

VOCES QUE CUENTAN

Reflexiones y propuestas de adolescentes
sobre su salud



Dirección editorial: Fernando Zingman, Especialista de Salud
Coordinación general: Julia Anciola, Oficial de Salud

Ilustraciones: Pablo Bernasconi
Elaboración y Redacción: Paula Bombara

© Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF),
1° edición, agosto de 2018.
Título: VOCES QUE CUENTAN

Los Foros de Participación Adolescente se llevaron a cabo gracias al compromiso de:

Los y las adolescentes de las provincias de Chaco, Jujuy y Salta que participaron de los Foros.

Autoridades de los Ministerios de Salud y Educación de las Provincias de Chaco, Jujuy y Salta.

Equipos técnicos de los Ministerios de Salud y Educación provinciales.

Colaboradores: María Pía Pawlowicz, María Victoria Sverdllick, Gabriela San Sebastián, Gabriel Hojman Sirvent, Lila Magrotti Messa, Martina Matusevich y Mariela Zanazzi.

Revisión de contenidos: Vik Arrieta
Diseño y Diagramación: Monoblock

Se autoriza la reproducción total o parcial de los textos aquí publicados, siempre y cuando no sean alterados, se asignen los créditos correspondientes y no sean utilizados con fines comerciales.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
buenosaires@unicef.org
www.unicef.org.ar



VOCES **QUE** CUENTAN

Reflexiones y propuestas de adolescentes
sobre su salud

Prólogo

En el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), la adolescencia por primera vez tiene su lugar diferenciado. Los ODS nos llaman a abordar la adolescencia de manera integrada, y en este sentido es que desde UNICEF buscamos que los y las adolescentes, sobre todo los/as que están en situación de mayor desventaja, se involucren en iniciativas de salud integradas y multisectoriales con perspectiva de género que promueven su participación. Pensar cómo cuidar adolescentes es algo relativamente nuevo en el campo de la salud, lo que tiene consenso es que este cuidado no se construye unilateralmente. Es así que hay que hacerlo con ellas y con ellos en una dinámica muy cuidadosa en la que, al tiempo que se acompaña con herramientas, hay que fortalecer sus opiniones y puntos de vista. Cada opinión vertida debe ser preservada ya que fácilmente puede ser atropellada por los prejuicios y la vorágine del mundo adulto.

4 En el año 2017 UNICEF, junto con los Ministerios de Salud de las provincias de Jujuy, Salta y Chaco, convocamos a los y las adolescentes para pensar sobre el embarazo y sobre las situaciones relacionadas al suicidio, cuestiones que las estadísticas nos dicen que son frecuentes y están cerca de sus vidas cotidianas y sobre las que tienen opinión. La salud de los y las adolescentes no le corresponde exclusivamente al sector salud por lo que las propuestas que surgieron interpelan también a la institución escolar, a la familia, al gobierno; es decir al mundo adulto.

Promover el desarrollo y cuidar a los y las adolescentes implica también hacer lugar para expresar la palabra, acompañar en la exposición, estar disponibles para ayudar a resolver. Cuando los adultos generan prohibiciones para evitar riesgos nunca se logran resultados tan beneficiosos como cuando acompañan, por el contrario, las prohibiciones, suelen ser contraproducentes. Por lo tanto, requiere que los y las ayudemos a que esos pedidos se transformen en demandas y en exigencias. Así es que los adultos que se encuentran a cargo de las instituciones deben garantizar el ejercicio de sus derechos.

El proceso de los foros es un ejercicio democrático de ciudadanía con profundos aprendizajes para la totalidad de quienes participamos desde los diferentes roles. Chicas y chicos se expresaron sobre temas complejos y sostuvieron sus propuestas frente a las autoridades de sus provincias. Provocaron un cambio en esos adultos, que encontraron voces sólidas e inhabituales frente a ellos.

En este proceso todos, jóvenes y adultos, exploramos formas de participación.

Las instituciones debemos escuchar sus preocupaciones, acompañar a traducir sus demandas y considerar muy seriamente sus propuestas de solución. Es claro que el conocimiento técnico y las responsabilidades y posibilidades de intervenir en las instituciones está actualmente de un solo lado: el de los adultos.

Este texto tiene varias funciones: es la primera registrar y sostener las propuestas, registrar y sostener los compromisos, dar cuenta de todo lo que aprendimos y sobre todo convocar a participar y a escuchar la palabra de los y las adolescentes.

Pensamos que las ilustraciones de Pablo Bernasconi complementan la mirada de los y las chicas sobre los problemas que las y los atraviesan. Buscando, a través de estas piezas artísticas –a las que se suman algunas pinceladas de la escritora Paula Bombara en los textos– un espacio de construcción.

Esperamos que este libro los convoque a sostener las palabras, a promover cambios y a fortalecer el ejercicio de los derechos.

Ana de Mendoza
Representante a.i.
UNICEF Argentina



Índice

1	La invitación	7
1.1	Así comenzó	9
1.2	Para cada adolescente, una oportunidad	13
1.3	¿Será que nos escuchan esta vez?	17
2	Palabras encendidas	21
2.1	Altas coincidencias	23
2.2	Sabemos que sabemos, pero ¿está bien lo que sabemos?	27
2.3	Algo está en mí, además de mí	31
2.4	Qué linda manito que tengo yo	39
2.5	Todo cuerpo produce una sombra	43
2.6	Elegir la nada	49
2.7	Están ahí pero no los encuentro	53
3	Escuchar, abrazar	57
3.1	Tan cerca, ¿tan lejos?	59
3.2	Construirle puentes al abismo	63
3.3	Como un imán	67
4	Conversar para crecer juntos	71
4.1	Desarmar la desconfianza	72
4.2	Jujuy	74
4.3	Salta	78
4.4	Chaco	82



1

La invitación

9

*–Para ser de los nuestros hay que
saber pelear contra uno mismo.
–Para ser de los nuestros hay que
cavar hacia arriba.
–Para ser de los nuestros hay que
atravesar descalzos las cenizas de
la infancia.
–¿Les da?*

Liliana Bodoc
El mapa imposible

1.1

Así comenzó

Entre julio y noviembre de 2017, 1682 adolescentes valientes y comprometidos con su generación participaron de 12 Foros en 3 provincias (Salta, Jujuy y Chaco).

Con sus testimonios movilizaron, conmovieron e hicieron pensar a más de un centenar de adultos, entre docentes, coordinadores, organizadores y autoridades provinciales. Nadie pudo permanecer impasible o ajeno a lo compartido esos días: la honestidad y urgencia de sus palabras atravesaron los corazones de todos los que tuvieron la posibilidad de escucharlas.

Este es el relato de lo que sucedió durante esos días esclarecedores, emocionantes e inspiradores.

Después de meses de preparación, se terminan de ajustar los últimos banners, se acomodan los folletos y las mochilas que cada joven recibirá. Las manos se mueven revelando cierto nerviosismo en los equipos provinciales. ¿Saldrá bien? ¿Llegaremos a cumplir los objetivos? El factor incierto queda de lado de los y las protagonistas. La esperanza también. Es por ellas, es por ellos, dicen, piensan, suspiran. También es por nosotros, es por todos, es por nosotras, es por todas, responden, piensan, suspiran.

La previa

Generar espacios de intercambio entre adultos y adolescentes es un desafío que puso en cuestión ciertas prácticas. Durante el día previo a los encuentros se organizaron reuniones “pre foro”, en las cuales las personas encargadas de guiar, orientar y coordinar a cada grupo de jóvenes -el equipo de “facilitadores”- trabajó junto a la comisión organizadora a fin de afianzar los contenidos y la estrategia metodológica a seguir. Era necesario revisar qué prejuicios y preconceptos debían eliminarse para desarmar las posiciones de poder que impedirían aproximarse a un diálogo horizontal.

Entre el equipo de cada provincia y UNICEF se acordaron las principales líneas de trabajo. La **Asociación Civil Intercambios** estuvo a cargo de la coordinación técnica en terreno, que incluyó trabajar con las provincias la ubicación de la sede de cada foro, la confirmación de las autoridades participantes, el traslado de los y las adolescentes y de los docentes acompañantes, las autorizaciones de los padres y el consentimiento del uso de imagen por parte de las y los adolescentes al momento de grabar y/o filmar sus opiniones, la distribución de espacios y de horarios de inicio, de refrigerio, de plenario y de cierre de actividades. También se definió cómo sería la recepción de los participantes: se les obsequiarían mochilas y se les entregarían folletos con información en relación a los temas y problemáticas que se abordarían en los foros, así como lugares y recursos actualizados a los que recurrir.

También se desarrolló una revisión colectiva de las dinámicas propuestas para el trabajo en pequeños grupos y se recordó la importancia del momento de cierre, que tenía el objetivo de realizar una puesta en común y de elegir, entres los y las jóvenes, a los representantes responsables de leer la producción grupal en el plenario general. Los y las representantes serían, además, quienes llevarían las propuestas elaboradas en estos encuentros a los foros de intercambio con autoridades provinciales.

No era menor todo este trabajo. Era el necesario para recibir a los y las adolescentes de la mejor manera, de que se generara un ambiente de confianza y calidez en el que se pudiera hablar de asuntos íntimos y, en muchos casos, dolorosos, puntiagudos... de esos en los que los sentimientos quiebran la voz.

EN CADA FORO SE PLANTEARON LOS SIGUIENTES OBJETIVOS:

- Generar espacios de encuentro para la reflexión y debate sobre los derechos de los y las adolescentes de la provincia y generar propuestas de políticas públicas a partir de las voces de los y las adolescentes.
- Propiciar espacios de reflexión y debate sobre situaciones complejas como embarazos y suicidios, que viven los/as adolescentes cotidianamente y contemplarlas a la luz de las estrategias y recursos disponibles en cada dependencia gubernamental.
- Desplegar potencialidades en los y las adolescentes que incidan en su salud, promoviendo su demanda al Sistema de Salud.
- Fortalecer la conformación de redes destinadas a generar políticas integradas para el diseño y trabajo territorial de los servicios de educación y salud.



3
PROVINCIAS

12
FOROS

1682
ADOLESCENTES



1.2

Para cada adolescente, una oportunidad

El cuerpo les cambia a tirones. Hoy crece un pie y en unos días, quizás, quede apretada la ropa. La voz deja la niñez, las cuerdas vocales cambian su tensión. También las mandíbulas cambian su tensión. Se aprietan más fuerte ante las injusticias. Ya no hay idealización del mundo adulto porque esas son las puertas que en muchos casos se les cierran en la cara. Crecer tiene momentos de mucho placer pero también de dolor. Crujen las rodillas, se retuercen las tripas, el mundo interior y el mundo exterior se mezclan sin piedad. ¿Dónde tengo que estar? ¿Qué se espera de mí? ¿Cuándo y cómo? ¿Qué quiero? ¿Quién soy?

La adolescencia es una etapa de la vida caracterizada por crecientes oportunidades, capacidades, aspiraciones, energía y creatividad. Es un período de cambios positivos inspirados por la importante capacidad de los y las adolescentes para aprender rápidamente, experimentar nuevas y diversas situaciones, acrecentar y utilizar el pensamiento crítico, ejercer más y mejor nuevos espacios de libertad y autonomía, ser creativos y socializar. Pero también está marcada por la vulnerabilidad.

Los y las adolescentes están expuestos a riesgos específicos. Los adultos deben incorporar dimensiones de cuidado y protección para promover su derecho a la autonomía.

En el ámbito educativo, el Estado debe garantizar que todos los y las adolescentes se encuentren escolarizados, reciban una educación de calidad y finalicen sus trayectorias escolares. En Argentina, medio millón de adolescentes están fuera de la escuela y, de los que ingresan al secundario, solo la mitad lo finaliza. El abandono escolar tiene graves consecuencias en la historia de vida de cada adolescente y compromete también el capital social del país.

El Estado tiene que atender también de manera integral la salud de los y las adolescentes a través de políticas públicas, desde un enfoque de derechos, de promoción de la salud y de prevención de riesgos específicos (como embarazo no planificado, suicidio, consumo de sustancias, alimentación inadecuada), garantizando el acceso a servicios y la participación de los adolescentes en el sistema de salud.

Dentro de las múltiples problemáticas que abordan los adolescentes, la preocupación específica del Área Salud de UNICEF es la prevención del embarazo no intencional y del suicidio en la adolescencia.

