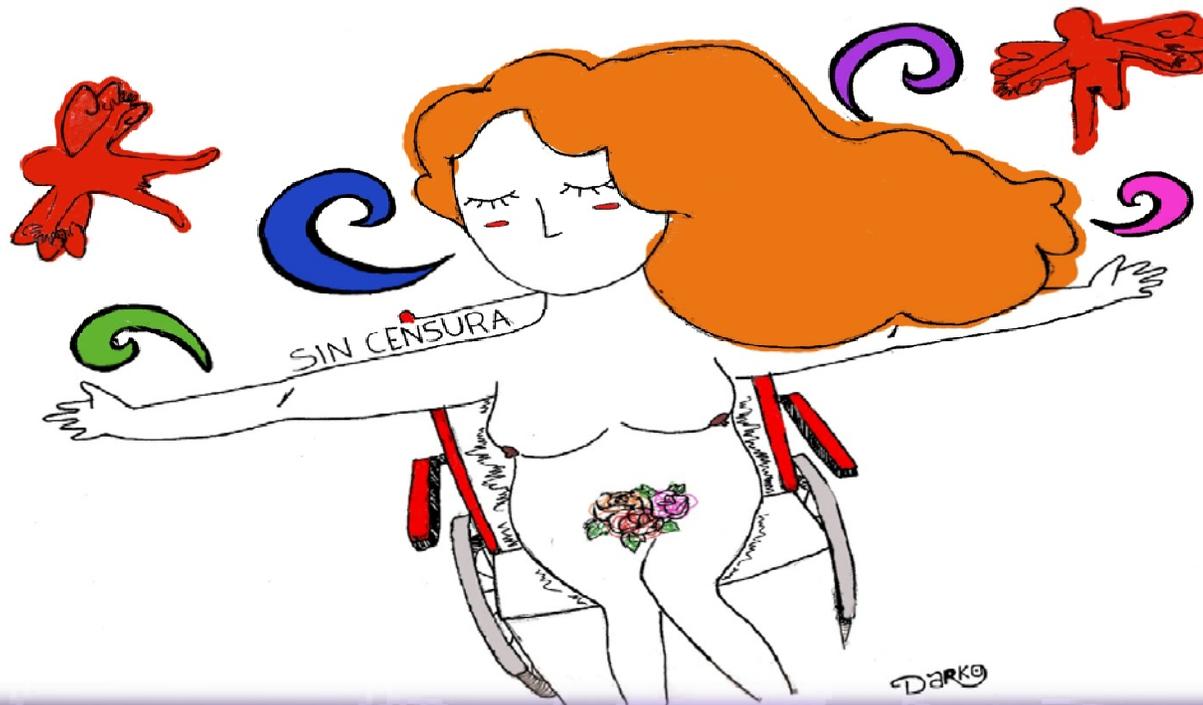


La NO patologización del DESEO: Adolescencia, sexualidad y diversidad funcional



Prof. Silvina Peirano

peiranosilvina@hotmail.com



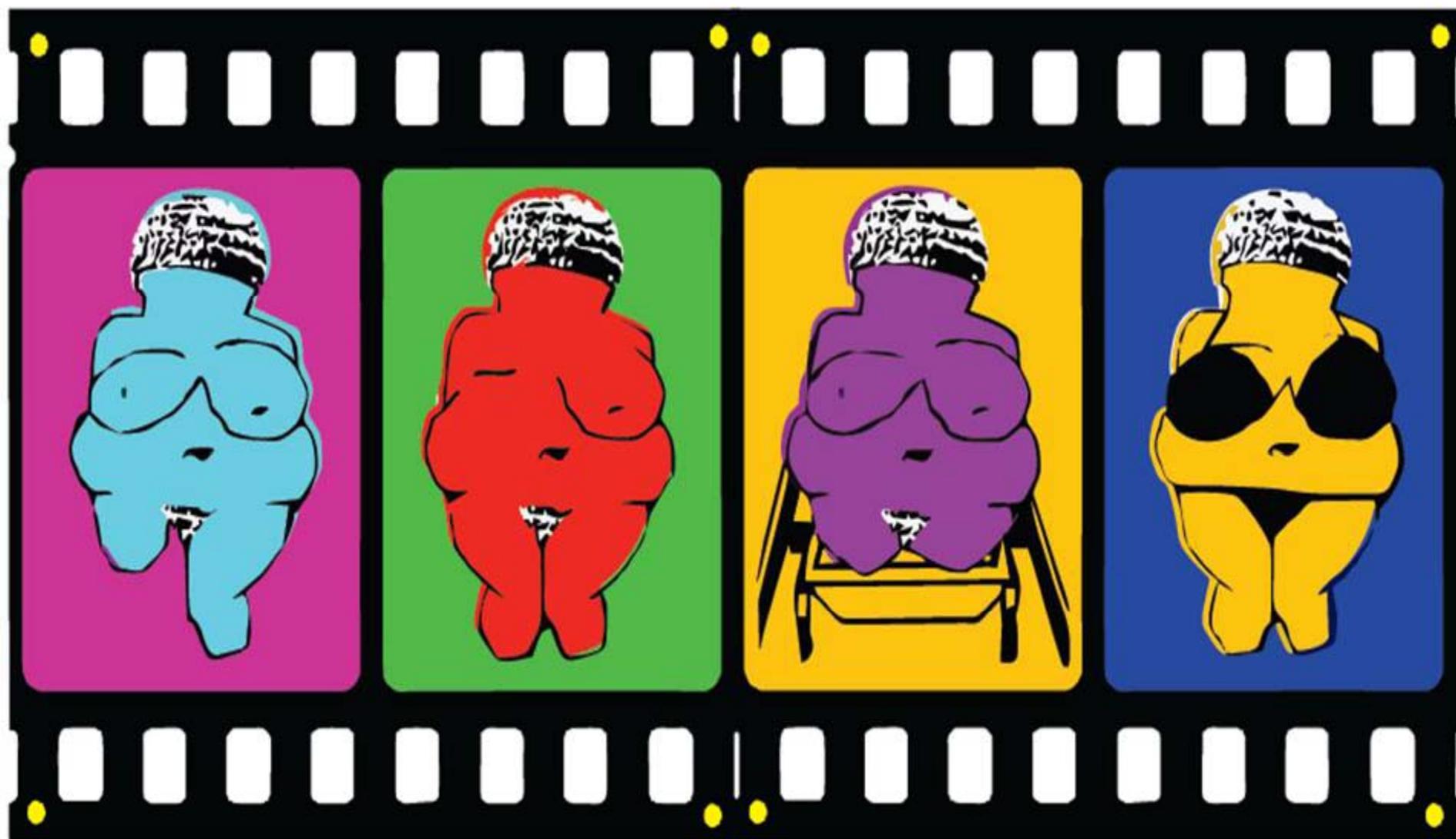
**JORNADAS NACIONALES DE
DISCAPACIDAD EN PEDIATRÍA**

"Prevenir, asistir y acompañar. Nuevos desafíos"



**Sociedad Argentina de
Pediatria**

Por un niño sano
en un mundo mejor



Mitología de la Sexualidad Especial

<http://sexualidadespecial.blogspot.com/>



SEX ASISTENT

2012

BARCELONA; España

<http://sexesasitent.blogspot.com/>



CENTRO JULIA PASTRANA

Espacio de sexualidad y diversidad funcional

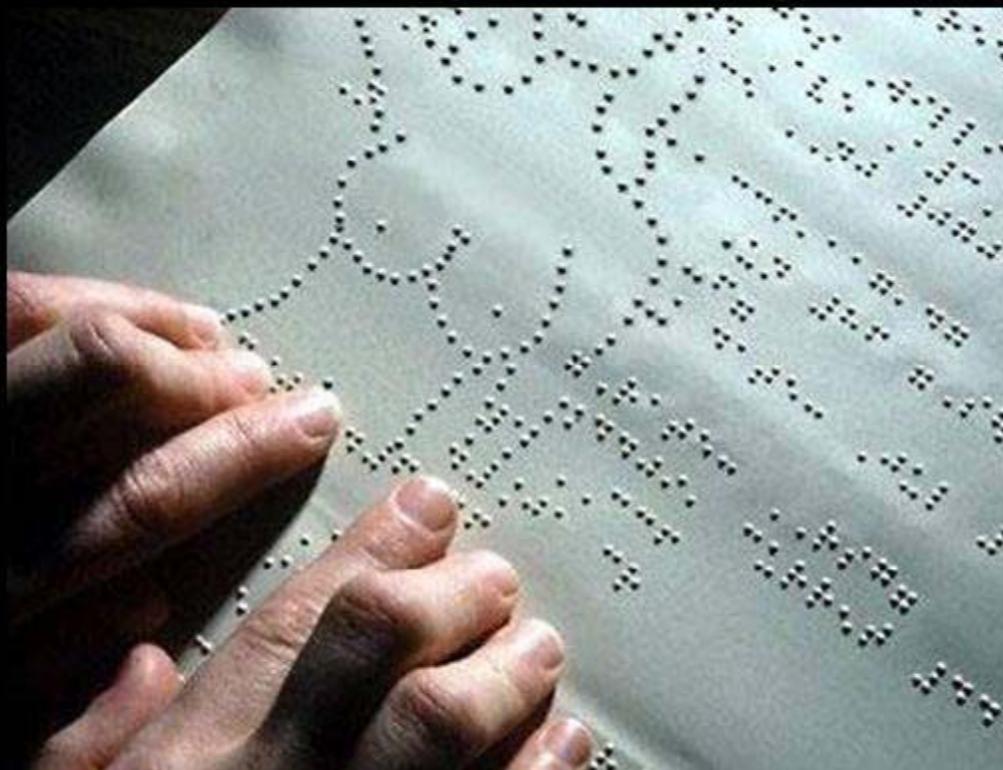
José Bonifacio 610 C.A.B.A Argentina
centrojuliapastrana@gmail.com

MITO SEXUALIDAD / ES DIVERSIDAD FUNCIONAL

¿Cómo se construye la representación sexual
de varones y mujeres con DIVERSIDAD FUNCIONAL?



**¿COMO SE LEGITIMA
#CONSTRUCTO DE
NORMALIDAD?**





OTREDAD - SEXOTERAPIA



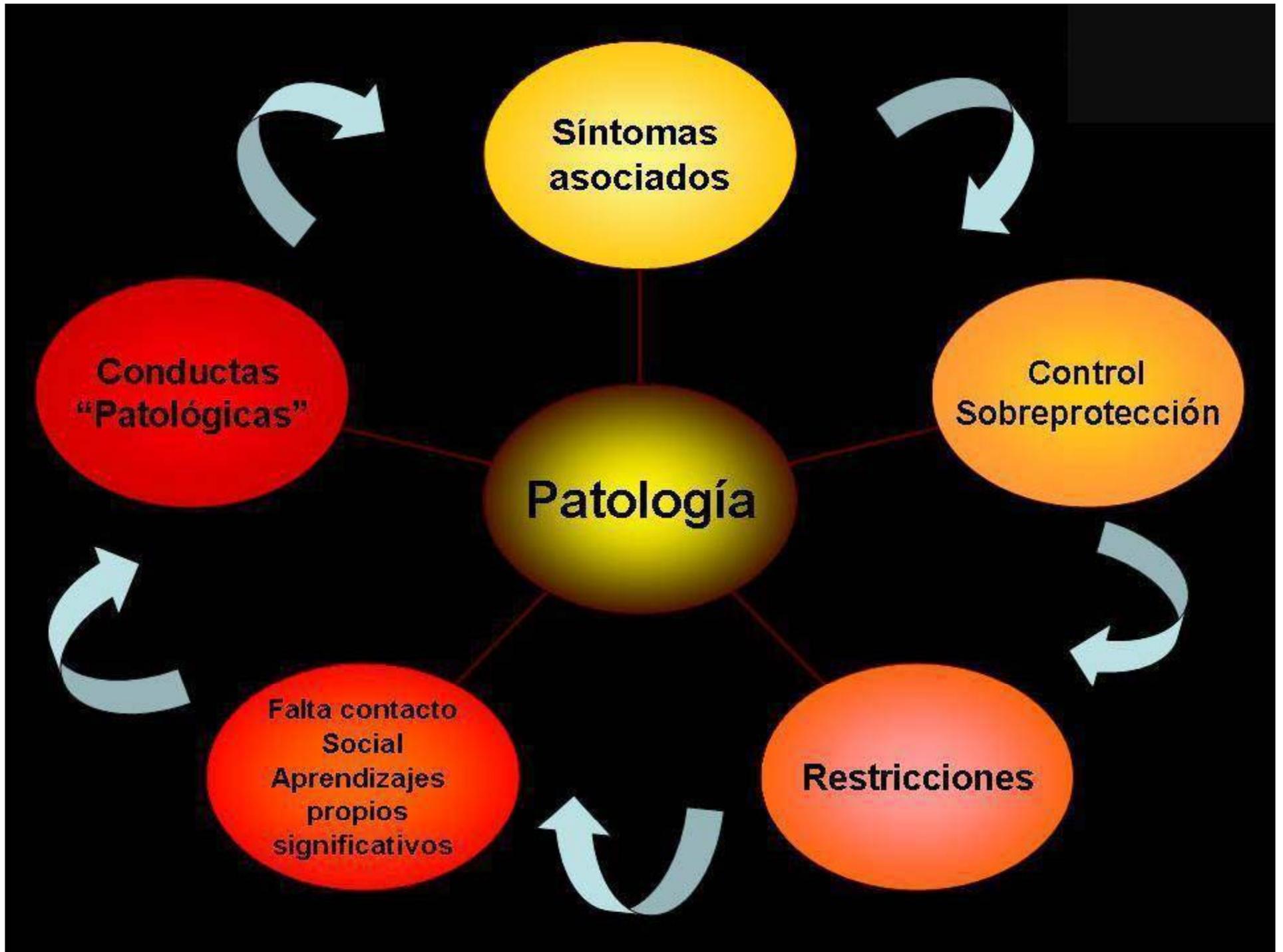
CUERPOS DIVERSOS

“La presencia del otro”

THE MEDICALIZATION
OF SEXUALITY



**“PATOLOGIZAS MIS
EMOCIONES PARA
INVALIDAR
MI REALIDAD”**



Partimos de falsos paradigmas

Sexualidad

Discapacidad

- Síntoma que hay que curar
- Condicionada por el diagnóstico
- Hegemonía
- Problema
- Dolor, sufrimiento, soledad, culpa, castigo
- Necesidad y NO DESEO

Enfermedad ≡ discapacidad

SEX ASISTENT



TRANSITARES

NECESIDAD



DESEO

Confirmamos que el **ejercicio** de la libertad sexual no está **garantizado** por igual para todos los seres humanos; en especial para aquellxs que presentan una condición que a priori se considera *minusvalizante en lo sexual*.

EL HECHO SEXUAL NOS IGUALA

Es algo que ocurre, no puede dejar de ocurrir
No es una opción/elección



SEXUALES

*SEXUADOS

*EROTICOS

BIOGRAFÍAS SEXUALES

“Pensemos en historias sexuales
más que en historias clínicas”

H. Ellis

CON / SIN



MITOLOGEMAS y sexualidad

Hemos confundido definiciones en torno a la sexualidad y a la diversidad funcional, utilizando como sinónimos términos de distintos significados y orígenes.



Inclusión- Integración- Aprender-Enseñar- Crece- Madurar- Inteligencia
Sexo- Sexualidad- Genitalidad

PROCESOS DE SEXUACIÓN
NO son procesos de aceptación

EVALUACIÓN DE CONDUCTAS
o SÍNTOMAS VISIBLES

Conductas esperable y aceptadas
social y familiarmente

SEXISTENCIA

De cómo ser un ser sexuado
En el seno de una familia

CAPACIDAD PARA DESEAR?

La sexualidad de varones y mujeres con diversidad funcional es atravesada por el mismo **enfoque cientificista** que envuelve la sexualidad toda: *la capacidad para ejercerla, tiene que ser demostrada por quien pretende protagonizarla.*

Pruebas - Ritos de iniciación - Ejemplo de vida



**La sexualidad suele
sorprender “o tomar
desprevenidas”
a las familia.**

**La categoría tiempo suele
desaparecer...**

PEDAGOGÍA de la ERÓTICA

Toda educación
Es SEXUAL

Educar desde
EL EROS

- Preguntarnos sobre nuestra propia sexualidad
- Cómo actúa en mí la presencia del OTRX

EDUCAR desde la
RIQUEZA de la DIVERSIDAD

Sexualidad como problema a enfrentar

- La normatización establece la sexualidad de las personas con diversidad funcional como un *problema*, que requiere de intervenciones tendientes a *enfrentar, dirigir, encausar o reconducir* las escasas manifestaciones sexuales permitidas, bajo el lema: *“conductas o aprendizajes socioafectivos esperables”*. Entonces, *no se brinda educación sexual, sino que se “educa la sexualidad”*. Se enseña a familiares y profesionales cómo debe *reaccionarse* frente a dichas expresiones inadecuadas bajo el manto de la educación sexual entendida como *adoctrinamiento: no se educa En sexualidad sino hacia UNA ÚNICA sexualidad*.

Educar EN sexualidad

Madeline Stuart vence el sobrepeso y el Síndrome de Down

El Mercurio/Chile/GDA | El Universal

11:05 Martes 19 de mayo de 2015

Twitter

1,604 Me gusta

36 285

La joven australiana de 18 años está convencida de que su trastorno genético es una bendición y una oportunidad

"Quiero que la gente deje de decir 'lo siento', cuando les digo que mi hija tiene **Síndrome de Down**", declaró Rosanne, la madre de **Madeline Stuart**, la joven australiana de 18 años que está empeñada en revolucionar la manera en que la gente percibe la belleza y las diferencias.

Convencida de que su **trastorno genético** es una bendición y una oportunidad en vez de una desventaja, esta niña que tuvo sobrepeso por su



OPORTUNIDAD. Tras bajar 20 kilos, la oportunidad llegó de la mano de "Living Dead", una línea de ropa australiana que apuesta por la diversidad en sus modelos. (Foto: Twitter Daily Mail)

+ Ampliar foto

Silvina L. Peirano

**Prof. Educación especial
Especialista en sexualidad y
diversidad funcional/discapacidad**

**Charlas – Talleres – Cursos
Conferencias – Investigación
Asesoramiento a Instituciones
Nacional/Internacional
Presencial/ On–line**

peiranosilvina@hotmail.com

Buenos Aires; Argentina

sexualidadespecial.blogspot.com.ar/ sexesasitent.blogspot.com.ar



LEY DEL CONTAGIO

**MEDICALIZACIÓN
SEXOTERAPIA**

**Preocupaciones por la sexualidad del OTRO:
y SUS PREOCUPACIONES?**

Bagaje sexual y sexuado

PARALIZACIÓN DEL TIEMPO y la ACCIÓN

Las nociones de tiempo y acción unidas a la concepción de discapacidad parecen adoptar un transcurrir específico en procura de fijarse en la niñez y la ilusión fantasmagórica de eliminar los cambios.

Para transformar a las personas con diversidad funcional en niños eternxs se eliminan

TIEMPO:

crecimiento, desarrollo, maduración

ACCIÓN:

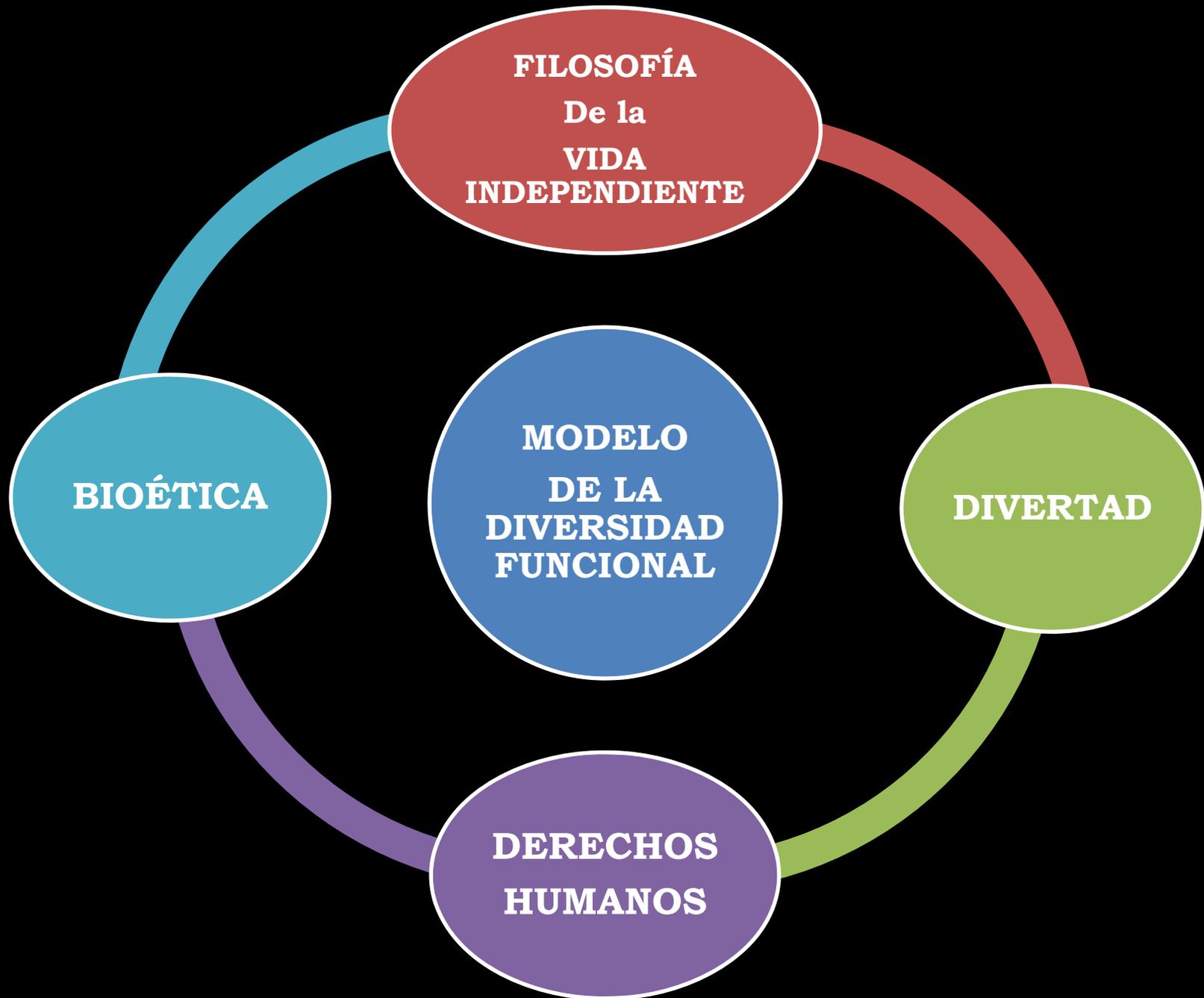
empoderamiento, independencia, participación social

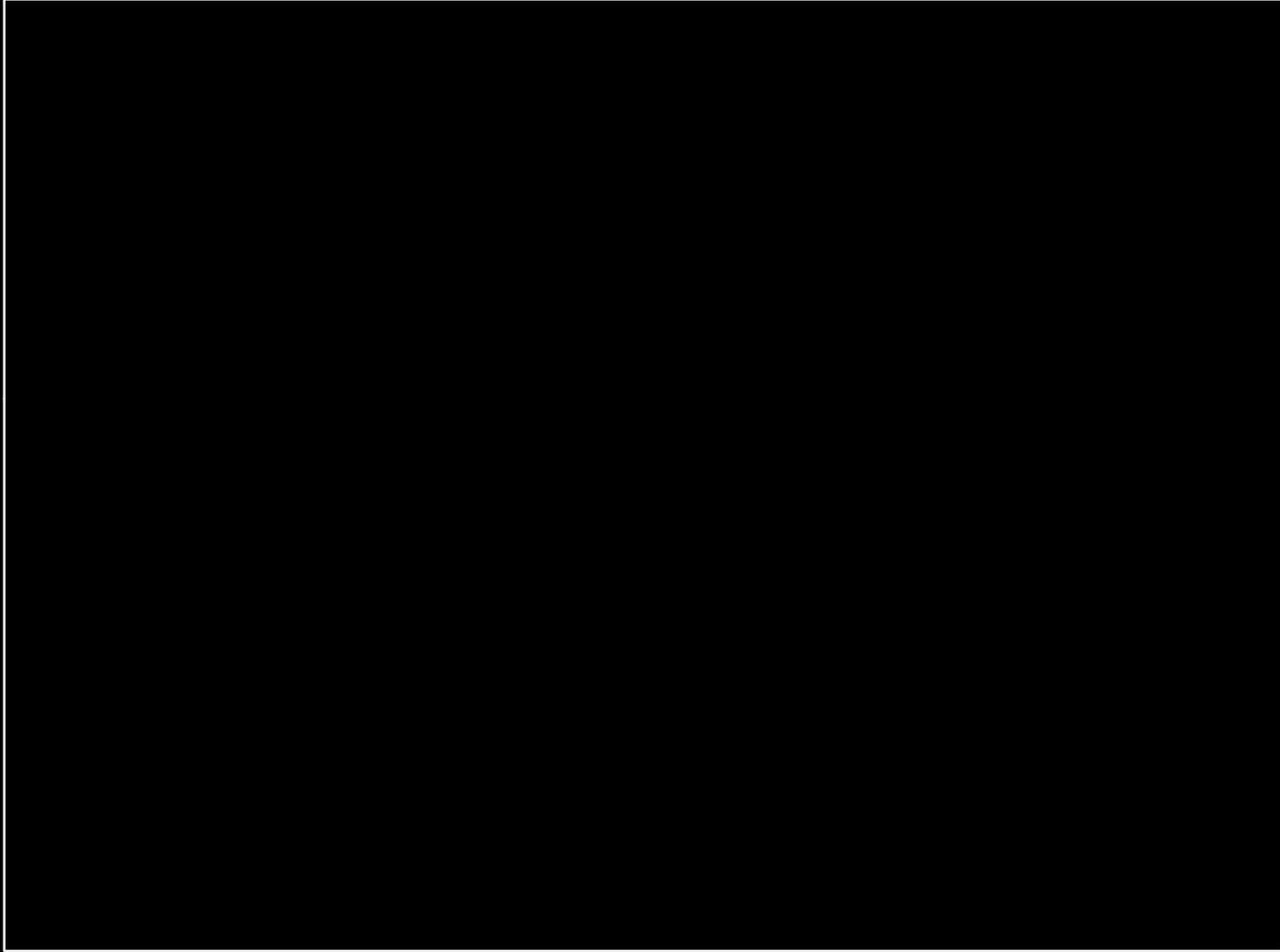
De cómo ser un ser sexuado, en el seno familiar...

