FLASSES

FLASSES ON-LINE

Boletín electrónico oficial
Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual

- NÚMERO IV -

Año 2019

EDITORIAL

Queridos colegas

En este boletín tenemos el acta de la Asamblea Extraordinaria celebrada el 29 de junio.

Tenemos un excelente artículo sobre las principales razones del embarazo en la adolescencia que habla sobre los datos actuales y las razones que llevaron a este evento. Otro artículo es sobre una nueva percepción de la realidad sexuada de las personas con afasia.

El Dr. Santiago Cedrés escribe los Ecos de la Jornada Científica Internacional de La Sociedad Uruguaya de Sexología 2019, a la que asistieron varios oradores, incluida la Dra. Silvina Valente y yo misma. Asistieron 300 participantes y 2000 personas en línea, lo cual es una innovación.

La Tesorera Dra. Silvina Valente les recuerda a todos que ella estará en el Congreso Mundial de Salud Sexual en México y que todos los miembros de

FLASSES podrán pagar la anualidad en efectivo de $ 150 en este evento.

En mi columna "Mas allá del Sexo " hablo sobre el ocio erótico y la sexualidad en la vida de las mujeres. En Brasil, según una encuesta del año 2018, las mujeres trabajan el doble de horas que los hombres cuando cuentan el trabajo con sus hijos y con sus hogares. Otra investigación dice que el cansancio interfiere con el rendimiento sexual de las personas. El deseo sexual puede ser despertado por la pareja sexual mediante material erótico (películas, libros, cuentos). En las mujeres, el apetito sexual también puede desencadenarse al pensar en el romance, los juegos sexuales, las fantasías y los actos sexuales, siempre que tenga un mínimo de tiempo libre para dedicar a cultivar la ociosidad erótica en su vida. Las mujeres que sufren de deseo sexual hipoactivo pueden ir a un profesional de la sexología, porque los artículos que hablan sobre la ociosidad y la erotización de la mente a través de los pensamientos pueden ayudar. Fueron publicados por mi hace 15 años.

Hay una maravillosa reflexión sobre el sexo, el poder social y la prostitución, en la que se abordan varios aspectos importantes de la vida de la prostituta, incluida la falta de equidad entre ellos y los hombres y la difusión de las etnias en esta "profesión". El papel de la pornografía en este contexto es discutido Si lo lees, te sentirás enriquecido.

Otras dos reflexiones en este boletín son sobre los “Agresores sexuales seriales, distintos abordajes sobre sus conductas” y la última es sobre “Los chicos toman las plazas porque en las aulas no hay espacio para la educación sexual”.

En la parte de arte hay un maravilloso artículo escrito por María Ester Antelo sobre "Eros & Psyche". Prepárese para dejarse encantar por el texto y la obra de arte.

El libro de este boletín es “La charla de género en la escuela: aspectos conceptuales y político-pedagógicos” y es muy interesante

Invitamos a todos a asistir al Día Mundial de la Salud Sexual. En Brasil coordino el DMSS y en 2019 con la ayuda de colegas locales, habrá un evento en 12 lugares, diez capitales y dos ciudades. Estoy segura de que otros muchos países participarán en el DMSS.

El próximo curso de FLASSES será en Natal, durante el Congreso Brasileño de Sexualidad con el tema " Parejas y sexualidad en tiempos contemporáneos Características y desafíos”.

Nos gustaría invitar a todos a participar, el 13 de octubre en el Congreso Mundial de WAS sobre Salud Sexual, del Curso FLASSES sobre el tema "Cuando el hombre dice que no. Cómo mejorar el deseo sexual". Seis directores de FLASSES discutirán el tema en español e inglés.

El próximo CLASES serán en Lima, Perú, del 30 de septiembre al 3 de octubre en 2020. Asegúrese de leer el calendario y mantenerse actualizado sobre los próximos eventos.

Besos con cariño.

Jaqueline Brendler

INDICE

1. Editorial 1

2. Acta de la Asamblea Extraordinaria de 29 de junio 6

3. Artículos

3.1 Embarazo en la adolescencia 15

Diana Minerva Ortiz Guerrero (México)

3.2 Sexualidad en personas con afasia 21

Daniel Rodolfo Castellarin, Valeria Romina Costarelli (Argentina)

4. Ecos de la Jornada Científica Internacional de la Sociedad Uruguaya de Sexología 2019 25

5. Información de la tesorería 28

6. Columna: "Más allá del sexo" 29

Jaqueline Brendler (Brasil)

7. Reflexiones

7.1 Sexo, poder social y prostitución (I): la prostituta 31

José Luis García (España)

7.2 Agresores sexuales seriales, distintos abordajes sobre sus Conductas 36

Blanca Huggelmann (Argentina)

7.3 Los chicos toman las plazas porque en las aulas no hay espacio para la educación sexual 39

Amelia del Sueldo Padilla (Argentina)

8. Arte

8.1 Eros & Psyche: eróticamente arte 42

María Ester Antelo (Argentina)

9. Comentario de libro

9.1 La charla de género en la Escuela: aspectos conceptuales y político-pedagógicos 48

Tereza Cristina Pereira Carvalho Fagundes (Brasil)

10. Día Mundial de la Salud Sexual

"Educación en sexualidad para todos/as/es. Un puente para alcanzar la salud sexual" 51

11. Simposio FLASSES en 24º Congreso de la World Association for Sexual Health (WAS) y XII Congreso FEMESS en México 52

Cuando el hombre dice no. ¿Cómo mejorar el deseo?

12. Calendario de eventos 53

ACTA DE LA ASAMBLEA EXTRAORDINARIA

29 DE JUNIO DE 2019

En el Boletín informativo de Pascua del mes de abril del año en curso, realizamos un anuncio oficial de convocatoria de Asamblea Extraordinaria con el fin de resolver tres asuntos pendientes, que no pueden esperar a la Asamblea General ordinaria bianual y que siguiendo lo dictado en los Estatutos FLASSES, había de ser convocada con 60 días de antelación.

Fueron convocadas todas las Sociedades y miembros individuales de FLASSES. Cada sociedad designará una persona delegada con el fin de que estuviera presente en la Asamblea para emitir el voto en representación de su Asociación.

La Asamblea se ha realizado mediante la plataforma online Zoom.us y por ello fueron solicitadas las direcciones de correo electrónico de cada persona delegada con el fin de enviar el enlace de conexión con la antelación necesaria.

La fecha y hora prevista para realizar la asamblea fue el sábado 29 de junio a las 17 horas de España. Para México, Ecuador y Perú eran las 10 de la mañana, para Paraguay, Puerto Rico, República Dominicana y Venezuela las 11 de la mañana y para Argentina, Brasil y Uruguay las 12 del mediodía. La duración prevista era de entre una a dos horas.

Los tres asuntos anunciados para tratar en la Asamblea fueron:

1. DEBATIR SI SE ACEPTABAN O SE RECHAZABAN A LAS DOS SOCIEDADES DE MIAMI QUE HABIAN SOLICITADO SER MIEMBROS DE LA FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE SOCIEDADES DE SEXOLOGÍA Y EDUCACIÓN SEXUAL

Dos instituciones en Miami que trabajan en los campos de diagnóstico, tratamiento, educación e investigación en el área de la Sexualidad Humana: “The Miami Center for Obstetrics, Gynecology & Human Sexuality” e “International Institute for the Advanced Study of Human Sexuality”. A finales de mayo de 2018 solicitaron ser admitidas en la Federación Latinoamericana de Sociedades de Sexología y Educación Sexual

(FLASSES) y en el XIX Congreso Latinoamericano de Sexología y Educación Sexual (XIX CLASES), celebrado en la Facultad de Medicina de La Universidad de Buenos Aires, del 26 al 29 de septiembre de 2018, pagaron el valor por tal solicitud ($150 dólares por cada uno de los dos Centros).

El 29 de septiembre de 2018, a las 9:00 am, en la Universidad de Medicina de Buenos Aires, sede del XIX Congreso Latinoamericano de Sociedades de Sexología y Educación Sexual, fue convocada y realizada la Asamblea General ordinaria y se debatió la solicitud realizada, habiendo posiciones a favor y en contra.

Se plantearon dos posturas a debate.

Si FLASSES debería seguir siendo una Federación de Sociedades y países de ámbito territorial o si se debería considerar que pasara a ser de ámbito cultural.

Hubo opiniones a favor de hacer una nueva asamblea para debatir el hecho, de que las Sociedades que quieran pertenecer a FLASSES no necesiten estar territorialmente en Latinoamérica, sino que debe ser un hecho cultural y de lengua.

Se planteó que para que fuera legal admitir a las dos Sociedades de Miami, sí esta fuera la decisión mayoritaria, habría que modificar ese punto en los Estatutos.

2. CAMBIAR LAS NORMAS PARA ACEPTAR SOLICITUDES DE MIEMBROS INDIVIDUALES

Los requisitos para ser aceptados como miembros individuales de FLASSES, fueron publicados en el Boletín I de enero de 2010, página 23. Estos son:

1. Será miembro individual, todo aquel o aquella profesional de la Salud Sexual (educación, clínica y/o asesoramiento) que acredite (merced currículo certificado y justificantes de títulos universitarios y de la especialidad) su formación y ejercicio profesional.

2. Ser avalado por **dos** entidades o profesionales miembros de FLASSES, que por escrito refrendarán el aval.

3. La solicitud de membresía será enviada a la secretaría general de FLASSES quien, una vez comprobado que el solicitante cumple los requisitos para su admisión, la remitirá

al Comité Ejecutivo para la decisión final de aceptación. Que será efectiva en la Asamblea bianual a realizar en CLASES. Al presentar la solicitud a la Secretaría de FLASSES, también hará efectivo el pago de los derechos de pertenencia anual.

4. Aportar regularmente la cuota anual establecida.

5. Declaración de que cumplirá con el régimen disciplinario y el código de Ética de FLASSES.

¿Qué planteamos a debate?

Para que sea más sencilla la admisión de miembros individuales, porque no pueden ser elegidos para Junta directiva o comités de FLASSES. Creemos que deberíamos exigir solamente un aval de recomendación, que sea valorada la petición, una vez enviada a la Secretaría General, por el Comité Ejecutivo de FLASSES. Si se acepta la petición que sea inmediata y no necesitar esperar a la Asamblea Ordinaria bianual para su efectividad pagando la cuota anual establecida, aunque si que en la citada Asamblea sean nombrados oficialmente.