Recomendaciones generales de UNICEF para las problemáticas más urgentes de la adolescencia:

Para la prevención y atención del embarazo no intencional en la adolescencia

- Fortalecer políticas públicas para reducir el embarazo no intencional en la adolescencia (educación sexual integral, salud sexual y reproductiva y salud integral adolescente).
- Promover el acceso a la salud incluyendo servicios de salud sexual y reproductiva, desde un enfoque intersectorial y de equidad de género.
- Fortalecer las estrategias escolares para acompañar las trayectorias de madres y padres adolescentes y así evitar el abandono, promover el reingreso y la finalización de sus estudios medios.

Para el abordaje de la prevención del suicidio en la adolescencia

- La detección de conductas autolesivas es siempre una urgencia.
- La mejor forma de detectar si las personas tienen pensamientos suicidas es preguntándolo. Contrariamente a lo establecido en la creencia popular, hablar del suicidio NO provoca actos de autolesión. Por el contrario: permite hablar acerca de los problemas y la ambivalencia con la que están luchando y en muchos casos aliviar, al menos momentáneamente, la tensión psíquica que constituye la ideación de muerte. El riesgo es justamente que estas ideas permanezcan ocultas.
- Es recomendable que durante la conversación se emplee un lenguaje sencillo y claro y se adopte una actitud de respeto e imparcialidad. Es importante responder con sensibilidad a la revelación de información privada y establecer una relación de confianza para que se expresen.

Para dar respuesta a un intento de suicidio en la adolescencia

- Promover servicios de salud “amigables”, que favorezcan la confianza y la seguridad. Es fundamental la escucha, no intervenir desde la sanción moral, respetar el interés superior de los niños, niñas y adolescentes, así como sus puntos de vista.
- Toda persona que realizó un intento de suicidio tiene derecho a ser atendido y su abordaje debe ser considerado dentro del marco de las políticas de salud y la legislación vigente. El equipo de salud tiene prioridad de asistir a los niños, niñas y adolescentes sin ningún tipo de menoscabo o discriminación.
- El Código Penal no califica al intento de quitarse la vida como delito. Por lo tanto, no se debe denunciar a la policía ni adoptar medidas de encierro por intento de suicidio.
- Es obligatoria la comunicación a la autoridad administrativa de protección de derechos del niño que corresponda en el ámbito local, considerando que el intento de suicidio conforma una vulneración o amenaza grave de derechos del niño, niña o adolescente (Ley 26061 -arts. 9, 3º p.º, 30 y 33). Esto es a los efectos de solicitar medidas de protección integral de derechos que se estimen convenientes.
- En cuanto su estado de conciencia lo permita, deberá obtenerse el consentimiento informado del propio adolescente. Es necesario que tengan oportunidad de exponer sus opiniones libremente y que sean consideradas, debiéndoseles suministrar información sobre su estado de salud, los tratamientos que se propongan y sus efectos y resultados. (Ley 26.529, arts. 2 inc. e), 6; Ley 26.657, art. 10). Los trabajadores de la salud tienen el compromiso de asegurar la confidencialidad de la información médica.





1.3

¿Será que nos escuchan esta vez?

Los foros representaron para los adolescentes participantes una oportunidad excepcional: la de expresar en voz alta sus opiniones, miedos y esperanzas en relación a temas que los convocan con urgencia pero les resulta muy difícil encarar en conversaciones con adultos. Lo novedoso es que no solo se trató de una “descarga”: además se les propuso generar propuestas superadoras y elegir entre ellos representantes para que las presenten en un foro posterior frente a las autoridades gubernamentales. Sus palabras fueron semillas, sembradas para el cambio de su realidad; el foro, un genuino ejercicio de su derecho a la participación.

Me gusta la mochila, me viene bien le dice una chica a la compañera que la lleva del brazo mientras entran al salón principal. UNICEF suena importante, susurra el dueño de una gorra azul y negra. Nada de todo esto es lo que importa, piensa un chico al tiempo que se coloca su credencial. A él los adultos le parecen árboles secos, que ya no pueden generar brotes, que ya no pueden cambiar su modo de pensar. Se prepara para una batalla de lenguajes, él vino a decir su verdad. ¿Te parece que todo esto servirá para algo?, le pregunta una chica de larga trenza a otra, desconfiando del espacio tan preparado. Mi abuela dice que la esperanza es lo último que se pierde, le contesta su amiga con una chispa de fuego en la mirada. Habrá que ver...

Los cuatro foros que se realizaron en cada provincia estuvieron destinados a adolescentes de 3º y 5º año de escuelas provinciales secundarias.

Los participantes provenían de distintas localidades:

JUJUY: Tilcara, Volcán, Tres Cruces, Maimará, Huacalera, Purmamarca, Uquía, Humahuaca, San Salvador de Jujuy, Alto Comedero, Perico, Monterrico, Aguas Calientes, El Carmen, Palpalá, San Pedro, Rodeito, El Talar, Calilegua, Santa Clara, La Mendieta, Palma Sola, La Esperanza y El Talar.

CHACO: Castelli, Miraflores, San Martín, Sáenz Peña, Quitilipi, Presidencia de la Plaza, Eduvigis, Campo Bermejo, Capitán Solari, Selva Río de Oro, Resistencia y Pampa Almirón.

SALTA: El Bordo, Campo Santo, Güemes, Tartagal, Gral. Mosconi, San Ramón de la Nueva Orán, Comunidades de Km 6 de la Ruta Nacional 86, Lapacho y La Mora, San Antonio de los Cobres y Salta Capital.

En cada encuentro las autoridades provinciales dieron la bienvenida a los y las jóvenes, explicaron brevemente los objetivos del foro y la importancia de trabajar y recuperar sus opiniones y convocar su participación activa en temáticas referidas a su salud integral, como el embarazo y el suicidio. Además se explicaron los objetivos de UNICEF en el marco de la *Convención sobre los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes*.

También les informaron que los y las adolescentes de estos foros que fueran elegidos por sus pares como representantes serían quienes se encontrarían en un foro posterior con los ministros provinciales, a quienes presentarían las conclusiones y propuestas debatidas en esta jornada de trabajo.

La posibilidad concreta de tener un contacto presencial con las autoridades del gobierno entusiasmó a algunos y desalentó a otros, quienes luego, en los grupos de trabajo, manifestaron su incredulidad por el mundo de la política. Por eso se hizo hincapié en la importancia de elaborar buenas propuestas para que se sorprendieran del mejor modo y que luego, quienes tienen el poder de hacerlo, las llevaran a la práctica.

Después de una actividad “de caldeamiento” -a cargo de grupos de teatro o de animadores locales, conocidos por los chicos y las chicas- se les explicó que trabajarían en grupos reducidos según el color de la pulsera o del sello que les habían colocado en la acreditación.

Para introducir el tema con estos grupos más pequeños, se realizaron actividades disparadoras (proyecciones, cuentos, la realización de collages o pósters) con la intención de generar un clima de diálogo horizontal y confianza, en el cual era claro que lo dicho por los y las jóvenes se recibía sin juzgamientos y con seriedad por los adultos presentes.

La escucha atenta fue la base de todo lo que sucedió luego, cuando las preguntas confeccionadas en las reuniones previas de los organismos organizadores, precisas y sensibles, aparecieron en el aire. Se ofrecieron en ramillete, donde algunas cuestiones podían responderse de modo muy concreto -con un sí o un no- y otras buscaban un ahondamiento, un repensar tanto el conflicto tratado como la circunstancia particular.

Este era el momento esperado, el germen que daría lugar a la reflexión y a la elaboración de propuestas que cambien la realidad de las y los adolescentes de estas provincias.

Algunas preguntas sobre embarazo adolescente:

¿Qué métodos anticonceptivos conocen? ¿Qué derechos conocen con respecto a la Educación Sexual Integral? ¿Qué sucede frente a una situación de abuso? ¿Qué creemos y que pensamos acerca de la interrupción legal del embarazo? ¿Cómo lo viven nuestras compañeras y compañeros, amigas y amigos? ¿Cuándo voy a hacer una consulta tengo que decir de qué religión soy? ¿La pastilla del día después es abortiva? ¿Engordan los anticonceptivos? ¿Las hormonas que tienen los anticonceptivos nos hacen mal? ¿Qué opinan de los embarazos no deseados? ¿Si estamos menstruando podemos quedar embarazadas? ¿Cuándo es recomendable empezar a tener relaciones?

Algunas preguntas para abordar el tema del suicidio:

Si la situación que trabajamos la estuvieras viviendo vos o tu mejor amigo/a ¿Cómo actuarías? ¿Pedirías ayuda? ¿A quién? ¿Cómo responden las escuelas que vos conocés cuando pasan estas situaciones? ¿Qué te parece que tendría que hacer la escuela? ¿Qué te parece que tendrían que hacer los hospitales y centros de salud ante estas situaciones? ¿Qué proponés?

No fue fácil romper el silencio, pero la necesidad de compartir experiencias personales con pares de otras escuelas y la chance de que lo silenciado en los ámbitos privados se pudiera conversar en un ámbito público y plural, fue motivación suficiente para animarse a aportar lo propio, cercano y conocido.





2

Palabras encendidas

*Tú que puedes ser como todos
a costa de no ser como tú,
óyeme esto que te cuento.*

Luis Pescetti
Cartas al rey de la cabina



2.1

Altas coincidencias

Poco a poco los foros se pueblan de voces. Algunas tranquilas como la siesta en el pueblo, otras áridas, otras filosas. Hay quienes asienten en silencio y hay quienes, mientras escuchan, dibujan en los papeles que les han dado. No siempre es palabra dicha lo que se comparte, a veces es palabra encontrada y guardada en la memoria.

Pese a que se presentan con diferencias, lentamente emergen también las coincidencias: ellos y ellas reclaman espacios propios; la mirada y el cuidado por parte de los adultos; el respeto de su identidad, su voz, sus derechos.

Dijo exactamente lo que yo diría... *piensa una chica mordisqueándose las uñas. El chico no parece tener nada que ver con ella y sin embargo, las apariencias son engañosas. Se decide. El corazón le late más fuerte cuando se anima a decir que ella opina lo mismo. Varias personas dicen sí, igual, yo también. No están en el desierto, puede que lleguen a algo bueno. Hay que seguir animándose a hablar. Ya son más las miradas atentas, ya se va armando el baile.*

En los grupos fue recurrente el pedido de espacios propios donde se reconozcan sus derechos y se les mire, se les trate y se les piense como ciudadanos y ciudadanas. Espacios en los ámbitos de salud, de recreación, sociales y deportivos.

Este reconocimiento se pide en primera instancia a los adultos dentro de la familia, personas significativas para los y las jóvenes –con quienes no suelen ni pueden conversar sobre estos temas, que resultan un tabú–, a quienes se les reclama que escuchen, que acompañen, que comprendan, que intercedan.

26 En el sector salud se suma la presencia de **prejuicios** y *ninguneos* que son obstáculos para el acceso, al igual que el no respeto por la **confidencialidad**.

En el sector educativo, valoran a las escuelas medias como espacios posibles para la **intervención** ante situaciones de violencia, con pautas claras, deteniendo situaciones de acoso. Piden más Asesorías, y guarderías para las y los estudiantes que tengan hijos/as para garantizar la continuidad en su trayectoria educativa.

Las situaciones de **violencia escolar y familiar** fueron muy mencionadas, especialmente asociadas a los suicidios e intentos de suicidio. Llama la atención la gran repetición de problemas en la convivencia escolar y entre pares, en los que está presente la mediación de las redes sociales. La mirada estigmatizante de los/as otros/as, las críticas, las humillaciones y las burlas por ser diferente, la exclusión de los grupos y las dificultades de expresión se ubican como eventos que pueden desencadenar episodios de suicidios, del mismo modo que la soledad, ocultamientos, depresión, angustia y crecientes fenómenos de autolesiones. Es un tema que los preocupa y les interesa.

La **discriminación** y el acoso ante la diversidad en la identidad de género es una situación que se mencionó en todos los foros, tanto entre pares como en el ámbito familiar. Se resalta la necesidad de un cambio cultural especialmente en relación con el reconocimiento de los derechos a elegir su identidad de género sin ser discriminados.

En todos los foros se propuso que se cumpla con la *Educación Sexual Integral (ESI)*, e incluso propusieron que sea una materia con su propio tiempo, objetivos y contenidos curriculares para que no dependa de las decisiones de las autoridades de las escuelas ni de un “profe piola”. En esta línea, también surgió el interés por debatir acerca de la despenalización del aborto mostrando posiciones diferentes pero coincidiendo en la necesidad de hablarlo y problematizarlo.