PROCESOS

ESCUELA PARA PADRES

- Aprendizajes- Desaprendizajes- Procesos
- Pautas actitudinales ante conductas sexuales
 - Respuestas asertivas





“El beso”

De cómo ser un ser sexuado, en el seno familiar...

- El dolor de ya no ser el hijx DESEADO
- El despertar sexual de lxs hijos, hace que quede en evidencia la sexualidad de lxs padres
 -
- La forma de atravesar la sexualidad, será particular a cada familia, y no a la “patología” en sí misma. (Modos de resolución, prohibiciones, etc.)

Acciones/visiones coordinadas
FAMILIA-MEDIO-INSTITUCIONES

El mito y el rico y su diverso bagaje

**SINÉCDOQUE
UNIVERSAL**

Figura que expresa
la parte de un objeto por el todo
y el todo por la parte

**Taxonomía de los cuerpos
y su clasificación**

ALEGORÍA DEL DESEO



“...¿crees que puedan ver otra cosa, de sí mismos y de los que están a su lado, que las sombras que el fuego proyecta enfrente de ellos en el fondo de la caverna?”

-¿Cómo habrían de poder ver más, dijo, si desde su nacimiento están precisados a tener la cabeza inmóvil...?”

Alegoría de la Caverna; Platón

Con naturalidad se patologiza el
sentimiento esperable y se lo entiende
como un trastorno

("Los Down son dulces y cariñosos")

MUTILADO – tarado – lisiado – Anormal

BOBO - cojo – Deficiente - Enfermos

Incapacitado- Invalido

IMBÉCIL - Débil - Amputado – IDIOTA - Estigmatizado

OPA - MOGÓLICO - Oligofrénico

DEFORME – ENCLLENQUE – Baldado

Fronterizo- **PERSONA con DISCAPACIDAD**

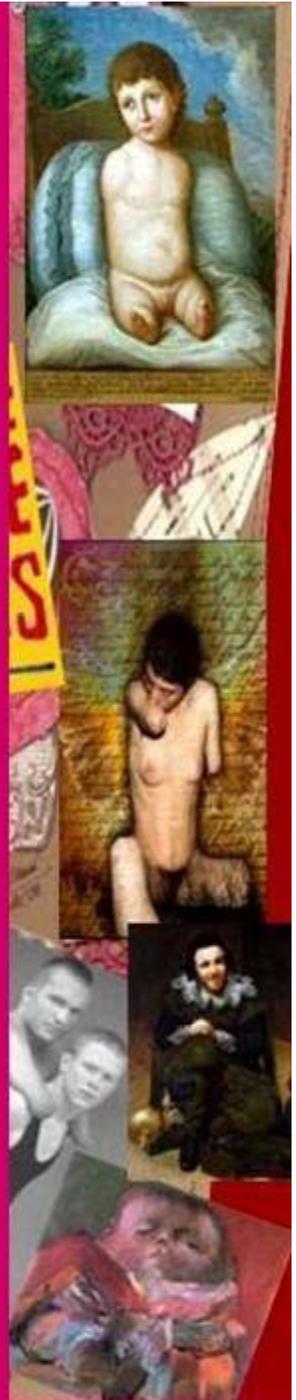
PERSONA con Diversidad funcional

Tullido – Incompleto

MONGUI - RETRASADO - Fronterizo - oligofrénico

TONTO – Impedido - Fenómeno

Los insultos de hoy son los diagnósticos del ayer



- *CI*
- *Animismo*
- *Egocentrismo*
- *Viscosidad genética*
- *Labilidad emocional*
- *Dependencia afectiva*
- *Irreversibilidad del pensamiento*
- *Impermeabilidad y perseverancia*
- *Heterocronía del desarrollo*





- Dificultad para adaptarse a situaciones nuevas para afrontar la adversidad.
- Inseguridad que se sustenta en la rutina y con una acusada rigidez comportamental.
- Dificultad para iniciar relaciones afectivas y sexuales nuevas, cuanto abandonar las que haya llegado a establecer.
- Dependencia afectiva, heredera del vínculo infantil de apego.
- Dificultad para manejar correctamente la relación entre medios y fines.
- Encuentran dificultad en aplazar el refuerzo que puede resultar en una conducta impaciente e impulsiva.
- La DI lo es también de autorregulación, de capacidad de decisión. Disfunciones y bloqueos en el proceso mismo de tomar decisiones y, mucho más, de organizar esas decisiones en un verdadero plan de acción.
- Ausencia de experiencias de éxito, de logro, funcionando con atribuciones y expectativas de control externo.

• Desaparición de síntomas

Las personas con diversidad intelectual, suelen quedar aprisionadas en un falso paradigma:

"Manifiestan su sexualidad con peligro de ser rechazadxs; o la inhiben para ganar así la aceptación de quienes le rodean; pese a que "asexualizar" nunca ha sido ni será un vínculo de equidad con un otro/ra.

No metodológica: sistemática e integral

La diversidad nos propone pensar en una experiencia social,
que no pretende ser standard.

Es un constructo en donde confluyen múltiples determinaciones:
La edad cronológica, la edad mental, el coeficiente intelectual, la experiencia
de vida familiar y extra-familiar, los intereses, deseos, miedos,
motivaciones y expectativas.

Sólo a partir de considerar todas estas características es que podemos ver al
otro como el sujeto de su propio aprendizaje.

Este constructo no es un a priori, sino que es una configuración que se
construirá desde la práctica.



“Todo un mundo de capacidades”

PERSPECTIVA en SEXUALIDAD y DIVERSIDAD FUNCIONAL

La perspectiva en diversidad funcional es una herramienta que permite reflexionar, problematizar y deconstruir los mandatos socialmente adjudicados y revisar estereotipos del ser varones y mujeres, promoviendo cambios tendientes a garantizar la igualdad de derechos y responsabilidades entre los distintos sexos.

PERSPECTIVA para DESEAR y ser DESEADX

Problematizar estereotipos de género impuestos:
*La discapacidad ha sido (y aún lo es) el género
despersonalizado de varones y mujeres
con diversidad funcional.*



IDENTIDAD

NO vergonzante ni negativa

CIUDADANÍA

CIUDADANÍA
SEXUAL



DEMOCRATIZAR
EL
DESEO

ORGULLO DE CLASE

IDEOLOGÍA



Visibilización

Integración Inclusión Segregación

EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES

NO puede ser la formulación empírica de meros privilegios desde la sensiblería o el racionalismo más ortodoxo.



puede ser el lema accesible al derecho a una vida sexual independiente que no sólo acepta la diversidad, sino que la propicia.

BIOGRAFÍAS SEXUALES



“El mito del sexo y el sexo del mito



Ciclo de la DOBLE CONFLICTIVIDAD

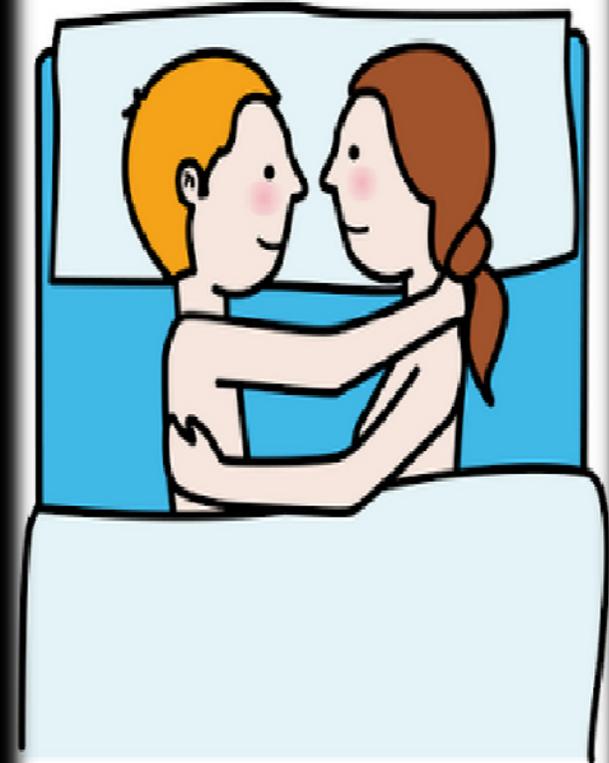
La sexualidad no es un tema porque es un problema,
ó es un problema porque no es un TEMA

La Sexualidad es un ENCUENTRO



El encuentro sexual es un momento de encuentro entre dos personas que se encuentran en un momento de su vida. Este momento es un momento de encuentro entre dos personas que se encuentran en un momento de su vida. Este momento es un momento de encuentro entre dos personas que se encuentran en un momento de su vida.

La sexualidad “es abstracta”



MITO DEL ETERNO RETORNO

Asexuados

Hipersexuados

**No necesitan
educación sexual**

Ángeles

Demonios

**Niñxs
eternxs**

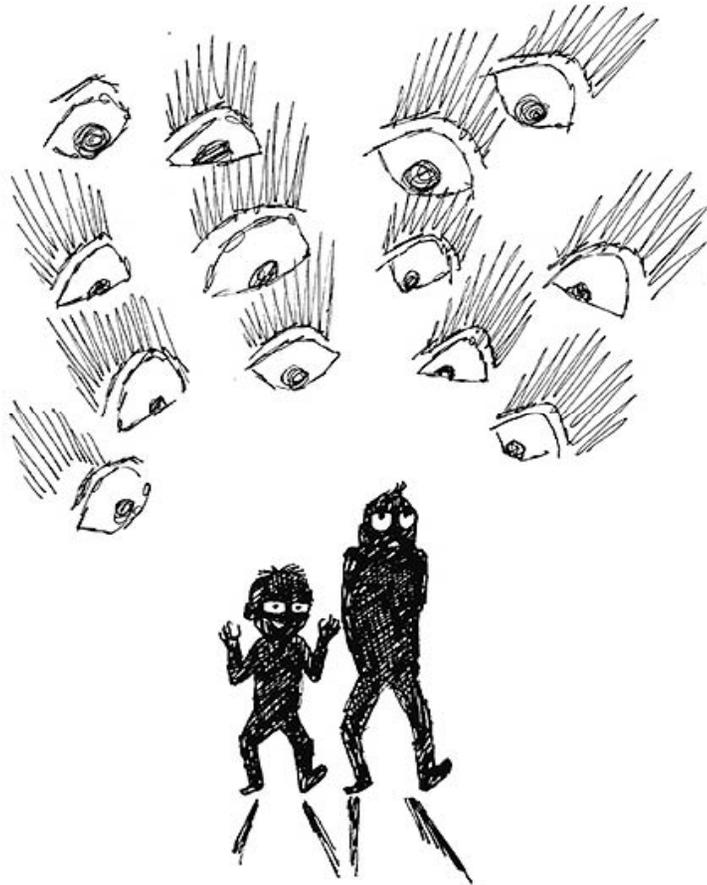
**No acceden a la
maternidad/
paternidad**

**No necesitan
intimidad**

....

La Mirada

...¿ OTRA VEZ LAS MIRADAS, SIEMPRE LAS MIRADAS



Compasión
Miedo
Admiración
Fascinación
Rechazo
Integración

Lenguaje de relaciones y no de atributos

DISCAPACIDAD

DIVERSIDAD FUNCIONAL





La mayor discapacidad es no darse cuenta de que todos somos iguales.

YO SOY MUJER, VOS SOS KOYGUA, ELLA ES SORDA, NOSOTROS SOMOS WAKA, USTEDES SON LESBIANAS, ELLOS SON VIEJOS, YO SOY NEGRO, VOS SOS AUDI, EL ES GAY, NOSOTROS SOMOS POBRES, USTEDES SON NIÑAS, ELLAS SON QUACHAFRAS, YO SOY CIEGO, VOS SOS CUMPI, EL ES ABO, NOSOTRAS SOMOS GUARANI, USTEDES SON JOVENES, ELLAS SON TRAVESTIS, YO SOY FEO, VOS SOS GORDA, EL ES AYOREO, NOSOTROS SOMOS PARAGUAYOS, TODAS LAS PERSONAS TENEMOS LOS MISMOS DERECHOS

TODOS SOMOS IGUALES



SER DIFERENTE NO ES UN PROBLEMA

EL PROBLEMA ES SER TRATADO DIFERENTE
no más discriminación



**Foro de vida independiente
y DIVERTAD**

NO apelar a conductas:

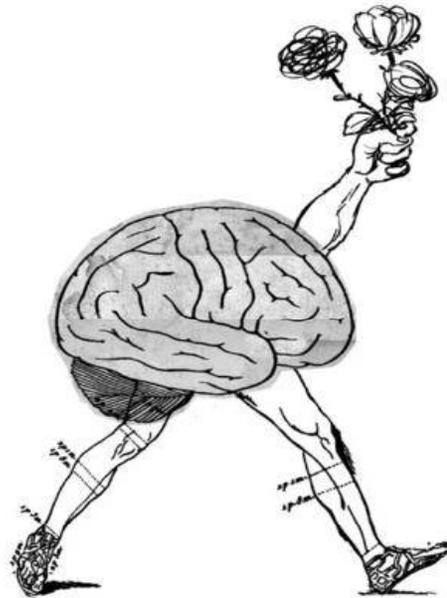
- **Intervencionistas – de culpa – castigo – “inhibición del síntoma” – sobreadaptativas- prohibitivas.**
- **Criterios subjetivos: Tonos de voz, gestos, actitudes corporales “neutras”**

SÍ apelar a conductas:

- **Consensuadas- que sean “entendidas” por todas las partes**
 - **Crear y habilitar espacios para el ejercicio de la sexualidad**
- Procesos, anticipación, otros.**

FUNCIONALIDAD?

funciono diferente,



bueno, y qué?

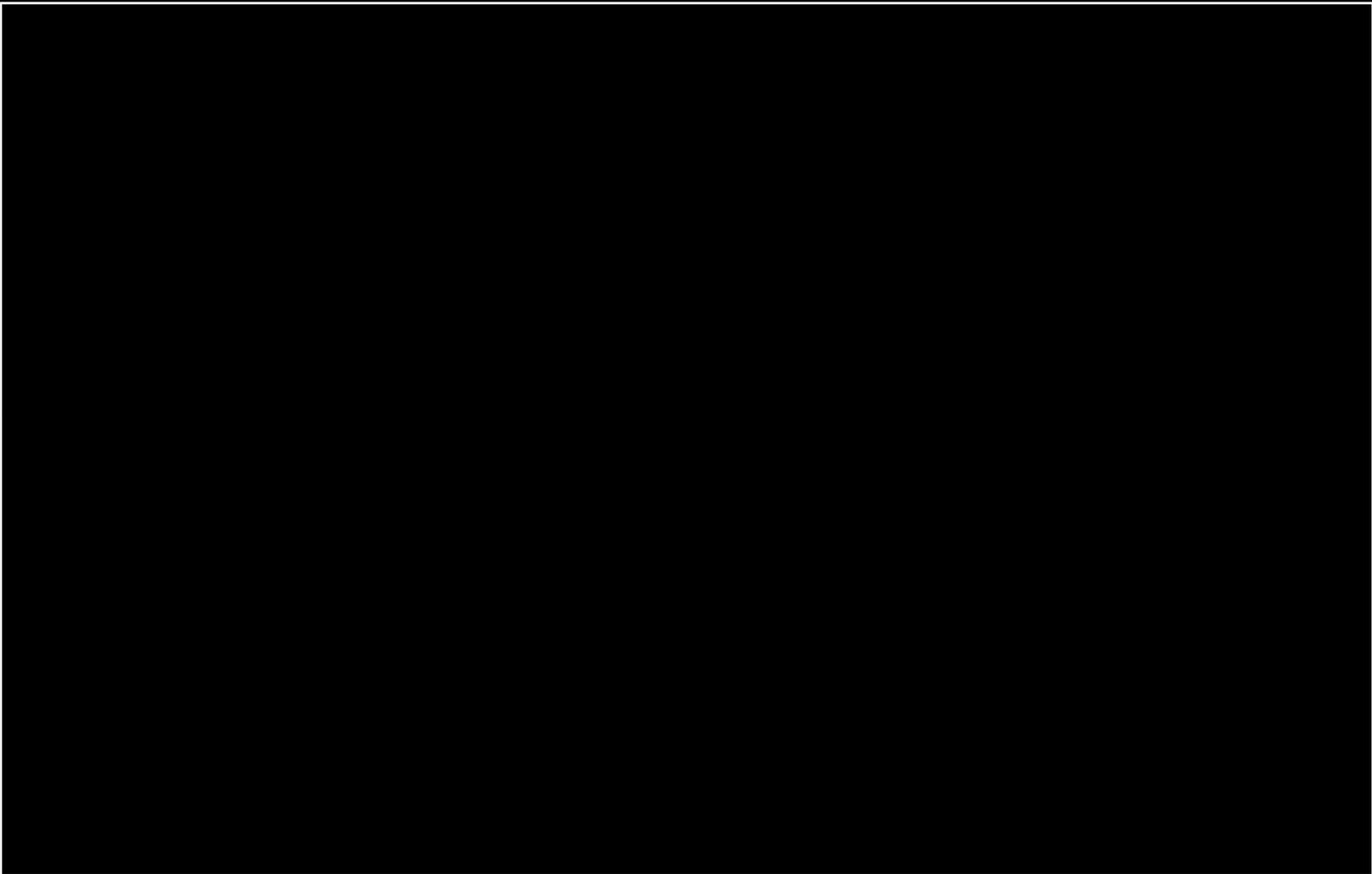
Paradigma del déficit - de la falta

Quienes nos suponemos libres poseedores de nuestra vida sexual y de poder ejercerla a partir, no sólo de nuestra autonomía moral, sino fundamentalmente de la supuesta autonomía física que nos da el hecho de caminar; solemos aunar sexualidad con capacidad.

La capacidad de realizar funciones de manera autónoma no condiciona el derecho a tomar decisiones sobre nuestra vida sexual.

Autonomía física – Autonomía moral
Dependencia - Interdependencia





Javier Romañach



“Si sabes decir hello”



Historia de la discapacidad

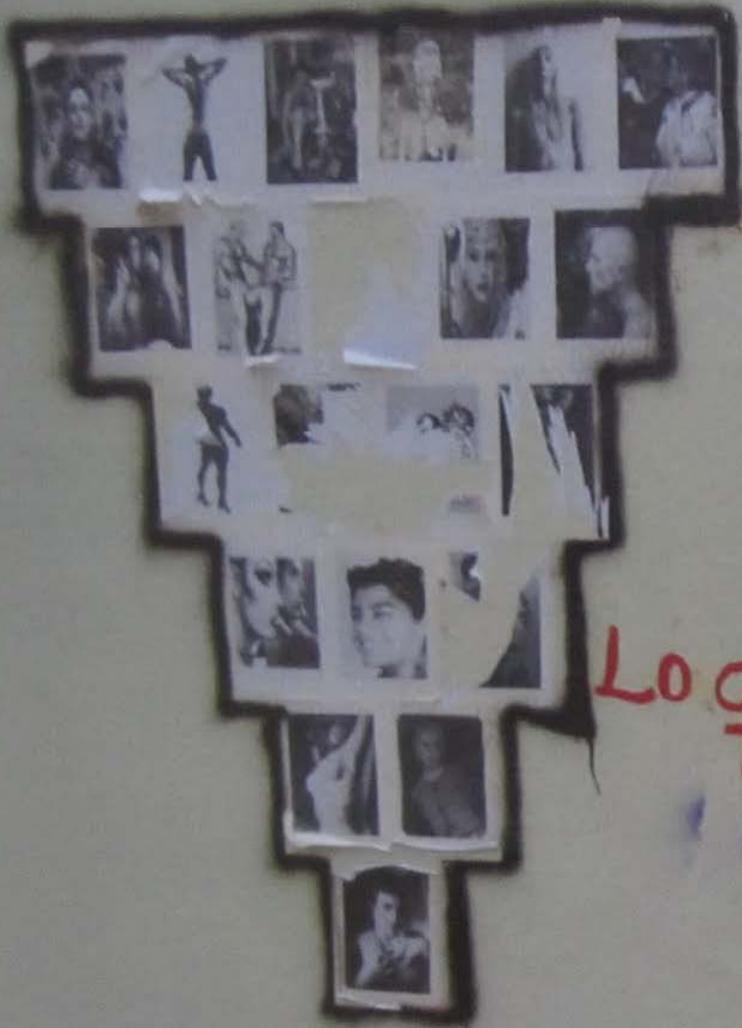
EL PARADIGMA HISTÓRICO EN DIVERSIDAD FUNCIONAL

Un paradigma es un sistema de conceptos interrelacionados que guían cómo se percibe la realidad y cómo se actúa sobre ella.

Los paradigmas impregnan las actitudes sociales e individuales, deciden cuales son los problemas, las soluciones y los modos de abordar los conflictos relacionados - en éste caso- con la discapacidad.



PARADIGMA DEL DÉFICIT – DE LA FALTA



NO queremos que
nos entiendan,
ni que nos acepten,
ni que nos respeten

Lo que queremos es que nos



DESEEN

IDENTIDAD

Construcción identitaria en base a la idea de resignar el sexo como un espacio de privilegio para quienes no presentan dicha condición.

La negación del hecho sexuado se ritualiza cuando toma contacto con la discapacidad:

Lo que para TODXS es sencillamente sexo; para muchas personas con diversidad funcional es **“sexoterapia”**, sumándose a la abultada lista de tratamientos rehabilitatorios.

ORGULLO DE CLASE

Construcción de una identidad individual multiplicada en noción (y orgullo) de colectivo.

Los intentos por negar la **diversidad** como un hecho natural y positivo, han favorecido que la diversidad funcional constituya una seña de identidad dolorosa de sobrellevar, a la que debía imponerse la vergüenza por ser poseedor de un cuerpo que se enseña a ocultar; al igual que los intereses sexuales.

MILITANTES *del* PLACER



"En una sociedad que nos educa con vergüenza, el orgullo es una respuesta política"

Carlos Jauregui



Comunidad
Homosexual
Argentina

28 de Junio

Día Internacional del Orgullo LGBTTIQ

ACCESIBILIDAD UNIVERSAL

En este sentido el concepto de **“accesibilidad universal”** (en tanto encuentro) podría fusionarse con el **“acceder a la sexualidad”** (en tanto derecho).

Criterio originario de accesibilidad se haya deserotizado y reducido a la rampa: a resolver una solución personal; y no colectiva.

Ninguna accesibilidad será universal si no está dotada de erótica y transitada desde el deseo empoderado hacia la:

CIUDADANÍA SEXUAL



Paradigmas sociales en sexualidad y diversidad funcional.

Afirmación 1: Todas las personas desean para sí, una vida sexual y emocional armoniosa y placentera.

Afirmación 2: Los derechos humanos pronuncian el derecho a una vida sexual sana.

Afirmación 3: El sexo es uno de los aspectos más íntimos de la vida privada.

