIDADES ZONALES	PROGRAMA PARA LA GENERACION DE EMPLEO SOCIAL INCLUSIVO "TRABAJA PERU"	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL
		AO 002: ATENCIÓN DE SERVICIOS DE INTERMEDIACIÓN LABORAL (AOI00163300091-012)	PERSONA ATENDIDA	UNIDAD GERENCIAL DE CAPACITACIÓN E INSERCIÓN LABORAL	PROGRAMA NACIONAL DE EMPLEO JUVENIL "JOVENES PRODUCTIVOS"	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
		AO 003: FORMULACIÓN DE POLÍTICAS Y NORMAS TÉCNICAS DEL SERVICIO NACIONAL DEL EMPLEO (AOI00015400041-012)	DOCUMENTO	DIRECCION GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DEL EMPLEO	MINISTERIO DE TRABAJO-OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL
		AO 004: SUPERVISIÓN Y MONITOREO DE LA RED NACIONAL DEL SERVICIO NACIONAL DEL EMPLEO (AOI00015400260-012)	INFORME	DIRECCION GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DEL EMPLEO	MINISTERIO DE TRABAJO-OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL
		AO 005: ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS, HERRAMIENTAS EN MATERIA DE INTERMEDIACIÓN LABORAL DEL SERVICIO NACIONAL DEL EMPLEO (AOI00015400266-012)	DOCUMENTO	DIRECCION GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DEL EMPLEO	MINISTERIO DE TRABAJO-OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL
		AO 006: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE LOS GOBIERNOS REGIONALES EN MATERIA DE NORMALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS PARA EL EMPLEO (AOI00015400158-012)	PERSONA	DIRECCION DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	MINISTERIO DE TRABAJO-OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL
		AO 007: ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS PARA PROMOVER LA CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS PARA	DOCUMENTO TECNICO	DIRECCION DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	MINISTERIO DE TRABAJO-OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
		EL DESARROLLO DEL CAPITAL HUMANO Y LA PRODUCTIVIDAD LABORAL (AOI00015400161-012)						
		AO 008: ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS VINCULADOS A LA NORMALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES PARA LA MEJORA DE LA EMPLEABILIDAD (AOI00015400157-012)	INSTRUMENTOS	DIRECCION DE NORMALIZACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	MINISTERIO DE TRABAJO- OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	M. DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO	NACIONAL
6	Promoción y fortalecimiento de emprendimientos y empresas de personas con discapacidad.	AO 001: EJECUCION DE ACCIONES DE FORMALIZACION E INNOVACION PRODUCTIVA	INFORME	DIRECCIÓN GENERAL DE INNOVACIÓN, TECNOLOGÍA, DIGITALIZACIÓN Y FORMALIZACIÓN	MINISTERIO DE LA PRODUCCION	MINISTERIO DE LA PRODUCCION	PRODUCCIÓN	NACIONAL
		AO 002 CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA EN GESTIÓN EMPRESARIAL, COMERCIAL Y FINANCIERA A MYPE.	EMPRESAS	DESPACHO VICEMINISTERIAL DE MYPE E INDUSTRIA	MINISTERIO DE LA PRODUCCION	MINISTERIO DE LA PRODUCCION	PRODUCCIÓN	NACIONAL
		AO 003 FORMALIZACIÓN EMPRESARIAL A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL.	REGISTRO	DESPACHO VICEMINISTERIAL DE MYPE E INDUSTRIA	MINISTERIO DE LA PRODUCCION	MINISTERIO DE LA PRODUCCION	PRODUCCIÓN	NACIONAL
7	Certificación de la discapacidad.	AO 001: CALIFICACIÓN DE LA DISCAPACIDAD	CALIFICACIONES ATENDIDAS	VARIOS	VARIOS	MINSA/ DIRESA, MINDEF, MININTER;	MINSA/ DIRESA, MINDEF, MININTER;	NACIONAL

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
						MTPE (ESSALUD)	MTPE (ESSALUD)	
		AO 002: CAPACITACIÓN DE LA EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LA DISCAPACIDAD	MÉDICOS CAPACITADOS	VARIOS	VARIOS	MINSA/ DIRESA, MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	MINSA/ DIRESA, MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	NACIONAL
		AO 003: CAPACITACIÓN DE MÉDICOS CERTIFICADORES	MÉDICOS CERTIFICADORES	VARIOS	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN "DRA. ADRIANA REBAZA FLORES, AMISTAD PERÚ JAPÓN"	MINISTERIO DE SALUD	MINISTERIO DE SALUD	NACIONAL
		AO 004: REGISTRO DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD HIS DISCAP	CERTIFICADOS EXPEDIDOS	DIRECCIÓN GENERAL DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN GENERAL DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PÚBLICA	MINISTERIO DE SALUD	MINISTERIO DE SALUD	NACIONAL
8	Capacitación dirigida al personal de salud y administrativos que laboran en establecimientos de salud para la atención de las personas con discapacidad.	NUEVO SERVICIO						
9	Intervención temprana de la discapacidad con perspectiva interdisciplinaria.	AO 001: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	PERSONAS ATENDIDAS	VARIOS	VARIOS	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	NACIONAL
		AO 002: ACCIONES DE CONTROL DE SALUD PARA LA DETECCIÓN DE ENFERMEDADES	PERSONAS ATENDIDAS	VARIOS	VARIOS	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE	NACIONAL

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
						(ESSALUD)	(ESSALUD)	
10	Servicios de rehabilitación para personas con discapacidad.	AO 001 CAPACITACION EN MEDICINA DE REHABILITACION	PERSONAS CAPACITADAS	VARIOS	VARIOS	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	NACIONAL
		AO 002 CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD (AOI00168300834-011:)	PERSONAS CAPACITADAS	VARIOS	VARIOS	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	NACIONAL
		AO 003 VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDIANTE AGENTES COMUNITARIOS	FAMILIAS	VARIOS	VARIOS	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	NACIONAL
		AO 004: CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA RBC	PERSONAS CAPACITADAS	VARIOS	VARIOS	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	NACIONAL
11	Otorgamiento de tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias en materia de discapacidad.	AO 001: OTORGAMIENTO DE TECNOLOGIAS DE APOYO	PERSONA CON PRESCRIPCIÓN MÉDICA	VARIOS	VARIOS	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	MINSA; MINDEF, MININTER; MTPE (ESSALUD)	VARIOS
		AO 002: DESARROLLO DE LA EVALUACION ECONOMICA Y SOCIAL (AOI00013200621-011)	ATENCIÓN	VARIOS	VARIOS	M. DE SALUD	SALUD	NACIONAL