Otra temática frecuente, que demuestra en parte la complejidad de las situaciones que viven fue el consumo de sustancias psicoactivas, especialmente del alcohol.

Una cuestión lateral pero no menor, ha sido el pedido de algunos adolescentes de que en próximas instancias se prevea un tiempo para que los que viajan desde otras localidades puedan conocer las ciudades donde se realiza el Foro. Estas actividades de turismo histórico, social y recreativo pueden también pensarse como modos de evitar los fenómenos de *guetificación*, de afianzar las identidades culturales y de respeto por la diversidad. No dejan de ser llamados de atención implícitos que apuntan a la posible necesidad de los y las jóvenes de poder pensarse creciendo en otros lugares, poder pensar que otros futuros son posibles.

27





¿Realmente sabemos qué nos pasa, qué les pasa?

Cada testimonio en este foro se comparte con cierta urgencia. Las miradas se cruzan inquietas, una verdad flota en el aire pero no se expresa: hay hambre de confirmar las respuestas, pero qué difícil es preguntar cuando la vergüenza le gana a la confianza y los nombres de las cosas parecen pertenecer a idiomas de dos planetas diferentes. ¿De qué estamos hablando en verdad? ¿De sexo? ¿De amor? ¿De libertad? ¿De salud? ¿De derechos?



¿Por qué vine? Yo sabía que me iba a sentir incómoda. Todos me van a mirar raro, piensa una chica de buzo negro cruzando los brazos sobre el vientre mientras escucha las preguntas que se lanzan al ruedo. Otra, decidida, levanta el brazo, ella va a decirlo todo: sabe perfectamente de lo que se está hablando. Reloja a un compañero que también levanta el brazo. Ese también sabe, se le nota. Un muchacho bajito se rasca la cabeza y mira para todos los costados, las preguntas le suenan como acordes extraterrestres: aún está a años luz de todo eso. Otro mira al suelo mientras piensa se lo buscan, son todas putas.

Los adolescentes son directos en lo que necesitan: **educación sexual bien dictada en los colegios.** Manifiestan sin vueltas lo difícil que es hablar con adultos sobre sexualidad en general y, en particular, sobre los métodos anticonceptivos que existen y cómo se usan. Así lo expresaron en **Jujuy:**

Yo siento falta de confianza y mucha vergüenza.

Toda la información se puede ver por Internet, ella no debería quedarse con el no de la enfermera.

Faltan otros espacios para hablar sobre educación sexual, un espacio de confianza, que sea confidencial lo que digamos.

Hablar sobre el tema es re difícil y cuesta recibir información.

Es difícil hablar de sexualidad en la familia, no tenemos a nadie con quién hablarlo.

Saber es importante para que uno pueda elegir con conciencia.

Es importante comunicarse entre la pareja, porque el amor es entenderse, informarse y comunicarse.

Tienen que hablar así, como hablamos nosotros.

Esta sensación de vergüenza se repiten en los foros realizados en las otras dos provincias. No es dato menor: plantea la imperiosa necesidad de un entorno de confianza donde lo importante es “no juzgar” al que pregunta. El tema pide, ante todo, empatía. Por otro lado, la relevancia que toma para ellos la información disponible en Internet abre una vía a pensar en qué tipo de herramientas se brindan online, cuál es su lenguaje y cómo vincularlos a páginas con información confiable y segura.

En **Salta** los y las adolescentes mencionan como preocupación las enfermedades de transmisión sexual: gonorrea, HIV, sífilis, clamidia, hepatitis. Saben que cuentan con información escasa, incompleta. Ahondando en sus experiencias indicaron que en varias oportunidades mantuvieron relaciones sexuales sin protección “porque se dejaron llevar”, “no son conscientes”, “se bloquean” en ese momento, “no piensan en lo que hacen”. Comúnmente, el cuidado con los métodos anticonceptivos no es algo que se suela hablar entre quienes mantienen relaciones sexuales, ya sean “parejas” estables, “novios”, “amigos con derecho”, personas que conocieron en una ocasión. ¿Y por qué no lo hablan? Expresan —de alguna manera en oposición a su necesidad de más información y de hablar del tema— que lo dan por supuesto. En el dilema, la vergüenza gana.

Necesitamos apoyo, comprensión, agrandar el hospital, actividades para el autoestima, instituciones de apoyo a las violaciones de las jóvenes.

A la escuela fueron médicos y obstetras a decir que pueden tener consultas pero solo mujeres.

Nos sentimos solos, pensamos que nadie nos entiende.

En los diferentes foros, se observan frases que reproducen mitos e información que en algunos casos deriva en conceptos erróneos basados en historias de terceros y confusiones propias. Algunos testimonios de **Chaco:**

La hermana de una amiga me contó que fue a retirar pastillas del centro de salud y estaban vencidas, quedé estéril porque le hicieron algo en el útero.

Mi compañera fue a una peluquera que tenía el chip y estaba embarazada.

La gente usa preservativos porque los inyectables engordan.

Tengo una compañera que se pelea con el novio y deja las pastillas, vuelve y las toma y eso está mal. Me dijo el ginecólogo que eso no se hace.

Algo está en mí, además de mí

Para los y las jóvenes, el embarazo no resulta únicamente de la falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (aunque escaso o erróneo), sino también de otros motivos como “salir de la casa”, “que alguien te quiera”, retener a una pareja, “una prueba de amor”, buscar un hijo, y en algunos casos a raíz de una violación.

En los foros, hubo chicas que compartieron su experiencia como mamás o embarazadas. En sus reflexiones se pudo observar el modo en que fueron asumiendo su maternidad como únicas responsables (sin mencionar o desdibujando el rol del varón) y apelando al acompañamiento de sus vínculos familiares más cercanos. Es decir, presentando la situación como una problemática del ámbito privado.



Yo tengo que decirlo, tengo que hacerlo. No quiero que piensen que soy un atorrante, yo me la banco, pero la vida es más fácil cuando los hijos llegan más adelante, piensa un joven que ya es un hombre. El que está a su lado no deja de mirar a la chica que se sentó enfrente, no la conoce pero le daría con ganas. Tiene que preguntarle de dónde es. Ya se deja escuchar la voz de una madre. Hasta la voz es otra después de parir. La vida se vuelve otra cosa. Muy otra cosa.

Desde **Chaco**, aportan:

Quemar etapas es tener que ser padres a poca edad.

Para mí fue divertido todo eso, sentía mucha adrenalina, no culpa

Se embarazan los adolescentes por las hormonas, porque están calientes y no se cuidan

Mi mamá me llevaba al colegio cuando me tuvo. Ella había sido madre soltera y no quería que su hija haga lo mismo

Ahora no es un problema, es común tener compañeras embarazadas.

Quedé embarazada porque decidí dejar los anticonceptivos, mis padres se separaron y yo no tenía amigos, estaba sola.

También hay casos de abuso por el alcohol que toman algunos

Criar a una hija cuando todavía te estas formando vos es mucha responsabilidad.

Yo quedé embarazada a los 14 y mis padres se enojaron pero me acompañaron

Uno piensa que eso no le va a pasar nunca

Algunas buscan, tengo 3 amigas que buscaron para salir de la casa pero después se separaron y volvieron.

34

Así lo expresaron en **Salta**:

Depende de cómo te tratan las personas en el ambiente, los compañeros. Algunos te tratan bien. Otros, mal.

Veo el embarazo en chicas de 12 o 13 años y me dan tristeza.

No es bueno porque tiene 15 años y todavía no terminó de criarse.

La noticia del embarazo puede ser recibida muy mal porque te sorprende. Algunos varones se hacen cargo y otros no.

En **Jujuy** reafirman lo antedicho con testimonios propios:

Yo tengo a mi bebé y no es algo feo, al contrario es re lindo yo no me arrepiento pero hay mujeres que si se arrepienten mi hermana tiene un bebé a veces se arrepiente, pero también es algo lindo.

Yo maduré porque tuve un hijo y tengo que mantenerlo.

Una mujer en la etapa de la adolescencia no va a querer tener un hijo.

El problema del embarazo es de la mujer porque debe llevarlo en su panza.

Es diferente a las mujeres que a los hombres, todos los alientan a tener pareja, sexo, pero a nosotras nadie nos habla, si sos un hombre sos un capo, para nosotras es diferente.

Da miedo ser padres porque tenemos que dejar de hacer lo que nos gusta, salir a bailar con amigos, hacer deporte.

35

La interrupción del embarazo

Este tema fue mencionado intensamente en los foros. Los y las jóvenes tienen diferentes opiniones e interés en debatir, hablar e informarse. Atender a los relatos brinda pistas para lineamientos de intervenciones de salud basada en los sentidos que los y las jóvenes les dan a sus experiencias.

En **Salta**:

La amiga le dice que no aborte porque es como un asesinato, porque el bebé no tiene la culpa.

El chico quiere tenerlo y ella no. Yo tengo una amiga que abortó con pastillas, su novio la ayudó. Si no quiere abortar, va a hacer su vida, como una mujer joven y soltera con una bendición (risas).

Al final sí aborta.

No es juego la vida de un bebé no es una cucaracha lo que estás matando.

En **Jujuy**:

Se tendría que legalizar el aborto, eso les diría al gobierno y al poder legislativo. Lo que hay que pensar es que la mujer decide lo que quiere hacer, es su cuerpo, hay que pensar también por qué algunas abortan y otras tienen un hijo y lo quieren.

Por eso podés ir presa, menos mal que no aborté.

Se pierde una vida por otra vida.

Si es aborto no apoyo.

El aborto está mal.

Algunos recurren al aborto porque no tienen apoyo de la parte económica.

Son casos muy difíciles porque pueden quedar estériles o perder la vida.

Esto se compartiría en **Chaco**:

La gente piensa que si se legaliza el aborto todas las embarazadas van a abortar pero no es así. Una tiene que decidir por su propio cuerpo. Puede haber fallado mi método anticonceptivo.

Aborto, no se habla del tema y debe hablarse para que se sepa que hacer.

Yo estoy a favor en algunas situaciones como una violación porque es un trauma, tengas plata o no, no podés superar algo así.

Tendría que estar legalizado el aborto porque está mal que te violen y ver al bebé te lo recuerda y podés pegarle o hacerle algo.

Yo me quedé embarazada a los 14 y lo tuve a los 15. Mi papá se re enojó pero siempre me apoyaron. Muchas amigas me dijeron tenés que abortar y yo dije que no porque yo tenía una vida adentro.

Yo estoy a favor del aborto, cada uno decide sobre su cuerpo.

Yo estoy en contra porque a cada rato van a quedar embarazadas y van a abortar. Lo tenés y lo tiras al tacho de basura sería.

Si una chica sufre un abuso. ¿Qué hacés cuando quedás embarazada de una persona que no tenía permiso sobre tu cuerpo? ¿Sabés lo que es llevar 9 meses ese bebé?

Con el aborto se evitarían muertes. Ir a una curandera es poco higiénico.

La responsabilidad es igual en los dos porque la madre lo cuida y el padre trabaja y trae plata.

Tenés que tener un tratamiento psicológico después de un aborto.

El otro día estábamos hablando de aborto, si está bien o mal. En el caso de que no se haga cargo el padre está bien, en el caso de violación también. En el caso de que no se cuide está mal.

Hay que evitar los abortos ilegales.

El abanico de formas en que los y las adolescentes se manifestaron en relación al trato con sus padres y familiares cercanos nos da la pauta del grado de importancia que tiene este vínculo primario en sus vidas, en el cual depositan muchas expectativas. Podemos entrever en estos textuales los distintos niveles de confianza que se perciben y la necesidad por parte de los y las jóvenes de ser comprendidos y contenidos por sus adultos más cercanos.

Así lo manifestaron en los foros de **Jujuy**:

Yo lo hablo con mi mamá.

¡Es algo que los padres deberían enseñarnos! Pero no lo hacen.

Falta del entorno familiar, es lo básico, si hubiera estado la familia presente no hubiese quedado embarazada.

Cuando preguntamos de sexualidad a nuestros padres se ríen.

No todos los padres te ayudan, recurriría a un profesional.

Yo con mi hermana hablo libremente sobre sexualidad, pero con mis padres no hay confianza.

Hay padres que apoyan demasiado y hay padres que no dan ningún tipo apoyo ante el embarazo, porque son muy cerrados.

Debemos pedir atención a la familia y que no nos dejen solos con las cosas.