Paradigma: Las afirmaciones se vuelven **DELITO** si usted presenta diversidad funcional

- *Derecho a la expresión sexual*
- *Derecho a la intimidad*
- *Derecho a ser informad@ sobre su sexualidad*
- *Derecho de acceso a los servicios de salud necesarios*
- *Derecho a escoger el estado civil que más le convenga*
- *Derecho a procrear o no*
- *Derecho a tomar decisiones que afectan la vida de cada persona*
- *Derecho a la oportunidad de desarrollar todo el potencial del individuo*

- *Un pene erecto no hace sólida una relación como tampoco una vagina húmeda*
- *La incontinencia urinaria no significa incompetencia en la respuesta sexual*
- *La ausencia de sensaciones no significa ausencia de sentimientos*
- *La imposibilidad de moverse no representa imposibilidad de sentir*
- *La presencia de deformidades no significa ausencia de deseo*
- *La dificultad para realizar el coito no significa incapacidad de disfrutarlo*
- *La pérdida de los genitales no representa la pérdida de la sexualidad*

“La base de los derechos y obligaciones no reside tanto en el allanamiento de las diferencias cuanto en la comprensión de las diferencias por razón de sexo”

E. Amezúa. El sexo: historia de una idea

**La DIFERENCIA
alimenta la discriminación de aquellos
Que por su desorden corporal,
interpelan al orden social**

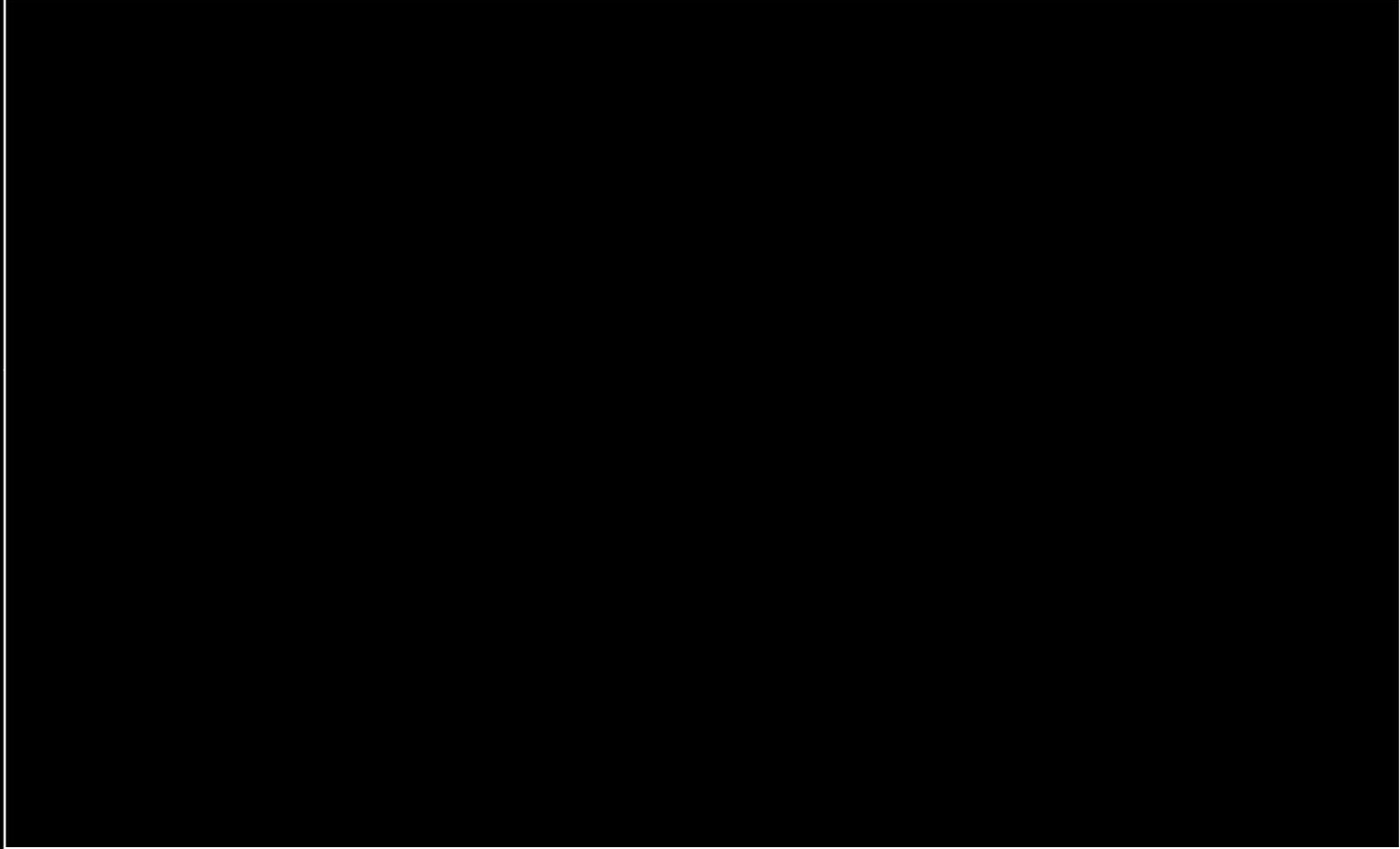
IGUALDAD - EQUIDAD



Muchas personas con diversidad funcional resisten y se rebelan a la **metamorfosis angélica** exponiendo sus propios cuerpos como **testimonio** de la **disidencia** y fundando **nuevas identidades sexuales**.

Su reivindicación es la búsqueda de una **suprema libertad** y **autonomía** respaldada en el **deseo sexual** como **emancipación**.

"Passing es el título de una añeja novela de Nella Larsen sobre una mujer afroamericana que, debido al pálido color de su piel, se hace pasar por blanca en una sociedad racista. Pero hoy también sirve para designar a la práctica de ocultar uno o varios aspectos de tu personalidad de cara a ser mejor aceptado por un modelo social..."



“Derechos y discapacidad”

LA PRIMERA ZONA ERÓTICA es la DIGNIDAD

El deseo no puede ser rehabilitado sino *placereado*
en el propio cuerpo; entrelazando las dimensiones de
la sexualidad en un proceso integral de

SEXUACIÓN Socioconstruccionista

Los significados se construyen tomando como punto de partida las vivencias particulares, sin desconocer que estas se encuentran en contextos sociales, culturales e históricos”



Es tiempo de **diversesexualizar** las perspectivas sin confundir el valor que se le ha otorgado al constructo de normalidad; con el precio que se debe pagar porque sea la mayoría la que determine qué es lo normal y en consecuencia *resulte normal* pensar que la erótica en diversidad funcional es un espacio sectario de sexualidades de segundo rango.

Dotar de palabras la sexualidad

**No es algo NOVEDOSO
sino NECESARIO!**

**La sexualidad NO es
terreno propicio para las
OBVIIDADES
Sí para las DIVERSIDADES**



SEXUALIDAD

Fuente pluridimensional y no hegemónica, personal, subjetiva y diversa, entonces tendremos que pensar que el meollo de la cuestión que creímos solucionar con un conjunto de frases hechas; es profundamente ético y nos atraviesa -al igual que la sexualidad- a cada una de nosotrxs como **ciudadanxs sexuales.**

METÁFORA

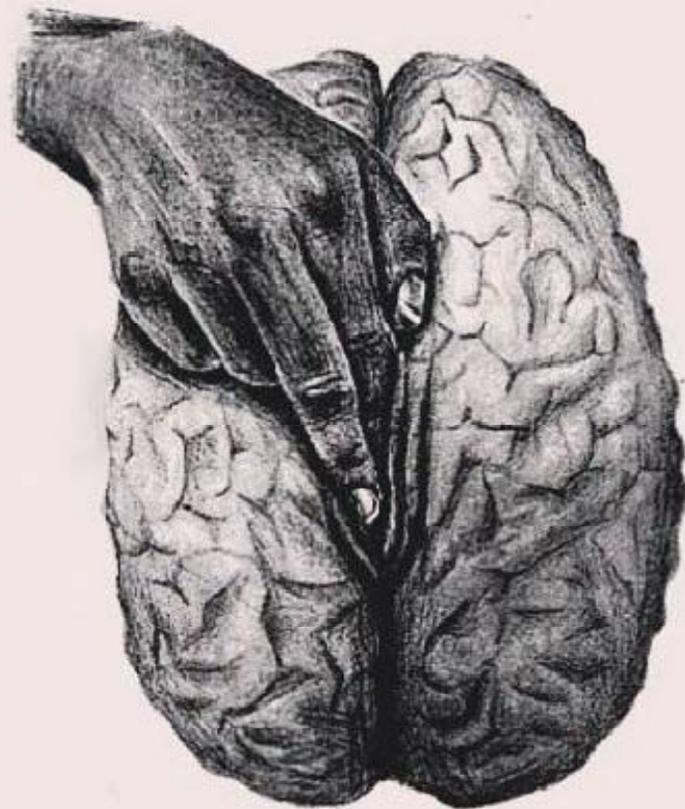
SEXOLOGIA

*Dos mundos: El sensible (sentimientos)
El inteligible (de la razón)*

fundamentación teórica: LOGIA

**Las personas con diversidad funcional parecen no haber
sido sexuadas, atravesadas por el concepto de SEXO,
como aquello que DIVIDE**

fundamentación práctica: sexo-erótica



Representaciones sociales del SEXO

- El sexo que se **ES**. El sexo como condición. Hombre o mujer
- El sexo que se **TIENE**. El sexo como atributo. Genitales
- El sexo que se **HACE**. El sexo como conducta

A las personas con discapacidad se les desplaza como sujetos, y se les fetichiza como objetos

- Entre los sexos -y sus encuentros- se dan mas situaciones cultivables que trastornos curables.
- El estudio de los fenómenos lleva a comprender los problemas de otra forma.
- Pensemos en historias sexuales mas que en historias clínicas

-Axiomas de Havelock Ellis



La sexualidad como POTENCIA/AFECCIÓN

- Ser víctima no es lo mismo que ser vulnerable”.
- Lo conceptualmente revolucionario de la propuesta es pensar la **vulnerabilidad como potencia**, como fuerza.
- Los cuerpos vulnerables pueden ser fuertes al unirse en solidaridad.
- Ya no es tiempo de resistir, sino de accionar.

Judith Butler

**Filosofar, historizar, antropologizar,
pedagogizar, politizar, erotizar, socializar,
transversalizar, ciudadanizar, cotinianizar;
penetrar el constructo rígido y asexualizante de la “discapacidad”
para poetizar cuerpos desde la más diversa zona erógena: LA DIGNIDAD!**

**La inconciencia histórica ha prevalecido en la historia
de la diversidad funcional.**

**Quien no historiza su cuerpo; no puede trascender
a la noción (orgullosa) de SER COLECTIVO**

**La teoría de los incapaces es la teoría de la
jerarquización entre el pecado y la falta moral.**

IDENTIDADES

MÉDICO

JUDICIAL

RESILIENCIA - LIMINALIDAD

Los estados liminales son aquellos en los que el sujeto se encuentra entre dos categorías sociales o formas de existencia

IDENTIDAD - SEXUALIDAD

Entre el miedo de ser un monstruo y la compasión por ser un ángel

ACEPTACIÓN
Como rasgo de personalidad



Mito del andrógino

El origen de los sexos



Platón hace más de dos milenios menciona en uno de sus “Diálogos” titulado “El Banquete”. Allí es Aristófanes quien nos relata las características de este mítico antepasado humano que tenía un cuerpo esférico y estaba dotado de dos juegos de cabezas, piernas, brazos y genitales.

Este protohumano resultaba tan poderoso y soberbio que finalmente desató la ira de Zeus quien, rayo mediante, procedió a su separación en dos mitades por la línea de la espalda. Desde entonces cada mitad desgajada paga el precio de aquel castigo divino a través de una permanente y necesaria búsqueda de “su otro” complementario.

En tanto que somos seres sexuados, somos hijos de un castigo divino en forma de rayo que: por un lado nos separa y por otro propicia que nos busquemos.

El sexo: la diferencia, la diferenciación, la diversidad, la discriminación, etc.

El sexo: el encuentro, la búsqueda, el anhelo de lo otro, la fusión, la comunión, etc..

Éstos son los dos territorios conceptuales
que la raíz SEX nos trae:



-LA DIFERENCIA
-EL ENCUENTRO

ARS AMANDI



Extrait de 'Corps & Âme'
Photographe : Jean-Baptiste Laisnard ©

Ovidio; Ars amandi expresión o fórmula con la que la cultura greco-latina denominó al conjunto de formas de pensar, sentir, desear o hacer a través de las cuales los sujetos realizan sus deseos eróticos y expresan sus atracciones, seducciones.

El Ars amandi- no es tan sólo el "arte de amar" sino también el "arte para ser amado"-, valores imprescindibles en toda relación humana, y lamentablemente; poco puestos en práctica en aquellas situaciones en donde se involucra afectivamente a una persona con DF; por aquello de suponer que aporta menos a la pareja.

Mitos en sexualidad y diversidad funcional

La mayoría de los mitos tienen en común la negación del hecho sexual en las personas o parejas con diversidad funcional, basados en la falsa creencia:

“La sexualidad solo puede ser compatible con individuos sanos; física y psicológicamente”

Segmentos corporales

CUERPO

SALUD

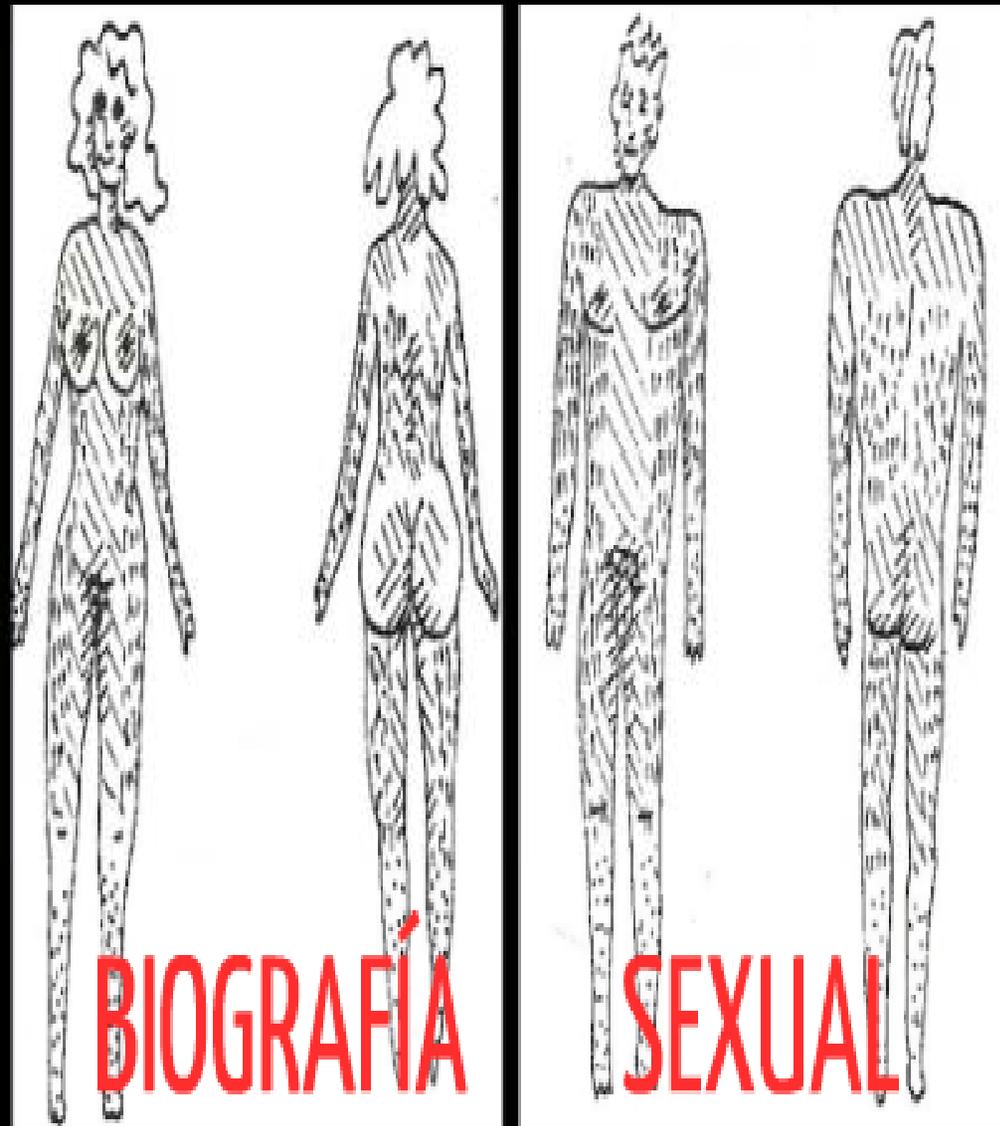
ZONAS TABÚ

Articulaciones

Imagen corporal

QUIETUD

Sensaciones



MOVIMIENTO

DEFECTOS

PUNTO "G"

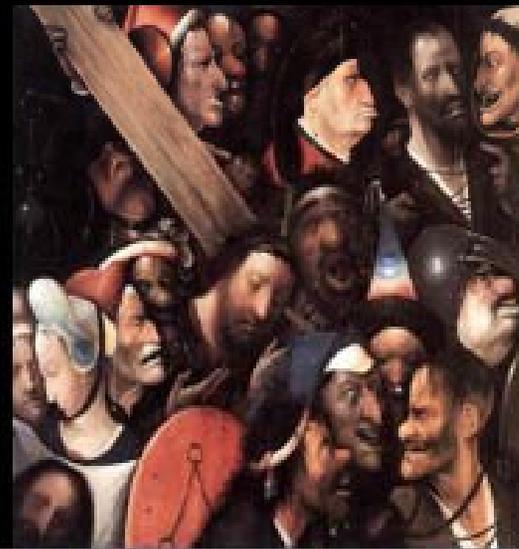
Esquema corporal

Partes buenas/
partes malas

*Visión ancestral del mal y del bien
asociadas a la apariencia física*

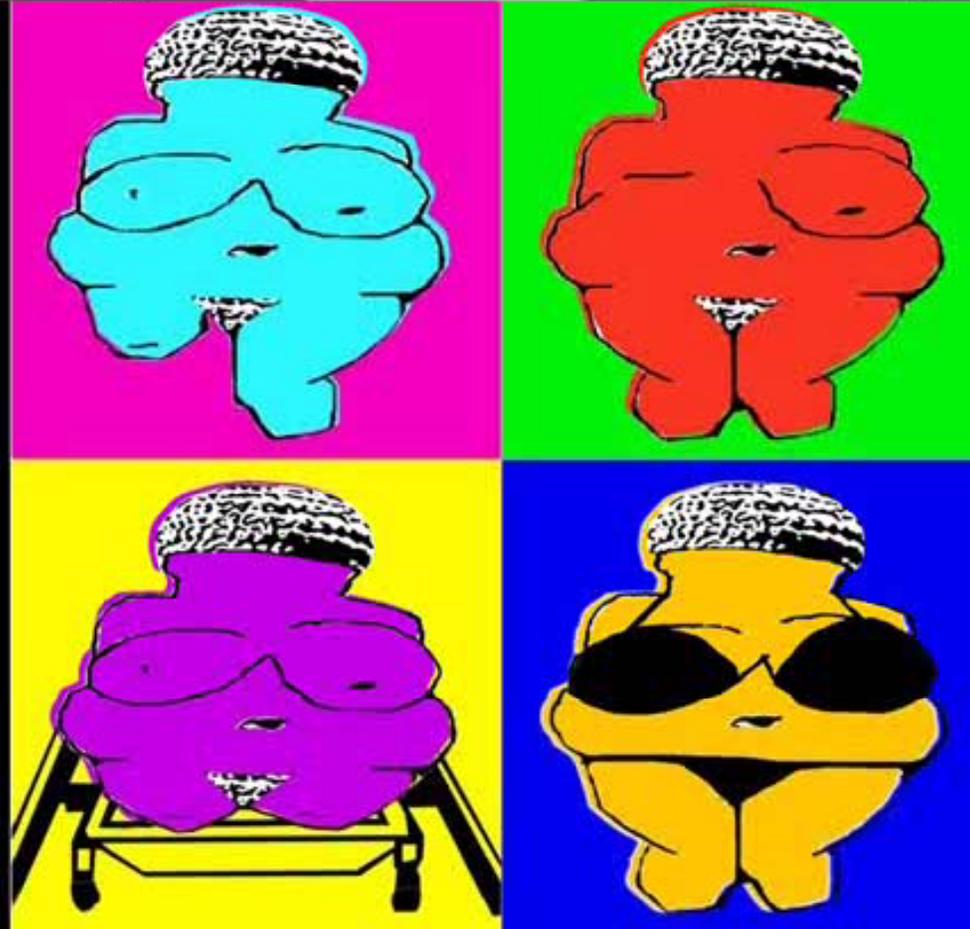
La fealdad y la deformación se asocian a la maldad
(demonio, monstruos)

La belleza y la perfección a la bonanza
(ángeles, santos mártires, vírgenes)





Mitología de la Sexualidad Especial





***Es posible leer la
sexualidad
en el cuerpo,
al igual que la
diversidad funcional?***

NO HAY VIDA HUMANA SIN CUERPO Y SIN HISTORIA

Esquema corporal
discapacidad

Situación de

Imagen corporal

Condición de



"La sexualidad está ligada a los cuerpos, sin los cuerpos, sería absurdo hablar de sexualidad"

Zsans; 1998



El cuerpo de la discapacidad pasa a ser objeto de tratamiento: restituirle la salud; si no es posible, suplir su deficiencia; si no es posible, tratar terapéuticamente la psique de su poseedor para que asuma su deficiencia, para que “se adapte”

(Finkelstein, 1980)

El movimiento conocido como “Teoría de los tullidos” (Alemania '80) fundamenta las bases de “recatalogación” de los cuerpos.



“Activar la noción de tullido”. La normalización, no ha logrado más que validar discursos enquistados en fórmulas tales como *somos todos diferentes/somos todos iguales*, en clara adhesión a la hegemonía que se impone que puede constreñirse no sólo con la militancia creativa, sino con una constante *lectura crítica del discurso normativo*.



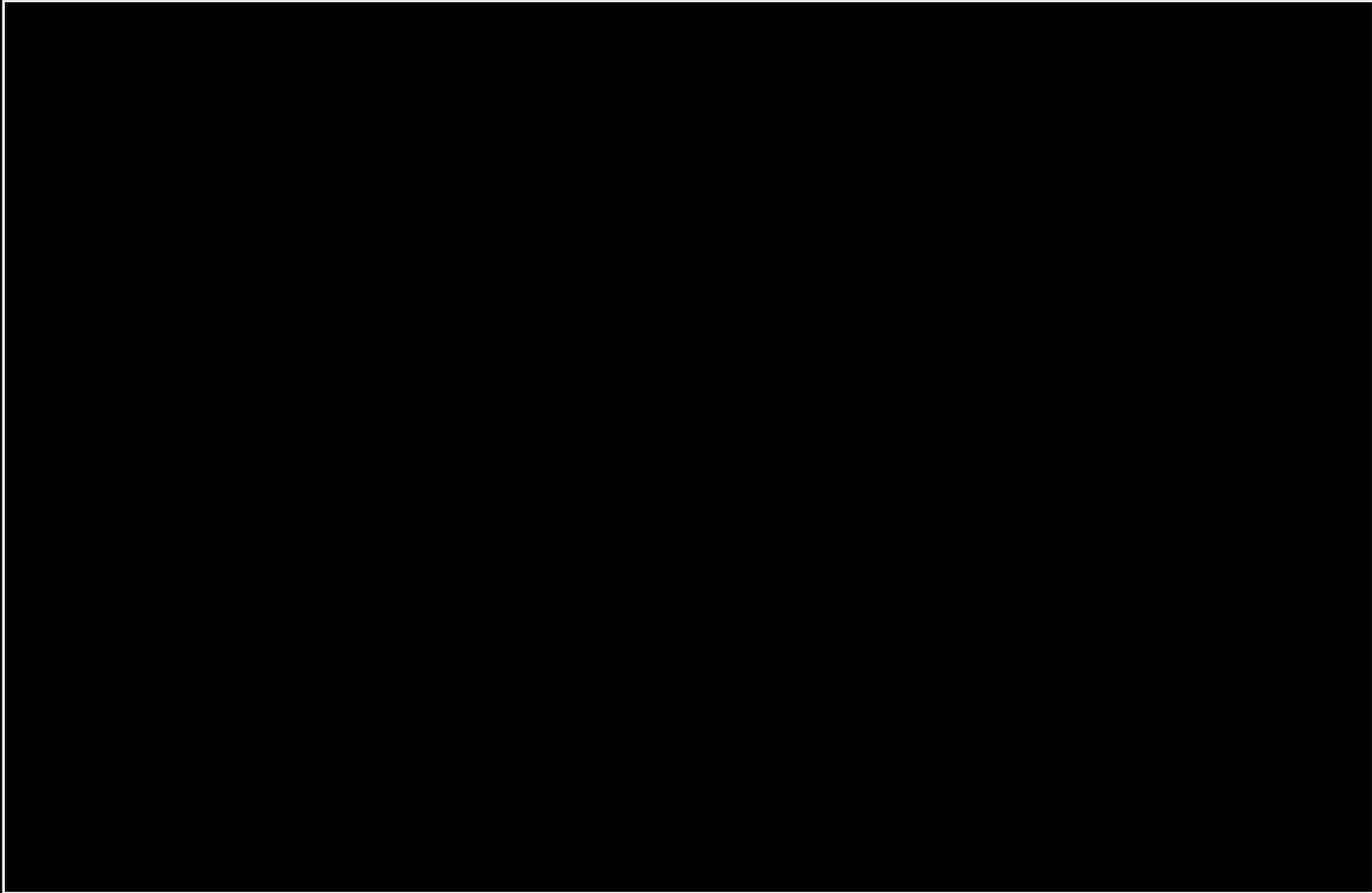
La discapacidad ha sido atravesada por el modelo liberal donde los Estados se hacen cargo del discapacitado por "improductivo"

La salud corporal se vincula con la productividad económica

La mayoría de los mitos tienen en común la negación del hecho sexual en las personas o parejas con diversidad funcional, basados en la falsa creencia:

"La sexualidad solo puede ser compatible con individuos sanos; física y psicológicamente"

Sexualidad en personas con discapacidad como improductiva, no sólo desde la función "reproductiva", sino desde la producción del placer; fundamentalmente genital



Beatriz Preciado



“La regla sólo comienza a ser regla cuando arregla y ésta función de corrección surge de la infracción misma”.