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
		AO 003: APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD (AOI00012700191-011)	ATENCIÓN	VARIOS	VARIOS	M. DE SALUD	SALUD	NACIONAL
		AO 004: DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN DISCAPACIDAD (AOI00011700122-011)	NORMA	DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA DISCAPACIDAD.	ADMINISTRACION CENTRAL - MINSA	M. DE SALUD	SALUD	NACIONAL
		AO 005: IMPLEMENTACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS (AOI00168601613-011)	INFORME	VARIOS	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD	M. DE SALUD	SALUD	NACIONAL
12	Programa de intervención temprana para niñas y niños con discapacidad menores de 3 años.	AO 001: DESARROLLO DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS ESPECIALIZADOS PARA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (AOI00008100510-010)	ACCIÓN		Programa de Educación Básica para Todos	Ministerio de Educación	Educación	NACIONAL
		AO002: ACTIVIDADES PARA LA ATENCIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA (AOI00008100360-010)	ACCIÓN	Dirección de Educación Inicial	Programa de Educación Básica para Todos	Ministerio de Educación	Educación	NACIONAL
		AO003: ASISTENCIA A FAMILIAS DE ESTUDIANTES DE LOS PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA PARA PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO EDUCATIVO (AOI00008100242-010)	FAMILIA	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL	Programa de Educación Básica para Todos	Ministerio de Educación	Educación	NACIONAL

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
		AO004: ASISTENCIA TÉCNICA Y SOPORTE PARA LA GESTIÓN PEDAGÓGICA E INSTITUCIONAL DE LOS PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA (AOI00008100515-010)	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL	Programa de Educación Básica para Todos	Ministerio de Educación	Educación	NACIONAL
13	Apoyo y acompañamiento a las instituciones educativas inclusivas.	AO001: PROGRAMAS DE FORMACION PARA LOS PROFESIONALES DE LOS SERVICIOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS INCLUSIVAS (AOI00008100252-010)	PERSONA CAPACITADA	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL	Programa de Educación Básica para Todos	Ministerio de Educación	Educación	NACIONAL
		AO002: PROGRAMAS DE FORMACIÓN PARA LOS PROFESIONALES DE LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL (AOI00008100285-010)	PERSONA CAPACITADA	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL	Programa de Educación Básica para Todos	Ministerio de Educación	Educación	NACIONAL
		AO003: ASISTENCIA TÉCNICA Y SOPORTE PARA LA GESTIÓN PEDAGÓGICA E INSTITUCIONAL DE LOS CENTROS DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL (AOI00008100285-010)	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA ESPECIAL	Programa de Educación Básica para Todos	Ministerio de Educación	Educación	NACIONAL
14	Formación docente bajo un enfoque inclusivo en materia de discapacidad.	NUEVO SERVICIO						

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
15	Programa para impulsar la participación de las personas con discapacidad en actividades deportivas.	AO 001: GESTIÓN DEL PROGRAMA - EDUCACIÓN FÍSICA (AOI00008100478-010)	ACCIÓN	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE	Programa de Educación Básica para Todos	Ministerio de Educación	Educación	NACIONAL
		AO 002: GESTIÓN DEL CURRÍCULO - TALLERES COMPLEMENTARIOS DE LAS INICIATIVAS PEDAGÓGICAS EXPRESARTE, ORQUESTANDO Y TALLERES DEPORTIVOS-RECREATIVOS (AOI00008100420-010)	DOCENTE	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTE	Programa de Educación Básica para Todos	Ministerio de Educación	Educación	NACIONAL
16	Capacitación a prestadores turísticos para fomentar servicios turísticos accesibles para personas con discapacidad.	NUEVO SERVICIO						
17	Atención integral, oportuna y accesible para las personas con discapacidad que han sido víctimas de violencia.	AO001: SERVICIO DE ATENCIÓN A AFECTADOS POR LA VIOLENCIA FAMILIAR	PERSONA ATENDIDA	UNIDAD DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL	PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL (PNCVFS)	MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES	MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES	NACIONAL
		AO002: DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA PREVENCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TODA FORMA DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO (AOI00108700033-039)	ASISTENCIA TECNICA IMPLEMENTADA	DIRECCIÓN GENERAL CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO	MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES-ADM. NIVEL CENTRAL	MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES	MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES	NACIONAL

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
18	Fomento del ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.	NUEVO SERVICIO						
19	Concientización para el respeto de los derechos de las personas con discapacidad.	NUEVO SERVICIO						
20	Fortalecimiento de capacidades integrales en desarrollo urbano, ordenamiento y accesibilidad a Gobiernos Locales y Regionales.	AO001: CONDUCCIÓN Y GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA Y REGULACIÓN EN VIVIENDA Y URBANISMO (AOI00108200037-037)	INFORME	DIRECCION GENERAL DE POLITICAS Y REGULACION EN VIVIENDA Y URBANISMO	MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO-ADM. GENERAL	MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO	VIVIENDA CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO	NACIONAL
		AO002: ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES URBANOS (PAT,PADU,PLAN METROPOLITANO A NIVEL NACIONAL) (AOI00108200816-037)	PLAN	DIRECCION DE URBANISMO Y DESARROLLO URBANO	MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO-ADM. GENERAL	MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO	VIVIENDA CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO	NACIONAL
		AO003: FORMULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVOS EN MATERIA DE ACCESIBILIDAD (AOI00108200549-037)	DOCUMENTO	DIRECCION DE ACCESIBILIDAD	MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO-ADM. GENERAL	MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO	VIVIENDA CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO	NACIONAL
		AO004: CAPACITACIÓN EN MATERIA DE ACCESIBILIDAD (AOI00108200358-037)	CAPACITACIÓN	DIRECCION DE ACCESIBILIDAD	MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO-ADM. GENERAL	MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO	VIVIENDA CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO	NACIONAL

N°	Servicio	Actividad Operativa - AO	Unidad de medida	RESPONSABLES				
				Unidad orgánica responsable de la ejecución de la AO	Unidad Ejecutora	Pliego	Sector (aplica a GN)	Nivel de gobierno
21	Acceso al servicio de justicia y los procesos judiciales.	AO001: PATROCINIO DE DEFENSA PÚBLICA DE VÍCTIMAS (AOI00001500299-006)	PERSONA ATENDIDA	DIRECCIÓN DE ASISTENCIA LEGAL Y DEFENSA DE VÍCTIMAS	MINISTERIO DE JUSTICIA-OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION	MINISTERIO. DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS	JUSTICIA	NACIONAL
		AO002: IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A TRAVES DEL SISTEMA DE ALERTA JUDICIAL	PERSONA ATENDIDA	COMISIÓN DE ACCESO A LA JUSTICIA	GERENCIAL GENERAL	PODER JUDICIAL	JUSTICIA	NACIONAL
22	Formación de competencias en materia de discapacidad para servidoras y servidores públicos de acuerdo a su ámbito de intervención.	NUEVO SERVICIO						