A la familia la necesito cuando no sé qué hacer.

En **Salta**:

Falta de comunicación entre padres e hijos. Por eso, la falta de respeto de los hijos a los padres y viceversa.



En **Chaco**:

En la casa los padres creen que al hablar de métodos están incentivando las relaciones.

Si en casa no se habla del tema porque es tabú para los padres, por más que a nosotros nos hablen, en algunos casos, no pasa nada.

Yo sé que si tengo un hijo me jodo, así me dijo mi mamá.

Los padres tiene miedo de hablar de sexualidad, mi mamá me dijo que yo cuando quiero puedo ir al doctor.

Es común que ahora no se hable porque no hay gente nunca en la casa.

Hay falta de confianza con los padres. Necesitamos capacitación para padres.

Que linda manito que tengo yo

No es lo mismo ser madre, que padre adolescente. Las inequidades de género atraviesan el modo en que las responsabilidades son asumidas y atribuidas. Muchas de las expresiones compartidas en los foros están abonadas por construcciones sociales de connotación patriarcal tradicional.

Las dificultades para la continuidad de los estudios son una constante que se manifiesta en forma diferente según el género. También se plantea la disyuntiva entre el trabajo y la maternidad. En todos los casos se expresó la sensación de “madurar de golpe”.



Necesito trabajar, quizás acá pueda preguntarle a alguien por algún laburo de pocas horas, así no dejo el colegio, ime queda tan poco para terminarlo! La rubiecita mira para los costados buscando gente de la organización, su panza podría pasar desapercibida si no fuera por las miradas y los comentarios del resto de su grupo. Ella no se engaña, cuando tenga a su bebé en brazos la sopa se va a poner espesa. Otra chica mira el vientre embarazado y piensa en la Universidad. Ella no va a correr el mínimo riesgo: no piensa tener novio hasta que se reciba.

El hecho de ubicarse a sí mismos en el lugar de decidir entre maternidad y estudiar o trabajar los hace, mayormente, manifestar su deseo de hacer las cosas de manera organizada pensando en su futuro. Debaten sobre las condiciones económicas y el acompañamiento familiar, lo que implica “trabajar”, “no salir”, “hacerse hombre” y “madurar de golpe”.

En **Salta**, esto compartió una joven con su grupo:

Yo voy a contarles un poquito de mi vida: soy mamá, tuve a mi hija hace un año y nueve meses. Muchas chicas no tienen diálogo con su madre, puede pasar eso, pero la verdad es que yo tenía muy buen diálogo con mi mamá, pero me entraba por un oído y me salía por el otro (...). El embarazo tiene su parte buena y su parte mala. La parte buena es que es maravilloso estar embarazada, sentir a tu bebé adentro y dar a luz a un ser humano. Es lindo ver a tu hija crecer, estar en cada travesura que hace, aprender de ellos mismos también (...). pero hay más que no tienen apoyo de alguien que las sepa comprender o ayudar. Es importante buscar apoyo en otras personas si no pueden confiar en sus padres. En amigas o tías que hayan sido mamás y que les puedan explicar cómo es tener a cargo un hijo. Porque no es fácil. Es un trabajo muy costoso para las chicas, más que nadie. Porque si se enferman tenés que estar con ellos en todo momento. No podés salir y disfrutar de tu vida como quieras. Entonces, disfruten ahora que pueden y cuando tengan una edad en la que ya puedan ser mamás, hacerlo. Pero a esta edad somos muy chicas todavía. Porque todo el tiempo es para tu hija. No podés pensar en otra cosa que no sea tu hija. Si come o no come, si crece o no crece. Vos tenés que tener todo el tiempo para eso. Así que les digo a todas las chicas que se cuiden, que si pueden escuchar escuchen. Que no busquen refugio en el alcoholismo ni en esas cosas que hay. Hablen con sus mamás, dialoguen, porque es muy bueno.



En **Chaco**, otros jóvenes contaron:

Tengo 20 años, en mi caso yo decidí dejar la escuela cuando tuve a mi hijo, yo por suerte tengo quien me ayude a cuidarlo. Fui muy discriminada en ese momento.

Esa realidad la estoy viviendo yo, tengo una beba de dos años, la llevo a la escuela. Estamos pagando el viaje de egresados. No fue planeado, me enteré y conté con la ayuda de mis compañeros. No la quería tener y me hicieron darme cuenta de la pavada que estaba haciendo. El padre no se hace cargo. Quiero poder llevarla al viaje y que esté todo el tiempo conmigo.

Hacete cargo, no tenés que hacer responsable a tus padres, hacete responsable vos, yo dejaría de estudiar, es una responsabilidad muy grande que debería asumir, además el estado apoya a terminar el estudio en otras edades.

Mi hermana tiene una beba de 7 meses y a la profesora le molesta que la beba esté en clase.

Poder estudiar con un hijo es lindo, porque algunas no pueden estudiar con un hijo.

En nuestro curso hubo una chica que tuvo un bebé y no fué mas. Teníamos que hacer silencio para no despertar al bebé.

Prefiero estudiar que trabajar porque al recibirnos podemos tener muchos más recursos económicos.

Tengo un amigo que tiene 17 años y es papá, los dos dejaron la escuela, ahora él va a la nocturna, cambió mucho su vida, ahora se dedica más que nada a trabajar.

Desde **Jujuy** suman testimonios:

Hay que ponerse en el lugar de la madre, si las chicas se embarazan, tienen que continuar estudiando para hacer frente a la vida.

Ambos son responsables cuando se tiene un hijo, pero uno se hace cargo.

Hubo un caso de una compañera que tuvo que dejar porque la dejaron sola con su bebé. El padre del bebé la dejó, la madre no podía ayudarla y no pudo seguir.

Como madre adolescente no puede seguir estudiando.

2.5

TESTIMONIOS ACERCA DE PENSAMIENTOS SUICIDAS
Y AUTOFLAGELACIONES

Todo cuerpo produce una sombra

De un lado: soledad, depresión, angustia, confusión, tristeza.
Del otro: minimización de sus malestares, falta de contención,
la ausencia de un espacio de escucha.

Hablar como modo de cura, y la falta de oportunidades para
poner en palabras el malestar como parte significativa de la
imposibilidad de resolver la angustia.

La carencia de empatía genera un abismo. Sin puentes, el vacío
invita a saltar.



Algo en lo compartido hace que la mirada de la chica de campera rompevientos se torne hacia afuera y abra los sentidos. Sospecha, como un lobo herido, que si confía puede salir aún más lastimada pero cuando huele el aire le llega una fragancia nueva. Voces no escuchadas. La de él, por ejemplo, que está diciendo es que duele menos cortarse que no hacerlo, ¿entendés? Capaz, hay palabras que traduzcan lo que siente. Capaz que hay. Decide prestar atención. Capaz, ¿quién te dice?, encuentra un modo de atravesar el vacío.

Una y otra vez surgen palabras-frases que identifican problemas habituales a los que no les encuentran solución y asocian con esos estados de angustia: falta de diálogo, baja autoestima, incomprensión, guardarse los problemas, intentos de suicidio, falta de comunicación, padres que no tienen tiempo, separación, anorexia, bulimia, mala alimentación, stress, bullying según la elección sexual que hagas y por parte de amigos, falta de respuestas.

Testimonios de **Jujuy**:

Un amigo a causa de que la novia se embaraza de él, no sabía qué hacer con su vida, si seguirla o no, y yo no sabía cómo aconsejarle. La mamá lo logró salvar y ahora él es papá.

Cuando estás deprimido no sabés con quién hablar.

Tenemos tristeza.

Eso es cuando a veces una se cierra en una sola persona de confianza, si esa persona alguna una vez no está es como que te sentís sola.

A veces estamos muy mal pero sólo queremos salir corriendo para no hablar del tema.

Los varones somos cerrados no decimos lo que sentimos, nos criaron así.

Todos creen que los adolescentes nunca sufren, que solo los adultos tienen sus problemas y nosotros también los tenemos.

Sentimos mucha confusión.

Debemos apoyar a quién se quiere matar, pero muchas veces como jóvenes no tenemos la palabra justa. Uno no tiene la palabra justa que puede ayudar a quien está mal, por ahí decís cualquier cosa.

Yo también era tímida, no era el orgullo de la familia, pensé que no servía a mi familia, pensé en quitarme la vida porque hacía cosas y no sabía cómo afrontarlas, hablé con el cura en la parroquia.

Dudo en buscar la ayuda de las personas mayores, yo no me siento respetado.

Conocí a una amiga que lo hacía (se autolesionaba) y no entendía bien por qué. Cuando le pregunté me dijo que lo hacía porque tenía problemas con sus padres. Cuando llegaba a su casa lo hacía y se olvidaba y así se calmaba. A veces los padres se olvidan de nosotros por el trabajo y no hay comunicación sincera.

Ante los problemas acudimos a otros adolescentes.

Muchas piensan en suicidarse pero no lo hacen porque no saben cómo.

Los padres no aceptan que hayan lesbianas o gays.

El bullying causa esa depresión que te lleva al suicidio.

Un compañero se cortaba y tomaba pastillas. Fue al psicólogo porque tenía problemas con la madre, ella lo maltrataba. Un profesor se enteró de eso y entonces hizo una denuncia a la madre. Y él tuvo que empezar a ir al psicólogo con los padres, pero igual su madre lo amenazaba, una profesora lo tuvo en su casa para cuidarlo.

Las situaciones de depresión o angustia de los pares les generan incertidumbre en relación a cómo actuar, qué decir, qué hacer. Es importante comprender que alrededor de los intentos de suicidio, autolesiones o suicidios adolescentes hay una red de pares afectados de uno u otro modo, a quienes se debe brindar atención.

Desde **Chaco**, agregan:

Este problema es un problema para todos.

Yo tengo una compañera que no puede hablar con la madre porque es muy antigua y entonces se lastima, se corta.

Yo lo viví en carne propia, por problemas familiares antes me cortaba y mi hermano también lo hace.

Te miran mal a veces por ser gordo, ser negro, por ser muy humildes.

Las redes sociales pueden llevar a la muerte, uno no ve quien está del otro lado de la pantalla.

Sienten dolor y cortarse les tapa el otro dolor.

Un compañero al que lo bardeaban mucho se deprimió.

Sí, quieren llamar la atención de los padres porque no los escuchan.

Las autolesiones surgen porque se divierten, para hacerse ver.

Entrar a los cortes es fácil, salir es más difícil.

Siempre uno tiene un amigo que se corta.

Se cortan no para matarse sino para llamar la atención, hay que ver lo que le pasa al otro, aconsejarlo.

Eso está mal aunque es una manera de desahogarse.

Desde **Salta**, las opiniones reafirman lo que dicen sus pares:

A veces estamos solos y no sabemos a quién contar nuestros problemas ni qué decisión tomar ¿Por qué se llega al intento de suicidio? Por la soledad, por la falta de comunicación. La vida del adolescente no es fácil.

Bullying, discriminación, cuando sos distinto al resto. También lo que nos lleva a tomar estas decisiones son los problemas de amor. ¿Para quién resulta un problema? Para los padres, para las amistades. Se debe pedir ayuda a los amigos, profesionales, profesores, psicólogos.

Tiene problemas para encontrarse a él mismo.

Al no saber qué es lo que le gusta, no puede ponerse objetivo en la vida.





2.6 TESTIMONIOS ACERCA DE ACTOS SUICIDAS

Elegir la nada

Los rostros de todos los presentes se endurecieron al poner palabras al miedo que da hablar sobre el suicidio. Poco a poco, repitiendo la palabra, pudieron bajarle su carga tabú, mientras ensayaban explicaciones para intentar comprender el sentido del acto suicida.

Entendiendo que nunca es una solución, en los encuentros se intentó desarmar, a partir de la reflexión sobre hechos palpables, la visión heroica y romántica del suicidio.

Mil veces él se suicidó en la consola de videos. ¡Mil veces! Con sus amigos se reían jugando a eso. Suicidarse. Y no lo vio venir. Nunca pensó que su hermana pudiera hacerlo en la vida real, ahí donde no hay renacer, no hay vuelta atrás. Sentado en una silla como los demás escuchaba y luchaba contra el dolor profundo que le crecía en el pecho. No aguantó. Pidió salir a tomar un poco de aire. Afuera, la luz del sol le permitió respirar. Una mujer adulta de rostro preocupado se acercó y lo único que pudo decir antes de largarse a llorar fue la extraño. Su cuerpo convulsionado por fin pudo hacer líquida la culpa, la bronca, la incredulidad.