G. Canguilhem

Lo normal y lo patológico

LA FUENTE DE MIS DESEOS!

¿Qué significado tiene ser poseedxr de un cuerpo diferente al momento de suscitar deseo?

El sacrificar la propia sexualidad poniéndola al servicio del otrx, refuerza la idea de sacralización que somete a los cuerpos diversos; una especie de *amor dativo*

OBSENUS: deriva de ob (hacia) y scenus(escena); lo que está fuera de escena, lo que no se muestra pero que se imagina...



La Fuerza Del Amor Lo Puede Todo !!!

porque una sonrisa,
una caricia, una
dulce mirada...
valen mas que mil
palabras.
cuando despierta el
amor fraterno, se
enternece el alma.





Es tiempo de protagonizar el cambio, aún a riesgo de errores o críticas que pongan fin al escueto repertorio y accionar de la *pedagogía del oprimido*.

La sexualidad es una condición de vida, y no de supervivencia. Todo derecho negado, debe ser reivindicado y ganado por la sociedad toda; dado que la **sexualidad de las personas con diversidad funcional interpela el sistema democrático.**

Fundamentación práctico – teórica. No sólo pedagogía!



No sólo lo que hacemos; cómo nos sentimos

“Una habitación propia”

DICTÁMENES

Se es "virgen" mientras no haya habido penetración, independientemente de que se haya besado, practicado "el sexo".

Si no hay coito, no se han tenido "relaciones completas"; pese a que el repertorio sexual es amplísimo.

El coito es la práctica más placentera, y el resto son sólo "preliminares" que tienen como objetivo llegar al coito.

APTITUD - FUNCIONALIDAD - CAPACIDAD

En Sexología dejamos de lado las aptitudes y preferimos centrarnos en las ACTITUDES.

MITOLOGÍA ACTUAL



**“La discapacidad en sí misma,
es anónimamente
asexualada”**

Estevan Levin

Las personas con diversidad
funcional
han existido siempre,

y sienten

etudes



Las personas con diversidad funcional como: Seres invisibles

Los monstruos
no duermen
bajo tu cama,
ellos viven
en tu cabeza,
en forma de
prejuicios.



- Fetiches sociales
- Excluidos y desechados
- Individuos diabolizados
- Bendición divina

- Vivencia de autoengendramiento

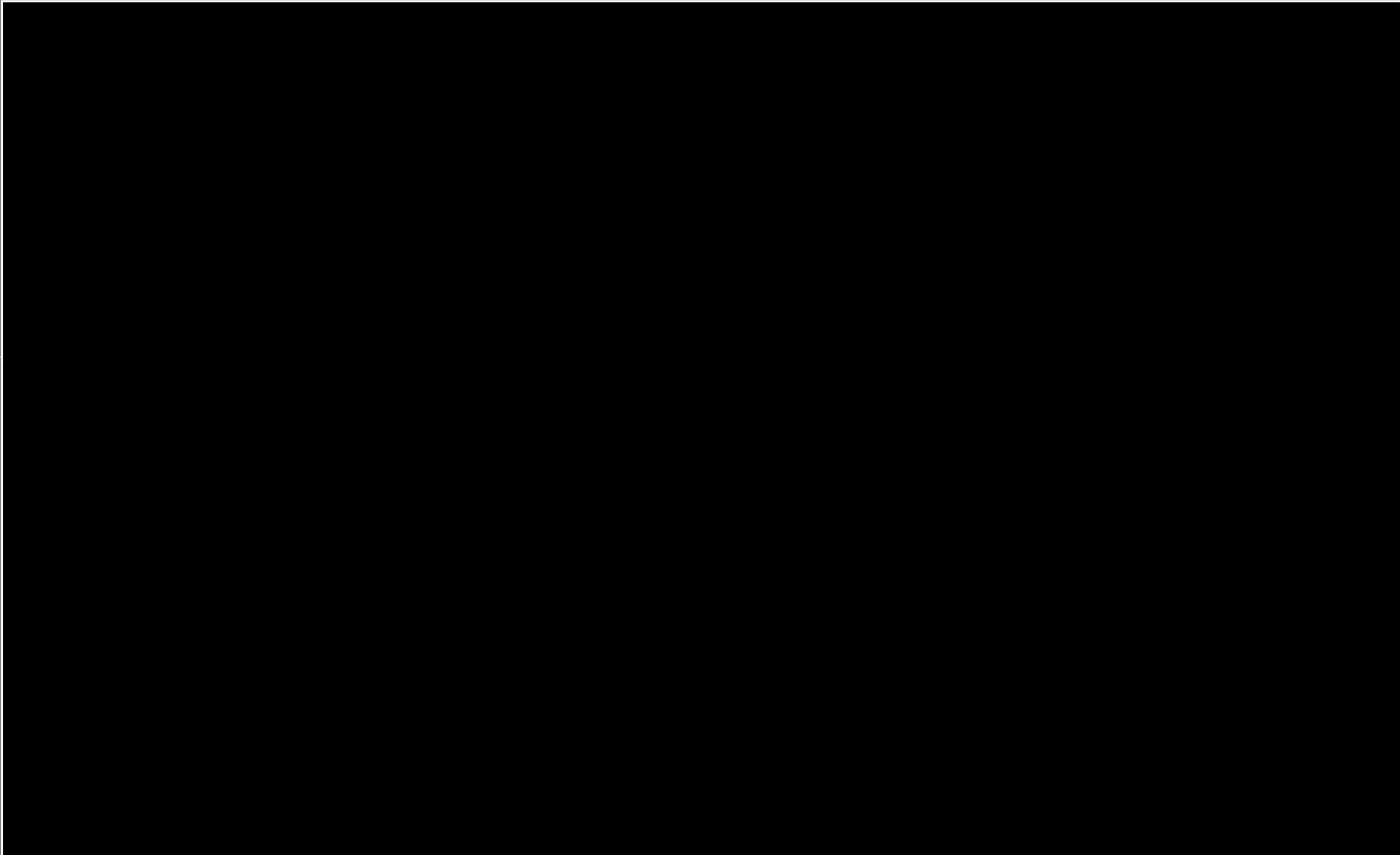
- Rituales compensatorios

- Ley de la compensación

- Discapacidad como eje central

- Utilización de la imagen conmovedora del discapacitado





“Calmucos”

De estigmatizados a sexados

“Los griegos, que aparentemente sabían mucho de medios visuales, crearon el término **ESTIGMA**, para referirse a **signos corporales con los cuales se intentaba exhibir algo malo y poco habitual en el status social de quien lo presentaba**. Un atributo de la naturaleza del estigma produce en los demás un **descrédito** de la persona que lo posee, construido sólo a partir de la imagen corporal. Esto constituye una discrepancia entre la **IDENTIDAD REAL** de la persona y la **IDENTIDAD SOCIAL**, que implica un atributo desacreditador a través de la **observación**”.



Erving Goffman
“*Estigma. La identidad deteriorada*”

Antropología de la discapacidad

**Los mitos son siempre
*mitos sobre los orígenes***

Tanto la culpa como la victimización son conceptos recurrentes que nos permiten idear el prejuicio.

El prejuicio es asociado al reconocimiento de la diferencia. El mundo válido asume que los discapacitados desean ser tratados como *normales* o “*como si lo fueran*”.

FENOMENOLOGÍA Y DIVERSIDAD FUNCIONAL

La construcción de la normalidad, el estigma y la discapacidad son factores relacionados con la monstruosidad.

La figura teratológica cumple un rol social: “la otredad”; y tiene implicancias directas sobre la construcción personal, social y política de las identidades sexuales; fundamento de la intolerancia hacia aquellxs que se alejan de los modelos de *normalidad* sexual.



REEDICIONES

MITO DEL HÉROE

Lucha contra todas las adversidades
y olvida su libertad individual

LEY DE CONTAGIO

Opera no sólo sobre las personas con DF;
sino sobre todxs quienes lxs rodean

Asociación discapacidad-maldad

Cómico desventurado

Discapacidad- gag cómico

Seres carentes de deseo sexual

Dulce inocente

Vengador Obsesivo

Villano discapacitado

Ciudadano superestrella

Sobrecompensación cualidades extraordinarias

Asociación dependencia-caridad-lástima

Noble guerrero

Malformación en el cuerpo (o discapacidad) deformidad en el "alma"

Articular discursos:

Las múltiples discriminaciones pueden tener el efecto de anularse unas a otras

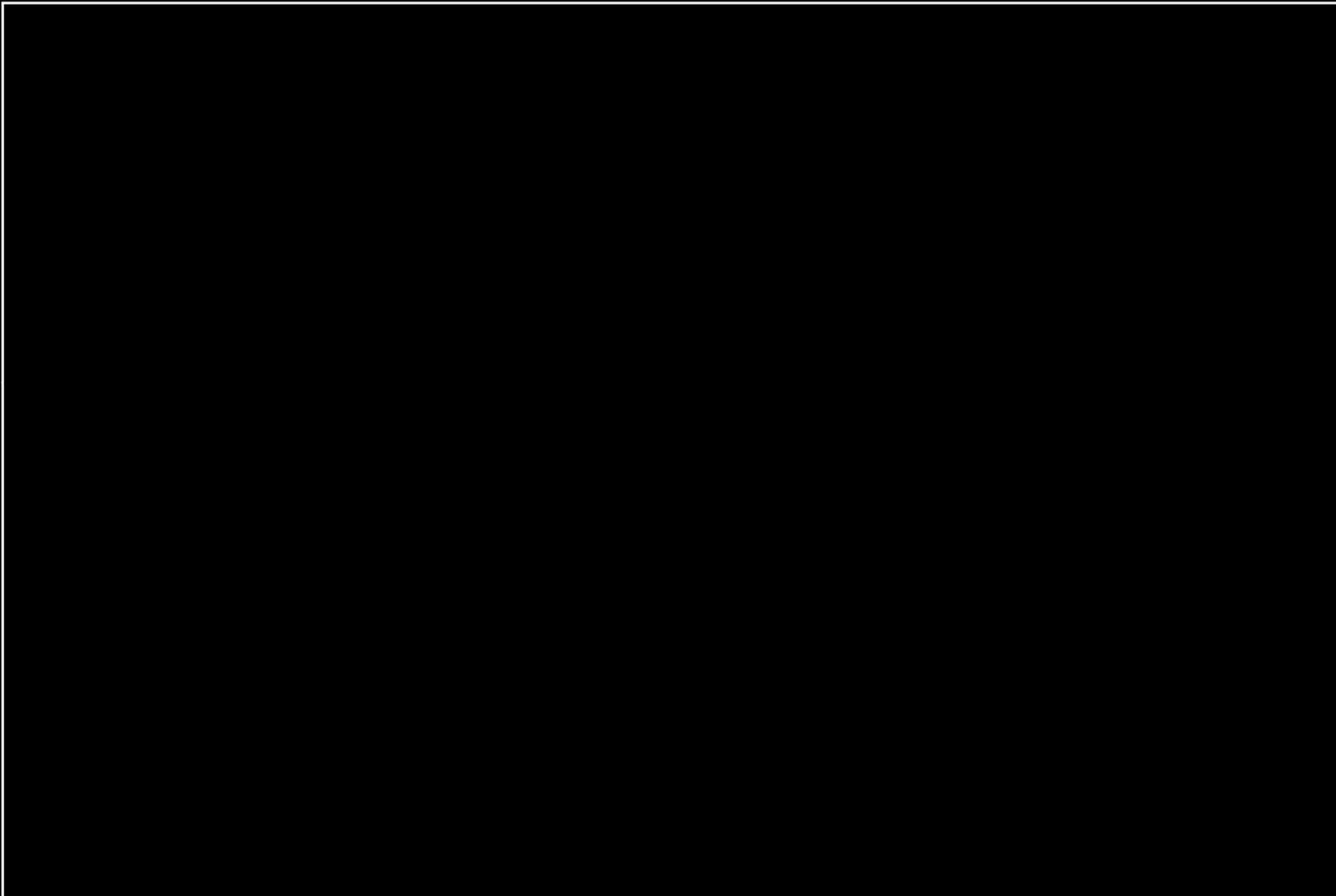


Referenciar los derechos de un colectivo como excusa para cercenar las libertades de otro colectivo, puede explicarnos un área escasamente abordada: la discriminación circulante desde o entre grupos humanos considerados minoritarios.

Ahondar en la perspectiva de género implica así mismo revisar el **constructo de “discapacidad”** en una evolución hacia las *diversidades funcionales* y con ellas, *las sexualidades*.



La **pluralización** en/desde espacios multidisciplinares, no homogéneos que enriquezcan la diversidad desde la diversidad misma, **transversalizados por la etnia, la categorización social, religiosa, sexual, cultural**, etc; no sólo impactará en la vida sexual de varones y mujeres con diversidad funcional: también historizará su manera de ser y estar en el mundo *“no discapacitado”*.



“Interseccionalidad”

El modelo de la "DISCAPACIDAD" nace de un modelo médico y no de una mirada humana

Es un modelo masculino, concebido para un varón blanco y normal; quien no se encuentra en esta situación es discriminadx.

Para "encajar", no se cambia el sistema; se invisibiliza al individuo que no produce ni es competitivo.

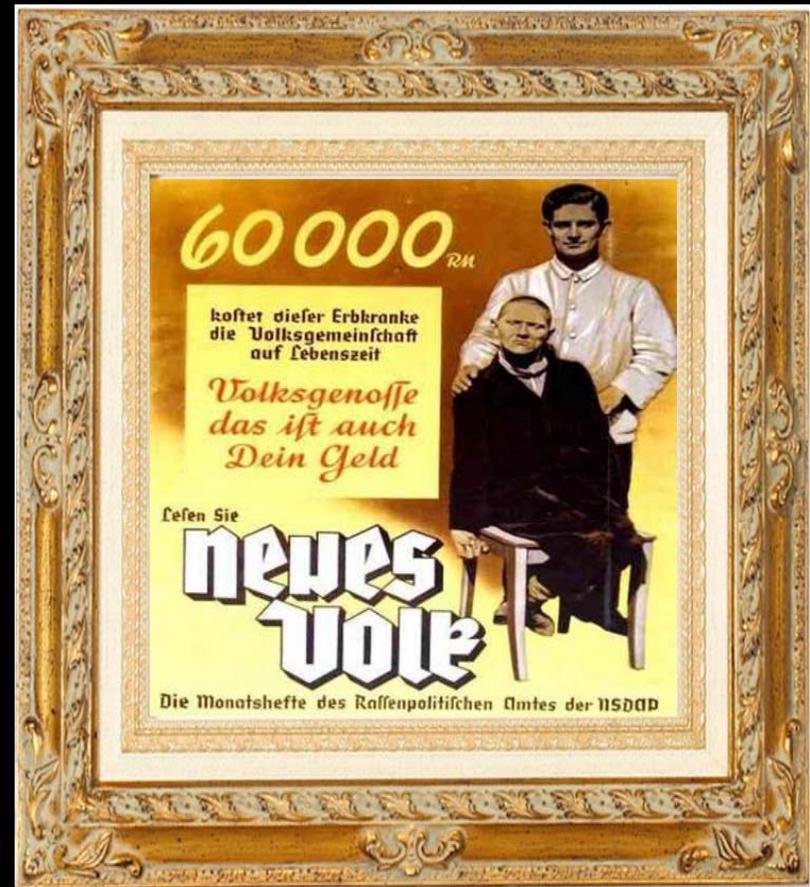
Historia de la diversidad funcional

- **Modelo de la prescindencia**
- **Modelo rehabilitación**
- **Modelo social**



Modelo de la prescindencia

- Origen religioso
- Castigo divino
- Eugenesia
- No son vidas dignas de ser vividas
- Personas innecesarias para la sociedad





Cigüeña negra - 1917

Medios de Comunicación



“El Estado de Prusia invierte cada año 125 marcos en un alumno normal, 573 m en uno con problemas de aprendizaje, 950 m en un niño educable pero con enfermedad mental, y 1500 m en un niño ciego y sordo de nacimiento”.

“60.000 Marcos es lo que nos cuesta este discapacitado a lo largo de su vida.

Este dinero es también vuestro”.

**Lea “El pueblo Nuevo”
Nuevo Periódico
de la Oficina
Política del
Partido Nazi**

60000 RM

kostet dieser Erbkranke die Volksgemeinschaft auf Lebenszeit

Volksgenosse das ist auch Dein Geld

Lesen Sie

NEUES VOLK

Die Monatshefte des Rassenpolitischen Amtes der NSDAP

Modelo Médico- rehabilitador

Causas científicas

Son útiles mientras que sean rehabilitados – normalizados

Tiene algunos derechos



ESTIGMA



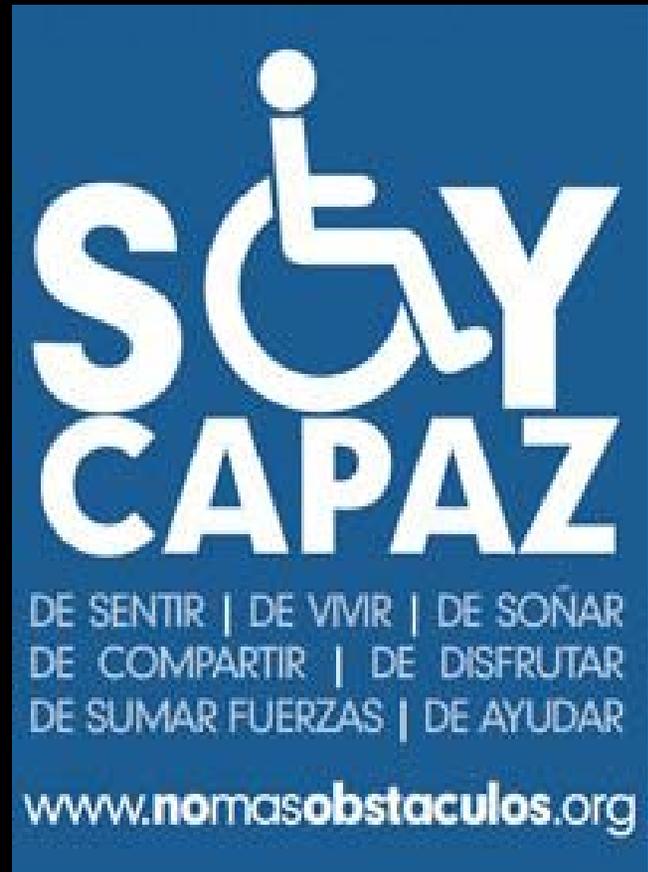
WE ARE
CONNECTED
#DIESELREBOOT

DIESEL



Modelo social

- Origen social
- Contribuyen a la sociedad
- Eliminación de barreras
- Ciertos derechos



**La CAPACIDAD es el eje:
capacidades/necesidades especiales**

El modelo de la diversidad es el de mujeres y varones discriminados por su diversidad funcional



**Eliminación de los
conceptos
CAPACIDAD o VALÍA**

BIOÉTICA

El eje teórico es la DIGNIDAD de las personas

BIOÉTICA y SEXUALIDAD



Mapas del amor

Las **DIVERSEXUALIDADES** sumadas a la interdependencia demandan una ÉTICA dinámica y flexible que acompañe (no dirija) los procesos de cada ser humano, en sus distintos momentos vitales. En las sexualidades diversas lo nodal es el DESEO (*querer, sentir, fantasear*); **un mapa del amor que no responde a estandarizadas trayectorias desexualizadas; sino que construye un transitar propio.**

Cuando hablamos de diversidad funcional, no hacemos mención a la idea de “funcionar” (lo que supondría adherir a un cierto concepto normativo de funcionalidad) sino afirmar que la funcionalidad (la capacidad; la condición social, histórica y cultural del sentido de capacidad) debe ser repensada desde el sentir diverso de cada persona

La DF no es una condición a curar, a completar o reparar: es una construcción relacional entre un sujeto y la sociedad. La DF toma cuerpo en un espacio situacional, dinámico e interactivo entre alguien con cierta particularidad y la comunidad que lo rodea.

Ésta última siempre se ha considerado determinante de la situación de la persona con DF -de allí el modelo social de la discapacidad-, que entiende al discapacitado como una creación social, y le asigna la situación de desventaja aumentada o disminuída, en función de su contexto social (y económico).



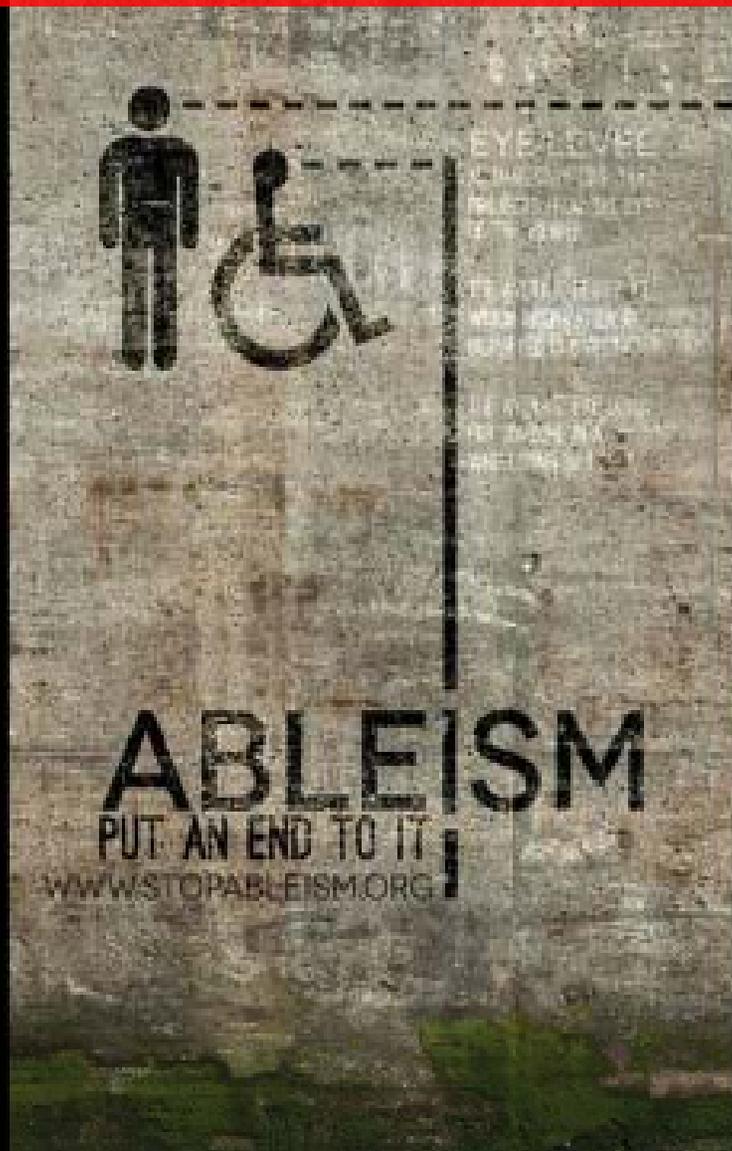
Normal: el cuerpo de la abeja no sirve para volar.

Natural: a la abeja no le importa lo normal.

¡Sé natural!