Anexo N° 13: Matriz de consistencia

Cuadro N° 27: Matriz de consistencia de la PNDD

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición
Discriminación estructural hacia las personas con discapacidad	EF 01 Vulneración del derecho al ejercicio de la ciudadanía	Limitado ejercicio del derecho a la participación.	Fortalecer la participación de las personas con discapacidad en los asuntos públicos, garantizando sus derechos políticos en igualdad y equidad de condiciones.	Fortalecer la participación política y social de personas con discapacidad	Porcentaje de personas con discapacidad que participan en organizaciones sociales	Desarrollar intervenciones que mejoren el nivel de participación política y social y asociatividad de las personas con discapacidad.	Capacidades a organizaciones sociales y políticas que incorporan a personas con discapacidad	Personas con discapacidad que pertenecen a organizaciones sociales y/o políticas.	JNE ONPE	Nacional	Articulación	Implementación del servicio a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno.
		Limitaciones para el ejercicio del derecho a la vida independiente, la vida en familia y comunidad.	Implementar sistemas de apoyo que permitan el ejercicio de la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad.			Establecer un sistema de apoyo para el desarrollo de la autonomía, la autovalencia y la vida independiente de las personas con discapacidad.	Sistema de apoyo para la autonomía y vida independiente de las personas con discapacidad, de acuerdo a su ciclo de vida.	Personas con discapacidad	CONADIS Gobiernos regionales Gobiernos locales	Nacional	Accesibilidad	El servicio debe contar con condiciones para que las personas con discapacidad puedan acceder al servicio de la manera más autónoma y segura posible.

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición
											Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno.
			Brindar soporte para el acompañamiento, fortalecimiento, bienestar y desarrollo de las familias con algún integrante con discapacidad.			Desarrollar planes de apoyo para hogares de personas con discapacidad, en coordinación con entidades públicas o privadas.	Orientación y soporte a los hogares que tienen un integrante con discapacidad.	Hogares que tienen un integrante con discapacidad	CONADIS Gobiernos regionales Gobiernos locales	Nacional	Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno.
		Condiciones de pobreza de las personas con discapacidad	Gestionar programas sociales, de acuerdo a sus ámbitos de intervención, que atiendan a las personas con discapacidad	Reducir los niveles de pobreza monetaria en las personas con discapacidad	Porcentaje de las personas con discapacidad que se encuentran en pobreza monetaria	Fortalecer las intervenciones de protección y promoción social para las personas con discapacidad	Este lineamiento es de tipo normativo y no involucra servicios					
	EF 02 Vulnerabilidad económica	Limitaciones para acceder a un trabajo decente o digno	Fortalecer las capacidades para la empleabilidad de las personas con discapacidad.			Mejorar la empleabilidad e incrementar las competencias laborales de las personas con discapacidad	Certificación de competencias laborales a las personas con discapacidad	Personas con discapacidad	MTPE	Nacional Regional Local	Accesibilidad	El servicio debe contar con condiciones para que las personas con discapacidad puedan acceder al servicio de la manera más autónoma y segura posible.

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición
											Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno.
	CD01 Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos		Fomentar la incorporación de las personas con discapacidad en el mercado laboral, promoviendo la consolidación de entornos laborales inclusivos.			Generar condiciones para promover la inclusión de las personas con discapacidad en el mercado laboral.	Inserción laboral integral para las personas con discapacidad	Personas con discapacidad Empleadores. Servidoras y servidores de las Direcciones Regionales de Trabajo y Promoción del Empleo o área que haga sus veces	MTPE CONADIS	Nacional	Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno.
			Consolidar los emprendimientos empresariales, constitución de cooperativas y de empresas propias de las personas con discapacidad.			Establecer mecanismos para incorporar a las personas con discapacidad en programas de desarrollo, formalización y	Promoción y fortalecimiento de emprendimientos y empresas de personas con discapacidad.	Personas con discapacidad que desean iniciar un negocio propio o cuentan con un negocio	PRODUCE	Nacional 1	Innovación	El servicio busca proponer, diseñar e implementar nuevas ideas en el marco de una intervención pública con la finalidad de

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?				
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición				
						empresarios productivos individuales y colectivos, que permitan la generación de ingresos autónomos.						solucionar problemas públicos y generar valor público.				
		Limitaciones para gozar de una salud integral	Garantizar el acceso y atención de todas las personas con discapacidad a los servicios de salud integrales y de calidad a lo largo de su vida.	Asegurar el acceso y cobertura de servicios integrales de salud para las personas con discapacidad	Porcentaje de personas con discapacidad que no se atendieron en un centro de salud debido a un motivo que refleja exclusión o falta de oportunidades.	Mejorar el acceso a la certificación de la discapacidad a nivel nacional	Certificación de la discapacidad	Personas con discapacidad	MINSA ESSALUD MININTER MINDEF	Nacional	Interoperabilidad	El servicio busca que las entidades públicas cuenten con un entorno colaborativo y sostenible que propicie el intercambio de datos e información entre ellas.				
									Implementar el modelo de cuidado integral de salud de la población con discapacidad por curso de vida.	Capacitación dirigida al personal de salud y administrativos que laboran en establecimientos de salud para la atención de las personas con discapacidad.	Personal de la salud y administrativo de los establecimientos de salud	MINSA ESSALUD MININTER MINDEF	Nacional	Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno.	
										Aprobación de un instrumento normativo para incluir la variable discapacidad en el reporte.						
										Fortalecer las intervenciones orientadas a la prevención y detección temprana de la discapacidad.	Prevención, detección e intervención temprana de la discapacidad,	Personas con discapacidad	MINSA ESSALUD MININTER MINDEF	Nacional	Interoperabilidad	El servicio busca que las entidades públicas cuenten con un entorno colaborativo y sostenible que propicie el

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición
												intercambio de datos e información entre ellas.
											Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno
						Incrementar el acceso a los servicios de habilitación y rehabilitación para personas con discapacidad.	Rehabilitación para las personas con discapacidad	Personas con discapacidad que solicitan servicios de rehabilitación	MINSA ESSALUD MININTER MINDEF	Nacional Regional Local	Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno
			Garantizar el acceso a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias para el ejercicio de la vida independiente de las personas con discapacidad.			Gestionar el acceso a las tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias que promuevan la vida independiente para personas con discapacidad.	Otorgamiento de tecnologías de apoyo, dispositivos y ayudas compensatorias en materia de discapacidad	Personas con discapacidad	MINSA ESSALUD MININTER MINDEF	Nacional	Innovación	El servicio busca proponer, diseñar e implementar nuevas ideas en el marco de una intervención pública con la finalidad de solucionar problemas públicos y generar valor público.
		Limitaciones para acceder a una educación inclusiva	Garantizar que las personas con discapacidad accedan oportunamente a la educación inclusiva	Garantizar servicios educativos que permitan alcanzar niveles de	Porcentaje de personas con discapacidad que alcanza un estándar de suficiencia en	Desarrollar un modelo de servicio educativo pertinente, diversos e inclusivo que garantice el acceso,		Niños y niñas con discapacidad de 0 a 3 años	MINEDU Gobiernos Regionales	Nacional	Accesibilidad	El servicio debe contar con condiciones para que las personas con discapacidad puedan acceder al