El modo de representar y comprender al acto de suicidio tiene varias aristas, como práctica con ventajas y desventajas, como acto de valentía, como acción que no se concreta por falta de saberes pero que se piensa de manera generalizada, como camino posible o no hacia una solución de los problemas atravesados, como modo de visibilizarse. A veces estas representaciones se reproducen, sobre todo al interpretarlo como un acto de valentía o una solución. Los integrantes de la organización de los foros comprendemos que el suicidio nunca es una solución y partiendo de esa afirmación, en los encuentros se intentó desarmar la visión heroica y romántica que seduce a los jóvenes. También se trabajó para desarmar los mitos y las creencias populares que giran alrededor de los intentos de suicidio y de las personalidades suicidas. Se los interpeló sobre las causas concretas, tratando de llevar la problemática al plano real, buscando que reflexionaran sobre hechos palpables.

Manifestaron que las razones estaban vinculadas por un lado al plano personal y por otro, a factores sociales estructurales. Dentro de los contenidos en el plano personal se mencionaron: *la falta de autoestima, la construcción de la identidad, los prejuicios para pedir ayuda, las emociones impulsivas, el desamor.* Uno de los más enunciados fue la presencia de **conflictos familiares** y la diferencia de trato de los adultos hacia la niñez y hacia la adolescencia.

En el plano social estructural se identificaron en primer lugar *la falta de recursos económicos, los estereotipos mediatizados, la desigualdad.*



En **Salta** contaron:

Los amigos, al morir uno, los primeros meses se acuerdan. Después ya se olvidan.

Una compañera se suicidó. Tenía problemas familiares y tomó la decisión de suicidarse. Tenía 17 años. A través del grupo de Whatsapp nos enteramos.

No saben lo que dejan atrás (mujer, refiriéndose al suicidio reciente de una de sus amigas).

Testimonios muy parecidos se escucharon en **Chaco**:

El tema del suicidio viene por la depresión que es provocada por el rechazo de la sociedad y eso también puede llevarte a consumir droga u otra adicción. El suicidio tiene que ver hoy en día, especialmente para los jóvenes, por muchas causas pero en especial por el bullying que reciben de la sociedad e incluso de su propia familia.

Se siente rechazado por la sociedad.

Reventás y terminás queriendo suicidarte.

El que se suicida piensa que terminará con todos sus problemas.

Al no poder hablarlo con nadie la única salida que encuentran es esa.

Después de pasar por todo esto uno está cansado de la vida.

Dijeron en **Jujuy**:

Te morís y no volvés más, se te acaba el camino, no podés conocer más lugares, ni vivir cosas nuevas, ni estar con tu familia.

El suicidio es el camino fácil para solucionar lo que te pasa.

Hay ventajas y desventajas del suicidio. Las ventajas es evitar el problema y no saber más de eso. Las desventajas son muchas más porque te perdés de vivir muchas cosas.

Algunas chicas se quitan la vida por problemas que tienen que ver con su sexualidad, en la escuela te dicen torta.

2.7

TESTIMONIOS SOBRE LAS RESPUESTAS INSTITUCIONALES
A SUS PROBLEMAS

Están ahí pero no los encuentro

¿A quiénes recurren frente a situaciones de embarazo, de suicidio o de auto daño personal? ¿Qué respuestas suelen tener o han tenido de esas personas y lugares? ¿Cómo se sienten o se han sentido en esos momentos?



Una de las señoras que estaban ahí y asentían frente a lo que decían los organizadores le había cerrado la puerta en la cara años atrás. Él había ido con su novia y no los recibieron. En la escuela tampoco los habían ayudado. Buscaron solos la solución. Desde entonces no confió más en los adultos y su doble cara. Se prometió que no sería así al crecer y ahora ahí estaba, joven pero adulto, coordinando un grupo, viendo que los chicos y las chicas lo miraban también a él como si fuera parte de los doble cara. ¿Cómo hacer para que le creyeran, para marcar una diferencia y que confiaran en él?

“Yo soy el problema”, dice una mujer. Lo que sus palabras revelan es que, al diagnosticar su problema, un adulto la ubicó a ella misma como causa; anulando la lectura multi-causal e ignorando el entramado de problemas sociales que la atraviesan, así como la posibilidad de contribuir a desestigmatizar las adolescencias.

Los testimonios dan cuenta de este proceso de **etiquetamiento social** que pesa sobre chicos y chicas, sobre las violencias sufridas y los modos que encuentran para poder transitarlas, así como el vínculo posible que tienen con las instituciones locales.

Con los centros de salud

La mayoría de las respuestas revelan la falta de preparación del personal para tratar con adolescentes. *En el centro de salud no transmiten confianza. El centro de salud no respeta los derechos de los adolescentes, nos discrimina y minimiza los problemas. Cuando va un adulto al hospital a ellos si los tratan bien, a nosotros no. Fui con una amiga para saber de métodos anticonceptivos, fuimos al hospital. La miraron con una cara y le dijeron ¿qué? ¿estás embarazada?. Dijo que no. Le dijeron sos muy chica para hacer cosas, no te queremos dar. En los centros de salud cuando nos ven muy chicos nos dicen que tenemos que ir con un adulto para que seamos atendidos y la verdad que cada vez son más chicos los que se inician y no quieren ir con la mamá.*

Con la escuela

En el ámbito escolar las opiniones son algo más alentadoras. Alrededor de un tercio de las respuestas son positivas: *En el colegio hay cierto asesoramiento, hay un equipo que trabaja en conjunto. Nosotros en la escuela tenemos profes que se dedican a escuchar y atender lo que necesitamos. Tenemos una psicopedagoga que atiende a los chicos que necesitan ayuda psicológica y un compañero acudió a ella. Hay profesores que te dan ayuda. Podes conversar. Por suerte tenemos ESI y nos explican. Nos ayudan y dan consejos.*



Pero ese tercio convive con una mayoría que desconfía fuertemente de la contención dentro de las escuelas. *“Las escuelas sólo te dan charlas. Y a una persona con esos problemas no le sirve solo una charla. Tendrían que darle apoyo”. “Algunos colegios no toman como responsabilidad estas cosas”. “Algunos profesores te dan apoyo te dicen seguí adelante, no dejes la escuela, pero no es fácil, estaría bueno que se interesen un poco más. Más allá de alentarte con palabras, que hagan algo”. “No se habla de sexualidad en mi escuela, estamos en cuarto año y nunca se habló”. “Las escuelas no ayudan mucho. Sólo a veces hay profesores a los que les podés pedir ayuda”.*

Con la familia y los amigos

En el ámbito familiar y el círculo de amistades, prima la posición de hablar primero con las amistades o las y los hermanos y luego, en algunos casos, con los padres y madres. *“Yo con mi hermana hablo libremente sobre sexualidad, pero con mis padres no hay confianza”. “Hay personas que intentan suicidarse porque otras destruyeron sus sueños, a mí me salvó el amor de un amigo”. “Pediría ayuda a mi mamá y a mi hermano mayor le pediría consejo. Todas esas cosas de cuando uno se empieza a cuidar”. “En la casa no se habla entonces uno habla con los amigos”. “Para eso están los amigos, hay que tratar de hablar de los problemas”. “Nos acercamos más a los amigos que a la familia”.*

Los testimonios denotan un alto porcentaje de jóvenes con **problemas para comunicarse con sus padres**. En muchos casos distinguen que las madres son más comprensivas y afectuosas y que los padres están ausentes o son más autoritarios. Señalan cierta incomodidad para conversar sobre temas punzantes como los tratados en los foros y la falta de flexibilidad de pensamiento en los adultos. *“No hay comunicación con los padres sobre este tema, y sobre muchos”. “Nos engañan que nos van a ayudar, pero terminamos solos y castigados”. “Hay temas que no se pueden hablar con los padres, no es cómodo hablar de relaciones sexuales o preservativos”. “Es algo que los padres deberían enseñarnos! Pero no lo hacen”. “Algunos padres les hablás y te amenazan”. “Otros (padres) te tratan como a alguien y es lo que te hace poder hablar y ser escuchado, pero otras familias no te dan la posibilidad”. “No se puede cambiar la hostilidad de los padres, los adolescentes sí podemos cambiar”.*

Más allá de la abrumadora mayoría de testimonios que ponen sobre la mesa la falta de confianza hacia el mundo adulto, hay que destacar que en todas las propuestas que se presentaron en los foros está presente el deseo, la necesidad y la posibilidad cierta de que esta realidad cambie en un futuro, especialmente para con aquellas personas que cuentan con el afecto de los y las jóvenes.

Esto queda sintetizado en el testimonio de una delegada jujeña. **“Apoyo de los seres queridos, eso es lo que necesitamos para estar mejor”.**



3

Escuchar, abrazar

*Y yo sola con mis voces, y tú,
tanto estás del otro lado
que te confundo conmigo.*

Alejandra Pizarnik
El infierno musical



3.1

Tan cerca, ¿tan lejos?

A la hora de proponer soluciones para su salud sexual integral, los adolescentes piden espacios que los involucren en forma activa, que les brinden la confianza y confidencialidad que reconocería y construiría una valoración positiva acerca de su vulnerabilidad. Formas que alivien las angustias.

En sus ideas prima una necesidad: la de accesibilidad. Porque, que las cosas estén ahí, no quiere decir que estén disponibles para ellos. Verdadera escucha, horarios acordes a sus posibilidades, atención inmediata frente a urgencias e incluso atención domiciliaria son algunos de los pedidos que denotan la necesidad de reconstruir el sistema de Salud desde una nueva mirada: la de los chicos y chicas que se busca servir.

Tomados de la mano, tan enganchados como antes de que interrumpieran un embarazo no deseado, con el firme plan de estudiar cada quien su carrera para fundar luego su familia soñada aunque les lleve tiempo y sacrificios, la pareja se dispuso a poner en esa hoja lo que ya habían planteado en su escuela y en su barrio. A ver si ahora, que había mucha más gente, lograban ser comprendidos. Se miraron una vez más y los ojos les brillaron. Todo era cuesta arriba desde que priorizaron sus deseos. Pero ¿qué importaba lo empinado de la subida si estaban juntos y sus cuerpos eran ágiles y fuertes?

Los adolescentes proponen soluciones para su salud sexual integral

Los adolescentes proponen acciones que los involucran. Para prevenir embarazos no deseados apuntan a generar espacios de **confianza y confidencialidad**, que respeten a los y las jóvenes, que no generen temor ni vergüenza. El acceso a los métodos anticonceptivos fue un pedido reiterado, el cual debe comprenderse a la luz de sus testimonios en relación a sus dificultades para entablar diálogo con sus padres, así como de encontrar una respuesta positiva por parte de los centros de salud.

Es novedoso que propongan al club donde asisten como lugar que debe dar respuesta también a esta problemática, que los y las entrenadoras puedan brindar información, lo cual resulta una propuesta interesante para abordar de modo integral la problemática.

Que sea accesible

Los y las jóvenes manifestaron la necesidad de que el área de Salud tomara una postura más activa y accesible frente a sus necesidades: que se generaran ambientes adecuados y específicos, que los profesionales fueran comprensivos y escucharan dedicando tiempo y explicando de tal manera que se entienda. Que capacitaran a todo el personal para saber tratar a los adolescentes. Mencionan que es necesario que se atienda a demanda espontánea y que la entrega de preservativos se haga en los espacios que transitan, como los clubes y las escuelas. Cuando se trata de una urgencia, reclaman que la atención sea inmediata y gratuita, que haya asistencia domiciliaria y que los horarios sean acordes a las posibilidades que tienen de concurrir.

Proponen una atención diferenciada para mujeres embarazadas adultas y mujeres embarazadas adolescentes con el objetivo de ofrecerles a éstas espacios de promoción de la salud de ellas y de su hijo o hija (vacunas, etc.). Estos pedidos son más frecuentes en las localidades más aisladas: *queremos un lugar en el pueblo con un ginecólogo y un psicólogo para hablar y seguir tu proceso.*

El código civil vigente ya contiene esta situación, por lo que esta demanda de las jóvenes muestra una falta de la institución al no ofrecerlo ni asegurarlo.

Una cuestión a considerar es la propuesta de ser atendidas sin acompañamiento de un adulto.