VIII Marcha por la visibilidad de las personas con diversidad funcional. 13 sep 2014

CIUDADANÍA SEXUAL



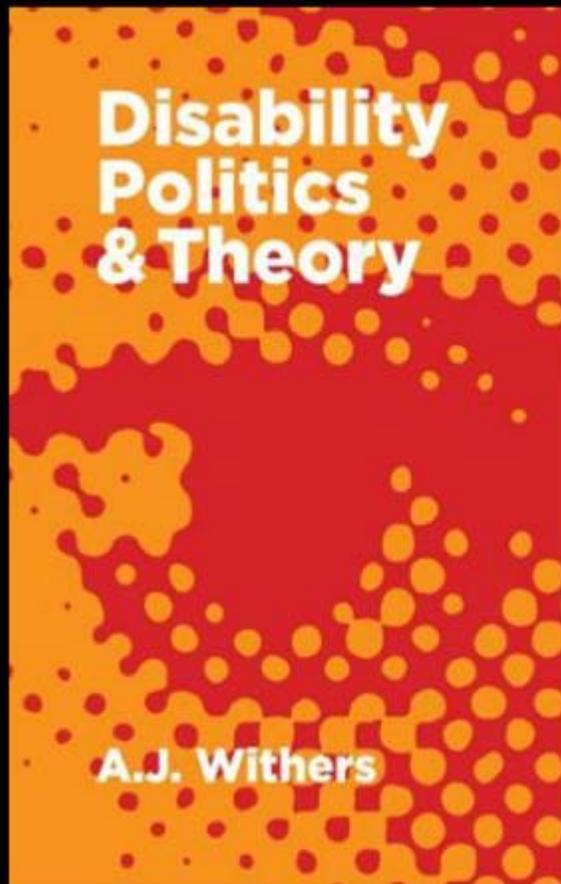
DIS-CAPACITADXS

DIS-CIUDADANXS

ABLEISM

Prejuicios ante la IDENTIDAD de las personas con diversidad funcional, en base a sus supuestas faltas de capacidades

INTERDEPENDENCIA



Capacitismo

**Necesidades
normalizadas**

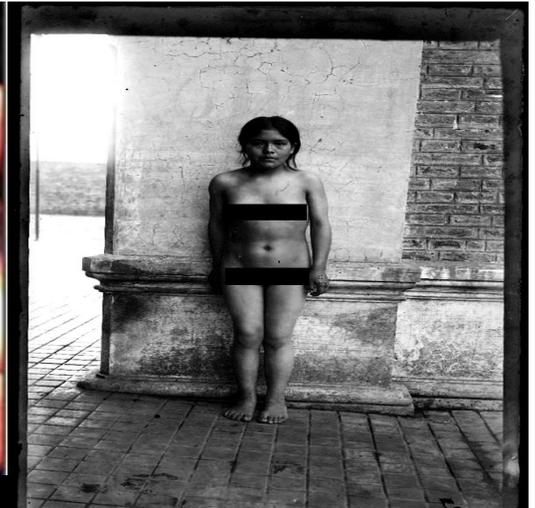
"Otro mito firmemente sostenido es que las personas discapacitadas son dependientes y que las personas sin discapacidades son independientes. En realidad nadie es independiente. Este mito se ve perpetuado por el capacitismo e impulsado por el capitalismo -todxs somos interdependientes. Probablemente, con discapacidades o sin ellas, no cultivas toda tu comida.

Probablemente, no fabricaste tu coche, tu bici, tu silla de ruedas, el metro, tus zapatos, el autobús... que te transportan. Probablemente no construiste tu casa. Probablemente no cosiste toda tu ropa (ni hiciste la tela ni el hilo con la que se cose).

El mundo ha sido adaptado a algunas necesidades y, así, llama independientes a lxs que las tienen, mientras que otras necesidades se consideran excepcionales.

La diferencia entre las necesidades que tienen muchas personas con discapacidades y las necesidades de aquellxs que no son etiquetadxs como discapacitadxs es que las personas sin discapacidades han visto normalizadas sus necesidades.

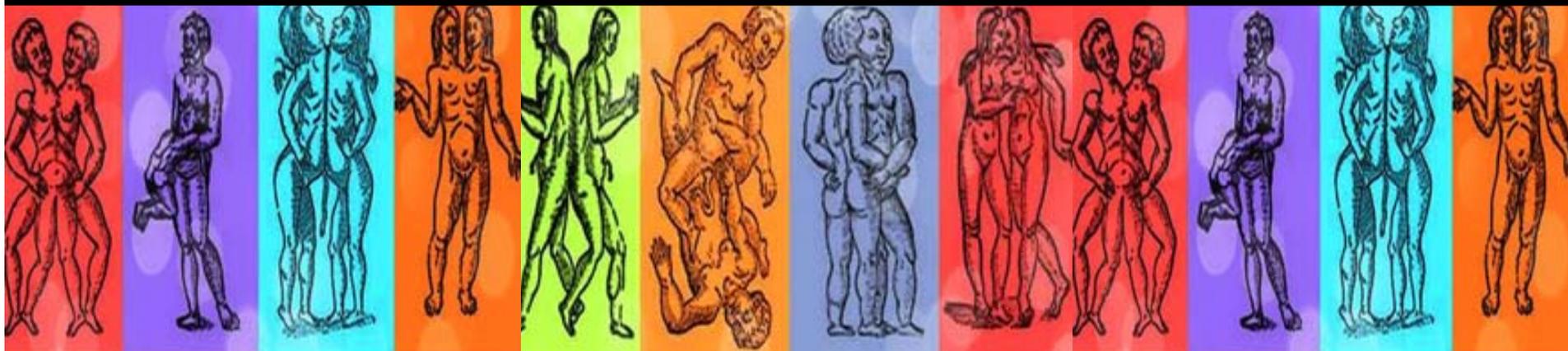
Cada unx de nosotrxs depende de terceras personas, todos los días. Todxs dependemos de otrxs: apoyo, recursos y otras necesidades. Todxs somos interdependientes. Esta interdependencia no es debilidad; es, más bien, parte de nuestra humanidad..."



¿Es posible (re)crear un modelo de justicia y equidad para las personas con discapacidad de Latinoamérica, que parta de las bases de la diversidad funcional, sin dejar de sentirlo una nueva y despersonalizada crónica impuesta?. ¿Discapacitadx s ó diversxs funcionales?.

La identidad, de la mano del orgullo de pertenecer a colectivos y etnias históricamente invisibilizados que hoy exigen sus derechos; serán la clave.

Vaya aquí una propuesta gestada y compartida por quien ha nacido en Latinoamérica, transitado un fragmento de Europa y retornado al vientre materno (Argentina) para propiciar la unión de mundos que creímos antagónicos; desde la riqueza que ofrece la diversidad humana y en agradecimiento y homenaje cariñoso a lxs precursorxs y militantes del modelo de la diversidad funcional y la vida independiente.





Las **DIVERSEXUALIDADES** sumadas a la interdependencia demandan una ÉTICA dinámica y flexible que acompañe (no dirija) los procesos de cada ser humano, en sus distintos momentos vitales. En las sexualidades diversas lo nodal es el DESEO (*querer, sentir, fantasear*); *un mapa del amor que no responde a estandarizadas trayectorias desexualizadas; sino que construye un transitar propio.*

La norma médica de salud dictaminará la hegemonía de los estados “normales”, determinada por la dicotómica salud/ enfermedad, o lo que es lo mismo: normalidad/anormalidad.

La discapacidad poseería dos dimensiones:

- “La situación de discapacidad”: ciertas condiciones generales –tanto cuantitativas como cualitativas– que la discapacidad incorpora como atributos objetivos en un contexto particular.
- “La condición de discapacidad”: evidenciaría la experiencia individual de esas condiciones generales objetivas como vivencia subjetiva de la persona (Pantano, 2005)

Situación y condición han de ser entendidas como dos caras o aspectos inseparables de la discapacidad: la cara “objetiva” y la cara “subjetiva” (Ferrante, 2007)

SUBJETIVA SEXUALIDAD!

El DESEO SEXUAL como tal, no se ve modificado por la presencia de una DF.

Muchos varones y mujeres (pacientes) con DF manifiestan tener deseos sexuales eróticos muy intensos, pero el temor al fracaso hace que estos suelen diluirse.

La disminución del deseo es producto del temor a no rendir, a la ausencia de sensibilidad en los genitales, a no controlar esfínteres, a la falta de resistencia física, a una autoestima deteriorada producto de las alteraciones del esquema corporal y el daño en su imagen interna.

También se le suman los estados de ánimo, las depresiones, temor al rechazo, angustia, no aceptación de la realidad que se vive, etc.

- Un enfoque atento a las necesidades e intereses de los y lxs protagonistas, supone atender y visibilizar mucho más que capacidades/incapacidades, posibilidades (lo que se puede o no hacer, y en qué contexto)
- Muchas de las "capacidades", se hallan aún por descubrir y por revalorizar.
- No suele tener valor lo ético-personal. Se revaloriza como "conocimiento científico o pedagógico" el anecdotario. Se averigua sobre los comportamientos sexuales más frecuentes en estas personas...
- ¿Qué suele hacerse con ésta casuística?, la realidad sexual invisibilizada; responde el interrogante.

“No podemos garantizar la existencia de algo que sea, en términos funcionales, radicalmente liberador.

Por ello, la libertad es una práctica” que se ejerce en el mundo de los deseos; y no de las necesidades.

Michel Foucault



“Todo un mundo de capacidades”

El mito más grande de todos,
es creer que las personas con
discapacidad son todas
iguales, y que se puede
hablar de ellas como un solo
grupo, unidas
fundamentalmente por la
condición que se supone;
“los invalida

ÁNGELES O NIÑOS ETERNOS



Cuerpo e intelectualidad fragmentados-alado/ CI

Posturas sobre la Sexualidad en personas con diversidad funcional

- 1) Rehabilitatoria-biologicista, enfatizando los niveles de la lesión, el CI, la agudeza, etc; y lo que podrá hacer en relación a lo sexual.
- 2) Visión androcéntrica que sólo hace referencia a los varones en la búsqueda de lograr una erección.
- 3) No pasa nada ya que lo más importante es el amor y el "amor lo puede todo".

- Existen personas y parejas con DF que llevan una vida sexual y afectiva plena y totalmente satisfactoria, sin intervenciones profesionales de ningún tipo, o con asesoramientos específicos.
- Es fundamental informarnos (desde la concepción de diversidad): No todas las personas que utilizan una silla de ruedas, una muleta o un andador; presentan el mismo tipo de DF.

Éstas serán diferentes según la naturaleza de su diversidad, y de las características o peculiaridades que se tengan o hayan tenido. Por tanto, habrá que preguntarles -o que sean ellxs mismxs quienes dispongan; sin la consulta previa- si necesitan ayuda (de qué tipo y cuándo), antes de brindarla.

"La silla en la cabeza"



PROCESO DE RESIGNIFICACIÓN FÍSICA

Si bien pareciera que con tantas "limitaciones" las personas con DF no podrían disfrutar de su cuerpo o del cuerpo del otro, debemos recordar que el **DESEO** permanece intacto, como también las fantasías que son las principales motivadoras del placer.

Cobran importancia en este proceso: el permiso, la estimulación visual y táctil y las palabras que se utilicen.

El acompañamiento profesional en dichas etapas debe ser multidisciplinario, teniéndose en cuenta aspectos fisiológicos (ayudas para la erección, lubricación), aspectos funcionales (posiciones cómodas, evitar fugas de orina) y psicosexuales (buscar nuevas zonas erógenas, mejorar la comunicación en la pareja, para generar situaciones de intimidad y trabajar desde el deseo, etc).

La Asexualización asociada a no genitalidad agudiza la imaginería en sexualidad y DF, y refuerza, los mitos genitalistas.

REINSCRIPCIÓN DEL PLACER

“No somos angeles”

ASEXUADXS



HIPERSEXUADXS



**Sátiros-Agresores sexuales
Sedantes/ Regulación/Instinto sexual
"Si les hablamos del tema..."**

No necesitan **PRIVACIDAD**



Sexualidades institucionalizadas



La sexualidades reguladas ponen en cuestionamiento
al sistema democrático



Norberto Butler



**Tienen
preocupaciones
más importantes
que el SEXO**

Si Nos Dejan



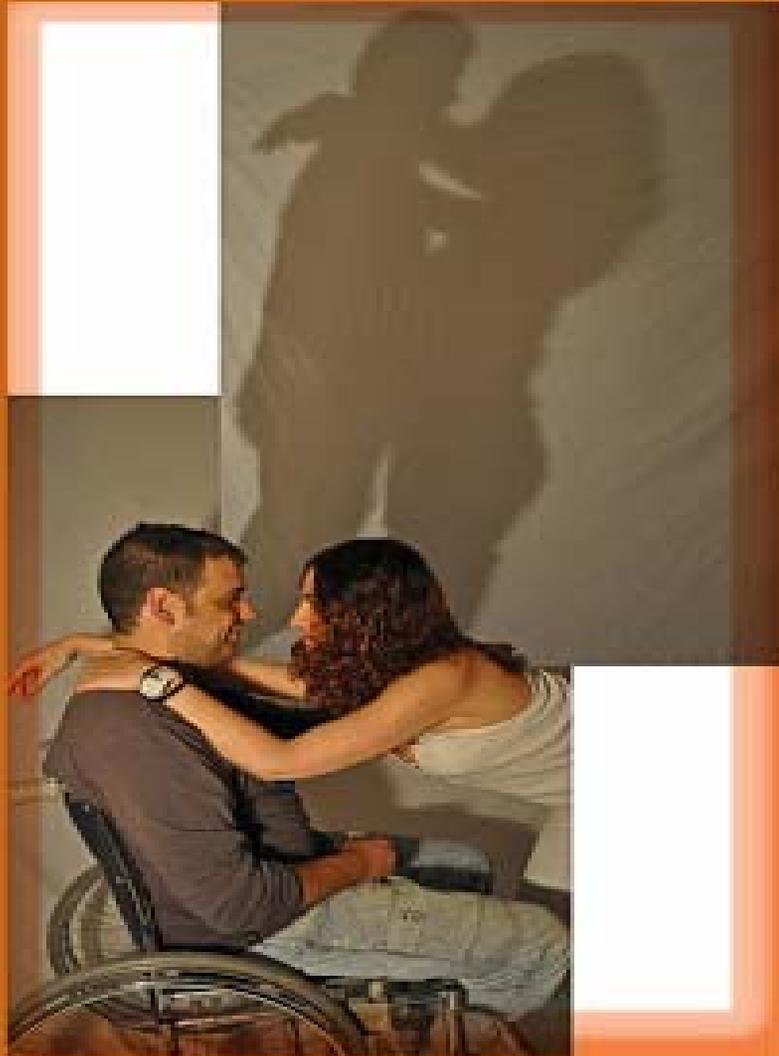
**Tienen
mucho
amor
para dar**

No son atractivos/vas sexualmente





***Son atractivos
sexualmente
sólo para otra
personas en
su misma
condición***



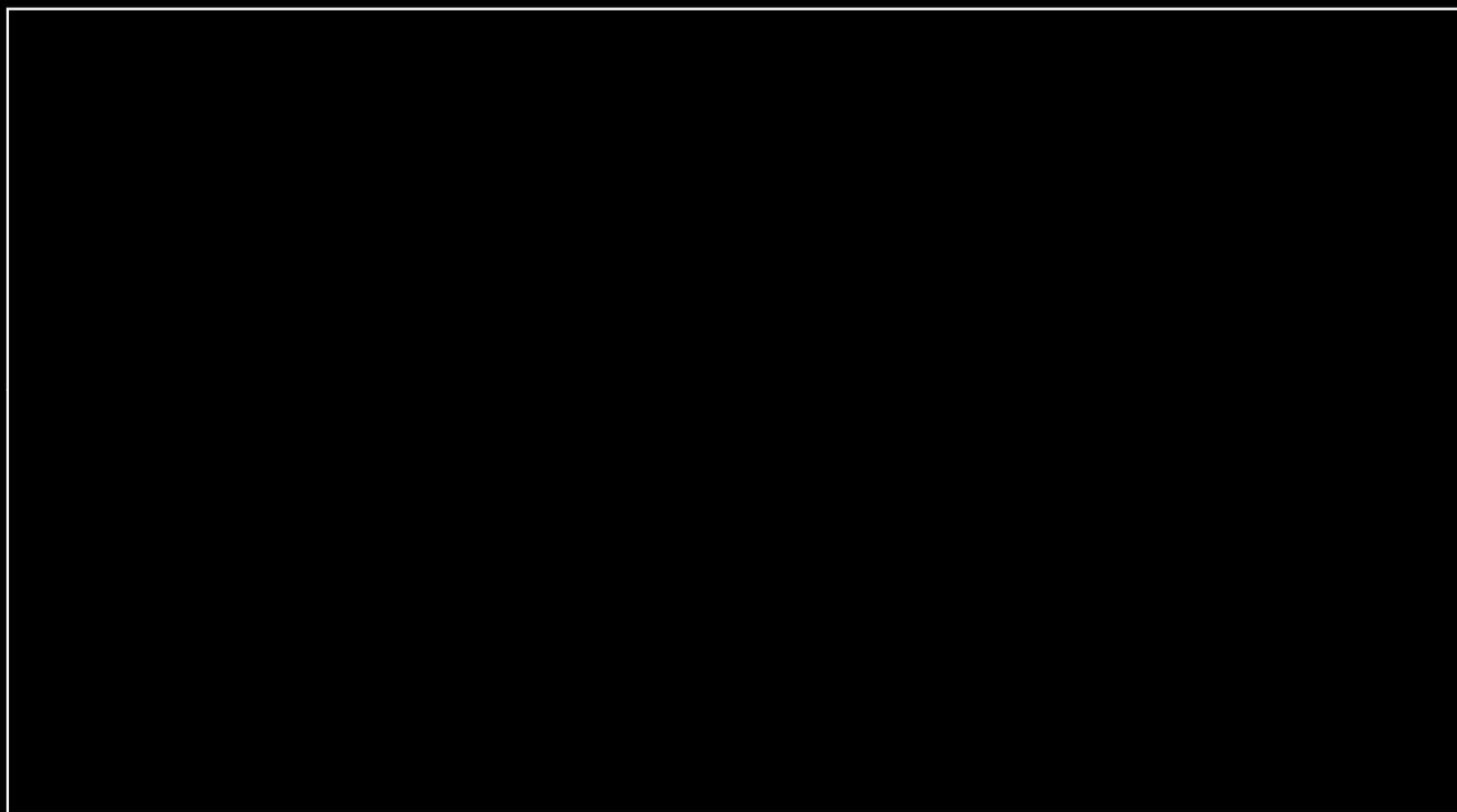
**Son una mala
opción para
parejas
románticas**

**Desigualdad de roles:
nobleza, bondad, interés,
patología, etc**



**No son
sexualmente
aventureros/ras**

**Pasivxs/ Solitarixs/
No tiene experiencia**



No acceden a la maternidad/paternidad



**La deficiencia es hereditaria
y por lo tanto:
“Los discapacitados siempre tendrán
hijos con discapacidad”**



***Pierden
-o nunca tuvieron-
función sexual***

Del verbo SENTIR...Genitalización de las sexualidades

No son abusadas sexualmente

NOMASABUSO.COM

Tu espacio Familiares Profesionales

¿Estás sufriendo una situación de abuso?

Contacta con nosotros **por correo** o a través del teléfono:

 91 224 3719

Qué es un abuso

Qué es la Unidad de Atención a Víctimas con Discapacidad (UAVDI)

Cómo te podemos ayudar



Presunción-riesgo de...
Falta de erotismo-atracción sexual

CUIDATE, usa siempre CONDÓN



VIH

Embarazo



Es tu derecho, pedí información



CUIDATE



Fotografía: Mariana Aldabe // Diseño gráfico e ilustraciones: Paula Giménez y Denise Torres



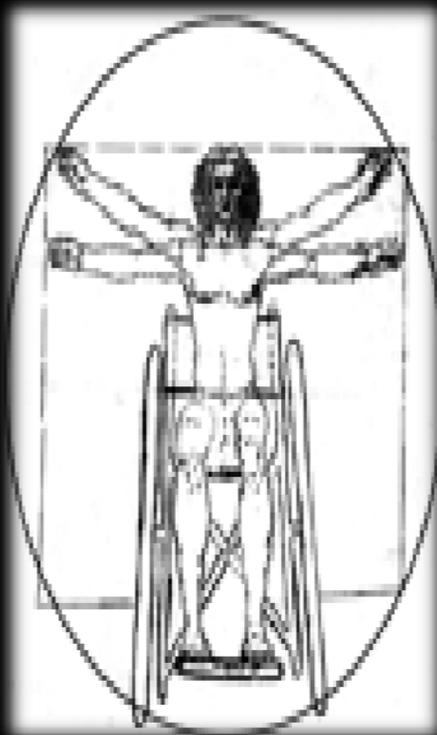
**No necesitan
educación sexual**

ABUSO SEXUAL En el ámbito de la sexualidad, se llega a protegerlos en TODO, muchas veces en justificación de potenciales abusos sexuales, o evitando conductas eróticas por miedo al embarazo. Abuso de un menor a otro

**Cómo exigirles a las personas
con diversidad funcional
ser individuos
sanos sexualmente
en una sociedad insalubre
en materia sexual?**



RITOS DE INICIACIÓN Y PRUEBAS DE FUERZA



Señalan el paso de una etapa de la vida a la siguiente; en búsqueda del más originario sentido de identidad. Quien presuma ser portador/ra de una capacidad menor para atravesar este paso; no será habilitado como *ser sexual normal y maduro*. Quien es tabú-discapacitado, queda excluido de rituales que garantizan el pasaje de un rol social a otro.

“Quien no ha sido iniciado queda marginado. No está ni siquiera provisto de una naturaleza humana profana. Ni siquiera es un hombre. No supera la iniciación del nacimiento. Esta es la condición del disminuído, y le son prohibidos también los otros ritos, principalmente el de la pubertad, con las consiguientes prohibiciones sexuales”.

Jean Cazeneuve (La sociología del rito; 1972)

Familia

Adolescencia

La lucha del adolescente en su intento de discriminación del medio familiar. Para ilustrar los vínculos, se toma como ejemplo la relación entablada entre el Gólem y Pigmalión, dinámica que también está presente entre los JDI y sus familias, lo que posteriormente es transferido a los encuentros con otros.

"El Gólem presenta los siguientes caracteres: no habla, carece de necesidades y deseos sexuales; jamás se enferma, debe cumplir funciones específicas programadas; debe obedecer incondicionalmente a su creador. El Gólem representaría a un objeto siempre dispuesto, dependiente, desamparado y todopoderoso, a la vez que opta por la inmovilidad, esa forma letal del tiempo, para que Pigmalión, [su creador] al contemplarse en él, recupere la evanescente inmortalidad y valide además su sentimiento de omnipotencia. Investir al otro como un simple objeto y no como un sujeto con su propio deseo que marca decididamente su diferencia, y por lo tanto la alteridad, significa de manera concreta establecer una relación directa con el otro, de carácter especular." El Golem, permanece satisfaciendo los mandatos de Pigmalión, sin poder diferenciarse y rebelarse, huye del conflicto que implica esta discriminación y se aliena en el otro.



Francisco Guzmán Castillo

(1976 -2013)

"He amado mucho, hasta querer morirme, fijaos que disparate... y no tengo noticia de haber sido correspondido, tan solo indicios, destellos confusos, y algún que otro chasco. Finalmente el acontecimiento no tuvo lugar... queda pendiente para la próxima vida.

Sin embargo, he practicado relaciones sexuales plenas, más de lo que la mayoría probablemente habría imaginado, y mucho, mucho menos de lo que me hubiera gustado en la vida. No lo comentaba casi nunca para evitar desaprobaciones inútiles e innecesarias. Pero en esta lista de cosas por las que mi vida ha merecido la pena el sexo no podía faltar." (Panegírico)



iscriviti
www.certidiritti.it



**DIVERSIDAD
INTELECTUAL Y
SEXUALIDAD**



DAFNIS Y CLOE

Es el mito de las primeras veces, del descubrimiento y la exploración, del sabor intenso que tienen las partes de la existencia que se catan por primera vez. dos niños que son abandonados en el bosque. Los bebés son rescatados y criados por dos familias vecinas de humildes pastores. Con el tiempo crecen, y surge una gran amistad entre ellos. Pero al llegar a la pubertad un sentimiento nuevo nace en ellos...

El deseo y hasta podría decirse el amor les embargan, instinto que no pueden saciar por no conocer el proceder necesario.

El nexa del relato es el camino de aprendizaje de la sexualidad, que les hará pasar de niños a adultos, con el trasfondo argumental del secuestro de Dafnis y de Cloe, el descubrimiento de sus verdaderos progenitores.



“... El amor de dos jóvenes, casi niños, que no saben aún qué es el amor físico. Con el ruido del mar se mezcla el balido de un cordero y bajo las ramas de un olivo una oveja mordisquea la hierba.

Y esos dos están acostados uno junto al otro, desnudos y llenos de un deseo hermoso y confuso. Se abrazan, están pegados el uno al otro, enlazados estrechamente. Y se quedan así durante mucho tiempo, porque no saben qué más podrían hacer...”

M. Kundera



“Frankenstein”

Las personas con diversidad intelectual suelen llevar “el estigma de su discapacidad” inscripto en su cara.

Este hecho favorece un tipo de mirada infantilizante y sobreprotectora por parte del otro; que obstaculiza la construcción de una identidad propia.

La sexualidad de las personas con diversidad intelectual, parece ser ese área doblemente mitificada, donde los ángeles y los demonios se empoderan y justifican; detrás de la supuesta “sin razón” otorgada ancestralmente a la “discapacidad mental”.