3. CAMBIAR EL REGLAMENTO SOBRE LAS ASAMBLEAS EXTRAORDINARIAS.

En el en el artículo 11 del Reglamento de FLASSES dice lo siguiente:

La asamblea Extraordinaria será convocada por el Comité Ejecutivo, el Comité Consultor o el treinta por ciento de las sociedades o Instituciones miembros, por lo menos de tres países, así como también por la Presidencia de la Federación.

La convocatoria se hará en un lapso no mayor de un mes luego de efectuada la solicitud y citada con sesenta días (60) de anticipación.

Habrá Quorum cuando estén presentes la mitad más uno de las Asociaciones. Una hora seguida después de citada la Asamblea Extraordinaria, habrá Quorum si está presente el cuarenta por ciento (40%) de las Sociedades Miembros.

Se tomará decisiones con la aprobación de las 3/5 partes de las personas delegadas presentes.

¿Qué planteamos a debate?

Cuando se aprobaron y redactaron los Estatutos no existía la posibilidad de hacer Asamblea mediante plataformas online.

Habrá Quorum cuando estén presentes la mitad más uno de las Asociaciones. Una hora seguida después de la convocatoria de la Asamblea, debería ser posible establecer el Quorum con las personas delegadas de las Asociaciones presentes sea cual sea el número y las decisiones serán aprobadas con la mitad más uno de los votos emitidos.

Se inicia la Asamblea a la hora prevista en cada país convocado, pero para dar tiempo a la conexión de las distintas personas convocadas y con el fin de que se cumpla el Quorum necesario, la presidenta Jaqueline Brendler propone un tiempo de espera para iniciar la Asamblea. Asimismo, propone cambiar el orden de los puntos a debatir, comenzando por el punto 2 y dejando el 1 para el final. El motivo es por empezar por los puntos más sencillos y menos polémicos.

Hay 19 Sociedades convocadas (tabla 1). Están presentes personas delegadas de 14 de ellas y 5 están ausentes. Las ausentes son SESEX de Ecuador, AsPECTS de Puerto Rico, Sociedad Dominicana de Sexología, SESSEX de Uruguay y Sociedad Venezolana de Sexología Médica.

Se inicia formalmente la Asamblea 20 minutos después de la hora prevista, estando presentes la mitad más uno de las Asociaciones: 14 personas delegadas con voz y voto por sus Sociedades (tabla 2).

Mirta Granero, representando a la Federación Sexológica de Argentina (FESEA) propone añadir un cuarto punto, con referencia a que se revise el porcentaje que percibe FLASSES en cada Congreso Latinoamericano (CLASES) para que aumenten los ingresos en relación a las ganancias que se den. Jaqueline Brendler respondió que para el próximo CLASES de Lima no sería posible, pero se acepta añadir este punto.

Con la finalidad de seguir con mayor facilidad los puntos a tratar se comparte la pantalla y se proyectan las diapositivas que contiene la información necesaria para el debate y votación de los puntos de la Asamblea.

Tabla.1 Sociedades con derecho a voz y voto (dos votos por sociedad)

SOCIEDADES CON DERECHO A VOTO	**PAIS**
AASES (Asociación Argentina de Sexología y Educ Sexual)	Argentina
FESEA (Federación Sexológica Argentina)	Argentina
SASH (Sociedad Argentina de Sexualidad Humana)	Argentina
CEPCOS	Brasil
CESEX (Centro de Sexología de Brasilia)	Brasil
SBRASH (Sociedad Brasileña de Estudios en Sexualidad Humana)	Brasil
SESEX (Sociedad Ecuatoriana de Sexología y Educación Sexual)	Ecuador
AES (Asociación Española de Especialistas en Sexología)	España
ESPILL (Instituto de Sexología y Psicoterapia)	España
FESS (Federación Española de Sociedades de Sexología)	España
FEMESS (Federación Méxicana de Educación Sexual)	México
ECIS (Educación, Clínica e Investigación en Sexualidad)	Paraguay
Sociedad Peruana de Sexología	Perú
AsPECTS (Asociación Puertorriqueña de Educación, Consejería y Terapia Sexual	Puerto Rico
ISEP (Instituto Sexológico, Educativo y Psicológico de Puerto Rico)	Puerto Rico
Sociedad Dominicana de Sexología	República Dominicana
SESSEX (Sociedad de Estudios Superiores de Sexología)	Uruguay
SUS (Sociedad Uruguaya de Sexología)	Uruguay
Sociedad Venezolana de Sexología Médica	Venezuela

Tabla 2. Sociedades y personas presentes

Sociedades y Personas presentes en la Asamblea (personas que votan en negrita)	**Punto 1**	**Punto 2**	**Punto 3**	**Punto 4**
AASES Amelia del Sueldo	Si 2	Si 2	Si 2	Si 2
FESEA Mirta Granero	No 2	Si 2	Nulo	Si 2
SASH Ester Antelo y Silvina Valente	Si 2	Si 2	No 2	Si 2
CEPCOS Mariane Castiglione	Si 2	Si 2	Si 2	Si 2
CESEX Ricardo Cavalcanti	Si 2	Si 2	Si 2	Si 2
SBRASH Yeda Portela, Jaqueline Brendler	Si 2	Si 2	Si 2	Si 2
SESEX	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente
AES Felipe Hurtado	Si 2	Si 2	Si 2	Si 2
ESPILL Felipe Hurtado	Si 2	Si 2	Si 2	Si 2
FESS Felipe Hurtado	Si 2	Si 2	No 2	Si 2
FEMESS Rosa Luisa Acuña Rendón	Si 2	Si 2	Si 2	Si 2
ECIS María Eugenia Gaona	No 2	Si 2	No 2	Si 2
PERÚ Stuart Oblitas (por teléfono)	Si 2	Si 2	Si 2	Si 2
AsPECTS	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente
ISEP Alicia Fernández	Si 2	Si 2	Si 2	Si 2
Sociedad Dominicana	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente
SESSEX	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente
SUS Lizet Tabeira	Si 2	Si 2	No 2	Si 2
Sociedad Venezolana	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente

Se inicia el debate por el Punto 1 CAMBIAR LAS NORMAS PARA ACEPTAR SOLICITUDES DE MIEMBROS INDIVIDUALES

Se realiza la votación en orden alfabético de países y sale aprobado con 12 sociedades a favor y 2 en contra (tabla).

Las dos sociedades que votan en contra son FESEA de Argentina y ECIS de Paraguay. Opinan que aceptan todo menos que quieren seguir manteniendo que los avales sean dos.

Se pasa al punto 2. CAMBIAR EL REGLAMENTO SOBRE LAS ASAMBLEAS EXTRAORDINARIAS

Este punto es aprobado por unanimidad con 14 sociedades que votan a favor y 0 en contra (tabla 2).

Ricardo Cavalcanti propone que para la próxima Asamblea On-line, se deberían de preparar unas normas sencillas de manejo de la plataforma y también, la posibilidad de hacer una prueba previa. Quedó aprobado que para la siguiente reunión On-line se darían instrucciones simples sobre cómo ingresar al enlace de la plataforma y realizar una prueba con personas que tengan dudas.

Punto 3. DEBATIR SI SE ACEPTABAN O SE RECHAZABAN A LAS DOS SOCIEDADES DE MIAMI

Rosa Luis Acuña Rendón comenta que Luis Perelman le ha dicho que una de las dos Sociedades de Miami “The International Institute for the Advanced Study of Human Sexuality” ha cerrado otro centro que tenía en otro Estado de EE.UU., pero que no sabe con seguridad si se trata de la misma sociedad.

Por otra parte, la Dra. Jaqueline Brendler plantea que se le debería pedir a estas dos sociedades los motivos por los que desean pertenecer a FLASSES, además del número de miembros que tienen.

Por otro lado, la Dra. Silvina Valente afirma que en el congreso de Buenos Aires le comentaron representantes de dichas Sociedades que muchos/as de sus socios/as solo hablan inglés y solicitaron que en CLASES se pagara por la traducción al inglés en las salas. Silvina Valente dijo que el presupuesto de CLASES en Buenos Aires no permitía la traducción simultánea durante 3 días, en varias salas. También comentó que el inglés no es un idioma oficial de FLASSES y que los representantes de las sociedades de Miami han renunciado a asistir al último congreso porque no hay traducción al inglés.

Un comentario mayoritario fue qué, aunque el nombre este en inglés, tienen que aceptar necesariamente los Estatutos de FLASSES y se tienen que comunicar por cualquiera de los dos idiomas oficiales de FLASSES: español o portugués.

Tras el debate se aprobó que se aceptaran la dos Sociedades de Miami con 9 Sociedades a favor, 4 en contra y 1 voto nulo (tabla 2).

Mirta Granero opinó que pertenecen a una cultura sajona que distaba mucho de ser latinoamericana y que se oponía a su ingreso. También, que si se aceptaban que igual habría que cambiar el nombre de FLASSES, a lo que Jaqueline Brendler dijo que no era necesario porque la mayoría de las sociedades que comentaban su voto decían que FLASSES era Federación incluyente.

Punto 4. PORCENTAJE DE GANANCIAS PARA FLASSES TRAS LOS CONGRESOS CLASES

Mirta Granero propone que tras cada Congreso haya un mínimo de 2000 dólares de ganancia y que se incremente si el congreso tiene mas ganancias. En el Congreso de Madrid quedó consensuado que a la sociedad responsable del CLASES se le daban 5000 dólares y tenía que devolver 7000.

Jaqueline Brendler, la presidenta, propone que el Comité ejecutivo de FLASSES estudiará una tabla para incrementar las ganancias proporcionalmente a los ingresos y que se sumarían a los 2000 dólares ya aprobados en el Acta de la Asamblea Ordinaria de Madrid en 2016. La menciona tabla de ingresos se presentará para ser debatida durante la Asamblea Ordinaria del congreso de Lima, en 2020.

El punto 4 queda aprobado por unanimidad con 14 sociedades a favor y 0 en contra (tabla 2).