Que sea constante

Los y las jóvenes promueven la necesidad de un mayor diálogo y comunicación. Subrayan que hay que hablar más, y más abiertamente, sobre salud sexual integral tanto en el ámbito familiar, donde encuentran muchas dificultades, como en los ámbitos educativos. Proponen regularizar y dar constancia a la educación sexual integral en todos los años y en todos los colegios, desde la escuela primaria, incorporando dinámicas que no aburran y capacitación a los docentes para que puedan dar respuestas a sus preguntas. Hacen hincapié en que no dependa del docente y de su voluntad.

Solicitan que se amplíen las asesorías de salud en las escuelas y que sean de doble turno, con horario y espacio pautado. Sugieren que se organicen charlas semanales en las escuelas con profesionales. Propuestas dirigidas a crear un espacio dentro de la institución escolar para poder tratar esta temática con horarios y espacios pautado.

Que sea verdaderamente integral

También proponen incluir en las consultas en los centros de salud, y en otras actividades como “charlas” para adolescentes (mujeres y varones) sobre otros temas como: las madres primerizas, la autosatisfacción, los anticonceptivos inyectables, las ITS, abortos, abuso sexual.

Que los involucren

Agregan la necesidad de encontrarse con otros jóvenes en espacios intercolegiales y organizarse para profundizar el diálogo a través de actividades conjuntas que incluyan charlas y talleres con voluntarios adolescentes. Queda de manifiesto en este punto la importancia del ámbito educativo en el cotidiano de los y las adolescentes como un espacio de referencia y confianza. La escuela como el lugar donde hay más posibilidad de que los adultos los asesoren y escuchen.

Aunque fue poco tratado, las propuestas para el sector judicial se centraron en los siguientes temas: *promoción de los derechos y deberes de los adolescentes, aborto legal y asistencia inmediata de la Justicia en caso de abuso o embarazo no deseado.*





3.2

Construirle puentes al abismo

Cuando se aborda la construcción de posibles soluciones para la prevención del suicidio, nuevamente los adolescentes piden espacios que les brinden confianza y confidencialidad, donde la posibilidad de abrir un diálogo o pedir ayuda no sume más peso a su angustia.

Aumentar drásticamente la disponibilidad de espacios de contención específicos y también transversales, con actividades deportivas y de expresión, que generen una presencia adulta involucrada y la posibilidad de acción temprana, construye puentes contra el desamparo.

Acarició sus cicatrices del antebrazo izquierdo con la mano derecha. Sinceramente cree que si hubiera tenido un lugar donde hablar de aquello que poblaba sus pesadillas, el dolor habría sido distinto, más manejable, menos hondo. Ahora que está mejor puede entender a quienes no ven otro modo de conectarse con la vida pero también se siente capaz de mostrarles maneras de estar bien sin sufrir tanto. Se da cuenta de que su posición es, de muchos modos, privilegiada y valiosa. Tal vez sea el momento de pedir que exista ese lugar. Tal vez sea el momento de hacer valer su experiencia.

Propuestas para prevenir las autolesiones, la depresión y los actos suicidas

Al comprender al suicidio como una problemática multicausal, las respuestas requieren ser elaboradas y entendidas de manera integral. Estas nos permiten comprender el modo de acción que esperan las y los jóvenes: poder hablar, que se sostengan esas acciones, que se actúe tempranamente, y que se garantice el derecho a la salud.

Aumentar los espacios de contención específica

Uno de los pedidos que señala una diferencia concreta importante en la forma de establecer conversaciones para esta generación, es la posibilidad de **contactarse a distancia** con profesionales, mediante **internet**. Esto propone una vía novedosa a evaluar, en conjunto con otros medios que ellos y ellas prefieren y dominan, como los mensajes de texto.

Proponen que haya servicios de salud donde recurrir en cada localidad, que sean pensados para ellos y ellas, y que contemplen sus necesidades con una cobertura amplia en el primer nivel de atención. Esto implica incrementar la cantidad de profesionales y los turnos disponibles. En el mismo sentido, se señala el pedido de más asesorías en las escuelas medias, con presencia mensual de los equipos de los *Centros de Atención Primaria* cercanos.

Se planteó la necesidad de ampliar la oferta de servicios en el campo de la Salud Mental, la promoción y prevención en el tema de suicidio, la atención oportuna y temprana en situaciones evitables.

Vínculos confiables

Se destaca la importancia de la calidad de la atención y la humanización del vínculo con el equipo de salud y el respeto irrestricto de la confidencialidad, sobre todo en ciudades chicas, porque los y las profesionales de los servicios de salud pueden ser personas conocidas por los adolescentes o su familia.

Espacios para expresarse libremente, también en familia

Otra de sus propuestas es la realización de actividades grupales y artísticas para que los y las jóvenes puedan expresarse. Señalan la necesidad de acciones conjuntas con las familias. Pidieron que se solucionen los problemas anticipadamente con diálogo y que los adultos se involucren, que los motiven para hablar, conozcan sus problemas, los ayuden, los escuchen, y los apoyen.

Ante la dificultad de comunicarse con la familia, los y las adolescentes dejan de manifiesto la importancia de la mediación de la escuela como facilitadora de este vínculo por medio de reuniones, charlas y capacitaciones. Involucrar a los padres y a las madres para “enseñarles acerca del respeto a los demás”, citarlos a los colegios y hacer actividades donde se hable de estos temas.

En cuanto a las propuestas enfocadas en acciones barriales, mencionaron que haya más lugares con especialistas en los barrios para hablar sobre el tema del suicidio. Crear espacios de contención para adolescentes, dando lugar a diferentes disciplinas deportivas, “habilitando canchas”.

Involucrar a otras instituciones posibles

Tanto las Organizaciones No Gubernamentales como las instituciones religiosas fueron mencionadas en algunos foros como espacios activos donde se pueden realizar actividades grupales que les permitan expresarse. También fueron señaladas como lugares de intervención social o ética (“hacer conciencia”).

Para el ámbito político de Desarrollo Social, las propuestas más destacadas son: *maximizar la respuesta, crear dispositivos específicos para jóvenes, cubrir territorios más amplios y a la población más vulnerable.*





3.3

Como un imán

Hay muchas formas de violencia. Negarles su identidad es violento. Excluirlos por sus diferencias es violento. El acoso en todas sus formas y matices es violento; como lo son los golpes sufridos en carne propia o sobre el cuerpo de sus seres queridos.

Y no contar con un refugio que proporcione reparo, que permita descansar y elaborar lo que produce tanta violencia, también es violento. La violencia es como un imán para la desesperanza.

Enlazadas, las ideas brotaban de su boca como un collar de cuentas diferentes. Esperá, ¿me decís que a vos te dieron ganas de matarte cuando viste que a tu mamá le pegaban?, la paró una chica que no conocía. ¿Y qué te parece, qué te pasaría a vos si ves eso y no podés hacer nada?, respondió con bronca. No te enojés, solamente me pregunto si la violencia es una sola o son muchas. Un chico que estaba callado desde el comienzo dijo que para él la violencia era como un arco que lanza muchas flechas a la vez. ¿Qué vamos a mirar, el arco o cada flecha?

Propuestas para disminuir la violencia

Los y las jóvenes rápidamente asocian las situaciones de violencia escolar y familiar con los suicidios y a los intentos de suicidios.

Convivir con la realidad de la violencia

Llama la atención la gran repetición de problemas en la convivencia escolar, y entre pares, en los que está presente la mediatización de las redes sociales, la mirada estigmatizante de las y los otros, las críticas, las humillaciones y las burlas por ser diferente, la exclusión de los grupos y las dificultades de expresión. Los ubican como eventos que pueden desencadenar episodios de suicidios, del mismo modo que la soledad, los ocultamientos, la depresión, la angustia y los fenómenos crecientes de autolesiones. Los preocupa y les interesa.

En particular la discriminación y el acoso ante **la diversidad en la identidad de género** es una situación que se mencionó en todos los foros tanto entre pares, como en el ámbito educativo y en el familiar. Se resalta la necesidad de un cambio cultural especialmente en relación con el reconocimiento de los derechos a elegir su identidad de género sin ser discriminados.

Adultos y una escuela que protejan

Los y las jóvenes leen una ausencia o ineficacia por parte de las escuelas en el establecimiento de pautas claras que disminuyan la violencia en general. Como propuestas ante las acciones violentas entre pares en las escuelas expresan que los profesores intercedan, respeten, ayuden y detengan tanto las situaciones de acoso escolar o discriminación como las de violencia contra las mujeres. Proponen reuniones con los directivos, y reconsiderar las regulaciones de las normas de la convivencia escolar (algunos proponen estrategias de diálogo y mediación, otros acciones punitivas de expulsión).

Se interpela fuertemente la función adulta en el ámbito escolar para que puedan responder con capacidad de escucha, sin prejuicios, cuidándolos, demostrando interés por ellos y enseñándoles a cuidar de sí mismos y de los demás. Proponen también incluir materias *que hablen de temas importantes como sexualidad*, y acerca de los derechos de los niños, niñas y adolescentes (*cada uno hace lo que quiere con su cuerpo y con su vida, hay que aprender a respetar*). Plantearon la obligatoriedad de tratar estos temas en la escuela.

Espacios para reelaborar y reparar

También plantean que se realicen actividades preventivas, que se haga un seguimiento, que los vínculos sean más personalizados y que se motive a los estudiantes a expresarse.

Solicitan que se creen espacios expresivos, recreativos y deportivos. Mencionan la importancia de canalizar sentimientos en lo grupal y a través del arte. También encuentros interescolares como experiencias enriquecedoras para disminuir la sensación de soledad ante los problemas.





4

Conversar para crecer juntos

*No vamos por el anís, ni porque
hay que ir. Ya se habrá sospechado:
vamos porque no podemos soportar
las formas más solapadas de la
hipocresía.*

Julio Cortázar

Historias de cronopios y de famas

Desarmar la desconfianza

En ambas temáticas, los puntos destacados de las propuestas son:

Propiciar **espacios accesibles** en las escuelas, en los clubes y en los hospitales y centros de salud donde los y las adolescentes puedan hablar y expresarse, incluso artísticamente.

Generar **nuevas formas de comunicación** a través de las redes sociales, con campañas en todos los medios de comunicación que prevengan tanto el suicidio como los embarazos no deseados.

Actuar antes de las “crisis” y generar algún tipo de alerta cuando la situación lo requiera. Incluir a la familia en el diálogo, con la escuela como figura mediadora.

Ser escuchados **sin prejuicios**, y con atención, sostén y cuidado (*que quienes nos escuchen tengan ganas de hacerlo, queremos ser tratados todos como somos*).

Sostener las acciones en el tiempo, que haya **constancia** en las soluciones que se ofrecen.

Pero lo que surge también antes, durante y luego de la elaboración de las propuestas es la **desconfianza** a que algo de todo esto llegue a cumplirse.

Esto ya me pasó, ya hablé y no pasó nada, icon esa persona hablé!, exclama el joven imponiendo su voz grave, de pie frente al resto, señalando a un hombre de camisa. Los organizadores cruzan miradas de tensión. El joven sigue de pie, con los brazos cruzados, sin dejar de mirarlos. Si antes fue puro bla bla, puro discurso, ¿quién nos garantiza que no va a volver a ser puro bla bla? ¿Por qué ahora sí, si antes no, eh? Otro joven, apenas unos años mayor le responde desde la organización: Yo nunca estuve antes, tengo al menos tres compañeras que tampoco estuvieron antes. Nosotros queremos que esto se haga bien. Y muchos de los que estuvieron antes también quieren eso. No confíes si no querés, pero ponemos a prueba, ¿dale?



Intercambio con autoridades

Con expectativas y cierto descreimiento llegó la fecha del intercambio con autoridades gubernamentales

En esta ocasión junto a los adultos acompañantes, fueron citados los representantes elegidos por sus pares en el encuentro anterior. Era necesario que estos jóvenes se conocieran antes de trabajar juntos, puesto que provenían de diferentes establecimientos, así que se los dividió en grupos y se dedicó un tiempo a presentaciones y actividades que los predispusieran al trabajo conjunto. Luego se les acercaron copias de las propuestas elaboradas en grupo durante el primer foro con el objetivo de que las releyeran y pusieran en común, para elaborar un único documento en cada provincia.

Se propuso a los jóvenes que presentaran sus propuestas agrupadas según tres enfoques diferentes: **salud, educación y desarrollo social y comunitario**.

Durante un par de horas los adolescentes leyeron, debatieron y priorizaron las propuestas de futuras políticas públicas. Luego se eligieron y consensuaron dos delegados para representar la voz del grupo ante las autoridades provinciales. Las conclusiones de cada grupo se recuperaron en un afiche por sector.