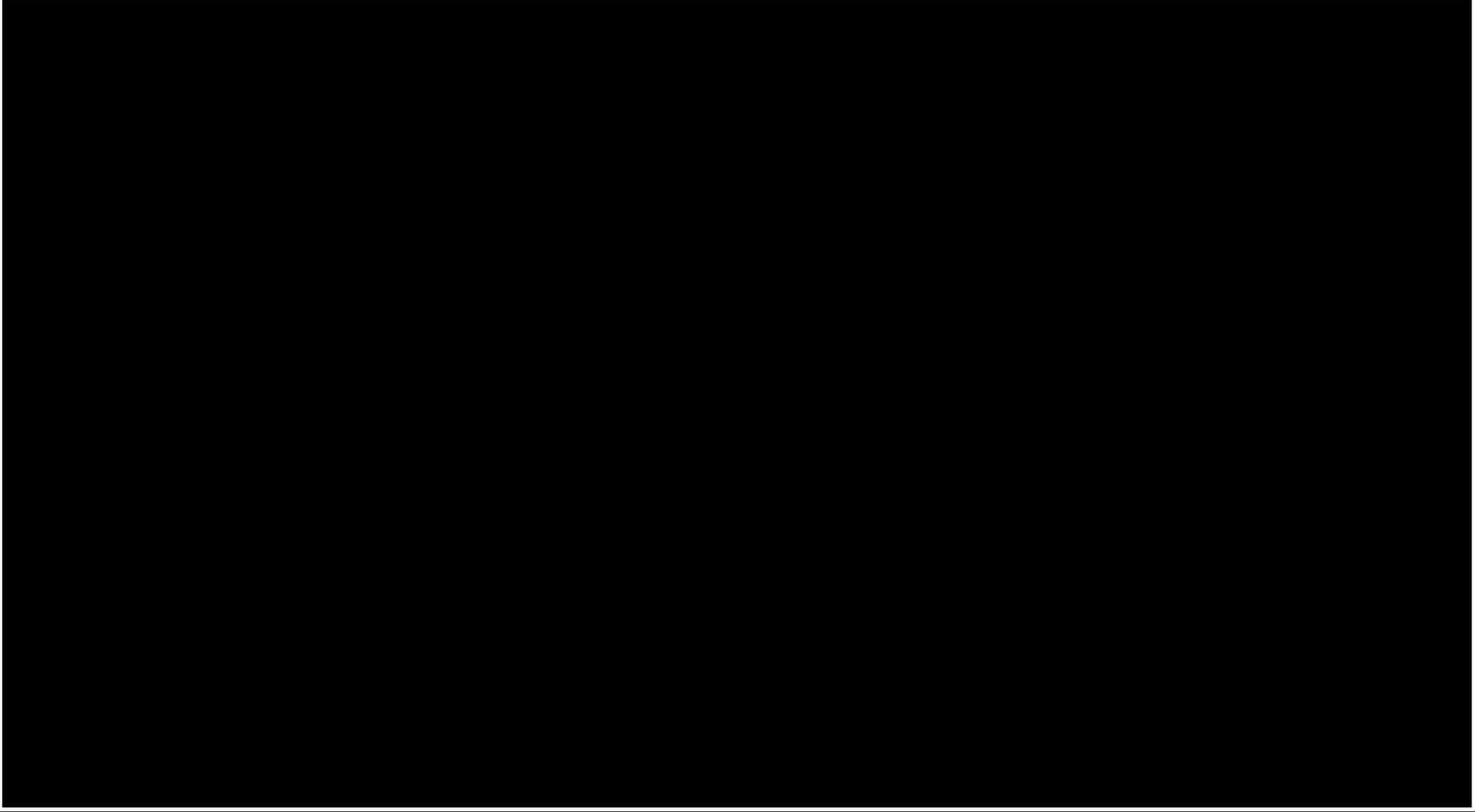
La “deficiencia mental”, trae consigo el supuesto de la deficiencia sexual, pese a que como comprobamos en más de una situación: la supuesta Inteligencia y la sexualidad no van directamente relacionadas.

Se suele exigir comportamientos (también sexuales), acordes a las edades señaladas y a las reglas morales de una determinada sociedad, y se plantea un doble mensaje: para algunas cosas "son discapacitadxs", mientras que para otras son "adultos normales".

Se decodifican algunos de sus comportamientos desde la sexualidad del adulto standard, y otros en base a los existentes en torno a los "discapacitadxs"

Personas con DI: muchas realizan una elección de pareja afectiva, no sexual/genital, ya que muchas de sus prácticas sexuales no avanzan hasta la relación coital por motivación propia.

Hablamos de “única alternativa de contacto”, ya que pueden realizar, por ejemplo, juegos de exploración corporal, sin diferenciar el sexo del compañerx, eligiéndolo sin intenciones “sexuales”, y sí afectivas.



Mujer, sexualidad y esclerosis múltiple

**DIVERSIDAD
MOTRIZ Y
SEXUALIDAD**



ment may be used for clients with...
The therapist must prepare the client for the concept
of using sexual aids before suggesting the option to
the client. For example, the therapist can suggest that
the client privately explore the sensation that the vi-
brator produces in the lower extremities. The client
might discover the possible use of the vibrator for
sexual stimulation or at least, when told how it can be
used, may be more open to the idea of using a vibra-
tor as a sexual aid.



FIG. 15-6

This position keeps pressure off bladder, lessens chance of tubing becoming bent, reduces pressure on back (especially if small roll is used under low back), and does not require B to use much energy. Legs do not need to be as high as is shown, but if hip flexors are contracted, this position may be comfortable.

for as sh
minutes.
result if
should r
to preven
positions
should l
same po
appliance
A pers
function
nence du
apist dis
some em
client an
various s



FIG. 15-7

Partner B
partners
have hem
sure on s

La sexualidad de las personas con DF, es a menudo representada por un impulso irrefrenable y como tal no razonado; la respuesta a una necesidad natural, cuya expresión es potencialmente brutal y relacionada con lo afectivo sólo a través de manifestaciones netamente imitativas/instintivas.

Perversa analogías:

Sexualidad afín a la de los animales: un sexo no animado por la inteligencia, ni tampoco por el genuino amor. Se ha desarrollado y difundido el tópico de su agresividad, de su presunta incapacidad para controlar los impulsos sexuales, y de que “esto del sexo” no es para ellos/las porque no logran entender el sentido esencial de tal manifestación.

Un varón con DF puede experimentar falta de deseo bloqueado por el miedo a no estar a la altura, a no ser capaz de complacer a su pareja, a tener una pérdida de erección.

Supone una forma añadida la presión social que supone el estereotipo masculino.

“Los hombres siempre están dispuestos”, “Ellos siempre quieren”.

En ocasiones, es más una cuestión de falta de comunicación sexual en la pareja.

Algunas mujeres, como consecuencia de su DF, encuentran dificultades en las fases de excitación y orgasmo. No conseguir lubricar de forma suficiente o no alcanzar el orgasmo, dificulta el placer sexual por lo que el interés puede decaer.

Aumentar los preliminares e incorporar el uso de lubricantes, cremas o juguetes sexuales.

El cansancio y el dolor son algunos síntomas derivados de algunas DF. Estas sensaciones son justamente lo contrario de lo que debe suscitar el juego sexual. Realizar actos más suaves y atender a las horas del día en las que se tiene más energía puede ser una estrategia para superar este escollo.

DIVERSIDAD SENSORIAL Y SEXUALIDAD



Las diversidades auditivas o visuales, pueden representar un problema a nivel social, en la medida que son problemáticas que “no se notan” a simple vista, o que presuponen por parte de las personas que no presentan diversidades sensoriales, que no existe gran conflicto en el desarrollo y forma de vida de estas personas, pero a la vez, también se considera que seguramente deben tener una sexualidad especial: “la sexualidad del ciego-la sexualidad del sordo”...

Ni la ceguera ni la sordera originan "limitaciones" físicas en la respuesta sexual orgánica.

SÍ las dificultades para acceder a la información en materia sexual que aqueja a muchas personas sordas o ciegas, junto con la ausencia de aptitudes para relacionarse socialmente, llegan a crear una propensión a problemas de orden sexual y afectivo.

Las figuras ancestrales que presentan a las personas ciegas como seres tristes (Informe sobre ciegos, de Ernesto Sábato), o relacionados con la picaresca (El Lazarillo de Tormes; Anónimo), entre otras.

La idea de los ojos como “atalayas de la fortaleza de nuestro cuerpo”, está ya en Platón. Cicerón los ve como “intérpretes de las cosas”.

Podríamos decir que existe una antropología de los sentidos. En la historia de la cultura puede observarse que en la antigüedad clásica y en el renacimiento, predominó el valor antropológico de los sentidos de la vista y el gusto.

El olfato, en cambio, jugó un gran papel en las civilizaciones arábigas. El romanticismo rindió culto al oído y al tacto, lo que impulsó la música y la creación de industrias textiles cuyas telas brindaban placer no sólo por la contemplación visual de las telas, sino también por las caricias.

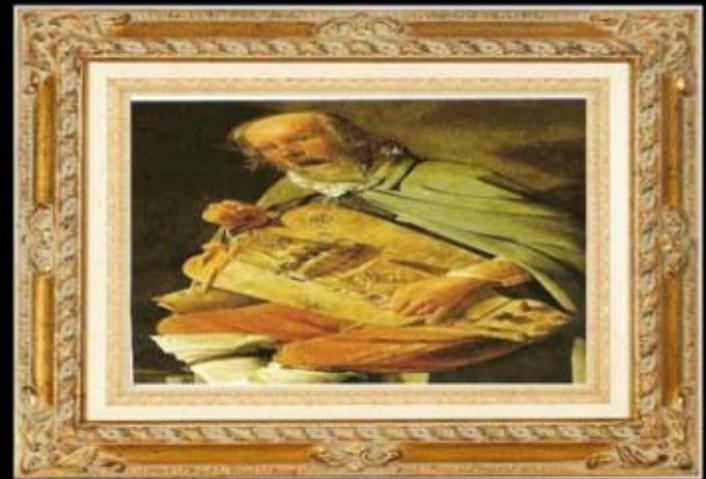
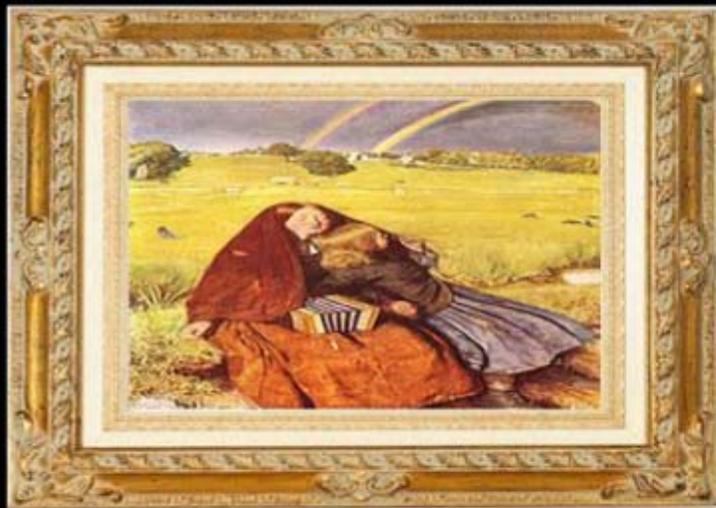
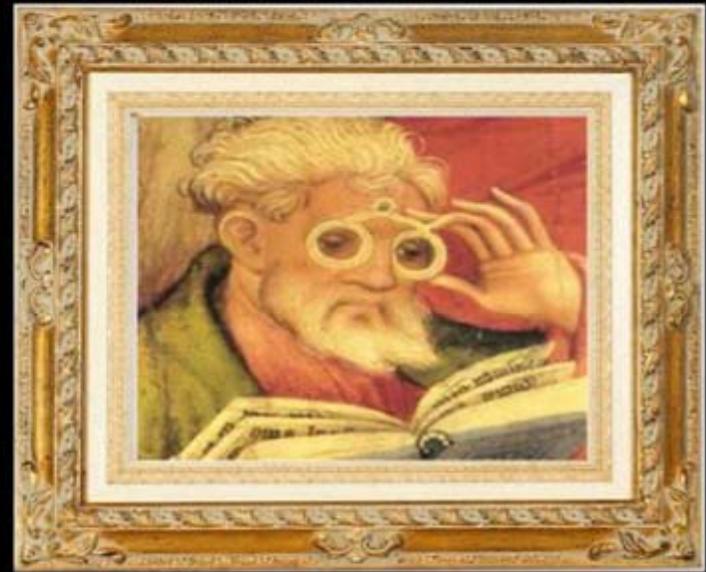
En “Construcción identitaria de la “dis” capacidad visual...” se plantea los orígenes de la construcción de la identidad en personas ciegas, desde una perspectiva psicológica; y se reflexiona sobre los mecanismos que utilizan dichas personas para reivindicarse como ciegos, y no como discapacitados, en tanto la primera característica forma parte de su personalidad, y la segunda es una construcción social, que en general dificulta la libre expresión de pertenencia y orgullo; al colectivo.



"La parábola de los ciegos".
Peter Brueghel.

"El niño ciego".
Vázquez Díaz.







Educación Sexual Integral

"Es parte de la vida, es parte de la escuela"

En educación especial



Ministerio de Educación de la Nación

Coordinadora: Mirta Marina

PEDAGOGÍA de la ERÓTICA

Toda educación
Es SEXUAL

Educación desde
EL EROS

- Preguntarnos sobre nuestra propia sexualidad
- Cómo actúa en mí la presencia del OTRX

EDUCAR desde la
RIQUEZA de la DIVERSIDAD

EDUCACIÓN SEXUAL ESPECIAL?

¿Educación sexual o educación de las sexualidades?

TODA EDUCACIÓN ES SEXUAL

La educación sexual occidental estuvo basada en el sexo-reproducción, por lo que no se creyó necesaria la educación sexual para las personas con DI.

Históricamente la educación que se ha ofrecido a las personas con DI, ha tenido como finalidad conseguir que “no se despierte su impulso sexual”

Ley 26.150



Educación Sexual Integral

Sancionada: Octubre 4 de 2006
Promulgada: Octubre 23 de 2006

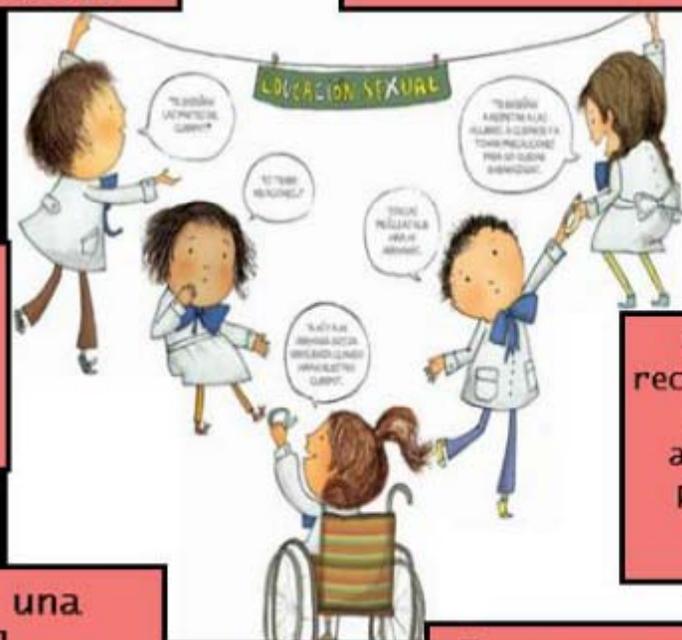
ARTICULO 1º — Todos los educandos tienen derecho a recibir educación sexual integral en los establecimientos educativos públicos, de gestión estatal y privada de las jurisdicciones nacional, provincial, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y municipal. A los efectos de esta ley, entiéndase como educación sexual integral la que articula aspectos biológicos, psicológicos, sociales, afectivos y éticos.

La educación sexual en discapacidad no es necesaria, ya que los discapacitados no lograrían entender los conceptos o términos sexuales

Dificultad de abordar el tema por parte de familiares, docentes y profesionales de la salud, etc

Falta de una normativa legal institucional que apoye, avale y promueva la educación sexual

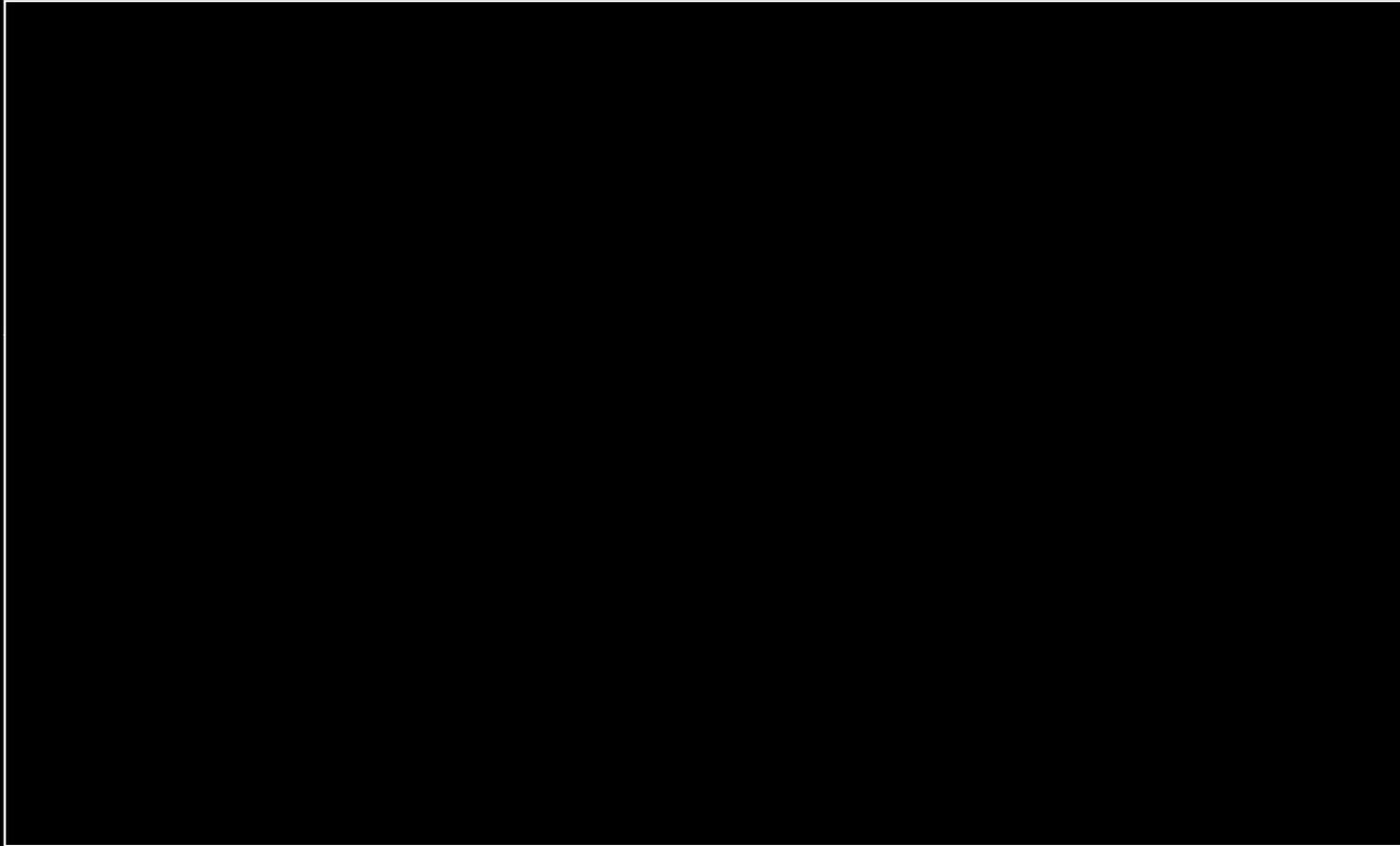
Incitación a conductas sexuales



Carencia de recursos teóricos y técnicos adecuados por parte de los docentes

El temor a una eventual consecuencia: rechazo, u oposición de los padres o grupos sociales y /o religiosos

Temor, por parte de las familias y docentes, de enseñarles a percibirse "disminuídxs" en el ámbito



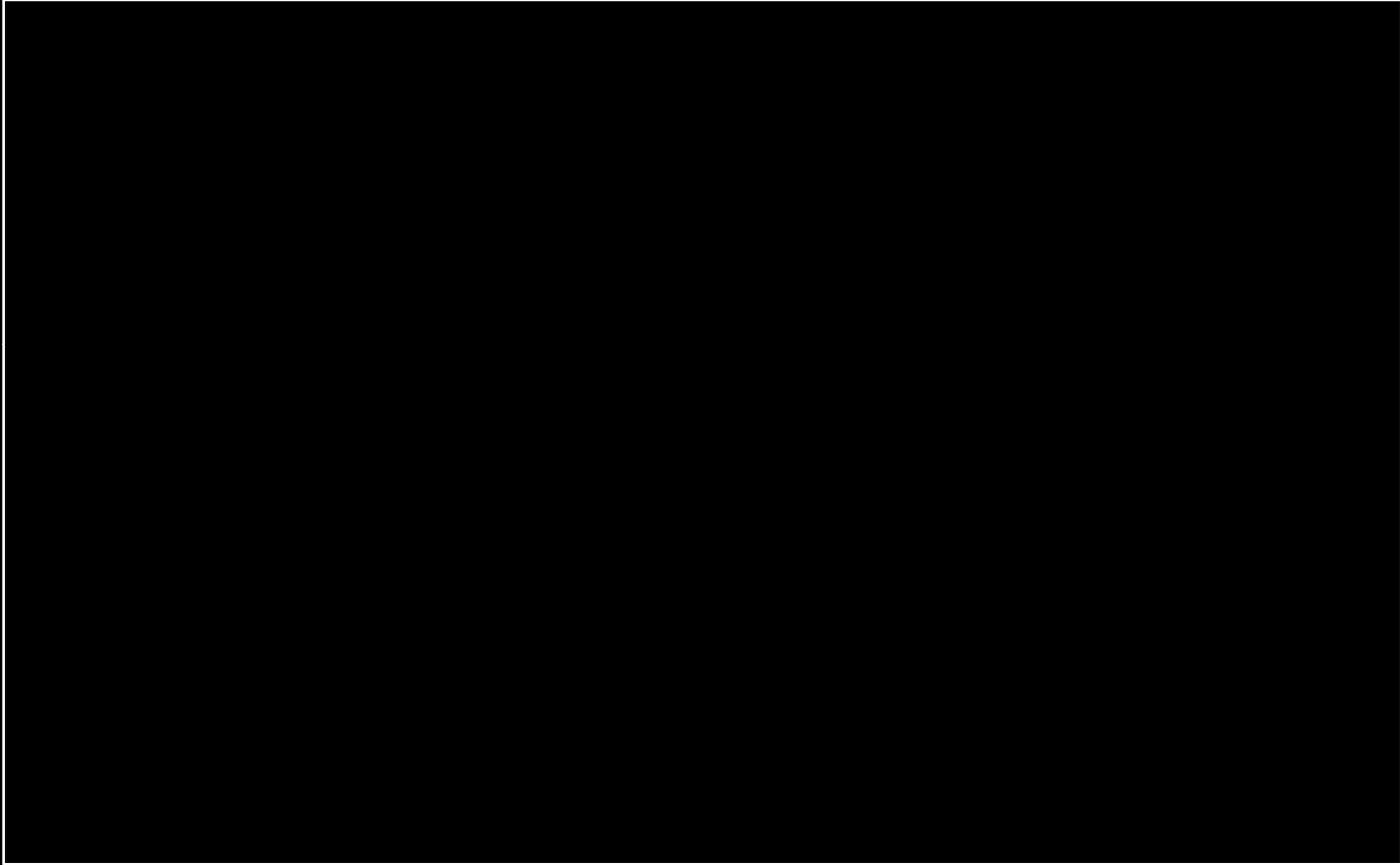
Video institucional ESI

POR QUÉ ES IMPRESCINDIBLE REFLEXIONAR SOBRE NOSOTROS MISMOS?

**PORQUE ES FUNDAMENTAL REFLEXIONAR SOBRE
NUESTRAS VALORACIONES, CREENCIAS,
PREJUICIOS; ENTRELAZADAS CON EMOCIONES Y
SENTIMIENTOS, QUE ATRAVIESAN NUESTRA
PROPIA HISTORIA VINCULADAS CON LA
SEXUALIDAD-, A FIN DE RECONOCER EL MODO EN
QUE ELLOS PUEDEN SEGUIR OPERANDO EN
NUESTROS VÍNCULOS Y EN LA PRÁCTICA DOCENTE.**



Programa Nacional
de Educación Sexual Integral



“La sexualidad atrapada de la señorita maestra

VALORAR LA AFECTIVIDAD

RESPETAR LA DIVERSIDAD

EJERCER NUESTROS DERECHOS

CUIDAR EL CUERPO Y LA SALUD

RECONOCER LA PERSPECTIVA DE GENERO



**Lineamientos Curriculares para
la Educación Sexual Integral**

Programa Nacional
de Educación Sexual Integral
Ley Nacional Nº 26.150

**CONTENIDOS BÁSICOS Y PISO
MÍNIMO PARA GARANTIZAR EL
DERECHO A LA ESI A TODO EL
ALUMNADO DEL PAÍS**

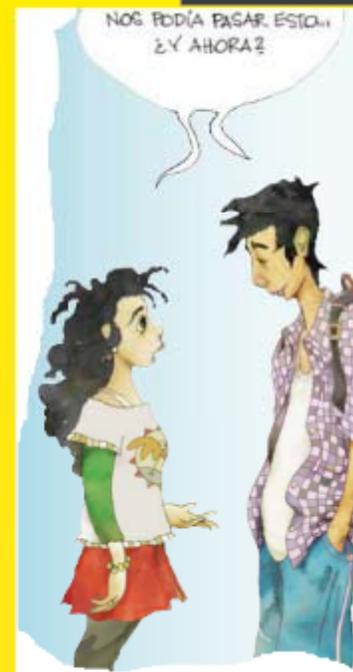
**CÓMO SE ESTABLECIERON?
COMISIÓN DE ESPECIALISTAS
CONSULTAS Y CONSENSOS QUE INVOLUCRÓ A:
JURISDICCIONES
DIFERENTES SECTORES DE LA SOCIEDAD**

**APROBADOS POR UNANIMIDAD EN EL CONSEJO FEDERAL
EN MAYO DE 2008.
(RESOLUCIÓN 45/08)**

CÓMO SE ENSEÑARÁ?