Se finaliza la Asamblea Extraordinaria una hora y media después de haberse convocado, habiendo Quorum al estar presentes más del 40% de las Sociedades miembros y las decisiones se han aprobado con al menos las 3/5 partes de las personas Delegadas presentes, tal y como figura en el artículo 11 de los Estatutos vigentes.

Concluimos que la Asamblea se ha saldado con resultados muy positivos en organización y participación.

Presidenta de FLASSES
2018 – 2022

Dra Jaqueline Brendler

Secretario de FLASSES
2018 - 2022

Dr. Felipe Hurtado Murillo

ARTÍCULO

EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

Diana Minerva Ortiz Guerrero. Médica certificada en Medicina General. Maestrante en Sexualidad y Equidad de Género con especialización en Psicoterapia Sexual. Especialista en Autoconocimiento, Sexualidad y Relaciones Humanas en Terapia de Reencuentro. Especialidad en Orientación en Salud Sexual Integral. Diplomada en Sexología Clínica Integral. México.

dra.dianaortiz@hotmail.com

Introducción:

Este ensayo tiene como propósito el presentar algunas de las probables causas de la presencia del embarazo en la adolescencia, o embarazo precoz como en algunos artículos se le suele llamar, inicio con la definición de Embarazo en la adolescencia según la Organización Mundial de la Salud (OMS): es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad (comienzo de la edad fértil) y el final de la adolescencia. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados por la práctica de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos

El embarazo adolescente es una de las principales preocupaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en lo relativo a este grupo etario. De acuerdo al organismo internacional, cada año aproximadamente 16 millones de jóvenes de entre 15 y 19 años llegan a término de su embarazo, lo que supone el 11% de los nacidos en el mundo. Las más recientes cifras de este fenómeno divulgadas en el Informe “Maternidad en la niñez” del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) indican que nuestro país ocupa el primer lugar de embarazos adolescentes en la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), con una tasa de natalidad de 64.2 por cada 1000 nacimientos.

Una cifra por demás alarmante ya que si vemos todas las implicaciones que conlleva un embarazo a temprana edad ya sea durante el embarazo o al término de éste, dentro de los factores que predisponen a las adolescentes a presentar un embarazo a esta edad es la de contar con un nivel educativo bajo desde la propia familia porque es muy frecuente que el guion de vida se repita, mamá joven, abuela joven, el que se encuentren inmersos en un nivel socioeconómico bajo, encontrarse en zonas rurales en las cuales no se cuenta con la información necesaria sobre anticoncepción mucho menos una educación sexual mínima, a veces ni siquiera educación básica, lo cual fomenta el que se continúe con embarazos jóvenes, muy frecuente en zona de la sierra norte, ya que en éstos lugares muchas veces muchos de los jóvenes se van de ilegales a EEUU regresan en ciertas épocas del año y es cuando posterior a esto se ve el incremento en el embarazo de adolescentes.

Ahora si vemos en nuestro país, las tendencias de aumento del embarazo adolescente son reflejadas por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), ya que el promedio de hijos nacidos entre jóvenes de 12 a 19 años ha sido el más alto en los últimos 20 años. Si bien el promedio es de 5.8%, hay estados como Chihuahua o Baja California Sur que exceden los 8 puntos porcentuales. Mucho del resultado de esto es una mala información sexual, una mala educación sexual, y una nula comunicación con los padres.

Si a esto agregamos el cambio por el que está pasando el adolescente en cuanto a lo emocional, social y físico, vemos que se encuentra en una etapa de crisis per se, a la cual se añade otra crisis la del Embarazo no planeado, la mayoría de las veces se le pone más interés al embarazo como tal que a las infecciones de trasmisión sexual la cual también tienen mucho riesgo por el simple hecho de no utilizar preservativo como preventivo.

Desarrollo

La Organización Mundial de la Salud ha señalado al embarazo como una de las prioridades en la atención de las adolescentes porque repercute en la salud de la madre y en la del niño. El embarazo en la adolescencia se relaciona con diversos problemas biológicos, psicológicos y sociales para la madre y para su hijo. Existen indicadores de

que dentro del propio grupo de adolescentes son las menores de 15 años las que tienen más riesgo. Algunos de estos riesgos reflejan la inmadurez física y psicosocial de la adolescente porque al reto que representa el embarazo y la maternidad para el desarrollo personal de cualquier mujer, se suma el de la adolescencia.

Se ha reportado que el embarazo en la adolescente está relacionado con otras conductas antisociales, como el consumo de drogas y alcohol, y los actos delictivos, lo que refleja su bajo nivel de aceptación de las normas de conducta de la sociedad. Con respecto al estado anímico y ajuste personal, algunos autores sugieren que el embarazo en la adolescente surge a raíz de sentimientos de rechazo, abandono y soledad, a veces crónicos y en otros casos aparentemente vinculados con una pérdida (real o percibida) o la enfermedad crónica de un ser querido.

A nivel mundial: cada año dan a luz aproximadamente 16 millones de mujeres adolescentes de 15 a 19 años lo que representa aproximadamente el 11% por ciento de nacimientos registrados en el mundo. OMS, (2011).

En nuestro país es muy frecuente que chicas adolescentes embarazadas vengan de una historia de vida familiar muy parecida, madre que el primer embarazo lo presentó entre los 15 y 17 años de edad en su primera relación sexual la cual sin uso de anticonceptivo oral y tampoco uso de preservativo como método de barrera para prevención de Infecciones de Transmisión Sexual, es importante puntualizar que el índice de Infecciones de VPH (Virus del papiloma humano) también es algo que se ha incrementado , aunque no es el tema de este artículo es primordial resaltarlo.

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública a nivel mundial, asociado con mayores riesgos para la salud de la madre y con un peor pronóstico para el niño, a corto y a largo plazo. Las adolescentes tienen un riesgo mayor de tener niños afectados por prematuridad, bajo peso, desnutrición fetal y retardo en el desarrollo cognoscitivo; además, es mayor la mortalidad infantil. A pesar de ello, se desconoce si el riesgo se debe, primariamente, a la inmadurez biológica de la adolescente o a las condiciones sociales precaria.

Así mismo hay que resaltar el proceso emocional en el que viven las y los adolescentes, la pertenencia de grupo, la desidentificación hacia la familia, la

competitividad, también el ser presa fácil de la hipersexualidad de los medios de comunicación, del contenido de las canciones, los bailes, etc.

Aunque el embarazo en las adolescentes tiende a disminuir en algunos países, sigue siendo una preocupación desde el punto de vista médico y psicosocial, por lo que es importante evaluar el deseo de embarazo entre mujeres adolescentes sexualmente activas, debiendo orientarlas a nuevos vínculos afectivos y ayudarles a potencializar sus capacidades (con estudio y trabajo) para reducir el riesgo de embarazos no planeados.

Las principales causas o razones que existen en la sociedad y que influyen en una adolescente para quedar embarazadas, son:

• Inicio precoz de relaciones sexuales: cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.

• Familia disfuncional: la ausencia de los padres genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tienen mucho más de sometimiento para recibir afecto que un genuino vínculo afectivo.

• Bajo nivel educativo.

• Pensamientos mágicos: propios en esta etapa de la vida, que las llevan a creer que no se embarazarán porque no lo desean.

• Fantasías de esterilidad: comienzan sus relaciones sexuales sin cuidados, y como no se embarazan por casualidad, piensan que son estériles.

• Falta o distorsión de la información.

• Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, con frecuencia por rebeldía, y a la vez como una forma de negarse a sí mismos que tienen relaciones, no implementan medidas anticonceptivas.

• Factores socioculturales: la evidencia del cambio de costumbres, derivado de una nueva libertad sexual con poca información, se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos.

• La falta de una adecuada educación sobre sexualidad y el uso correcto de métodos anticonceptivos.

• La nula información acerca de los riesgos de salud que conlleva un embarazo en la adolescencia.

Hay que resaltar que puede haber diversas complicaciones también en el embarazo ya que las adolescentes llegan a la primera consulta prenatal casi siempre después del primer trimestre, en el cual no hubo un aporte de vitaminas adecuado para el desarrollo embrionario por lo cual se corre mucho más riesgo de malformaciones congénitas, así como en ocasiones síndromes anémicos severos y desnutrición en la madre. Algunas adolescentes acuden a su primera consulta prenatal a partir de la semana 30 de gestación en donde no hay absolutamente nada de indicios de cómo ha transcurrido el embarazo, generando esto un mayor riesgo para el producto y la madre.

Conclusiones

Se resaltan varios puntos importantes:

1.-El embarazo adolescente hoy en día es un problema de salud pública a nivel mundial, no solo se asocia a los trastornos orgánicos propios de la adolescencia materna. sino que también están implicados varios factores socioculturales y económicos que comprometen al binomio madre e hijo.

2.-Es prioridad desarrollar y aplicar programas de educación sexual integral tanto para el adolescente como para los padres de familia, así como para el personal docente que sean sencillos y prácticos para una mejor asimilación de la información.

3.-La normalización del contenido de la información que presentan los medios de comunicación para los adolescentes serán un factor importante para poder evitar en cierta medida este problema de salud pública, ya que el adolescente es una presa fácil para el medio hiper sexualizado tanto visual como auditivo.

4.-La necesidad de información para la mujer adolescente cuando ya se haya presentado el embarazo orientándola en cuanto a las opciones que tiene de elegir si llevar a término o interrumpir el embarazo, ya que ella tiene el derecho de decidir sobre su propio cuerpo.

5.-Que se fomente el uso de anticonceptivos tanto en escuela como en casa, naturalizar la plática de la sexualidad para así dar confianza al adolescente para aclarar dudas o mala información que pueda tener.

6.-Crear y difundir las Clínicas para el adolescente para dar información científica y veraz para los padres y para ellos, así como proporcionar los preservativos gratuitos para no solamente evitar embarazos sino también Infecciones de Transmisión Sexual.

7.-Proporcionar apoyo psicológico y emocional al adolescente y a la familia de la adolescente para transitar por este proceso acompañada.