Jujuy

A las 17.15 hs se dio inicio a la reunión de intercambio con autoridades quienes se presentaron ante los y las adolescentes. Entre los funcionarios estuvieron presentes el Gobernador de la Provincia de Jujuy, el Ministro de Salud, la Secretaria de Gestión Educativa en representación del Ministro de Educación, el Secretario de Salud Mental y Adicciones y el Responsable del Área de Salud de UNICEF Argentina. También acompañaron otros funcionarios del gabinete provincial y el equipo técnico del Programa Provincial de Salud Integral de la Adolescencia.

Bienvenida a los adolescentes

El gobernador valoró la interacción y la posibilidad de participación de los y las jóvenes, en un ejercicio de ciudadanía plena. Remarcó que las leyes como la 26.051 de *Protección integral de los derechos de las niñas, niños y adolescentes* implican un cambio de paradigma y derogan viejas concepciones ubicando a los niños como sujetos de derechos.

El especialista en Salud de UNICEF Argentina manifestó que ese era un momento inolvidable: *hoy van a hacer un ejercicio de ciudadanía, al conversar con las máximas autoridades de la provincia acerca de problemas que ustedes viven. Hay un marco legal en la Argentina que habilita y define la adolescencia y los derechos que los chicos y chicas tienen. Antes de hacer los foros, los adultos se preguntaban, casi exclusivamente, ¿cómo podemos hablar de suicidio? Hablemos de lo lindo, de la vida. Es importante rescatar cómo la viven ustedes, qué podemos hacer nosotros para que esto mejore y esperamos profundizar este ejercicio de ciudadanía.*

Propuestas para el Sector Salud

Luego de estas palabras se dio inicio al intercambio a partir de las propuestas elaboradas por las adolescentes delegadas para el Sector Salud. Luego de la presentación individual, cada una de ellas leyó las primeras propuestas que se transcriben a continuación. El resto de las propuestas quedaron incluidas en un documento escrito que se entregó a cada autoridad.

El cantar del agua se deja escuchar cuando hay atención en los oídos además de colores en los ojos. Silencio lleno de colores, sonido lleno de frescura o al revés, porque en Jujuy también todo puede ser al revés. Silencio fresco a la sombra de los valles y Sonido colorido en el Altiplano. Así, los jóvenes: frescos como agua del San Francisco, nubosos como la selva y también resistentes, como las plantas de la cordillera.

- Tener mayor accesibilidad a los centros de salud
- Capacitar a los equipos de salud para que los atiendan mejor
- Facilitar la obtención de métodos anticonceptivos tanto para varones como para mujeres
- Confidencialidad en los centros de salud al momento de las consultas
- Disminución de los prejuicios hacia los y las adolescentes
- Implementación de sectores especializados en salud sexual (espacios propios)
- Debatar el tema del aborto, porque hay diferentes posiciones
- Talleres de padres e hijos con asistencia psicológica
- Grupos de contención adolescente
- Accesibilidad a los turnos
- Escucha temprana con el suicidio
- Talleres para la orientación de adolescentes, más personal especializado en salud mental

Propuestas para el Sector Educación

Luego se presentaron los y las adolescentes delegados por este sector, que presentaron propuestas para las dos problemáticas por separado.

En relación con embarazo:

- Capacitación a los profesores en Educación Sexual Integral para que al momento de enseñar los contenidos no intervengan sus opiniones personales
- Multiplicar la cantidad de asesorías y profesionales de la salud en el ámbito educativo; en caso de zonas alejadas, crear equipos y en la zonas céntricas crear convenios entre las instituciones de salud y educación
- Generar acciones concretas de acompañamiento antes, durante y después del embarazo, garantizando el cumplimiento de las leyes
- Creación de grupos promotores de adolescentes orientados por profesionales
- Control del material que utilizan los docentes para la enseñanza, cuidando que se ajuste a las leyes vigentes
- Contención y escucha activa por parte de los adultos de la institución
- Creación de espacios para el uso del tiempo libre

En relación con el suicidio:

- Propiciar viajes de estudio
- Más lugares de distracción
- Acompañamiento antes, durante y después a familiares, amigos y compañeros de estudio
- Implementar capacitaciones tanto a los docentes y a directivos sobre problemáticas que inquietan a los jóvenes y sobre cómo tratar estos temas con los estudiantes

Propuestas para el Sector Desarrollo Social y Comunitario

Los y las adolescentes representantes de esta área argumentaron a favor de:

- Crear un *Centro de Contención Juvenil* en cada localidad de la provincia, integrado por alumnos, vecinos, tutores y profesionales, con el fin de ayudar a las personas que atraviesen estos problemas. Entre las actividades proponen terapias grupales, se trabaje la libre expresión, brindar apoyo escolar y social, realizar actividades recreativas y deportivas, actividades solidarias con el fin de disminuir la depresión y afrontarla.
- Crear en los centros de salud de todas las localidades asesorías para adolescentes, atendidas por profesionales de confianza, en donde les brinden información y se distribuyan preservativos
- Contar con espacios comunitarios para poder realizar actividades de integración para embarazadas y charlas para la comunidad sobre estos temas
- Crear un centro de adopción para aquellas personas que no quieren abortar y que este centro permita agilizar los tiempos del encuentro entre el niño/niña y la familia que adopta
- Que se respete el protocolo de *Interrupción Legal del Embarazo (ILE)* por violación, por discapacidad intelectual y cuando entra en riesgo la salud de la mujer embarazada

La respuesta del Gobernador Gerardo Morales

Concluida la ronda de presentaciones, el gobernador expresó que el suicidio y embarazo en la adolescencia son temas sumamente complejos y sensibles, resaltó el valor inconmensurable de *saber escuchar a los jóvenes*, quienes desde su aporte permitirán *mejorar la gestión de gobierno*. Señaló la importancia de evitar *situaciones que producen gran discriminación en jóvenes o chicos, por si sos joven o gay o bisexual, o situaciones que a veces no son comprendidas*. Al mismo tiempo retomó la propuesta de los y las adolescentes de tomar el tema del aborto y debatirlo.

Asimismo, señaló que su gestión enfrenta el desafío de *garantizar proyectos de vida a los jóvenes*, atendiendo los múltiples planteos que estos formulan desde la realidad que viven y las experiencias cotidianas. *Cada inquietud de los estudiantes me interpela como gobernador*, comentó.

Tras acompañar las exposiciones de los distintos grupos de trabajo, el gobernador planteó la necesidad de avanzar en *la articulación entre diferentes niveles de gobierno, y entre ministerios, y a diferentes niveles*, así como en la transformación del sistema de formación de formadores, con miras a revertir déficits que tienen origen en la diferencia generacional entre docentes y educandos.

La respuesta del Ministro de Salud Dr. Gustavo Bouhid

El ministro valoró las opiniones de los y las jóvenes y pidió los registros para avanzar en cada cuestión. De la misma cartera, el Director de Maternidad e Infancia, expresó que están trabajando en incrementar la cantidad de Asesorías integrales en las escuelas medias así como la Educación Sexual Integral obligatoria.

A su vez, la Dra. Verónica Serra, Subsecretaria de Atención, Promoción y Prevención de la Salud propuso a los y las adolescentes realizar una reunión conjunta para trabajar temas de salud sexual valorando la idea de que se organicen como promotores entre pares.

La respuesta del sector Educación

La Secretaria de Gestión Educativa, Lic. Aurora Brajcich, anticipó que próximamente se creará un *Servicio Integral de Atención Situada* y se busca transformar la escuela secundaria. Acordó con la importancia de la escucha por parte de los docentes y la necesidad de más profesionales por localidad. También mencionó que se iniciará la implementación de un plan de reducción del embarazo no intencional en la adolescencia, y que desde el Sector Salud pidieron más asesorías.

Luego la Directora de Educación Secundaria del Ministerio de Educación, Lic. Silvina Guadalupe Camusso, felicitó a los y las adolescentes por proponerse como promotores y generar el compromiso de cuidar la escuela. Informó que están ejecutando un proyecto con SEDRONAR en el que se capacita a jóvenes para que asesoren a otros jóvenes.

La respuesta del sector Salud Mental y Adicciones

El Lic. José Mario Manzur, Secretario de Salud Mental y Adicciones, se comprometió a *“tomar las propuestas”*, y explicó que los temas planeados son muy afines a la Salud Mental y que por eso ellos trabajan *“por, con y para los adolescentes”*.

La Lic. Patricia Morales, Responsable de los Programas de Educación Sexual Integral y de Prevención de Adicciones, afirmó que están formando docentes. La Directora del Programa Provincial de Salud Integral de la Adolescencia, Beatriz Cerrizuela, propuso armar una página de Facebook para continuar la comunicación con los y las adolescentes.

Desde UNICEF

Finalmente, el representante de UNICEF, Dr. Fernando Zingman, ponderó la oportunidad a la que accedieron los adolescentes para generar propuestas desde la libre expresión. *Ellos tienen derecho a ser escuchados y plantearon cosas que hay que hacer*, apuntó e indicó que temas como suicidio y embarazo adolescente *tienen que ser abordados*, e hizo votos para que sus iniciativas *se traduzcan en efectivas acciones de gobierno*.

Salta

A las 13.30 hs. se dio inicio a la reunión de intercambio con autoridades quienes se presentaron ante los y las adolescentes. Entre los funcionarios estuvieron presentes el viceministro de Salud, la Subsecretaria de Medicina Social, la Directora de Desarrollo Educativo y el Responsable del Área de Salud de UNICEF Argentina.

También acompañaron otros funcionarios del gabinete provincial y el equipo técnico del Programa Provincial de Supervisión de Salud Adolescente.

Bienvenida a los adolescentes

El representante de UNICEF Argentina dio la bienvenida a los y las adolescentes y funcionarias/as presentes valorando la oportunidad de participación.

El Secretario de Salud dijo que había que festejar la realización del foro, y que se continúe con otros para que los y las adolescentes conozcan sus derechos.

Propuestas para el Sector Salud

Luego de estas palabras se dio inicio al intercambio a partir de las propuestas elaboradas por los y las adolescentes delegados para el Sector Salud. Luego de la presentación individual, cada uno leyó las propuestas que se transcriben a continuación.

- Mejoras en el equipamiento de los centros de salud y hospitales
- Incorporar más profesionales especialistas y se extiendan los horarios de atención
- Incluir personal de salud en los colegios, implementando consejerías y talleres de primeros auxilios
- Generar espacios en los barrios los fines de semana, para jóvenes que no van a la escuela
- Que los jóvenes puedan organizarse, capacitarse y ser promotores de un proyecto de salud
- Que haya un encargado adulto facilitando la tarea del grupo de jóvenes
- Generar espacios para jóvenes sobre educación sexual y otras problemáticas.
- Distribución de métodos anticonceptivos

De oeste a este, la tierra se escalona, como si invitara al movimiento. De lo mismo hablan las danzas y las músicas del lugar. De momentos y transformaciones. Cielos estrellados y suelos blancos de sal. Miradas chispeantes y lenguas difíciles de desatar. Paisajes de contrastes y hallazgos inesperados, con flores que viven un día al año. Así de valiosas son las conversaciones con la juventud en este lugar.

Frente a estas propuestas la Subsecretaria de Medicina Social señaló que no se puede pedir el DNI para acceder a los preservativos, que hay que modificar los registros institucionales y se comprometió a revertirlo. A su vez, resaltó el hecho de que los y las jóvenes propongan *que la salud llegue a los chicos*, y explicó que las Asesorías escolares son esos puntos de encuentro donde el equipo de salud puede llegar a las escuelas, por lo que es necesario ampliarlas.

La Directora de Desarrollo Educativo manifestó a los jóvenes que le resultaba muy interesante su inquietud por ser promotores y promotoras de pares, y qué se podría armar un programa de formación con estudiantes en temáticas que son de inquietud de la etapa de la adolescencia y de la salud.