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición
			asegurando su permanencia y egreso en cada ciclo, nivel y etapa educativa, desarrollando sus competencias.	aprendizaje adecuados a las personas con discapacidad	educación, según el rango etario al que pertenece	permanencia, logros de aprendizaje y egreso de las personas con discapacidad.	Programas de intervención temprana para niñas y niños con discapacidad menores de 3 años.					servicio de la manera más autónoma y segura posible.
							Apoyo y acompañamiento a las instituciones educativas inclusivas	Instituciones Educativas de Educación Básica Regular (EBR) Alternativa (EBA) y Centros de Educación Técnico Productiva (CETPRO) públicos.	MINEDU Gobiernos regionales	Nacional	Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno
							Formación a docentes y personal educativo en materia de discapacidad	Universidades, institutos y escuelas de educación superior que cuentan con carreras de educación.	MINEDU SUNEDU	Nacional	Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno
	EF 03 Vulnerabilidad social	Limitado ejercicio del derecho a la recreación, cultura y deporte	Ampliar el acceso a actividades deportivas, artísticas y culturales para las personas con discapacidad.			Garantizar la participación de las personas con discapacidad en actividades culturales, deportivas, turísticas y recreativas desarrolladas en	Programa para impulsar la participación de las personas con discapacidad en actividades deportivas.	Personas con discapacidad	IPD Gobiernos regionales	Nacional Regional	Accesibilidad	El servicio debe contar con condiciones para que las personas con discapacidad puedan acceder al servicio de la manera más autónoma y segura posible.

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición
						entornos accesibles e inclusivos	Capacitación a prestadores de servicios turísticos para fomentar servicios turísticos accesibles para personas con discapacidad.	Prestadores de servicios turísticos	MINCETUR	Nacional	Innovación	Proponer, diseñar e implementar nuevas ideas en el marco de una intervención pública con la finalidad de solucionar problemas públicos y generar valor público.
							Los servicios de accesibilidad cultural para este lineamiento se encuentran en el marco de la Política Nacional de Cultura					
		Entornos inseguros para vivir	Fortalecer la atención hacia las personas con discapacidad para generar entornos libres de violencia.			Implementar medidas de prevención, atención y protección frente a la violencia hacia las personas con discapacidad.	Atención integral, oportuna y accesible a las personas con discapacidad que han sido víctimas de violencia.	Personas con discapacidad que han sido víctimas de violencia	Programa Aurora	Nacional Regional Local	Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno.
			Garantizar el acceso a los ajustes razonables, apoyos y salvaguardias para el efectivo ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad.	Promover actitudes sociales favorables hacia las personas con discapacidad	Porcentaje de población con discapacidad que declaran haber sufrido algún tipo de discriminación	Garantizar acceso a los ajustes razonables y la participación de las personas de apoyo que requieran las personas con discapacidad para la toma de decisiones en actos que produzcan efectos jurídicos; así como la implementación de salvaguardias efectivas	Fomento del ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad	-Personas con discapacidad que cuentan con un curador. -Personas con discapacidad que requieren apoyo para el ejercicio de su capacidad jurídica. -Operadores de justicia que designan apoyos para el ejercicio de la capacidad jurídica. -Notarios y notarias.	CONADIS MINJUSDH Poder Judicial Notarías Gobiernos regionales Gobiernos locales SUNARP	Nacional	Calidad	El servicio busca cumplir con la satisfacción de las personas con discapacidad

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición
		Limitaciones para el acceso a la justicia						-Servidores y servidoras de las OREDIS y OMAPED.				
	CD01 Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos					Generar actitudes y comportamientos en la ciudadanía y actores sociales en favor de la inclusión social y de respeto a los derechos de las personas con discapacidad.	Concientización para el respeto de los derechos de las personas con discapacidad.	Ciudadanía en general	CONADIS	Nacional	Innovación	El servicio busca proponer, diseñar e implementar nuevas ideas en el marco de una intervención pública con la finalidad de solucionar problemas públicos y generar valor público.
	CD02 Prejuicios y estereotipos en la sociedad hacia las personas con discapacidad	Percepciones negativas respecto a las personas con discapacidad, producidas por una cultura proteccionista y capacitista.		Generar actitudes y comportamientos en la ciudadanía y actores sociales, en favor de la inclusión social y el respeto a los derechos de las personas con discapacidad.								

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición
	EF 02 Vulnerabilidad económica	Restricciones en el ejercicio de derecho a vivir en entornos accesibles	Asegurar la implementación de las condiciones de accesibilidad en el entorno urbano, las edificaciones, transporte, información, comunicaciones y nuevas tecnologías	Asegurar condiciones de accesibilidad en el entorno para las personas con discapacidad	Porcentaje de avance en la programación presupuestal del 0.5% del presupuesto institucional de los gobiernos subnacionales en inversiones destinadas a proveer de accesibilidad la infraestructura urbana.	Generar condiciones de accesibilidad en los servicios de transportes y comunicaciones.	Este lineamiento es de tipo institucional y no involucra servicios					
							Los servicios para este lineamiento se encuentran en el marco de la Política Nacional de Transporte Urbano.					
		Fortalecimiento de capacidades integrales en desarrollo urbano, ordenamiento y accesibilidad a Gobiernos Locales y Regionales.	Gobiernos Regionales y Locales.			MVCS	Nacional	Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno.			
	CD01 Limitado acceso a servicios que garanticen el ejercicio de derechos	Limitaciones para el acceso a la justicia	Implementar mecanismos para garantizar el acceso a la justicia de las personas con discapacidad en todos los procedimientos judiciales y administrativos, en igualdad de condiciones			Implementar medidas que promuevan y faciliten la igualdad de condiciones para acceso a la justicia de las personas con discapacidad en los procedimientos judiciales y administrativos	Acceso al servicio de justicia y procesos judiciales	Personas con discapacidad que participan en un proceso judicial.	MINJUSDH Poder Judicial Ministerio Público MININTER AMAG	Nacional	Calidad	Se realizará la adecuación de las instalaciones, recursos y ajustes en el procedimiento por cada tipo de discapacidad, así como capacitación a operadores de justicia, a fin de que las personas con discapacidad participen en igualdad de condiciones en los procesos judiciales.