ARTÍCULO

SEXUALIDAD EN PERSONAS CON AFASIA

Daniel Rodolfo Castellarin. Médico especialista en Ginecología. Terapista y Educador Sexual formado en diversidad funcional. Miembro de ARESS-FESEA. Miembro de SASH. Miembro de la Sociedad de Mastología y de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Rosario. Argentina.

danielcastellarin58@gmail.com

Valeria Romina Costarelli. Estudiante de Medicina. Terapista y Educadora Sexual formada en Diversidad Funcional. Miembro de ARESS-FESEA. Coautora de los libros “Danza y Sexualidad, Utilidad Terapéutica” y “Sexualidad en personas con Afasia”. Argentina.

valecostarelli@hotmail.co

No son muchos los estudios que abordan la sexualidad de las personas con afasia. Por eso, pretendemos proporcionar información, recursos y derechos con la intención de mejorar su sexualidad, brindando una nueva percepción de la realidad sexuada de las personas con afasia. Vivirla de forma enriquecedora y plena requiere el conocimiento de sus claves, la aceptación de sus dimensiones y la vivencia positiva de las emociones que su ejercicio conlleva.

Es importante que desarrollen sus recursos contrarrestando las tendencias discriminatorias de la sociedad.

La afasia es una alteración del lenguaje, secundaria a un daño cerebral, que implica un problema de comunicación, afectando tanto la vida de la persona como así también la de su entorno. Puede provocar dificultades para expresarse, comprender a otros o ambas cosas. Además, se puede acompañar de otras alteraciones como pérdida de la memoria y la atención, cambios de la personalidad y el esquema corporal, desorientación

témporo espacial, complicaciones visuales, dificultades para realizar cálculos matemáticos y manejar el dinero, entre otros. Sin embargo, la inteligencia permanece intacta. El individuo es consciente de sus limitaciones, lo que resulta terriblemente frustrante.

La dificultad para comunicarse y los cambios que suelen producirse en el esquema corporal generan un gran impacto emocional, pudiendo ocasionar estados de depresión, ansiedad y angustia. Además, problemas para regular sus propias emociones, falta de motivación, apatía, tristeza, irritabilidad, baja autoestima y aislamiento.

La sexualidad no queda ajena a estas modificaciones. Afortunadamente, no es estable o rígida, sino que es dinámica y se construye día a día. Esto posibilita reinventarla, re aprender a conocer nuestro cuerpo, nuevas zonas erógenas.

Volviendo al tema de la afasia, sus causas más frecuentes son el accidente cerebro - vascular (ACV) y el traumatismo de cráneo (TEC). También, en menor medida, tumores, infecciones y enfermedades degenerativas como por ejemplo, la Enfermedad de Parkinson.

Hombres y mujeres de todas las edades y grupos sociales pueden presentar afasia. Se calcula que en Argentina hay unos 150.000 casos, siendo la causa más frecuente el ACV. Se estima que, en nuestro país, se produce uno cada cuatro minutos, promediando 6.000 casos nuevos de afasia por año (Dra. Alejandra Amengual, Neuróloga del Instituto FLENI, Buenos Aires 2013).

Esta elevada incidencia, se suma a lo que observamos diariamente, que las personas con afasia son tratadas como pacientes que van de profesional en profesional, neurólogos, cardiólogos, fonoaudiólogos, kinesiólogos, psicólogos, etc. pero, en general, sólo se trata la patología, olvidándose que son personas con una historia, sentimientos, emociones, temores…y la sexualidad queda a un lado.

La diversidad irrumpe, no pide permiso, nadie la elige ni la espera. Cada persona junto a su entorno deberá reestructurar su existencia, su proyecto y su sentido de vida.

Lo que debería generar placer y bienestar, se transforma en angustias, silencios, miedos y prejuicios.

Nuestro enfoque al hablar sobre sexualidad no es específico para personas con diversidad funcional. No creemos que haya una sexualidad especial para cada patología,

sino que hay tantas sexualidades como personas en el mundo y, a la vez, educamos pensando en una única sexualidad: la humana.

Al mencionar a la diversidad funcional, hacemos referencia a una persona que funciona de una manera diferente a la mayoría de la población, intentando desplazar al término discapacidad, con sus connotaciones negativas.

Toda esta teoría surge principalmente de nuestro trabajo en A.R.A (Asociación Rosarina de Afasia), donde damos talleres de sexualidad para personas con afasia, sus familiares y acompañantes terapéuticos.

En este marco, buscamos reflexionar sobre diferentes aspectos relacionados con la sexualidad, propiciando el intercambio de opiniones, planteándola desde una visión amplia, que implica sentimientos, emociones, responsabilidad, respeto y autoestima.

La propuesta de los mismos fue pensar y pensarnos como seres frágiles pero no como víctimas, tratando de comprender que una persona con afasia tiene capacidad para desear y ser deseado, tiene derechos y debe sentirse libre de poder elegir, desarrollando una identidad propia.

El proceso educativo de los talleres fue flexible y participativo, de acuerdo al interés de los participantes, con la intención de conseguir una sexualidad menos vulnerable a las disfunciones y más gratificante para cada uno.

Al plantearnos cómo realizar los talleres pensamos que la mejor propuesta seria comenzar conociéndonos, compartiendo meriendas y charlas informales.

Al entender que interactuaban en conjunto, apoyándose mutuamente, al principio decidimos focalizar las actividades trabajando en forma grupal.

Con el transcurrir de los talleres, fuimos logrando mayor autonomía de cada uno de ellos y mayor participación individual. Empezaron a surgir preguntas y relatos de situaciones más personales e íntimas, resaltando la escucha, el respeto y el compañerismo en cada taller. Esto nos permitió hacer un trabajo cada vez más profundo y específico sobre la sexualidad.

En un principio utilizamos recursos como afiches, caja con preguntas anónimas, láminas con imágenes o frases como disparadores para que se expresaran. Posteriormente nos dimos cuenta que muchos de ellos manifestaban interés por el cine

y la música. Esto nos motivó a utilizar elementos audiovisuales que despertaron gran interés y participación de todos.

Trabajamos con los sentidos utilizando esencias aromáticas, cremas, plumas, pinceles, telas y chocolates en un ambiente de relax, con música apropiada. El objetivo fue que aprendieran a reconocer sus emociones y descubran otras formas de obtener placer.

Uno de los talleres más significativos fue el de la imagen corporal donde llevaron fotos antiguas y actuales. Ésto generó emociones encontradas: angustia, rechazo, pero también maduración, crecimiento y esperanza.

Con el devenir de los talleres, observamos que aumentaron su autoestima y autonomía, dejando de lado el anonimato y expresándose individualmente. Fue muy grato ver que esperaban ansiosamente su turno para expresarse demostrando el interés por compartir sus pensamientos, experiencias y sensaciones. De esta manera se favoreció la rehabilitación física, fonoaudiológica y psicológica. Esto facilitó su reinserción social, mejorando su calidad de vida.

Por eso, creemos fundamental la habilitación de espacios y recursos para hablar de sexualidad. Generar encuentros donde reciban información, sean escuchados, prime el acompañamiento y la comprensión.

Cualquiera sea la diversidad que presente una persona, no se le debe privar del Derecho Humano de gozar de una sexualidad placentera y responsable, considerando la salud y la educación sexual como parte vital e integral de su proceso de crecimiento y maduración.

ECOS DE LA JORNADA CIENTÍFICA INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD URUGUAYA DE SEXOLOGÍA 2019

Santiago Cedrés. Ex Profesor Adjunto de Medicina Interna (UDELAR). Sexólogo Clínico. Expresidente de SUS. Coordinador docente del IUCS. Miembro de la AISM. Vicepresidente de FLASSES. Uruguay.

santiagocedres@yahoo.com

En los últimos años, la investigación científica internacional ha realizado increíbles avances en la Sexología.

Han incrementado de forma exponencial las publicaciones de investigaciones científicas en esta materia. Han surgido nuevos abordajes clínicos, nuevas estrategias educacionales y de asesoramiento, definiciones diagnósticas, actualización de criterios de estudios y tratamientos de los problemas y dificultades relacionadas con el ejercicio de la función sexual y los problemas de pareja. Esto aplica para la sexualidad en su función erótica tanto como en la reproductiva.

Todo esto ilustra un mejor manejo de la Sexología y Salud sexual, pero aún hacen falta aumentar los instrumentos de abordaje, criterios comunes, recomendaciones médicas, consensos diagnósticos y terapéuticos, acuerdos, algoritmos entre los profesionales que nos dedicamos a esta disciplina para unificar criterios y dar una mayor y mejor respuesta en materia de prevención, promoción de la salud sexual y reproductiva, y tratamiento de todo lo concerniente a esta temática.

Hoy en día no se discute que la sexología en el pasado, estuvo llena de represión, tabúes, falsas creencias, dogmatismos e ignorancia. Por fortuna, algunas de estas limitaciones han sido superadas gracias al conocimiento científico, y también a la liberación sexual que han permitido superar importantes actitudes negativas hacia esta disciplina que causaban gran sufrimiento humano.

El conocimiento actual y su difusión contribuyen a la transformación del modelo reduccionista de la sexualidad genitalizada por una visión humanista concibiéndola como un valor que nos permite elaborar un modelo sexual basado en el respeto, la igualdad, los derechos sexuales y la ética profesional.

El 21 de junio del corriente, la Sociedad Uruguaya de Sexología desarrollo una nueva Jornada Internacional como lo hace anualmente, en el Auditorio del World Trade Center de Montevideo entre el horario de 9:30 a 18:30.

La actividad científica internacional de este año tuvo como objetivo la actualización y capacitación continua en nuestra temática. Contamos este año como invitadas con la Dra. Jaqueline Brendler, médico ginecóloga, sexóloga y actual Presidenta de la FLASSES (Federación Latinoamericana de Sexología y Educación Sexual) y la Dra. Silvina Valente, médica ginecóloga, Presidenta de la SASH (Sociedad Argentina de Sexualidad Humana). Referentes nacionales también realizaron un aporte muy importante para este campo del saber.

Contamos con un auditorio del World Trade Center completo, con inscripciones agotadas 15 dias antes. Concurrieron 300 asistentes y 2000 inscripciones no presenciales, que participaron de la jornada desde el interior del país a través de la plataforma virtual.

FOTO DE LA AUDIENCIA

Los ejes temáticos fueron:

Mujer y deseo sexual, sexualidad y salud mental en la tercera edad, dolor genito pelviano crónico, terapia de pareja, oncosexología, medicina pro activa y sexualidad, violencia de género, educación sexual en la era digital y también los factores neuroquímicos hormonales y culturales en el placer sexual.