 Espacio transversal y/o espacio específico

- **EN PRIMARIA E INICIAL:**
SERÍA PERTINENTE UN ABORDAJE TRANSVERSAL, FUNDAMENTALMENTE DESDE LAS ÁREAS DE:
 - CIENCIAS SOCIALES,
 - FORMACIÓN ÉTICA Y CIUDADANA,
 - CIENCIAS NATURALES, LENGUA Y LITERATURA,
 - EDUCACIÓN FÍSICA Y EDUCACIÓN ARTÍSTICA.



- **EN LA SECUNDARIA:**
PODRÍA ENCAMINARSE PROGRESIVAMENTE A LA CREACIÓN DE ESPACIOS CURRÍCULARES ESPECÍFICOS.

PUERTAS DE ENTRADA DE LA ESI EN LAS ESCUELAS

- LA REFLEXIÓN SOBRE NOSOTROS MISMOS
- LA ENSEÑANZA DE LA ESI:
EL DESARROLLO CURRÍCULAR.
LA ORGANIZACIÓN DE LA VIDA INSTITUCIONAL.
LOS EPISODIOS QUE IRRUMPEN EN LA VIDA ESCOLAR.
- LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD.



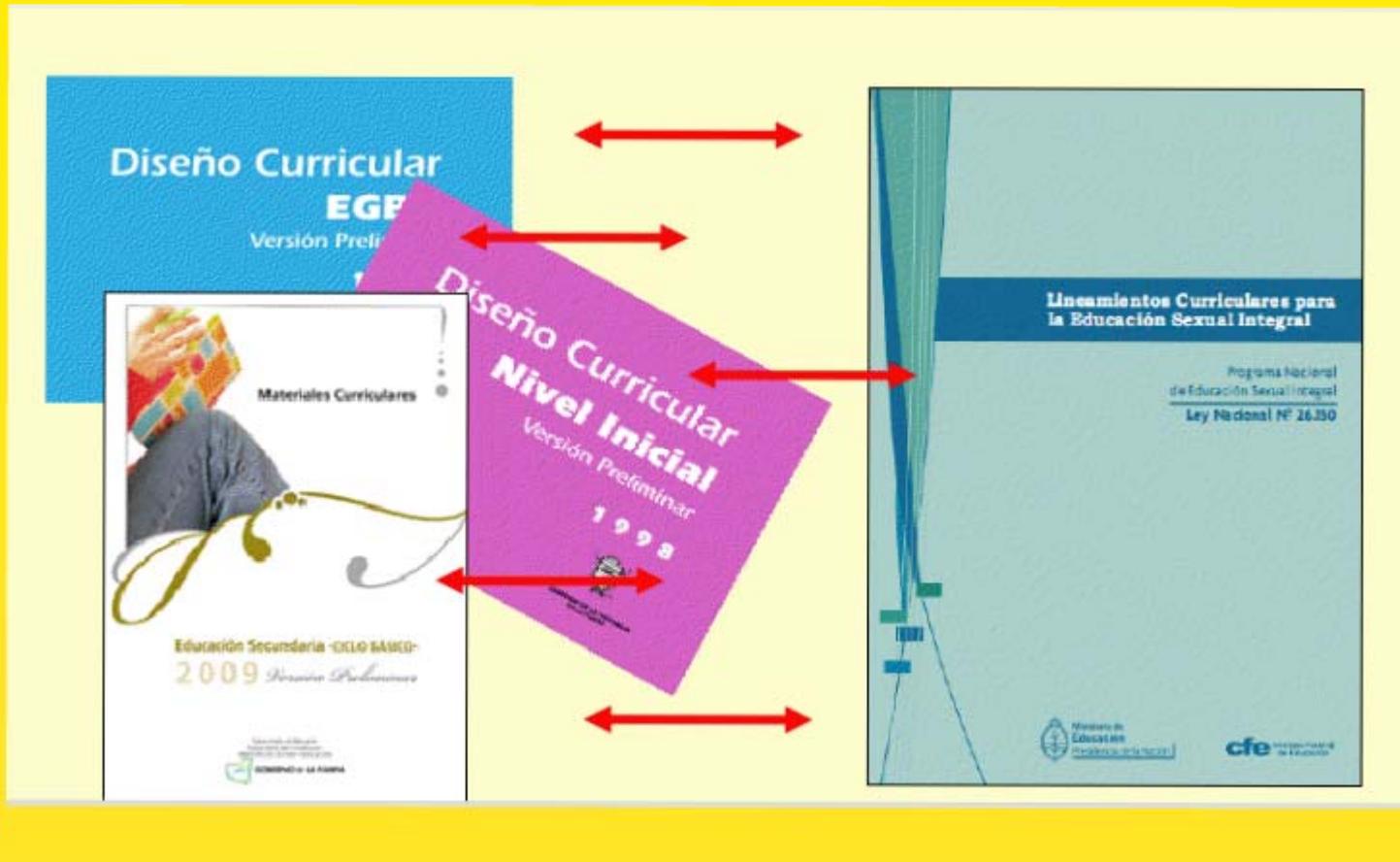
**NO BASTA CONTAR CON
LOS SABERES.**

**TAMBIÉN HAY QUE
DESARROLLAR CAPACIDADES**



- **ACOMPañAMIENTO**
- **RECONOCIMIENTO**
- **CUIDADO DEL OTRO**

EL DESARROLLO CURRICULAR: ARTICULACIÓN



TRABAJO CON LA GUÍA PARA EL DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA ESI



Objetivo

**COMPROMETERNOS GENUINAMENTE A DAR
CONTINUIDAD AL TRABAJO DE CAPACITACIÓN EN ESI,
EN CADA UNA DE NUESTRAS ESCUELAS.**

Coeducación: educación de los sexos

- Perspectiva de Género: muchas personas con DF; no logran identificarse con un género
 - Procuran la autoafirmación desde la "normalización"; también sexual. Tanto varones como mujeres tienen internalizadas normas sociales esperadas: la presunción de heterosexualidad, el matrimonio, la reproducción y la monogamia-fidelidad.
 - Análisis de causalidades circulares y no lineales: no sólo sobre conductas de las personas con DF, sino del medio.
 - Diversidad sexual: implica identidad, identificación con un rol de género, diferenciación genital, etc.
- ¿Qué sucedería al posibilitarles relaciones y formas de comunicación desprovistas del deseo adulto de extinguir el interés y la necesidad sexual?.
-



⊘ Estigmatizan a las personas con discapacidad, negando y reprimiendo su sexualidad.

⊘ Disminuyen sus oportunidades protegiéndolos en exceso y aislándolos en el ámbito familiar.

⊘ Fomentan una baja auto-estima.

⊘ Impiden la participación de los niños y niñas con discapacidad en los espacios, conversaciones y oportunidades de intercambio, juego y relacionamiento (socialización) con otros niños.

⊘ Hacen que las propias familias tengan dificultades a la hora de tomar en cuenta sus necesidades de educación sexual y brindarles acceso a información preventiva.



La privacidad se aprende a respetar a través del vínculo que los padres tienen con el niño o niña. Es importante por ejemplo:

- ❁ Fomentar que su hijo/a vaya al baño solo/a o que se quede solo/a cuando está allí (siempre que sea posible),
- ❁ Enseñarle con el ejemplo que es importante darse vuelta cuando alguien se está cambiando,
- ❁ Hablar en forma privada o íntima de algunos temas, demostrando que algunos temas no se conversan en público.

ES PARTE DE LA VIDA

*Material de apoyo sobre educación sexual y
discapacidad para compartir en familia*



PES - iIDI - UNPFA - UNICEF

Uruguay; 2012

Todas las personas, con o sin discapacidad, tenemos derecho a vivir nuestra sexualidad plenamente

Derecho a conocer y cuidar el propio cuerpo

DERECHO A QUE CONOZCAN NUESTRA SEXUALIDAD

DERECHO A APRENDER CÓMO DEFENDERNOS DEL ABUSO SEXUAL Y LA VIOLENCIA

Derecho a la atención de la salud sexual y reproductiva

DERECHO A LA PRIVACIDAD E INTIMIDAD

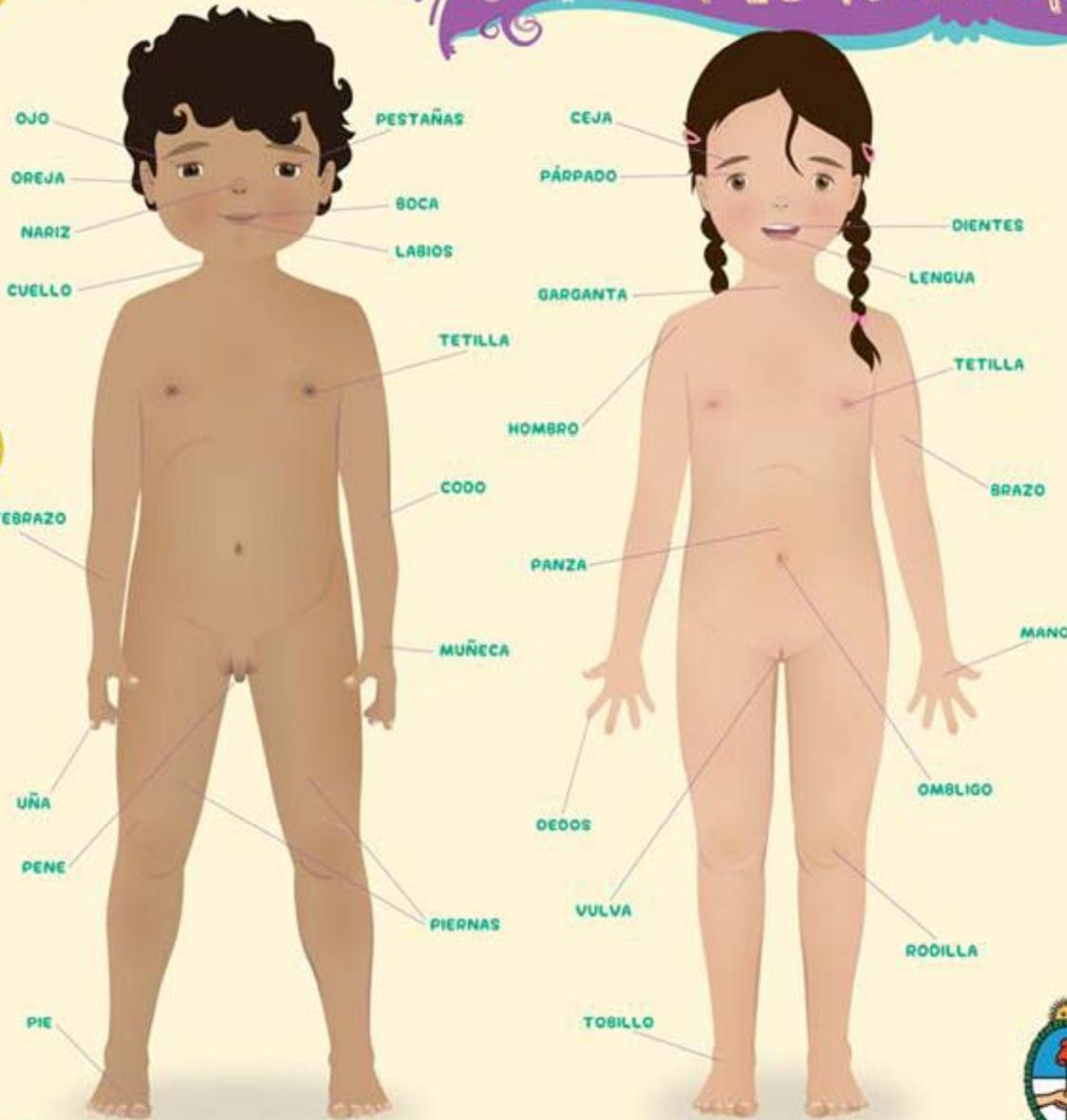
Derecho a elegir una pareja y a tener hijos



La educación sexual integral garantiza estos derechos

EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL

ASÍ ES NUESTRO CUERPO



LAS PARTES ÍNTIMAS

Las partes del cuerpo que están cubiertas por la malla o la ropa interior se llaman "íntimas". Son aquellas que podés ver o tocar sólo vos o aquellos que te cuidan, cuando lo hacen por razones de higiene y salud. Si alguien quiere tocarlas o te pide que las muestres por otros motivos, no lo hagás y contáselo a una persona adulta para que te pueda ayudar.



CONSIGNAS

- ¿Nombramos todas las partes del cuerpo?
- ¿Qué partes tiene el cuerpo de la nena que también tiene el cuerpo del nene?
- ¿Qué partes son diferentes? ¿Cómo se llaman? (Aceptamos las distintas denominaciones y vamos instalando el vocabulario correcto.)

CONTENIDOS DE ESI

- Identificación de partes externas del cuerpo y algunas de sus características.
- Vocabulario correcto para nombrar los genitales.
- Diferencias corporales entre niños y niñas.
- Conocimiento y adquisición de hábitos relacionados con la salud.



Ministerio de Educación
Presidencia de la Nación



Programa Nacional de Educación Sexual Integral

Soy María



- › Tengo 14 años.
- › Tengo dos mejores amigas.
- › Tengo una abuela que es como mi mamá.
- › Tengo ganas de aprender a bailar...
- › Tengo un poco de miedo porque un pariente cercano me molesta.

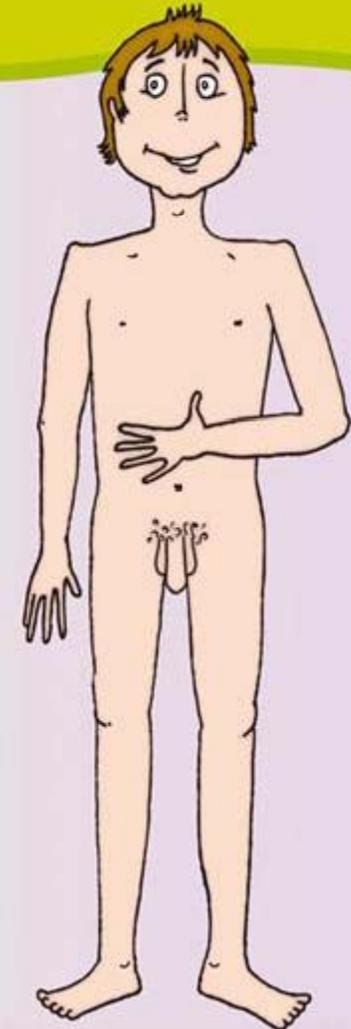
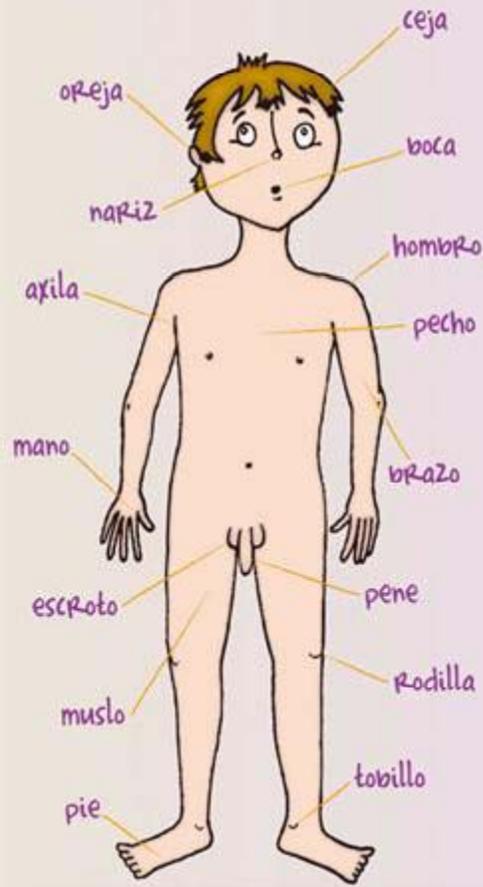
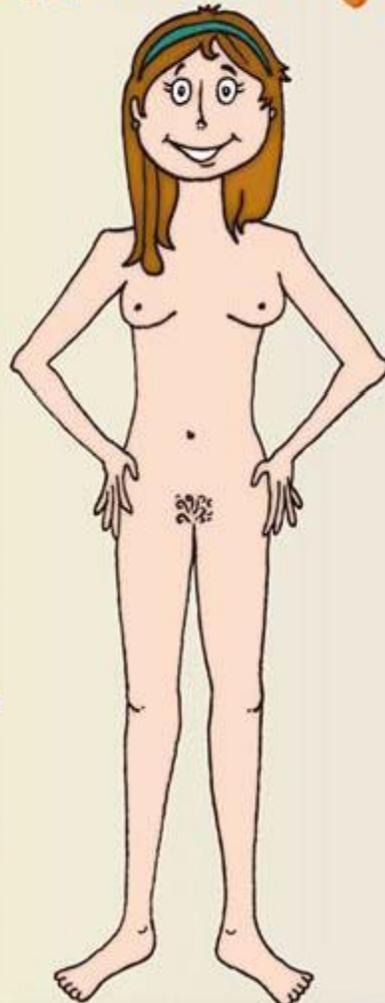
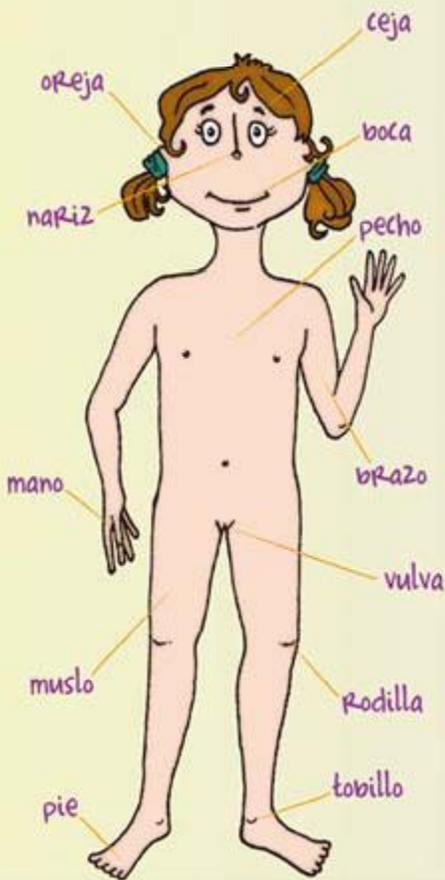
Soy Rubén



- › Tengo 17 años.
- › Tengo un grupo de música.
- › Tengo amigos de los buenos.
- › Tengo hermanos y medio hermanos.
- › Tengo alguien a quien amo.
- › Tengo un problema y no me animo a contarlo.



Cambios que se sienten y se ven



MUJERES CADA UNA A SU TIEMPO

- Crecen de manera acelerada, sobre todo en la estatura.
- Se desarrollan los pechos y se producen secreciones vaginales transparentes o blanquecinas.
- Crece vello en el pubis, las axilas y las piernas.
- Se ensancha la cadera (está vinculada con la posibilidad del embarazo y el parto).

- Pueden aparecer granitos, transpirar mucho y con olor fuerte.
- Comienza la menstruación y la posibilidad biológica de procreación.
- Aparecen nuevas sensaciones placenteras acompañadas de fantasías relacionadas con otros/as.

VARONES CADA UNO A SU TIEMPO

- Crecen rápidamente en peso y en altura. Crecen piernas y brazos en primer lugar; luego, el tronco.
- Se desarrolla el pene y se agrandan los testículos dentro del escroto. Se producen poluciones nocturnas.
- Crece vello en el pubis, las axilas, la barba y el resto del cuerpo.
- Aumenta el ancho de los hombros en relación con la pelvis, que es más estrecha que en las mujeres.

- Cambia la voz y se desarrolla la ruz de Adán. Pueden aparecer granitos, transpirar mucho y con olor fuerte.
- Comienzan las eyaculaciones y la posibilidad biológica de procreación.
- Aparecen nuevas sensaciones placenteras acompañadas de fantasías relacionadas con otros/as.

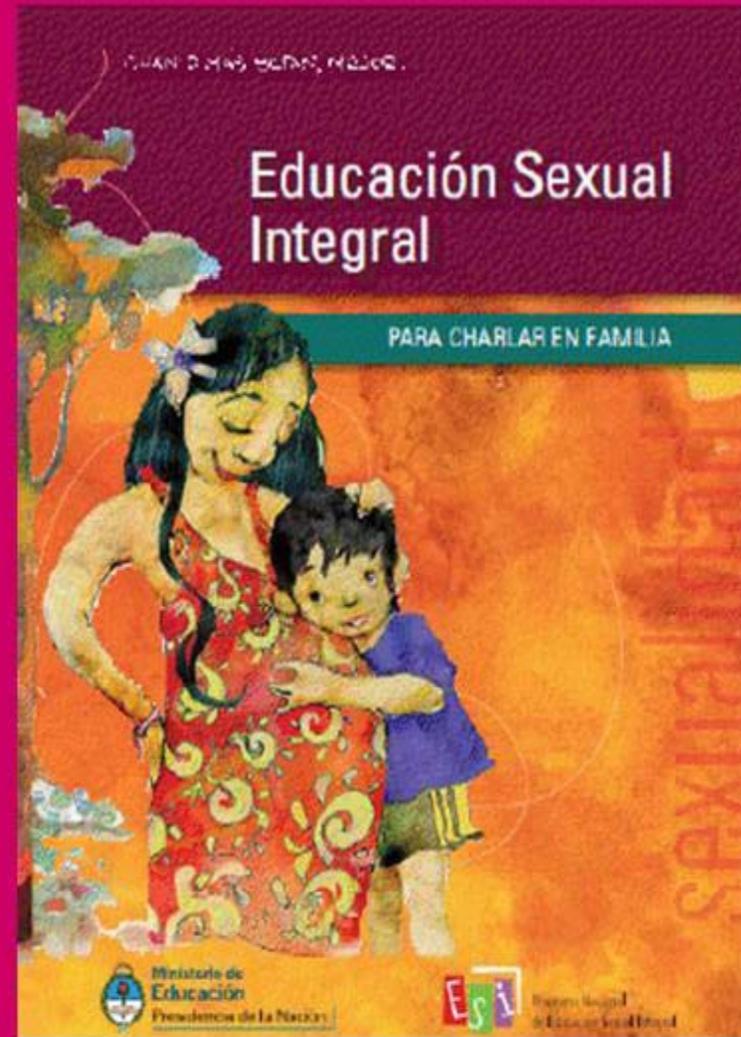
LA ESCUELA, LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD

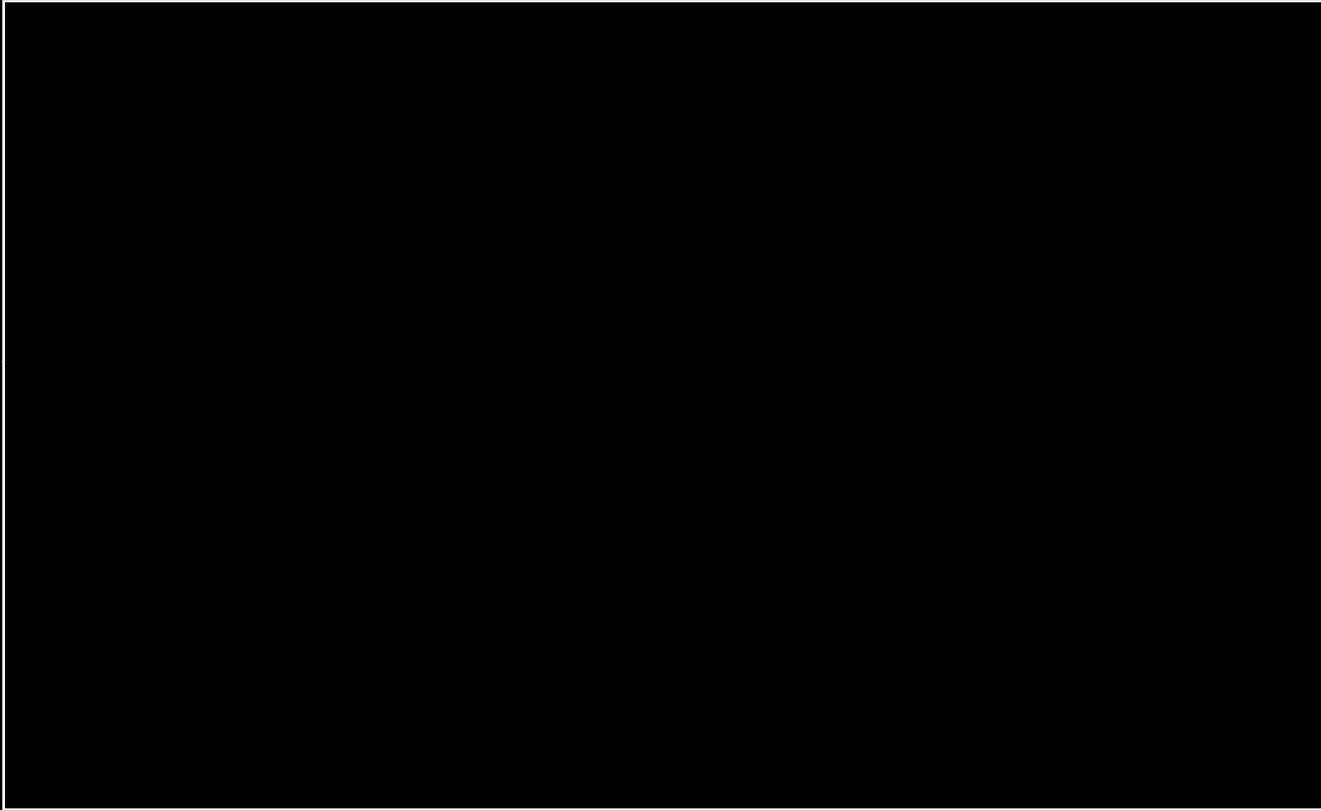


- Es importante que la ESI sea abordada con el mayor grado de consenso posible.
- Las familias y la escuela deben encontrar espacios de diálogo genuino.