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición
	EF 02 Vulnerabilidad económica	Restricciones en el ejercicio de derecho a vivir en entornos accesibles	Asegurar la implementación de las condiciones de accesibilidad en el entorno urbano, las edificaciones, transporte, información, comunicaciones y nuevas tecnologías			Fortalecer la estrategia de planificación y respuesta para emergencias y desastres que atienda las necesidades de las personas con discapacidad.	Este lineamiento es de tipo institucional y no involucra servicios					
	CD03 Precaria Institucionalidad Pública en materia de discapacidad	Ausencia de la perspectiva de discapacidad en las intervenciones del Estado	Fortalecer la transversalización de la perspectiva de discapacidad en las políticas y gestión pública.	Fortalecer la gestión pública en materia de discapacidad	Porcentaje de avance en la programación presupuestal del 0.5% del presupuesto institucional de los gobiernos subnacionales en inversiones destinadas a proveer de accesibilidad la infraestructura urbana.	Desarrollar capacidades y competencias en gestión pública con perspectiva de discapacidad para servidores públicos.	Formación de capacidades en materia de discapacidad para servidoras y servidores públicos	Servidores públicos del Gobierno Nacional	SERVIR CONADIS	Nacional	Articulación	El servicio se implementa a través de mecanismos efectivos de coordinación y cooperación entre los niveles de gobierno y las entidades del Estado
Mínima articulación y coordinación a nivel intersectorial e intergubernamental en materia de discapacidad		Fortalecer el rol fiscalizador y sancionador de las entidades públicas frente a la vulneración de derechos de las personas con discapacidad.	Fortalecer los mecanismos fiscalizadores y sancionadores de las entidades públicas, frente a la vulneración de los derechos de las personas con discapacidad.			Este lineamiento es de tipo institucional y no involucra servicios						
			Fortalecer la rectoría y actuación de las entidades que conforman el Sistema Nacional para la Integración de la Persona con discapacidad			Este lineamiento es de tipo institucional y no involucra servicios						

¿Cuál es el problema público?	¿Cuáles son sus causas /efectos?	Causas y efectos	¿Qué alternativas de solución existen?	Respuesta a la necesidad satisfecha	Mide el objetivo prioritario	Medios para la consecución del objetivo	¿Cuál es el servicio que se entrega a la persona?	¿Quién es el receptor del servicio?	¿Cuál es la entidad responsable de proporcionar el servicio?	¿En qué áreas se entregará el servicio?	¿Cómo debe entregarse el servicio?	¿Cuál es el nivel de cumplimiento aceptable para el estándar?
Problema central	Causa / Efectos	Causas indirectas / Sub Efectos	Alternativas de solución	Objetivos Prioritarios		Lineamientos	Servicios	Personas	Proveedor	Cobertura	Estándar	Definición
		Limitada capacidad para la generación de datos y estadísticas sobre personas con discapacidad	Producir periódicamente estudios, investigaciones, estadísticas demográficas y socio económicas oficiales en materia de discapacidad.			Garantizar la producción de estudios, investigaciones, estadísticas demográficas y socio económicas oficiales en materia de discapacidad	Este lineamiento es de tipo institucional y no involucra servicios					

IX. BIBLIOGRAFÍA

- Añón, M. J. (2013). Principio Antidiscriminatorio Y Determinación De La Desventaja. Isonomía - Revista de Teoría y Filosofía Del Derecho, 39, 127–157. <https://doi.org/10.5347/39.2013.109>
- Arango, M., Fernández, M., Fries, L., & Lacrampette, N. (2013). Derechos humanos y mujeres: teoría y práctica. <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/142497/Derechos-humanos-y-mujeres.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Asociación Pro Derechos Humanos – APRODEH. (2017). Sistematización de experiencias. Proyecto: Ciudades inclusivas, tarea de todos. http://www.aprodeh.org.pe/documentos/publicaciones/discapacidad/ciudades_inclusivas.pdf
- Bardales, O. (2018). Violencia Familiar y Sexual en las personas con Discapacidad. Prevalencia y Factores Asociados. Ministerio de La Mujer y Poblaciones Vulnerables. <https://repositoriopncvfs.pe/producto/discapacidad-y-violencia/>
- Cachay, G., Ibáñez, F., & Velarde, C. (2018). El Plan de Igualdad de Oportunidades para las personas con discapacidad 2009-2018 [Pontificia Universidad Católica del Perú]. http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/12052/CACHAY_IBAÑEZ_VELARDE_EL_PLAN_DE_IGUALDAD_DE_OPORTUNIDADES_PARA_LAS_PERSONAS_CON_DISCAPACIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cañizares, E., De la Iglesia, E., De Vicente, R., Gómez, J., Hontangas, J., Malo, D., Tous, E., Millán, A., Pérez, C., Rojas, J., Romero, Y., Ruiz, M., & Tirado, F. (2020). Régimen jurídico del deporte de personas con discapacidad. [https://books.google.com.pe/books?id=iJPSDwAAQBAJ&lpg=PA13&dq=discapacidad es una construcción social y que las deficiencias no deben considerarse un motivo legítimo para denegar o restringir los derechos humanos.&hl=es&pg=PA13#v=onepage&q=discapacidad es](https://books.google.com.pe/books?id=iJPSDwAAQBAJ&lpg=PA13&dq=discapacidad+es+una+construcción+social+y+que+las+deficiencias+no+deben+considerarse+un+motivo+legítimo+para+denegar+o+restringir+los+derechos+humanos.&hl=es&pg=PA13#v=onepage&q=discapacidad+es)
- Centros para el Control y Prevención de Enfermedades – CDC. (2020). Obstáculos a la participación. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/disabilityandhealth/disability-barriers.html>
- Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. (2011). Plan Bicentenario: el Perú hacia el 2021. https://www.ceplan.gob.pe/documentos/_plan-bicentenario-el-peru-hacia-el-2021/
- Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. (2018). Guía de Políticas Nacionales. <https://www.ceplan.gob.pe/guia-de-políticas-nacionales/>
- Clausen, J., & Barrantes, N. (2020). Implementing a Group-Specific Multidimensional Poverty Measure: The Case of Persons with Disabilities in Peru. Journal of Human Development and Capabilities. <https://www.conadisperu.gob.pe/observatorio/wp->

content/uploads/2020/10/Implementing-a-Group-Specific-Multidimensional-Poverty-Measure-The-Case-of-Persons-with-Disabilities-in-Peru-1.pdf

- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2013). Informe de la reunión de especialistas para definir prioridades estratégicas de la agenda regional sobre la situación de las personas con discapacidad. *Journal of Chemical Information and Modeling*. <https://www.cepal.org/sites/default/files/events/files/2013-05-informe-reunion-discapacidad.pdf>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2014). Informe regional sobre la medición de la discapacidad. Una mirada a los procedimientos de medición de la discapacidad en América Latina y el Caribe. <https://doi.org/10.1016/j.bbapap.2013.06.007>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2015). Desarrollo social inclusivo. Una nueva generación de políticas para superar la pobreza y reducir la desigualdad en América Latina y el Caribe. https://www.cepal.org/sites/default/files/events/files/desarrollo_social_inclusivo.pdf
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2019). Institucionalidad social en América Latina y el Caribe (R. Martínez (ed.)). https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/42061/7/S1900424_es.pdf
- Comité para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad - CEDDIS. (2017). Guía para el establecimiento de apoyos y salvaguardias para el ejercicio de la Capacidad Jurídica de las Personas con Discapacidad. Versión 2. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guia_practica_apoyos_salvaguardias_version_texto_plano.doc
- Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad. (2018). Nota Informativa: Personas con discapacidad participan de las Elecciones Regionales y Municipales 2018. <https://www.conadisperu.gob.pe/notas-informativas/personas-con-discapacidad-participan-de-las-elecciones-regionales-y-municipales-2018>
- Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad. (2019). Aproximaciones sobre discapacidad en el Perú. Informe estadístico mutisectorial. Consejo Nacional Para La Integración de La Persona Con Discapacidad, 136. <https://www.conadisperu.gob.pe/observatorio/biblioteca/informe-estadistico-multisectorial-aproximaciones-sobre-la-discapacidad-en-el-peru/>
- Confederación Nacional de Instituciones Empresariales Privadas – CONFIEP. (2016). Turismo accesible, un nuevo turismo para el Perú. <https://www.confiep.org.pe/noticias/articulos-de-opinion/turismo-accesible-un-nuevo-turismo-para-el-peru/>
- Congreso de la República del Perú. (2005). Voces de “Los otros”. Consulta Nacional sobre Discapacidad (2003). Comisión Especial de Estudios sobre Discapacidad –