Actividades como estas que nos aporten conocimientos, esclarezcan nuestras dudas ante lo que desconocemos y cumplan una función educativa esencial, son importantes para recibir información científica que nos ayude a desbancar los dogmas y las creencias erróneas que aún rodean la sexualidad.

No es posible desarrollar una ética sexual sin conocimiento libre de supersticiones y temores alrededor del sexo.

Desde la Sociedad Uruguaya de Sexología nos colmó de orgullo esta nueva actividad científica, desde una visión interdisciplinaria e integradora de este campo del saber.

INFORMACIÓN DE LA TESORERÍA

Silvina Valente. Médica, Especialista en Ginecología y Obstetricia. Sexología Clínica.

Jefa de la Sección de Sexología Clínica Hospital de Clínicas de Buenos Aires. Presidenta de SASH. Miembro de AISM. Tesorera de FLASSES. Argentina.

silvinavalente68@gmail.com

ESTIMADOS AMIGOS DE FLASSES

Estimados:

Ansiosa por volver a reunirme con cada uno de vosotros, y que gran oportunidad será el 24 Congreso de WAS “Construyendo puentes en la Salud y los derechos”, que tiene previsto celebrarse entre el 12 y 15 de octubre de 2019.

Durante el Congreso tendremos un espacio destinado a FLASSES, para que se acerquen, intercambiemos ideas y experiencias. En este contexto se podrá abonar la cuota anual del corriente año en efectivo, para todos aquellos que lo deseen; les recordamos que es de uS150.-

Cualquier duda o consulta quedo a vuestra disposición y espero verlos en México

Un abrazo y cariño,

"MAS ALLÁ DEL SEXO"

EL OCIO ERÓTICO Y LA SEXUALIDAD

Jaqueline Brendler
jaqbrendler@terapiadosexo.med.br

Constantemente les menciono a mis pacientes que la ociosidad es amiga de la sexualidad, a diferencia de la apretada agenda de compromisos. Cuando hay tiempo libre, pensamos en una serie de buenas actividades, como dar un paseo, disfrutar de la naturaleza, saborear lentamente el sabor de una comida ... cada persona tiene su propia lista de deseos. Las personas sanas también piensan en la sexualidad en algunos de sus muchos aspectos. Si hay muchos compromisos ¿cómo habrá tiempo para cultivar el erotismo interno, la interacción sexual en la vida real se inspirará en él y / o en la seducción del otro/otra?

Según datos de Brasil, publicados por el IBGE (Instituto Brasileño de Geografía y Estadística) en el año 2018, las mujeres trabajaron el doble de horas por semana que los hombres, porque asumieron la responsabilidad del cuidado de sus hijos, de los padres y del hogar. Las mujeres de hoy son parte del mercado laboral remunerado, pero muchas parejas viven, de acuerdo con los viejos roles de género, donde los hombres solo se dedican a su profesión; en el hogar, cómo mucho "ayudan" a la mujer. Sabemos

que ambos tienen la responsabilidad de esta triste realidad. Para empeorar las cosas, en la era digital, se consume más tiempo de la pareja con las redes sociales.

Las investigaciones muestran que el cansancio es uno de los factores que más afectan el desempeño sexual de hombres y mujeres, y repito que la ociosidad para cultivar el erotismo interno ayuda a la sexualidad.

El deseo sexual puede ser provocado por la pareja, puede ser provocado por los sentidos, por el material erótico (videos, cuentos, libros) y también, por los pensamientos relacionados con la sexualidad.

Las mujeres a menudo tienen el deseo sexual receptivo, que se desencadena por el enfoque erótico ejercido por el otro/otra o pueden, sentir apetito sexual porque durante el día han pensado repetidamente sobre el romance, los juegos sexuales, alguna fantasía sexual o incluso el acto sexual. Este deseo que fue motivado por pensar en la sexualidad solo es posible cuando en la vida de la mujer hay un mínimo de tiempo libre, de ociosidad.

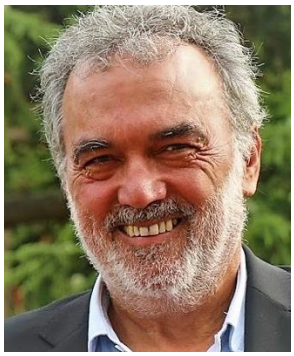
Es común que las mujeres con baja libido tengan relaciones sexuales para complacer a su pareja o por obligación matrimonial, lo que provoca una mayor disminución en el deseo que ya estaba disminuido. Cuando las personas con bajo apetito sexual piensan en el sexo, hay una memoria negativa de sí mismas y recuerdan la deuda con su pareja sexual porque tienen relaciones sexuales cálidas sin participación erótica.

¿Cómo tener más tiempo libre? La pareja debe compartir las tareas domésticas, lo que incluye el cuidado de sus hijos. El verbo correcto es dividir y no ayudar. Si la mujer sufre de baja libido y no puede cambiarla usted misma, busque un profesional de salud sexual. Hace 15 años publiqué una técnica sistematizada que ayuda a las mujeres con deseo sexual hipoactivo a insertar cierta ociosidad en su vida diaria para que los pensamientos positivos sobre la sexualidad puedan erotizar su mente y luego su vida sexual. El deseo sexual disminuido de larga duración no mejora por sí solo, ¡busca un profesional de la sexología! ¡Como siempre, la decisión es tuya!

REFLEXIONES

SEXO, PODER SOCIAL Y PROSTITUCIÓN (I): LA PROSTITUTA

José Luis García. Doctor en Psicología y Máster en Sexología. Psicólogo clínico y sexólogo del Servicio Navarro de Salud del Gobierno de Navarra. Autor de un extenso programa de materiales didácticos en educación sexual y afectiva. España.



jlgarci@telefonica.net

En este artículo vamos a abordar -no solo como propuesta para el debate entre profesionales de la Sexología, sino también desde una perspectiva educativa- algunos aspectos relativos a la prostitución, asunto peliagudo donde los haya. Es cierto que es un tema tabú, que la sociedad tiene aparcado con el cartel de "*not disturb*" y que huye de él como si de la peste se tratara, al igual que ocurrió en su momento con el SIDA. Tendemos a sacudirnos estos asuntos de encima en cuanto podemos. Pero la prostitución está ahí, apartada en los burdeles de carretera, fuera de la ciudad y, mientras no moleste, vale, pues que siga como está. Bueno, pero si tiene lugar en el piso de al lado, y hay mucho trajín de personal, la cosa cambia.

Y lo abordamos porque, entre otras cosas, es un serio problema de salud para todos/as los implicados/as en el asunto: prostitutas, puteros y mujeres-novias de puteros que pueden transmitirse infecciones sexuales; la salud mental de las prostitutas durante y después del ejercicio de la prostitución cuyas características parece que son comparables a episodios de estrés post-traumático; el consumo de alcohol y drogas para soportar esas actividades; la legitimación de abusos y maltratos sexuales o las disfunciones sexuales que sufren estas mujeres por un sexo forzado sistemáticamente. Sospechamos, a modo de hipótesis, que la inmensa mayoría no encuentran placer en ese tipo de actividad sexual.

Y también, como no podía ser de otra manera, no podemos dejar las cuestiones concernientes a la prostitución fuera del estudio y debate sobre el sexo y las relaciones de poder, del que venimos hablando en los últimos meses, en razón de que es, a nuestro modesto entender, uno de los ejemplos más claros de la desigualdad social, de la desigualdad entre hombres y mujeres y del mal uso del poder por parte de algunos varones en nuestra sociedad. La pobreza de las mujeres y las injusticias Norte-Sur dentro de un modelo patriarcal, son elementos relevantes a considerar también. En un informe del Parlamento Europeo de 2014 se declaró que “la prostitución es incompatible con la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres”.

Entendemos que la Sexología no ha profundizado lo suficiente en estos temas y que, para nosotros, es un campo que requiere un mayor estudio e investigación. En este artículo nos referiremos fundamentalmente a la situación española.

Seamos claros: la prostitución es un ejemplo evidente de esclavitud. No hace falta llevar cadenas, tener la piel negra y recolectar algodón para llevar una vida de esclava sexual con el dueño de la plantación de algodón. Qué me dicen, si no, de esos burdeles o pisos donde hay un control riguroso, inclusive con cámaras, en los que se supervisa no solo los servicios que se prestan, sino todo el comportamiento de la mujer sometida las 24 horas del día.

En España en las dos últimas décadas ha habido cambios significativos respecto de la nacionalidad de las mujeres. De ser nacionales se ha pasado a extranjeras: sudamericanas, africanas y de países del este son las más frecuentes, aunque esto suele cambiar según el mercado. De ser de edad mediana se ha pasado a jóvenes. De estar en lugares clandestinos y de espacios reducidos, a trabajar en macroburdeles nacionales o internacionales con un cierto grado de coordinación entre sí.

En cualquier caso, estamos hablando de mujeres traídas de otros continentes o de otras naciones -sin cadenas, ni en barcos negreros- sino en avión, con billetes de primera clase pagados por el empresario proxeneta y putero, con promesas de trabajos honrados pero que, una vez aquí, se les sustrae el pasaporte, advirtiéndoles de que tienen que devolver todas y cada una de las monedas que ha costado su viaje, con los intereses correspondientes. Que son muy elevados y que casi nunca se finiquitan. Ya están dentro.