Las familias deben estar informadas

La escuela debe cumplir el derecho a una educación sexual integral para niños, niñas y adolescentes.





Para charlar en familia



La **ERÓTICA** es el conjunto de deseos, sensaciones, emociones y sentimientos de los seres sexuados.



Mitología de la Sexualidad Especial

PENSAR



SENTIR

La confusión del sexo con el placer ha sido, por un lado, una gran innovación para separar el sexo de la reproducción; pero, por otro lado, considerar el placer sin pasar por los deseos, ha dejado de lado otros conceptos importantes como es la erotización de los sexos.

En la sexualidad humana los placeres no tienen explicación fuera de los deseos, y los encuentros no son encuentros de genitales, sino puesta en común de deseos.

Ensalzar la penetración y rechazar el resto de prácticas sexuales hasta el punto de considerar que sólo el coito es “hacer el amor”, excluye a muchas personas que no pueden disfrutar tanto del coito (o no quieren), que encuentran en las caricias, en los besos, en la masturbación, el sexo oral o quizás en todos ellos, una forma tan válida como el coito para relacionarse sexualmente.

El sexo no es únicamente el coito: no es sólo un pene, unos pechos, una vulva.

“Todos tenemos piel, la piel nunca nos falla”

- **A las zonas erógenas ya conocidas como los órganos genitales, los pechos, pezones, tetillas, labios, lengua; se agregan otras zonas del cuerpo que estimuladas, pueden resultar tanto o más placenteras que las habituales.**
- **Los masajes en los dedos, en la cara, labios y lengua; como también la zona interna del codo, las palmas y muñecas de las manos. Se suman también las orejas, los lóbulos de las orejas, el cuello, diafragma, ombligo, omóplato, codos, manos y cintura.**

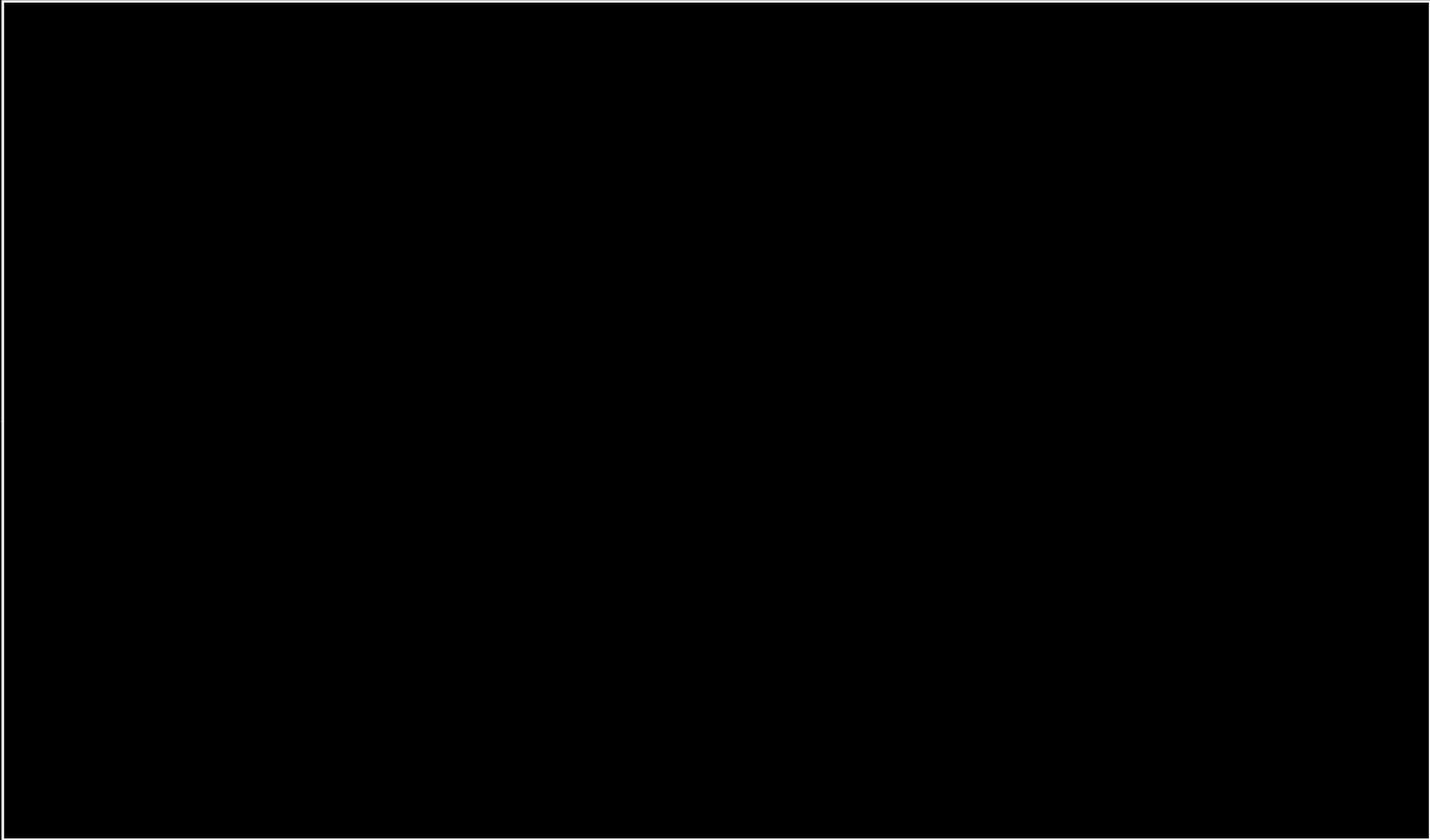
**Todas estas zonas serán erógenas, no sólo según el nivel de lesión:
conocimiento corporal, historia personal y sexual, etc.**

HEDONISMO



Doctrina filosófica basada en la búsqueda del placer y la supresión del dolor y de las angustias, como objetivo o razón de ser de la vida; en claro antagonismo con la visión ancestral de la “discapacidad”, unida al sufrimiento y al dolor; a la escasez de placer y deseo y por ende: de sexualidad.

Una nueva ética hedonista en la formulación teórico/práctica de la erótica en personas con diversidad funcional (donde el placer es propiciado; así como la ausencia de dolor), se corresponde con una política libertaria donde la crítica a la falta de independencia y el empoderamiento de derechos es un elemento substancial; no sólo posible: sino necesario!.



“Sexys”

“...Recuerdo que me pasé horas acariciando su piel, mirando su cara, besando sus labios. No tenía ninguna urgencia. Mi única prioridad era exprimir las sensaciones que surgían en cada gesto. Mirar a los ojos, prolongar los abrazos, bailar en silencio, eran acciones que junto a esa mujer adquirían dimensiones desconocidas. Con la única ayuda de la yema de mi dedo pulgar, exploré los recovecos de su cuello, entre las cuencas de sus hombros, alrededor de sus rodillas...”

“El hombre que aprendió a vibrar”
Francesc Granja

¿Qué sucede con las prácticas?



Saber acariciar y disfrutar al recibir caricias, son habilidades susceptibles de aprendizaje y cierta preparación que -con o sin DF-, hemos hecho durante toda nuestra vida. A este aprendizaje sumamos la intimidad construída, por lo tanto el hecho de encontrarse en una situación de supuesta desventaja,

Fantasear es un ejercicio sexual y erótico sano, esperable (por aquello tan sobrevalorado en las discapacidades; de “esperar un signo de normalidad”) e inclusivo.

Las fantasías sexuales no sólo nos igualan (en tanto a todxs nos sobrevienen), sino que si por un momento nos saliésemos de las diversidades; podríamos decir que fantasear es “un hecho sexual humano normal”.

Las fantasías sexuales o eróticas
no se tienen a pesar de la discapacidad,
sino desde la propia DIVERSIDAD.

¿Tiene algo que ver esto con la erótica de los hombres y mujeres con DF?

No hay dos eróticas, una normalizada y otra “discapacitada”.

Hay cientos, miles, millones de eróticas. Así que, en la medida en que se proponga un único modelo, se está excluyendo a todxs lxs que no quepan en él. Si además, el modelo propone jerarquías, peor aún. Ya no sólo se quedan “fuera”; sino que son situadxs “por debajo de”; donde hay mejores y peores sexualidades.

Si de verdad nos creemos que no hay una única sexualidad, sino que hay sexualidades: habrá que hacerlo creíble, en todos los frentes y en todos los momentos. Desde el principio!.

- **Hiposexualidad:** no tienen fantasías sexuales, en tanto no presentan intereses sexuales.
- **Hipersexualidad:** y por ende, habrá que aplacar ese deseo o “comprenderlx”; considerando “las necesidades que pasan a nivel sexual” (léase abstinencia impuesta o auto impuesta).
- **Niñez eterna:** en tanto el contenido de las fantasías se corresponde a una sexualidad infantil.
- **Autoerotismo:** dada su condición de discapacidad nunca tendrán pareja y por ello, las fantasías se producen en soledad y se canalizan a través del autoerotismo rígido.
- **Permisos:** hay quienes consideran que las fantasías sexuales son algo esperable, por lo que permiten estas prácticas en lugares apartados, dotando a quienes las practican (generalmente varones), de revistas o videos considerados “pornográficos”.



FETICHE

PARAFILIA

Devotee
wannabe

FENÓMENO

ABUSO



Intimate Rider









Adaptación de juguetes sexuales
para personas con
diversidad funcional

コブラ Wristband for Vibrator
Non-Profit Organization NOIR www.npo-noir.com







Kamasutra



“El erotismo es una de las bases del conocimiento de uno mismo, tan indispensable como la Poesía”

Anaïs Nin

@nochedeletras

¿JUGAMOS?

SEX ASISTENT

Es una propuesta de acompañamiento sexual, erótico, afectivo.

Un espacio posible de reafirmación personal y colectiva para PENSAR y TRANSITAR las sexualidades; destinado a personas y/o parejas con diversidad funcional (motriz, sensorial, intelectual, psíquica) mayores de edad que de manera independiente, deciden optar por esta iniciativa, mediante un acuerdo previo entre lxs participantes.



VISIONES

SEX ASISTENT

no es una entidad gestora de un servicio de asistencia sexual predeterminado, terapéutico ni impuesto a TODAS las personas con diversidad funcional.

SEX ASISTENT

es un espacio de confluencia de teorías y prácticas empoderadas en procura de promocionar y capacitar la figura y rol del/la asistente y acompañante sexual.

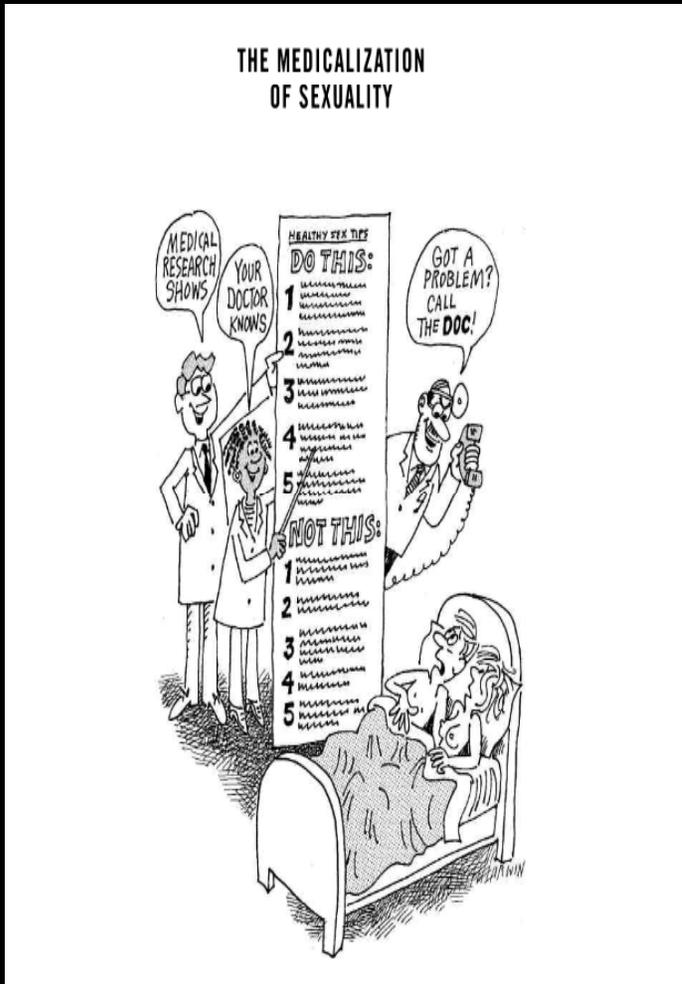
SEX ASISTENT



- PLACER
- EMPATÍA
- RESPETO
- DISFRUTE
- EROTISMO
- PRIVACIDAD
- INDEPENDENCIA
- CONFIDENCIALIDAD
- ÉTICA
PERSONAL/PROFESIONAL

SEX ASISTENT

TERMINOLOGÍA



"Asistencia sexual o acompañamiento de la vida sexual en diversidad funcional"

El término "asistencia", hace mención al "asistente personal", sinónimo de independencia (fuera de la vida en residencias).

SEX ASISTENT

SEX ASISTENT

CAPACITISMO



INTERDEPENDENCIA



AUTONOMÍA
MORAL-FISICA

Propicia una sociedad inclusiva, donde se reconozca la identidad sexual de cada persona (con o sin diversidad funcional/discapacidad) desde el respeto y la libertad individual.



Derecho no sólo a recibir apoyos, sino al **EJERCICIO** de la **SEXUALIDAD** Independientemente de la “**DIS-capacidad**” intelectual

SEX ASISTENT

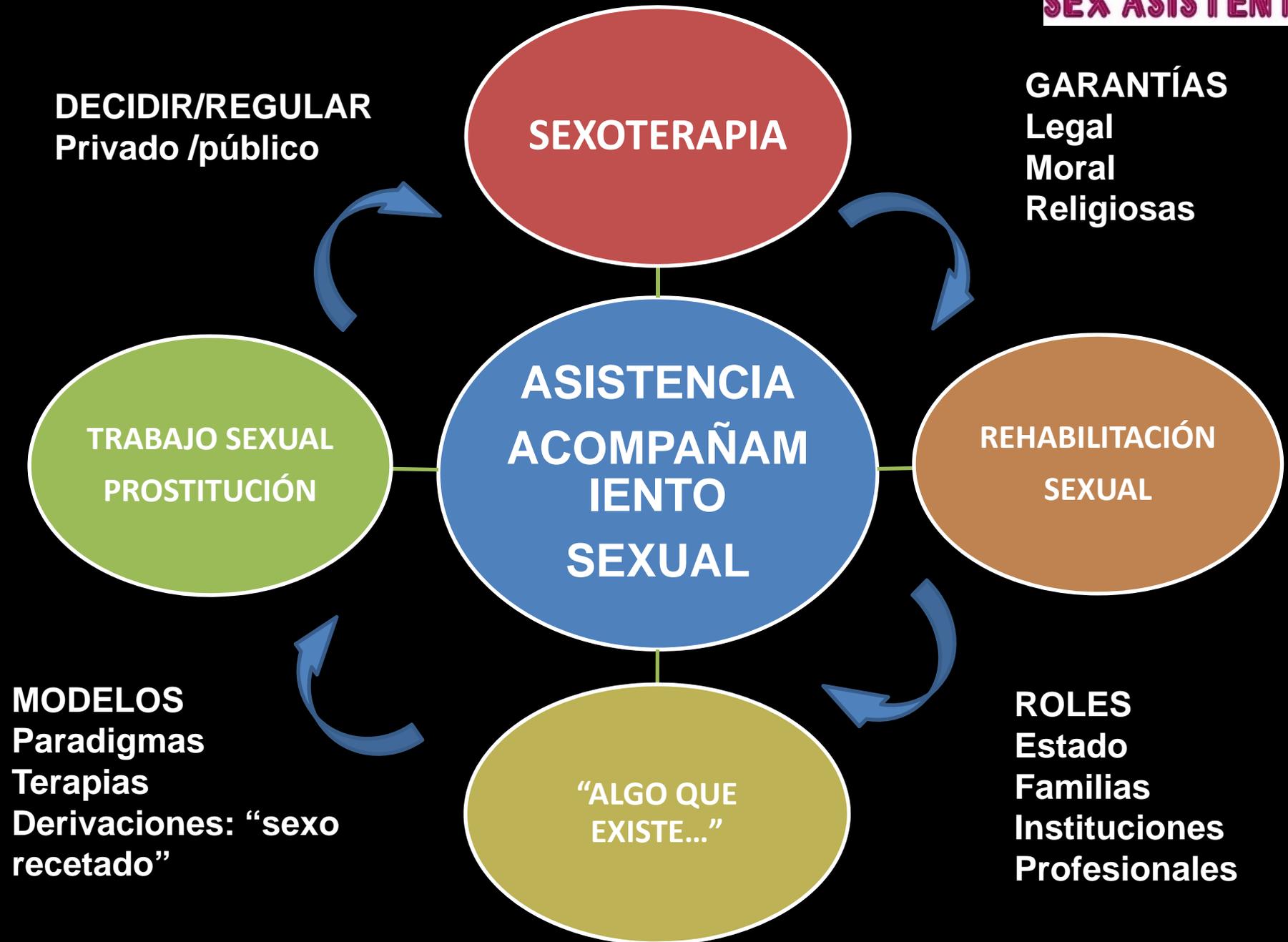


Acompañar, respaldar y "facilitar" los DESEOS de varones y mujeres con diversidad funcional -que así lo deseen- desde la
FILOSOFÍA DE LA
VIDA INDEPENDIENTE
y la DIVERTAD



SEX ASISTENT

SEX ASISTENT



¿La asistencia sexual es un derecho?

Pasar de la situación de enfermo, dependiente, discapacitado a CIUDADANO focaliza la lucha en los DERECHOS / SUJETO de DERECHO

**Derecho de un colectivo
históricamente segregado**

SUPUESTOS UNIVERSALES

¿Es prostitución?

¿Es legal?

Teoría
Del amor
romántico

ABUSO

Asistencia sexual
SÍ o NO

Sexo pago
Lucrar con los
“discapacitados”

SEX ASISTENT

MODELOS o PROPUESTAS en asistencia sexual



SEX ASISTENT

- La asistencia o acompañamiento sexual, es una realidad hace más de 20 años en algunos países: Bélgica, Dinamarca, Holanda, Gran Bretaña, Estados Unidos; Francia recientemente propició su regulación, etc.

- En la actualidad, algunos de ellos han conseguido que el Estado reconozca la asistencia sexual como un servicio de salud, otros la financian parcialmente; lo regulan; etc.
- Podríamos pensar la AS como otra instancia del "trabajo sexual"; entre otras razones, por el hecho de requerir una formación previa y estar delimitada a un colectivo determinado de personas (PcD)

- La legalización de la figura del asistente sexual implicaría la legalización de un/na profesional, capacitadx e independiente, podría "garantizar" la ética y libertad de todos lxs implicadxs.
- PERFIL DEL/LA Asistente sexual

Profesiones en torno al sexo –más allá de la *prostitución*- datan de épocas remotas; sin embargo, en pleno siglo XXI muchas siguen sonándonos discordantes.

¿Qué sucede cuando la propuesta está destinada a personas con diversidad funcional?

ASISTENTE/TRABAJADXR
SEXUAL

SEX ASISTENT

ASISTENTE
PERSONAL

ACOMPAÑANTE
SEXUAL

Acariciadoras- Terapeutas sexuales -Masajistas Prostitutas
Surrogates - Socorristas sexuales - Sustitutx sexual
Trabajadoras sexuales

La reivindicación de los derechos
de un colectivo no justifican
la vulneración de otrxs

PROSTITUCIÓN



DISCAPACIDAD

Visión Rehabilitatoria

Imagen
negativa/estigmatizante

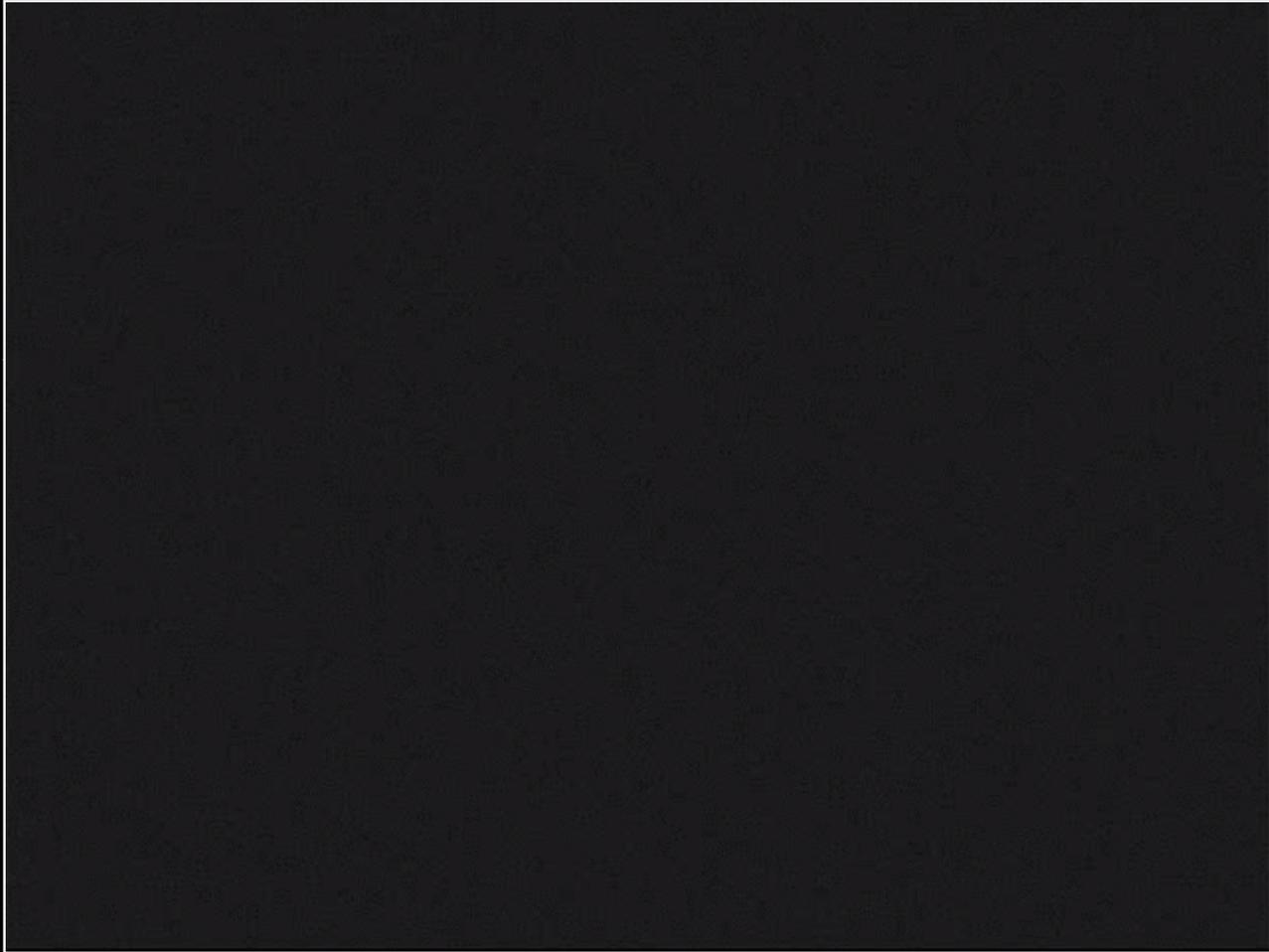
Vulneración de
DERECHOS

Sublimación de la tarea

Indefensión: Paternalismo, Compasión, Imagen
conmovedora, beneficencia, etc.

Modelos de asistencia y/o acompañamiento sexual

SEX ASISTENT



“La sexualiad te mira”

“Azucena Ortega”