CEEDIS. <http://www4.congreso.gob.pe/comisiones/2002/discapacidad/areas-estudio/Estudio-Consulta-Nacional.pdf>

Congreso de la República del Perú. (2019). Exposición de Motivos. PL 3853/2018-CR, Ley de fortalecimiento del Sistema Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (SINAPEDIS). http://www2.congreso.gob.pe/sicr/tradocestproc/Expvirt_2011.nsf/visbusqptramdoc1621/03853?opendocument

Consortio por los Derechos de las personas con discapacidad. (2015). Diagnóstico de la Situación de las Políticas sobre Accesibilidad, Salud y Educación para Personas con Discapacidad en el Perú. http://institutopaz.net/sistema/data/files/diagnostico_discapacidad.pdf

Corte Interamericana de Derechos Humanos. (2018). CIDH saluda las medidas adoptadas para el reconocimiento de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad en Perú. <https://www.oas.org/es/cidh/prensa/comunicados/2018/216.asp>

Decreto Supremo N° 105-2002-PCM. Precisan que el Presidente de la República preside el Acuerdo Nacional e institucionalizan el Foro del Acuerdo Nacional Presidencia del Consejo de Ministros. (2002). <http://acuerdonacional.pe/wp-content/uploads/2014/05/Decreto-Supremo-105-2002-PCM.pdf>

Decreto Supremo N° 054-2011-PCM. Decreto Supremo que aprueba el Plan Bicentenario: el Perú hacia el 2021. Presidencia del Consejo de Ministros. (2011). <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/256/DS-054-2011-PCM.pdf>

Decreto Supremo N° 007-2018-MIMP. Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley 30490, Ley de la Persona Adulta Mayor. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2018). <https://www.gob.pe/institucion/mimp/normas-legales/190682-007-2018-mimp>

Decreto Supremo N° 029-2018-PCM. Decreto Supremo que aprueba Reglamento que regula las Políticas Nacionales. Presidencia del Consejo de Ministros. (2018). <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueba-reglamento-que-regula-las-politicas-nacionales-decreto-supremo-n-029-2018-pcm-1628015-1/>

Decreto Supremo N° 056-2018-PCM. Decreto Supremo que aprueba la Política General de Gobierno al 2021. Presidencia del Consejo de Ministros. (2018). <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-la-politica-general-de-gobierno-decreto-supremo-n-056-2018-pcm-1651713-2/>

Decreto Supremo N° 008-2019-MIMP. Política Nacional de Igualdad de Género. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2019). <https://www.gob.pe/institucion/mimp/normas-legales/271118-008-2019-mimp>

- Decreto Supremo N° 010-2020-JUS. Protocolo intersectorial para la participación del estado peruano ante los sistemas de protección internacional de derechos humanos. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos - MINJUSDH. (2020). <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-el-protocolo-intersectorial-par-decreto-supremo-n-010-2020-jus-1878720-1/>
- Decreto Supremo N° 026-2020-SA. Decreto Supremo que aprueba la Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 “Perú, País Saludable”. Ministerio de Salud. (2020). <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1113419-026-2020-sa>
- Del Águila, L. (2012). Análisis y evaluación del plan de igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad : aportes de la gerencia social para mejorar las políticas de discapacidad en el Perú. <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/1380>
- Defensoría del Pueblo. (2007). Educación inclusiva: educación para todos. Supervisión de la política educativa para niños y niñas con discapacidad en escuelas regulares (Informe Defensorial No 127). Serie Informe Defensorial, 152. <http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/849/485>. Educación inclusiva Educación para todos. Supervisión de la política educativa para niños y niñas con discapacidad en escuelas regulares.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Defensoría del Pueblo. (2017). Derechos de las personas en situación de vulnerabilidad en la gestión de riesgos ante emergencias y desastres. https://www.defensoria.gob.pe/emergenciasydesastresnaturales/images/derechos_personas_en_situacion_vulnerabilidad_en_la_gestion_de_riesgos_ante_emergencias_y_desastres.pdf
- Defensoría del Pueblo. (2018). El Derecho a la Salud Mental. Supervisión de la implementación de la política pública de atención comunitaria y el camino a la desinstitucionalización. Informe Defensorial N°180. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/12/Informe-Defensorial-No-180-Derecho-a-la-Salud-Mental-con-RD.pdf>
- Defensoría del Pueblo. (2019a). El derecho a la educación inclusiva. Barreras en la implementación de los servicios educativos públicos y privados para estudiantes con discapacidad y con otras necesidades educativas. Informe Defensorial, 183, 228. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/12/Informe-Defensorial-183-El-Derecho-a-la-Educación-Inclusiva.pdf>
- Defensoría del Pueblo. (2019b). Nota de prensa No 275/OCII/DP/2019. Defensoría del pueblo interviene para que persona con síndrome de Down cobre su sueldo sin necesidad de un curador. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/09/NP-275-19.pdf>
- Defensoría del Pueblo. (2019c). Vigésimo Segundo Informe Anual 2018. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/05/Vigésimo-Segundo-Informe-Anual-de-la-Defensoría-del-Pueblo.-Enero-Diciembre-2018.pdf>