A otras se les amenaza, vudú mediante, con despedazar a sus familiares. En fin, mujeres obligadas a hacer lo que se les ordena, soportando unas condiciones inhumanas. Si protestan, palizas y amenazas para ella y sus familias. La lectura de algunos informes estremece, como por ejemplo el caso de una de estas chicas de 18 años, estudiante, que venía engañada con el propósito de trabajar en un hotel y, después de ser apaleada, recordaba que: "*En este momento yo me sentí culpable porque había venido en busca de un sueño y había acabado poniendo a toda mi familia en peligro. Hice lo que me dijeron porque ya me habían creado cadenas mentales*". Algunas estudiosas de este tema hablan con rotundidad de que, en realidad, se trata de violaciones sistemáticas. Tiganus, A. (2018) una mujer exprostituta que ha escrito el libro "*Hola putero*" sobre su vida, ha descrito testimonios reales de gran valor, convirtiéndose en una ferviente defensora de la abolición. Entre otras cosas afirma que "*estamos fabricando agresores sexuales a escala industrial*" o que ""*La prostitución es violencia machista, es violencia de los hombres hacia las mujeres por el mero hecho de serlo*"

Qué decir si no, de aquella mafia que marcaba -sí, lo digo bien, marcaba- en la piel de la mujer un número de serie, prueba inequívoca de la pertenencia a un proxeneta. Por consiguiente, estamos hablando de que, en muchos casos, se trata de un colosal engaño en base a promesas de trabajos dignos y luego, una vez aquí, son objeto de castigos y chantajes con la finalidad exclusiva de "chuparles" la vida, obligándolas a hacer todos los servicios sexuales posibles a lo largo de jornadas interminables, durante el mayor número de años, hasta que ya estén inservible y, seguramente adictas a las drogas, pasen al mundo del porno en subgéneros de películas cutres, con protagonistas de abuelitas desdentadas.

En el excelente documental *El Proxeneta*, de Mabel Lozano, el protagonista, un ex-proxeneta arrepentido, detalla la vida productiva de *sus* putas: A partir del primer año ya comienza a devaluarse. Casi, casi como los coches. El primer año la mujer joven es una máquina de hacer dinero. Al tercero ya pierde valor y se la traslada a otro burdel. Esta escritora y realizadora, tiene algunas aportaciones muy lúcidas sobre este asunto. Y muy valientes, por cierto, porque hay que tener valor para dedicarse a tales menesteres de sensibilización en nuestro país.

Prostitución y pornografía.

La prostitución y la pornografía siempre han estado integradas en la sociedad, siempre clandestinas, destinadas a los varones adultos en exclusiva y abiertas a aquellos jóvenes que querían incorporarse a esa condición de mayores, como rito de iniciación. Parece que en los tiempos actuales los jóvenes españoles no solo acuden a los burdeles como puerta de entrada a "hacerse mayores", sino que lo hacen como clientes habituales. Recordemos que los jóvenes también son grandes consumidores de porno. En ese documental citado, el protagonista relata con detalle la estrategia de los burdeles encaminada a ofrecer a los jóvenes servicios de prostitución: darle lo mismo que la discoteca y además con premios de sexo real. A su juicio el resultado fue un rotundo éxito.

Convendría tener en cuenta, desde el plano de la prevención, este hecho: un importante número de jóvenes varones parecen ser grandes consumidores de porno y prostitución simultáneamente. A tenor de que, con frecuencia, este aspecto en concreto es motivo de preguntas y desconcierto en buena parte de las personas que acuden a nuestros cursos y conferencias, cuando planteamos esta cruda realidad, consideramos que puede ser un elemento para la evitación de riesgos. Con todo, les resulta muy difícil entender estos comportamientos en una sociedad permisiva y democrática, liberal en lo sexual, observando el fenómeno siempre desde fuera, como que la cosa no va con ellos/as. No reconociéndolo. Sin embargo, los puteros son nacionales y se cuentan por docenas de miles y, seguramente, alguno vive en nuestro edificio.

La prostitución y la pornografía tienen muchos puntos en común. Para algunos aquella es la práctica y ésta la teoría. Escuchaba a un especialista en tecnología digital decir que, el porno ha ido por delante de los avances en esta área, como por ejemplo el pago a través de internet o los vídeos a la carta. Los empresarios de esta actividad están permanentemente actualizándose. Me atrevo a pronosticar, en los próximos 10 años, un cambio en los contenidos del porno: ante la presión social y política este se adaptará, cual pícaro camaleón, produciendo millones de videos de *porno feminista*, *porno educativo*...etc. donde la mujer será la protagonista y las imágenes violentas se difuminarán. El negocio es el negocio: está por encima de todo.

No obstante, todavía una buena parte de la prostitución –porque aquí las clases son un elemento esencial– se exhibe en calles, plazas y polígonos industriales, incluso con la complicidad ya residual de algunos periódicos, que han sucumbido a Internet. Internet es el escaparate más impresionante para ofrecer los servicios de prostitución. En las redes sociales no hay ningún reparo para anunciarse. Como es sabido, la prostitución callejera incrementa los riesgos consiguientes de agresiones físicas y robos por parte de algunos hombres que se aprovechan, más aún si cabe, de esa extrema vulnerabilidad. O de su proxeneta, que está acostumbrado a agredirla y a amenazarla permanentemente para que siga estrictamente las rígidas reglas establecidas por la *cosa nostra*.

Diferentes contribuciones, dentro del discurso feministas, no dudan en asociar la pornografía y la prostitución con la violencia de género, si bien otras considerarían que se trata de violencia hacia las mujeres.

Paula Esteban (2015), por ejemplo, señala que "*se puede llegar a la conclusión de que todos los hombres que han cometido o cometen violencia contra las mujeres han sido educados en una pornografía mainstreaming*". El consumo de prostitución es considerado un factor de riesgo medio. Generalmente antes de llegar a la antesala de la prostitución, los hombres se educan a través de la pornografía. Ahora bien, si ambos consumos van de la mano, "*el factor de riesgo para llegar a cometer violencia de género en relaciones de análogo afectividad es mucho más alto*".

Otras aportaciones teóricas (Prada N., 2010) son más rotundas: "*La trata de mujeres, la prostitución, la pornografía, los malos tratos maritales, las violaciones, etc… Todos estos constituyen violencia sexual como estrategia de dominación patriarcal".*

Teniendo en cuenta que muchos, probablemente la mayoría, de los clientes de la prostitución tienen pareja (esposa, novia, compañera…) se plantean cuestiones interesantes respecto de ¿cómo es su relación con las prostitutas? ¿y con sus esposas? ¿se repiten patrones de violencia? Hacen falta más investigaciones para dar repuestas a estas y otras preguntas. Seguiremos en el siguiente artículo.

REFLEXIONES

AGRESORES SEXUALES SERIALES, DISTINTOS ABORDAJES SOBRE SUS CONDUCTAS

Blanca Huggelmann. Médica Psiquiatra y Legista. Perito Médica Ministerio Público de la Defensa. Masteranda Internacional en Perfilación Criminal. Argentina.

blancahugg@hotmail.com

Según distintos autores, los individuos que cometen delitos sexuales de tipo agresivo y violento traen ya consigo una conflictiva sexual. Hay autores que proponen que la personalidad de estos individuos presenta inmadurez emocional y, un desequilibrio afectivo que se proyecta en conductas repetitivas. Su comportamiento habitual resultaría tímido, retraído e inhibido, a partir de una inseguridad básica que resulta paradójica con el ataque sexual. Cabe destacar que no todos los sujetos que presentan estas características de personalidad cometen delitos de tipo sexual y, la mayoría de los ofensores pasan inadvertidos por su capacidad de adaptarse a la sociedad.

No hay patrón típico ni característico de los agresores sexuales, la mayoría no presenta alteraciones psicopatológicas evidentes ni hay rasgos en su sexualidad que de por sí los incluyan o excluyan del hecho. Por ende, si bien no existe una estructura única de personalidad que se pueda correlacionar en forma directa e inequívoca con la Agresión Sexual, sí se han definido características generales como la presencia de trastorno en el control de los impulsos, incapacidad para lograr relaciones de intimidad, falta de empatía, efecto deshinibitorio de drogas y alcohol y trastornos psiquiátricos como la esquizofrenia y, insuficiencia mental.

Las agresiones sexuales son entendidas como conductas parafílicas reiteradas, que escapan al control del sujeto, quien las necesita para excitarse sexualmente. En este tipo

de conductas, muchas veces la excitación se basa en la transgresión misma de actuar sobre la voluntad de otra persona.

La agresión sexual desde la perfilación criminal es considerada de la misma manera que desde la concepción jurídica y la psicológica, como todas aquellas conductas sexuales realizadas mediante la fuerza. En estas conductas se incluyen besos, tocamientos, relaciones sexuales con coerción verbal, penetraciones vaginales, anales y orales.

Desde la óptica de esta disciplina se trata de explicar la agresión sexual a partir de las motivaciones criminales que están por debajo de la conducta y, sostenidas por la fantasía sexual del ofensor.

Así, la fantasía que tiene el sujeto va a energizar su conducta, pero esta fantasía al ser idealizada, siempre va a superar a la realidad, por lo que después de ejecutarla (fantasía concretizada) ya en la fase de resultados al comparar los hechos logrados con aquella fantasía idealizada el balance será negativo.

La conducta lógica sería desistir, pero el agresor serial parte de una distorsión cognitiva por lo que considera que la idealización es conseguible, de manera que persiste ya sea por motivación o por frustración. Se producen además fenómenos de refuerzo y compulsión al buscar la misma emoción y excitación sexual que la idealizada, ya que el ofensor valora negativamente cada hecho que en la realidad no se iguala a su fantasía.

Probablemente no exista un patrón de personalidad debajo de la conducta de un violador, pero sí podemos arrojar que siempre están presentes las distorsiones cognitivas y los trastornos de personalidad en los ofensores sexuales seriales.

En el intento de colaborar con las autoridades en la captura de criminales sexuales seriales, se han desarrollado tipologías para clasificar a estos delincuentes. Así han surgido importantes clasificaciones en Estados Unidos y en Inglaterra.

En Estados Unidos se ha puesto el foco en la motivación y en el nivel de impulsividad del atacante, mientras que en Inglaterra el foco ha sido puesto en la interacción que mantiene el victimario con la víctima, en el rol que le confiere y en el tipo de violencia utilizada.

En el ámbito Sudamericano no existen clasificaciones de los agresores sexuales en función de las variables descriptas en párrafos anteriores. Probablemente una clasificación propia que a la vez considere las variables culturales, resultaría útil para la captura más temprana de algunos criminales sexuales.

REFLEXIONES

LOS CHICOS TOMAN LAS PLAZAS PORQUE EN LAS AULAS NO HAY ESPACIO PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL

Amelia del Sueldo Padilla. Médica. Sexóloga clínica. Educadora sexual. Terapeuta de parejas. Terapeuta sexual. Presidenta de AASES. Co-ganadora del Premio Bianual Rubén Hernández otorgado por FLASSES, Octubre 2018, Buenos Aires, Argentina.

ameliadelsueldo@hotmail.com

La presidenta de la Asociación Argentina de Sexología y Educación Sexual celebró la jornada pública que se realizará en la plaza Belgrano sobre la aplicación de la ley de Educación Sexual Integral. “Tenemos una ceguera absoluta sobre lo que nuestros niños, niñas y adolescentes están pasando; la deuda de los adultos con ellos es enorme”, remarcó.