Propuestas para el Sector Educación

Luego se presentaron los y las adolescentes delegados por este sector, que presentaron las siguientes propuestas:

- Incorporar periódicamente a docentes (profesores, equipos del ministerio de educación) a equipos formados en salud mental (psicólogos, doctores, ginecólogos) preparados para asesorar a los/as jóvenes frente a este tipo de situaciones
- Incluir temas de interés para los y las adolescentes como violencia de género, suicidio, discriminación, bullying, alcoholismo, adicciones, embarazo precoz, problemas en casa
- Capacitar a docentes en Educación Sexual Integral en toda la provincia (Ciudades, pueblos y parajes)
- Realizar charlas con los padres sobre Educación Sexual Integral, buscando estrategias que los auxilien
- Contar con un lugar fijo en los colegios para la contención de los jóvenes, respetando la privacidad
- Incorporar una materia sobre Educación Sexual Integral
- Apoyo educativo a las chicas y chicos que son padres para terminar sus estudios secundarios y continuar, a través de la creación de guarderías y flexibilización de la cursada
- Extensión de nuevas carreras terciarias, universitarias y cursos
- Generar espacios de formación técnica, artística y de nivel profesional
- Promover espacios recreativos para jóvenes
- Apoyo al *Centro de Actividades juveniles (CAJ)*

Al respecto, la Dra. Marisa Álvarez, del Ministerio de Salud Pública, reforzó la importancia de generar espacios propios de expresión y encuentro para los y las adolescentes, y que el ámbito de las escuelas es donde están los y las adolescentes. También resaltó que con los embarazos en adolescentes menores de 15 años hay que estar atentos porque pueden ser a partir de una situación de abuso.

La Directora de Desarrollo Educativo comentó que la cuestión de las Guarderías para los hijos e hijas de las adolescentes madres es compleja para gestionar y que hay algunas dependientes de Primera Infancia que funcionan en horario diurno, y que no están muy difundidas. Al mismo tiempo aclaró que hay legislación que prevé contemplar inasistencias para las adolescentes embarazadas que tiene un régimen especial, y que los directores y directoras de las escuelas deben respetar. También explicó que se iniciará en el 2018 el *Plan Nacional de Prevención y Reducción del Embarazo No Intencional en la Adolescencia* y que permitirá aumentar las Asesorías y capacitar a los docentes para que se aplique ESI.

Por último propuso pensar en una agenda con los Centros de Estudiantes, recuperando los lugares donde los y las adolescentes estén organizados, con una agenda con los temas que uds. están planteando.

Propuestas para el Sector Desarrollo Social y Comunitario

Para concluir la ronda de exposición de cada sector, los y las adolescentes representantes de esta área propusieron:

- Aprovechar clubes deportivos y centros de salud vecinales para realizar actividades de prevención de salud mental
- Armar clubes públicos
- Dar charlas en los medios de comunicación y redes para detectar posibles situaciones de intento de suicidio
- Más atención frente a situaciones de violencia de género
- Que las personas encargadas del control en los centros de salud dejen de mirar con mala cara a las adolescentes embarazadas
- Capacitar y supervisar al personal en calidad de atención
- *Si no llegan los jóvenes hay que ir a donde están los jóvenes* (descentralización de acciones a la comunidad)

Desde UNICEF

Para terminar el Dr. Fernando Zingman señaló que este tipo de reunión es para dejar las cuestiones planteadas, y que las y los adolescentes propusieron “por dónde ir”. “Los funcionarios se comprometieron a que haya más Asesorías y más ESI”. Propuso volver a reunirse en un año para evaluar qué se hizo en un año. También resaltó que los Centros de Estudiantes pueden ser un actor social con quien articular.

Finalmente recalcó la función de los adultos a cargo de las políticas, expresando “nos queda a nosotros la responsabilidad de que esas propuestas se concreten”.

Chaco

A las 11.15 hs se dio inicio a la reunión de intercambio con autoridades quienes se presentaron ante los y las adolescentes. Estuvieron presentes la Ministra de Salud, el Director General de Gestión Educativa en representación del Ministro de Educación, la Subsecretaria de Niñez, Adolescencia y Familia en representación del Ministro de Desarrollo Social y el Responsable del Área de Salud de UNICEF Argentina. También acompañaron otros funcionarios del gabinete provincial y el equipo técnico del Programa Provincial de Salud Integral de la Adolescencia.

Agrestes, tupidos, ocupados por variedad de trinos, chillidos y cantos, espinosos, ásperos pero dulces y floridos, también. Aunque parecidos a su paisaje, los y las jóvenes de Chaco no son impenetrables. Ese tesoro ecológico que domina el territorio y tanto cuidan y quieren en Chaco es metáfora de la juventud que crece y se nutre de esa tierra. De esencia dura como un algarrobo rojo, el pensamiento crece y desafía.

Palabras de bienvenida

En relación al trabajo realizado en los foros con adolescentes de Chaco el representante de UNICEF Argentina les dijo a los y las jóvenes: *Uds. tienen opinión, que se puede visualizar en demandas y en necesidades. Pueden decir y expresar lo que piensan. Para nosotros, tener información nos permite cuidarlos.* Expresó que el ejercicio de participar nos cambia la vida, y que es importante hablar, con amigos, amigas, padres, profes. Invitó a todos y todas a conversar e intercambiar, creando un momento de diálogo.

Propuestas para el Sector Desarrollo Social y Comunitario

Luego de estas palabras se dio inicio al intercambio a partir de las propuestas elaboradas por los y las adolescentes delegados para este sector. Luego de la presentación individual, cada uno de ellos leyó las primeras propuestas que se transcriben a continuación. El resto quedaron incluidas en un documento escrito que se entregó a cada autoridad.

- Contar con más residencias juveniles y visitas de especialistas en particular en las localidades de Pampa Grande, Napenay y Quitilipi
- Viviendas para madres solas
- Concientizar sobre las problemáticas de embarazo y suicidio a través de los medios de comunicación
- Que haya un aporte para los centros deportivos y recreativos en cuanto a insumos de ropa deportiva y elementos para las diferentes disciplinas y que toda la comunidad tenga acceso a ella
- Que en todas las instituciones se encuentre una cajita con preservativos y pastillas
- Realizar campañas con adolescentes que hayan pasado por situaciones extremas y lograron superarlas

- Brindar charlas informativas en espacios públicos sobre prevención
- Distribución de información para todas las clases sociales y grupos étnicos (sobre maltrato, abuso, sexualidad, género)
- Promoción de los derechos de los adolescentes, charlas en los barrios más vulnerables
- Que se cumpla la ley de ESI
- Que el municipio aporte más ayuda financiera a los hospitales y centros de salud; materiales para el equipo profesional y pacientes
- Contar con ayuda de un servicio social y de acompañantes adolescentes
- Brindar espacios de protección a las familias con problemas de adicción

Al respecto, la Subsecretaria de Niñez, Adolescencia y Familia expresó que en diferentes lugares como Quitilipi hay Residencias Juveniles y centros que van trabajando diferentes proyectos, y aunque faltan en otras localidades, en 2018 abrirán una nueva residencia en Castelli para que los y las adolescentes sin recursos puedan estudiar. También resaltó que *es necesario hacer campañas masivas para los temas que uds. plantearon como el suicidio y el embarazo. También los propios adolescentes pueden ayudar a otros, con espacios de debate y contención, pero tienen que estar preparados y tener al lado un adulto que los acompañe.* Por otra parte resaltó que en Sáenz Peña se abriría una Residencia para que puedan seguir estudiando los y las adolescentes que no tienen recursos, aunque a su vez se busca no alejarlos del vínculo familiar.

Propuestas para el Sector Salud

Luego, los y las adolescentes delegados por el Sector Salud presentaron las siguientes propuestas, dando lectura a las más prioritarias:

- Contar con un servicio de ayuda al adolescente en cada localidad (SIAPA), integrado por especialistas en cada área (psicólogos, ginecólogos, asistentes sociales); donde sentirnos contenidos y seguros de que nadie nos va a juzgar.
- Que haya identificación (señalética) de los lugares de atención para adolescentes
- Que los Centros de Salud y Hospitales tengan más turnos y sea mejor el trato
- Realizar campañas educativas sobre planificación familiar e información sobre la interrupción voluntaria del embarazo
- Brindar información en las redes sociales, radio y televisión sobre instituciones que atienden adolescentes, dirección y horarios
- Dictar cursos de paternidad y maternidad adolescentes
- Talleres y charlas en distintas instituciones como iglesias, clubes y escuelas (participación anónima de las adolescentes) en cuanto a su sexualidad; realizar charlas en profundidad con profesionales para eliminar tabúes respecto a la sexualidad
- Descentralización de la gestión con proximidad al adolescente
- Que en cada unidad sanitaria haya un lugar de atención exclusivo para adolescentes y gratuito; y que puedan ir sin acompañamiento de un adulto al hospital

- Mayor accesibilidad y atención inmediata las 24 hs.; con todos los insumos, suficientes y que se provean en todo momento; y que en cada centro de salud haya un espacio enfocado en situaciones adolescentes (embarazo, suicidio, bullying, depresión, maltrato familiar)
- Capacitar a todo el personal público en adolescencia
- Concientización sobre las problemáticas a través de obras de teatro y obras audiovisuales
- Apoyo psicológico en los colegios
- Cada institución debe poseer una sala de primeros auxilios que cuente con todo lo necesario y un buen mantenimiento del mismo

La Ministra de Salud valoró la participación de las y los adolescentes, y el interés por difundir los cuidados en salud, *perder el miedo a los mitos de la sexualidad*, y facilitar el acceso a los servicios de salud. Explicó que son temas transversales, por eso no se ocupa solo Salud y hace falta articular. Resaltó la necesidad de contar con más profesionales que están capacitados y que por eso están abriendo más cargos.

Los adolescentes repreguntaron a qué edad pueden acudir solas a una consulta ginecológica a partir de que a una de las adolescentes presente le habían negado la atención en un Centro de Atención Primaria por ser *menor de edad*. Al respecto, el Dr. Fernando Zingman, responsable del área de salud de UNICEF, explicó que *el nuevo Código Civil nombra a los adolescentes, y dice a partir de los 16 años en lo que hace a la salud debe ser considerado un adulto; y a partir de los 13 años tienen derecho a decidir por sí mismo respecto de aquellos tratamientos médicos que no sean invasivos, ni comprometen su estado de salud. Siempre es bueno que estar acompañado por un padre, por un adulto. Esto se basa en la Ley 26061 Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes que se refiere a la autonomía progresiva de los y las adolescentes.*

Propuestas para el Sector Educación

Concluido este intercambio, se presentaron los y las adolescentes delegados por el Sector Educación quienes expresaron las siguientes propuestas:

- Entrega de anticonceptivos en las escuelas
- Incluir Educación Sexual Integral como materia obligatoria desde el nivel inicial
- Centrar en todas las materias contenidos transversales como violencia de género, Interrupción Legal del Embarazo, métodos anticonceptivos, entre otros
- Incorporar jardines infantiles en las escuelas secundarias para hijos de madres adolescentes, lo que permitirá motivar a las personas embarazadas a que sigan estudiando
- Realizar charlas y talleres reflexivos para padres e hijos sobre ESI, vínculos con los adolescentes y otros temas transversales de interés; capacitar a alumnos tutores para charlas de ESI

- Generar programas educativos en los medios de comunicación, radio, diarios y redes sociales
- Realizar cursos de autoayuda
- Incorporar en cada institución educativa profesionales que brinden espacios de escucha y atención; incluir asesorías en salud en todos los turnos
- Concientizar sobre el embarazo
- Aplicar el código de convivencia y que haya más diálogo de los directivos con los estudiantes
- Generar actividades interescolares
- Ampliar la capacitación docente sobre educación sexual, género y derecho
- Agregar y mejorar la infraestructura escolar (en la ciudad de Resistencia)

Al respecto las autoridades del Sector Educación respondieron que estar en este Foro ya es fundamental, que la Educación Sexual Integral sería conveniente que sea una materia pero está planteada en la ley de modo transversal, en todos los años y niveles. *Vamos a llevar una propuesta para dar una respuesta. Escuchándolos vemos que hay que seguir capacitando más a los y las docentes, y replantearnos para coordinar y articular entre sectores, a lo mejor un espacio en los torneos interprovinciales.*

Con respecto a la infraestructura de las escuelas, dijeron que es algo importante, que *la escuela pública es de todos, y todos la tenemos que cuidar*. Sobre las guarderías para las madres adolescentes con hijos, señaló que los directores detectan la necesidad y lo piden, *lo podemos repensar*. Finalmente resaltó que apuestan a la comunidad educativa, a través de los Consejos Escolares y Centros de Estudiantes. *Uds. que dicen acá estamos, uds. nos van a ayudar!*

Para concluir el responsable del área de salud de UNICEF expresó el valor del ejercicio de ciudadanía y la invitación a seguir generando espacios de y para los y las adolescentes.



So what do
lected do
only a pu
99