- Defensoría del Pueblo. (2019d). Por una atención policial de calidad con respeto a los derechos fundamentales. Supervisión nacional a los departamentos de investigación criminal de la policía 2018. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/09/INFORME-DE-ADJUNTÍA-N°-003-2019-DP-ADHPD-Supervisión-Nacional-a-los-Departamentos-de-Investigación.pdf>
- Defensoría del Pueblo. (2019e). Nota de Prensa N° 259/OCII/DP/2019. En el marco de los juegos Parapanamericanos, Defensoría del Pueblo exige mejorar la accesibilidad en el transporte para personas con discapacidad. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2019/08/NP259-19.pdf>
- Defensoría del Pueblo. (2020). Defensoría del Pueblo: situación de las personas con discapacidad se agravó durante la pandemia. <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-situacion-de-las-personas-con-discapacidad-se-agravo-durante-la-pandemia/>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2005). Seminario internacional: Inclusión social, discapacidad y políticas públicas. En *Journal of Physics A: Mathematical and Theoretical*. <https://doi.org/10.1088/1751-8113/44/8/085201>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2013). Niños y jóvenes con discapacidad Hoja informativa. https://www.unicef.org/disabilities/files/Factsheet_A5-o_spanish-r4.pdf
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2017). Estado Mundial de la Infancia 2017. Niños en un mundo digital. www.soapbox.co.uk
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, & Centro de Coordinación para la Prevención de los Desastres Naturales en América Central - CEPREDENAC. (2019). Normas para la inclusión, protección y atención de las personas con discapacidad en las emergencias y desastres. https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-06/P.2.3_Documento-Normas-Inclusion-Proteccion_13.08.2016-WEB.PDF
- Fraternidad Cristiana de Personas Enfermas y con Discapacidad del Perú-FCPED, & Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica-COCEMFE. (2019). Participación y Acceso a la Toma de Decisiones de las Mujeres con Discapacidad en Espacios Públicos y Organizacionales de Chiclayo y Trujillo. <https://doi.org/10.2307/j.ctt1zgwhjv>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2014). Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad 2012. Instituto Nacional de Estadística e Informática, 588. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1171/ENEDIS_2012_-_COMPLETO.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018a). Perfil Sociodemográfico de la Población con Discapacidad, 2017. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1675/cap03.pdf

- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018b). Perú: Perfil Sociodemográfico. Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018c). Perú: Caracterización de las Condiciones de Vida de la Población con Discapacidad, 2017. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1591/libro.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019a). Pobreza monetaria alcanzó al 20,2% de la población en el año 2019. [http://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/pobreza-monetaria-alcanzo-al-202-de-la-poblacion-en-el-ano-2019-12196/#:~:text=En el año 2019%2C el,\(ENAHO\) del año 2019](http://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/pobreza-monetaria-alcanzo-al-202-de-la-poblacion-en-el-ano-2019-12196/#:~:text=En el año 2019%2C el,(ENAHO) del año 2019)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019b). Encuesta Nacional de Hogares 2019.
- Instituto de Democracia y Derechos Humanos. (2016). El derecho de acceso a la justicia de las personas con discapacidad en el Perú: alcances y desafíos a la luz de la normativa vigente. <https://idehpucp.pucp.edu.pe/opinion/el-derecho-de-acceso-a-la-justicia-de-las-personas-con-discapacidad-en-el-peru-alcances-y-desafios-a-la-luz-de-la-normativa-vigente/>
- Jurado Nacional de Elecciones. (2020). ¿Cuál es la participación de personas con discapacidad en las listas congresales? Reporte Electoral N° 7, 2020. https://votoinformado.jne.gov.pe/voto/pdf/reportes/Reporte7_Final.pdf
- Mesa de discapacidad y derechos de la Coordinadora Nacional de Derechos Humanos. (2018). Diagnóstico sobre la situación de las personas con discapacidad en el Perú (diapositiva). <http://www.midis.gob.pe/conectandofuturos/wp-content/uploads/2018/11/Milagros-Sovero-Habich-Coordinadora-de-la-Mesa-Discapacidad-y-Derechos.pdf>
- Mesa de discapacidad y derechos de la Coordinadora Nacional de Derechos Humanos. (2019). Informe Alternativo para el Comité por los Derechos de las Personas con Discapacidad, 2019. https://db0a2585-5805-4090-be7c-cf01233b9cc7.filesusr.com/ugd/6f0244_d1deb76ace274950b4bd035acbfe127.pdf
- Ministerio de Cultura. (2020). Política Nacional de Cultura al 2030. <https://www.gob.pe/institucion/cultura/informes-publicaciones/841303-politica-nacional-de-cultura-al-2030>
- Ministerio de Educación. (2019). Política Nacional de Juventud. <https://juventud.gob.pe/wp-content/uploads/2019/10/POLÍTICA-NACIONAL-DE-LA-JUVENTUD.pdf>

- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. (2019). Informe sobre los avances del primer año de implementación del Plan Nacional de Derechos Humanos 2018-2021. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699. <https://observatorioderechoshumanos.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2019/09/Informe-de-avances-primer-año-de-implementación-del-PNDH-2018-2021-18092019-1.pdf>
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. (2020). II Encuesta Nacional de Derechos Humanos. https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2020-06/presentacion_ii_encuesta_nacional_ddhh.pdf
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2019). Violencia hacia las personas con discapacidad: Análisis interseccional de los casos atendidos en los centros emergencias mujer, 2017-2018 (diapositiva). <https://observatorioviolencia.pe/wp-content/uploads/2019/08/Violencia-personas-con-discapacidad-.pdf>
- Ministerio de Salud. (2018). Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria 2018-2021. Ministerio de Salud Del Perú, 100. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>
- Ministerio de Salud. (2020). En tiempos de COVID-19 planifica tu familia. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campañas/1490-en-tiempos-de-covid-19-planifica-tu-familia>
- Ministerio de Salud. (s.f.). Salud mental. <http://www.minsa.gob.pe/salud-mental/>
- Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento - MVCS. (2018). Plan Nacional de Accesibilidad 2018-2023. <http://dgadt.vivienda.gob.pe/uploads/PLAN-NACIONAL-DE-ACCESIBILIDAD-2018-2013.pdf>
- Nash, C., & Núñez, C. (2018). Impacto del Derecho Internacional de los Derechos Humanos en la protección jurisdiccional de grupos en situación de discriminación estructural en Chile. *Estudios Constitucionales*, 16(2), 221–270. <https://doi.org/10.4067/s0718-52002018000200221>
- Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres – UNISDR. (2013). Encuesta Mundial ONU Explica por qué Mueren tantas Personas con Discapacidad en los Desastres. https://www.unisdr.org/files/35032_2013no29.spanish.pdf
- Organización de Estados Americanos. (2014). Diagnóstico regional sobre el ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad. <https://www.oas.org/es/sedi/ddse/paginas/documentos/discapacidad/DESTACADOS/Relatoria-Espanol.pdf>.
- Organización de las Naciones Unidas. (2006). Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. <https://www.ohchr.org/sp/hrbodies/crpd/pages/disabilitiesconvention.aspx>