Cansados de laberintos burocráticos diseñados para evadir respuestas, alumnos y docentes de distintas escuelas de Tucumán resolvieron convocar este viernes a una jornada pública sobre la aplicación de la Ley de Educación Sexual Integral (ESI) en la provincia. La cita será a las 17.30, en la Plaza Belgrano, debido a que en diferentes instituciones públicas no encontraron un espacio para plantear el debate. La medida fue celebrada por la presidenta de la Asociación Argentina de Sexología y Educación Sexual (AASES), Amelia del Sueldo Padilla, quien afirmó que “los chicos tienen que tomar las plazas porque en las aulas no hay espacios para la Educación Sexual”.

“En este momento, sólo en algunas escuelas tucumanas se está implementando el Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia (ENIA), sin embargo, se sigue dejando de lado la aplicación de la ESI, que forma parte de este plan desde 2017. De esta manera, la educación sexual que están recibiendo nuestros niños, niñas y adolescentes se reduce a evitar los embarazos no planificados, muchas veces con connotaciones negativas sobre la sexualidad”, analiza la especialista sobre lo

que considera una adaptación deficiente de las leyes nacionales en las instituciones educativas de la Provincia.

“Es fundamental que, además de prevenir el embarazo, los chicos también cuenten con información para tomar decisiones y recaudos acerca de su sexualidad, que tiene aristas que van más allá del embarazo no intencional”, completa.

A raíz de la convocatoria de los estudiantes a la plaza Belgrano, la médica –que también preside la Sociedad Científica de Sexología y Educación Sexual (SCSES)- hizo un fuerte señalamiento a los adultos que niegan espacios para la divulgación de conocimientos que, de un tiempo a esta parte, los chicos demandan porque son herramientas que los ayudarán a construir su proyecto de vida.

“Aquí hay adultos responsables: desde gobiernos provinciales que se niegan a adherir a leyes nacionales, sea por cuestiones económicas o ideológicas, hasta padres que no quieren ver cuáles son las necesidades de los chicos. Se advierte una suerte de ‘ceguera’ intelectual y afectiva al abordar estos temas en los diferentes ámbitos”, analiza la sexóloga, quien cuestionó duramente que la Legislatura de Tucumán haya sumado también el rechazo a la “Ley Micaela” (27.499) que promueve la capacitación obligatoria en género para todas las personas que integran los tres poderes del Estado.

“La Ley Micaela dispone que desde el empleado de más bajo rango hasta el jefe tienen que sensibilizarse sobre cuestiones como la violencia o los abusos. En Tucumán la propuesta fue archivada, entonces me pregunto, ¿qué es lo que se pretende? ¿adónde quieren llegar?”, preguntó del Sueldo Padilla, quien insiste en que la adhesión a las leyes nacionales es condición necesaria para que la Provincia cuente con recursos y materiales para las capacitaciones.

En este sentido, la profesional hizo hincapié en que el Ministerio de Educación de la Provincia y la Universidad Nacional de Tucumán deben garantizar la capacitación de los docentes que transmitirán conocimientos sobre Educación Sexual Integral. “Desde la Asociación Argentina de Sexología y Educación Sexual presentamos en abril de 2017 proyectos para brindar talleres de prevención de abuso sexual y de violencia de género a los educadores, sin embargo, no recibimos respuestas por parte de las autoridades del Ministerio de Educación. De hecho, hace apenas unos días, a un año y medio de la

presentación, nos dijeron que las propuestas que hicimos volvieron a comisión evaluadora. La respuesta, en este caso, es la no-respuesta. Y esto es algo que sucede de manera sistemática, de la misma forma que les ocurrió a los chicos que irán a la plaza".

Ante esta situación, del Sueldo Padilla no duda en afirmar que "la acción que llevarán adelante los estudiantes el viernes deja ver a las claras que deben buscar otros lugares porque en las aulas, en este momento, no hay espacio para la Educación Sexual Integral". De la misma manera, desde AASES y SCSES están brindando en el Colegio Médico de Tucumán un posgrado interdisciplinario de "Formación en Sexología y Educación Sexual con orientación Social y Comunitaria" para todas aquellas personas interesadas en la temática, de manera que se pueda seguir avanzando en la capacitación, pese a los obstáculos institucionales.

"Lo ideal es que los estudiantes reciban Educación Sexual Integral por parte de profesionales y que puedan replicar ese conocimiento y hacer la bajada a sus pares. Este es el modelo que promueve la UNESCO, a través de un gran educador como Douglas Kirby, teniendo en cuenta que, de esta manera, diferentes países del mundo lograron bajar las estadísticas de embarazo no intencional, abusos sexuales y violencia de género", explicó del Sueldo Padilla, quien advirtió que "estamos en problemas si nos negamos a ver que las soluciones para estas problemáticas están a nuestro alcance".

http://www.eltucumano.com/noticia/actualidad/257853/chicos-toman-plazas-porque-aulas-no-hay-espacio-para-educacion-sexual

ARTE

EROS & PSYCHE: EROTICAMENTE ARTE

María Ester Antelo. Psicóloga. Sexóloga Clínica. Terapeuta de pareja. Miembro de la Comisión directiva de SASH. Integrante del equipo de Sexología, División Ginecología, Hospital de Clínicas (Buenos Aires). Argentina.
anteloester@yahoo.com.ar

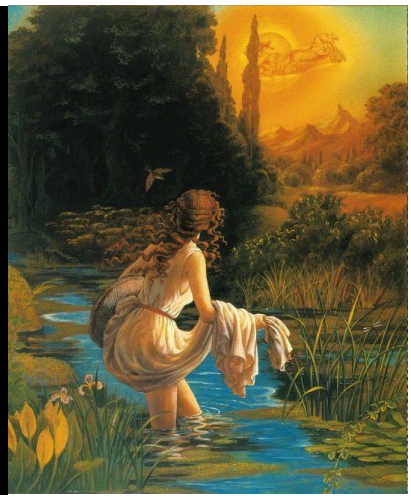
Cuenta la leyenda que PSYCHE era una princesa de belleza tan extraordinaria que la mismísima Afrodita estaba celosa de ella. Por eso ordenó a su hijo EROS, el dios del amor, responsable de la atracción sexual y el sexo, que castigara a la atrevida mortal, haciendo que se enamorase del hombre más feo del mundo.

"Psyche recibiendo el primer beso de Eros"
Pintura al óleo realizada por François Gérard en 1798. (Museo del Louvre- Paris)

Pero cuando el dios Eros vio a la muchacha quedó tan impresionado de su belleza que tropezó y se pinchó con una de sus flechas, de esas que usaba para provocar el impacto amoroso. Y así fue como se enamoró de la persona que su madre le había ordenado castigar.

Eros la llevó a su casa, convirtiéndola en su esposa, pero sin mostrar quién era realmente, haciéndole prometer que jamás intentaría ver su rostro. Pero alentada por sus hermanas, empezó a desconfiar y a pesar de la promesa, una noche encendió una lámpara para conocer a su misterioso esposo. Y se encontró con el joven más hermoso del mundo, el dios EROS. A los pies de la cama, estaban el arco y la flecha. En medio de lo impactante de la situación, Psyche se pincha con una de las flechas y termina enamorándose también profundamente.

Pero al despertar Eros, se enoja con Psyche por no cumplir con su palabra y desaparece. Y Psyche vaga por el mundo en busca de su amor y perseguida por la ira de Afrodita que la somete a las más increíbles pruebas.



Ilustraciones de Kinuko Craft
Artista japonesa contemporánea.
"Psyche sleeping"
"Psyche crossing the river"

Psique abandonada cae en la desesperación y el agotamiento. En el beso que da Eros para reanimarla y llevarla con él, el amor siempre rescata al alma humana.

Conmovido por el arrepentimiento de su esposa, Eros sube al Olimpo a pedirle permiso a Zeus para que Psyche se reuniera con él. Zeus se lo concedió y le otorgó a Psyche la inmortalidad. La hija nacida de ambos llevaría el nombre de "Hedoné" que significa "placer".

“Cupido & Psyche” (1817) Jacques Louis David. Museo de Cleveland.

En la mitología romana, Eros era el famoso Cupido. Psyche, que significa soplo en griego, era considerada la fuerza vital. Dicen que en la Antigua Grecia estaba también relacionada con el pensamiento, la conducta y la personalidad. Lo que se conocía como alma. La muerte acontecía cuando este soplo vital o alma, dejaba el cuerpo.

La vida y el amor tienen como hija la personificación de la pasión sensual y el deleite, Hedoné.

De esto surge el hedonismo, la doctrina filosófica que proclama el placer como fin supremo de la vida. Y el erotismo, entendido como el arte de dar y recibir placer.

“El rapto de Psyche” William Adolphe Bouguereau (1895)

Numerosos artistas dieron vida al mito de Eros & Psique. Uno de ellos, William Adolphe Bouguereau pintor francés, autor de “Cupido y Psique niños” y tres versiones

de Eros & Psyche ya adultos, de las cuales la más conocida es “El rapto de Psique”, de exquisito realismo.

Antonio Canova fue un escultor y pintor italiano del neoclasicismo, cuyo estilo estuvo inspirado en gran medida en el arte de la Antigua Grecia y sus obras fueron comparadas por sus contemporáneos con la mejor producción de la antigüedad. Canova representó varias veces la figura de Psique, a veces sola, a veces con su amor Eros. La más conocida es “El Beso del amor” (1793) que se encuentra en el Museo del Louvre.

Edouard-Marie-Guillaume Dubufe, es autor de una acuarela sobre papel entelado titulada “Eros y Psique” que Eduardo Schiaffino adquirió para el Museo Nacional de Bellas Artes (Buenos Aires) en 1906. Esta obra fue exhibida en la muestra “La seducción fatal. Imaginarios eróticos del siglo XIX” en el año 2015 en dicho Museo.

También la palabra “psicología” tiene sus orígenes en la palabra de origen griego: PSIQUE, cuyo significado es “soplo”, “aliento”, “ánimo”. Los griegos creían que cuando moría una persona y exhalaba su último aliento el alma o mente abandonaba el cuerpo volando en forma de mariposa. De hecho, Psique es el nombre de una variedad de mariposas. Eros está representado por el arco y la flecha, que permitían unir las almas en amor.

Cuantos simbolismos encierra el mito de Eros & Psyche. Soplo de vida, Amor, Sensualidad, Placer, Erotismo, Psiquis. Y por sobre todas las cosas, encuentro de seres, encuentro de almas.

Anais Nin nos decía que el erotismo es una de las bases del conocimiento de sí mismo. Y Simone de Beauvoir lo describía como un movimiento hacia el otro.

Un encuentro conmigo y con el otro.

El erotismo nos invita a conocer y reconocer el cuerpo del otro. Cuanto más atento estás a las señales de tu cuerpo y despierto a tu propia sensualidad, más fácil es explorar el cuerpo del otro.

Si pensamos al erotismo como el cultivo de nuestra sexualidad, el arte de dar y recibir placer, podremos dar lugar preponderante a nuestra sensibilidad y sensualidad, que es lo que nos prepara para el disfrute

Tenemos un inmenso potencial sensorial y sensual por desarrollar, experimentar y vivenciar.

"La piel no sólo nos separa de los otros, es POR ella, a TRAVES de ella, EN ella, que sentimos el contacto tibio del aliento de un ser querido, el frío de la nieve, la caricia de un amigo, los besos de un amante. Frontera porosa, permeable, vital, en permanente recambio. El cuerpo no es sólo el territorio propio sino el lugar del encuentro. “(Denise Najmanovich)

La unión entre Eros y Psique se interpretaría como la unión entre lo físico y lo espiritual, dando lugar a la sensualidad. Cuerpo, cuerpo sexuado y mente de la mano, tendiendo lograr el “hedoné”, el placer, el bienestar, el equilibrio, el vuelo creativo propio de una vida plena.

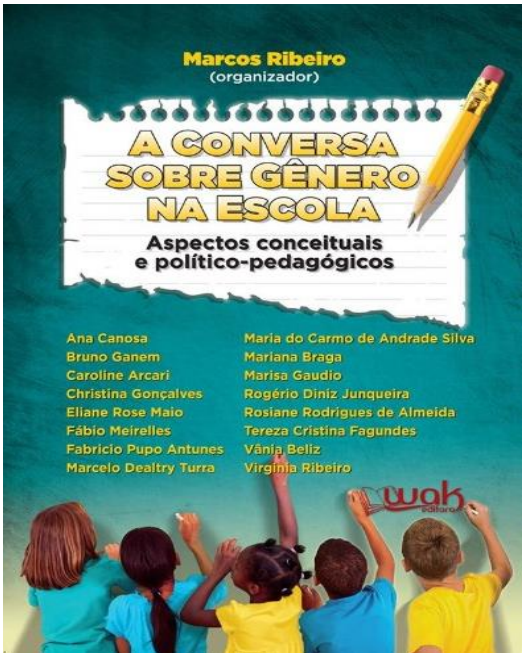
LIBRO

LA CHARLA DE GÉNERO EN LA ESCUELA: ASPECTOS CONCEPTUALES Y POLÍTICO-PEDAGÓGICOS

Tereza Cristina Pereira Carvalho Fagundes. Pedagoga. Doctora en Educación, Universidad Federal de Bahia, Brasil. Directora de SBRASH. Miembro de la Comisión de Educación y Formación Continua de FLASSES. Brasil.

tcrispf@ufba.br

En Brasil, en agosto de este año, se publicó el libro "Una conversación sobre género en la escuela: aspectos conceptuales y político-pedagógicos", lanzado por primera vez en la XIX Bienal Internacional del Libro de Río. Organizado por el gran educador y escritor, Marcos Ribeiro, autor de muchos libros en el área, este trabajo reúne investigadores de varias regiones de Brasil y uno de Portugal que reflexionan y dialogan sobre temas que son parte de su enseñanza diaria, profesional y de la vida. (RIBEIRO, Marcos [Org.]. **La conversación sobre género en la escuela**: aspectos conceptuales y político-pedagógicos. Río de Janeiro: Wak Editora, 2019).



Los capítulos contenidos en el libro y sus respectivos autores son: 1 - El comienzo de esta historia: discusiones iniciales sobre género, por Eliane Rose Maio (Maringá-PR); 2 - Identidad personal y de género - rol de género - orientación sexual y actividad sexual, por Maria do Carmo de Andrade Silva (Río de Janeiro-RJ); 3 - El enfoque de género con niños y adolescentes de Vânia Beliz (Beja, Alentejo-Portugal); 4 - Empoderamiento de las niñas y masculinidades de Caroline Arcari (Petrópolis-RJ); 5 - La producción de identidades en el entorno escolar: la experiencia desde la mirada de un adolescente escrita por el adolescente Fabricio Pupo Antunes (Campo Grande-MS); 6 - Las políticas educativas y el tema de género de Tereza Cristina Fagundes (Salvador-Bahía); 7 - Género y diversidad sexual: dos instrumentos normativos para la práctica educativa de Fábio Meirelles (Río de Janeiro-RJ); 8 - La invención de la "Ideología de género" por Rogério Diniz Junqueira (Brasilia-DF): 9 - Discutir la sexualidad y el género en el aula es un derecho constitucional de Mariana Braga (Brasilia-DF); 10 - El enfoque de la sexualidad y el género en el aula de Marcos Ribeiro (Río de Janeiro-RJ); 11 - Trabajo de género en la interfaz entre educación y salud de Christina Gonçalves y Virgínia Ribeiro (Río de Janeiro-RJ); 12 - La asociación familia-escuela: padres que enfrentan la diversidad de género de Ana Canosa (São Paulo-SP); 13 - Género y sexualidad en el escenario: percepciones y posibilidades de teatro en la escuela de Bruno Ganem (Río de Janeiro-RJ); 14 - Violencia de género de Marisa Gaudio (Río de Janeiro-RJ); 15 - Raza y racismo: diacríticos fundamentales en el tratamiento del género y la diversidad por Rosiane Rodrigues de Almeida (Río de Janeiro-RJ); y 16 - Nombre y transgénero: garantizar el acceso a los derechos civiles, sociales y su uso en los registros escolares. Educación básica de Marcelo Dealtry Turra (Río de Janeiro- RJ).

A partir de los títulos de los capítulos inferimos que es un trabajo con profundidad de contenido, que hace una intercesión entre Pedagogía, Psicología, Ciencias Sociales,

Antropología, Biología, Comunicación, que discute el género como una categoría de análisis y también de acción, considerando los problemas de la discriminación, la intolerancia, la violencia, la injusticia, muestran iniciativas públicas y privadas para superar y empoderar, de modo que tengamos relaciones sociales con más igualdad de género, en una sociedad sin prejuicios, más igualitaria y justa para todos.

Como nos dice el organizador en la presentación del libro, a lo largo del texto “[...] nuestra conversación sobre género concierne a todas las personas y es un proceso de aprendizaje que debe comenzar antes del nacimiento y durar toda la vida". Creativamente, cada capítulo termina con un "Chat pedagógico" que consta de dos actividades / dinámicas, una para maestros y otra para niños y / o adolescentes, sugerencias de acciones educativas para maestros y el público lector, con el fin de "[...] resignificar nuestra práctica profesional, revisar actitudes y tener otras formas de pensar y ver el mundo".

Usted de Brasil y América Latina, interesado en conocer el trabajo, comuníquese con WAK EDITOR - Av. N. de Copacabana 945 - habitación 107 - Copacabana. Río de Janeiro - Código postal 22060-001 - RJ. Tels.: (21) 3208-6095, 3208-6113 y 3208-3918. wakeditora@uol.com.br; www.wakeditora.com.br.

DIA MUNDIAL DE LA SALUD SEXUAL

Septiembre 2019

EDUCACIÓN EN SEXUALIDAD PARA TODOS·AS·ES

Un puente para alcanzar la salud sexual

DÍA MUNDIAL DE LA SALUD SEXUAL SEP. 04

WAS - CONGRESO MUNDIAL DE LA SALUD SEXUAL

CIUDAD DE MÉXICO – 12 - 15 OCTUBRE 2019

CURSO FLASSES FLASSES

EN ESPAÑOL E INGLES

CUANDO EL HOMBRE DICE NO. ¿CÓMO MEJORAR EL DESEO?
WHEN MAN SAYS NO. HOW TO IMPROVE SEXUAL DESIRE?

Coordinación: Jaqueline Brendler

Brasil

Uruguay

España

Argentina

Perú

México

www. WAS 2019 . Org

CALENDARIO DE EVENTOS

Lista de Congresos y Eventos de Sexología año 2019

2019

Septiembre

Día Mundial de la Salud Sexual WAS	Actividades en todo el mundo	Septiembre 4	http://www.worldsexology.org https://www.diamundialsaludsexual.org https://www.facebook.com/4sept/
XVII Congreso Brasileño de Sexualidad Humana - SBRASH	NATAL Brasil	Septiembre 12 – 14	https://www.sbrash.org.br/cbsh

Octubre

24Th Congress of de World Association For Sexual Health & XII Congreso Nacional de Educación Sexual y Sexología	CIUDAD DE MÉXICO, World Trade Center México	Octubre 12-15	https://www.was2019.org/es/
9ª Jornadas Universitarias Internacionales de Sexología. UNED	MADRID España	Octubre 25-26	https://www2.uned.es/saludsexual/jornadas/

Noviembre

XVI Jornadas metropolitanas de Sexualidad y Educación Sexual: Neo – Sexualidades ¿Cómo nos vinculamos?	BUENOS AIRES Argentina	Noviembre 8	www.sasharg.com.ar

Diciembre

SLAMS Bi Annual Congress	SAO PAULO, Brasil	Diciembre 5 - 7	www.SLAMSnet.org

Lista de Congresos y Eventos de Sexología año 2020

2020

Septiembre

XX Congreso de la Federación Latinoamericana de Sexología y Educación Sexual (FLASSES)	LIMA Perú	Septiembre/Octubre 30 – 3	www.flasses.net