- Organización de las Naciones Unidas. (2012). Observaciones finales del Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Documento CRPD/C/PER/CO/1. Asamblea General de La Organización de Las Naciones Unidas. <https://undocs.org/es/CRPD/C/PER/CO/1>
- Organización de las Naciones Unidas. (2016a). Observación general núm. 3 (2016), sobre las mujeres y las niñas con discapacidad. Documento CRPD/C/GC/3. <https://undocs.org/es/CRPD/C/GC/3>
- Organización de las Naciones Unidas. (2016b). Observaciones finales sobre el Informe Inicial de Serbia. Documento: CRPD/C/SRB/CO/1. <https://doi.org/10.1163/092902707X240620>
- Organización de las Naciones Unidas. (2016c). Informe de la Relatora Especial sobre los derechos de las personas con discapacidad. Documento A/HRC/34/58. A/Hrc/34/58, 22489. <https://undocs.org/es/A/HRC/34/58>
- Organización de las Naciones Unidas. (2017). General comment No. 5 (2017) on living independently and being included in the community. Documento CRPD/C/GC/5. <https://undocs.org/CRPD/C/GC/5>
- Organización de las Naciones Unidas. (2018a). Observación general núm. 6 (2018) sobre la igualdad y la no discriminación. Documento: CRPD/C/GC/6. 06662. <https://undocs.org/es/CRPD/C/GC/6>
- Organización de las Naciones Unidas. (2018b). Observación general núm. 7 sobre la participación de las personas con discapacidad, incluidos los niños y las niñas con discapacidad, a través de las organizaciones que las representan, en la aplicación y el seguimiento de la Convención. Documento: CRPD/C/G. Servicios Sociales y Política Social, 18970(43), 33–66. <https://undocs.org/es/CRPD/C/GC/7>
- Organización de las Naciones Unidas. (2019a). Resolución aprobada por la Asamblea General el 17 de diciembre de 2018. Documento A/RES/73/142. <https://doi.org/10.18268/bsgm1908v4n1x1>
- Organización de las Naciones Unidas. (2019b). Disability and Development Report. En The Elgar Companion to Development Studies. <https://doi.org/10.4337/9781847202864.00035>
- Organización de las Naciones Unidas. (2019c). La toma de conciencia a tenor del artículo 8 de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Documento: A/HRC/43/27. A/Hrc/43/27, 21805.
- Organización de las Naciones Unidas. (2019d). Informes periódicos segundo y tercero combinados que el Perú debía presentar en 2018 en virtud del artículo 35 de la Convención. CRPD/C/PER/2-3.
- Organización de las Naciones Unidas. (2020). Policy Brief: A Disability-Inclusive Response to COVID-19. https://peru.un.org/sites/default/files/2020-06/sg_policy_brief_on_persons_with_disabilities_final.pdf

- Organización Internacional del Trabajo. (2019). Discapacidad y trabajo. https://www.ilo.org/global/topics/disability-and-work/WCMS_475652/lang-es/index.htm
- Organización Mundial de la Salud. (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud. https://aspace.org/assets/uploads/publicaciones/e74e4-cif_2001.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2005). Infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo: una guía para la práctica básica. Integración de La Atención de Las ITS/ITR En Salud Reproductiva. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/96349/9243592653_spa.pdf?sequence=1
- Organización Mundial de la Salud. (2011a). Informe mundial sobre la discapacidad. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INTOR/informe-mundial-discapacidad-oms.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2011b). Informe Mundial sobre la Discapacidad (Resumen). <https://doi.org/10.1115/1.1765142>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Planificación familiar. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Discapacidades. <https://www.who.int/topics/disabilities/es/>
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. (2015). Caminos de Desarrollo: Estudio Multidimensional del Perú. OECD 2015, 1(3), 1–25. https://www.oecd.org/dev/MDCR_PERU_Principales_mensajes_FINAL.pdf
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. (2016). Reforma de la Gobernanza Pública. 28. <http://www.oecd.org/gov/public-governance-review-peru-highlights-es.pdf>
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. (2019). Para impulsar un nuevo período de mayor competitividad con inclusión, el Perú debe promover nuevas reformas, según el Centro de desarrollo de la OCDE. <https://www.oecd.org/dev/peru-mdcv-vol-3-press-release.htm>
- Palacios, A. (2008). El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. En El modelo social de la discapacidad: Orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. <https://www.cermi.es/sites/default/files/docs/coleccion/Elmodelosocialdediscapacidad.pdf>
- Palacios, A., & Bariffi, F. (2007). La discapacidad como una cuestión de derechos humanos. Una aproximación a la Convención Internacional sobre los Derechos

de las Personas con Discapacidad.
<https://www.cermi.es/sites/default/files/docs/colecciones/Discapacidad.pdf>

- Paredes, R. (2019). Reconocimiento de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad en el Perú: Avances y retos en su implementación. 3(2), 36–57.
<http://redcdpd.net/revista/index.php/revista/article/view/161/89>
- Pelletier, P. (2014). La discriminación estructural en la evolución jurisprudencial de la Corte Interamericana de Derechos Humanos. Revista IIDH, 60.
<https://www.corteidh.or.cr/tablas/r34025.pdf>
- Poder Judicial. (2017). Sentencia en primera instancia del Expediente N° 14940-2016-0-1801-JR-CA-06.
<https://static.legis.pe/wp-content/uploads/2018/05/Expediente-14940-2016-0-1801-JR-CA-06.pdf>
- Pons, J., & Sánchez, J. (2018). Mujeres Con Discapacidad: Una Doble Vía De Discriminación Disabilities Woman: a Double Way Discrimination. 6, 69–85.
<https://revistas.ujat.mx/index.php/perfiles/article/view/3118/2339>
- Presidencia del Consejo de Ministros. (2013). Política Nacional De Modernización De La Gestión Pública Al 2021. Perú, 73. <http://www.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2013/05/PNMGP.pdf>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (1990). Informe de Desarrollo Humano.
http://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr_1990_es_completo_nostats.pdf
- PROMPERU. (2017). Turismo in. Desafíos del turismo accesible. Boletín N°39.
<https://www.promperu.gob.pe/turismoin/Boletines/2017/Nov/rompiendo-barreras-con-un-turismo-accesible.html>
- Salomé, L. (2015). La «discriminación múltiple». Formación del concepto y bases constitucionales para su aplicación en el Perú. Pensamiento Constitucional, 20, 311-334.
<http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/pensamientoconstitucional/article/download/14895/15435/>
- Salomé, L. (2017). La discriminación y algunos de sus calificativos: directa, indirecta, por indiferenciación, interseccional (o múltiple) y estructural. Pensamiento Constitucional, 22(22), 255–290.
<http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/pensamientoconstitucional/article/view/19948/19969>
- Sanjosé, A. (2007). El primer tratado de derechos humanos del siglo XXI: la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. Revista Electrónica de Estudios Internacionales (REEI), 13.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2327515>
- Solís, P. (2017). Discriminación estructural y desigualdad social.
http://www.conapred.org.mx/documentos_cedoc/Discriminacionestructuralaccs.pdf

- Toyco, P. (2018). La discapacidad en la constitución. Hacia un necesario reconocimiento de derechos fundamentales desde la convención sobre derechos de las personas con discapacidad. 65–80.
- Toboso, M. (2017). Capacitismo. *Barbarismos queer y otras esdrújulas*. Barcelona. Ed. Bellaterra. 2017. Páginas 73- 81. ISBN: 978-84-7290-829-1
- Villaseca, M., Saravia, M., Stockton, P., Reynel, A. & Prado, A. (2021). Sistema de Redes de Apoyos para la Toma de Decisiones para Personas con Discapacidad Intelectual y Discapacidad Psicosocial. Lima: Diversidad (no publicado).