

**UNA EXPERIENCIA CON ADOLESCENTES: RESEÑA DE TALLERES SOBRE SEXUALIDAD
Y OTRAS PROBLEMÁTICAS ADOLESCENTES EN LA ESCUELA TÉCNICA BICENTENARIO DE LA
PATRIA DE LA CIUDAD DE SANTA FE DURANTE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2017.**

AUTORAS:

Aversa, María Silvana

De Arriba, Marisol

Peiró, Florencia

Torasso, María Sol

LUGAR DE REALIZACIÓN:

Escuela Técnica “Bicentenario de la Patria” N.º 527

Av. Blas Parera 10055- Santa Fe- Santa Fe

Tel: 0342 483-2210

Email:

flopeiro@gmail.com

FECHA:

Agosto – Noviembre 2017

CONTENIDO	
RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	2
OBJETIVOS	2
CONTEXTO	3
EL ARMADO INICIAL DE LA EXPERIENCIA	4
ALGUNOS APORTES QUE EXPLICAN ESTA EXPERIENCIA	6
¿POR QUÉ LOS ADOLESCENTES?	6
LA EDUCACIÓN POPULAR COMO HERRAMIENTA	7
TENDIENDO PUENTES	8
Buscando un mismo lenguaje	8
La dinámica de grupos como instrumento de abordaje	10
LOS TALLERES	11
Primer encuentro: “Decidir sobre nuestro cuerpo”	11
Segundo encuentro: “Soy hermosx como soy”	12
Tercer encuentro: “Fuera etiquetas”	12
Cuarto encuentro: “Respeto por las diferencias”	14
Quinto encuentro: “Recuperar mi vida”	15
Sexto encuentro: “¡Cuidate!”	15
Séptimo encuentro: “Armando un rompecabezas”	16
CONCLUSIONES	17
PROPUESTAS	18
BIBLIOGRAFÍA	19
ANEXO	20

RESUMEN

TÍTULO: UNA EXPERIENCIA CON ADOLESCENTES: RESEÑA DE TALLERES SOBRE SEXUALIDAD Y OTRAS PROBLEMÁTICAS ADOLESCENTES EN LA ESCUELA TÉCNICA BICENTENARIO DE LA PATRIA DE LA CIUDAD DE SANTA FE DURANTE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2017.

Autorxs: Aversa, María S.; De Arriba, Marisol; Peiró, Florencia; Torasso María S.

Lugar de realización: Escuela Técnica "Bicentenario de la Patria" N.º 527 - Av. Blas Parera 10055, Santa fe, Santa Fe, CP 3000 - Tel: 0342 483-2210. Email: flopeiro@gmail.com

Tipo de trabajo: Relato de experiencia

Categoría temática: Educación para la salud

Resumen: Se considera a la adolescencia como el mejor período para desarrollar exitosamente acciones de promoción del desarrollo y la prevención de problemas prevalentes en la adultez. Con el objetivo de concientizar a los adolescentes acerca de sus derechos sexuales y reproductivos, se realiza esta experiencia interdisciplinaria entre residentes de Medicina General del Centro de Salud Abasto y practicantes de Terapia Ocupacional de la Universidad Nacional del Litoral, en la Escuela Bicentenario de la Patria de la Ciudad de Santa Fe durante los meses de octubre y noviembre de 2017. En la misma se desarrollan 7 talleres abordando entre otros temas: cuerpo, género, derechos y diversidad sexual. Participaron 29 adolescentes entre 15 y 18 años trabajando con dinámicas participativas (lluvia de ideas, proyecciones, mesa debate, dinámicas de grupo). Se resalta la necesidad de continuar afianzando los vínculos con otras disciplinas de la salud y otras instituciones del barrio teniendo siempre como punto de partida las necesidades comunitarias, especialmente cuando se trabaja con adolescentes que requieren un abordaje con nuevas herramientas y espacios.

Palabras clave: Adolescentes, sexualidad, dinámica de talleres

Soporte técnico: Proyector y pantalla

INTRODUCCIÓN

Para la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia está comprendida entre los 10 y los 19 años, y puede dividirse en temprana, que comprende desde los 10 hasta 14 años, y tardía, de los 15 a los 19 años. Los rápidos cambios físicos, cognoscitivos y sociales que se producen durante este período hacen que sea un momento único de la vida que requiere atención especial, distinta de la que hay que prestar a niños y adultos. Cada adolescente es un ser único, marcado por un contexto histórico y medio sociocultural en el que vive, por su pertenencia de clase, etnia y género, entre otros factores. Según Dina Krauskopf: “la adolescencia es considerada el período por excelencia para efectuar con éxito las acciones de promoción del desarrollo y la prevención de problemas que tendrán repercusiones más severas durante la adultez si no son abordadas a tiempo”. Los adolescentes están expuestos a riesgos específicos de esta etapa y gran parte de su problemática son de orden social. Es por ello que se hace necesario un abordaje específico, una intervención oportuna por parte del equipo de salud promoviendo la integralidad en la atención, fomentando la participación multisectorial e interdisciplinaria, incluyendo la participación activa de los adolescentes.

El actual relato recoge la experiencia de talleres sobre problemáticas adolescentes que se llevaron a cabo en la Escuela Técnica “Bicentenario de la Patria” del Barrio Nuevo Horizonte de la Ciudad de Santa Fe realizados por parte del Equipo de Salud del Centro de Salud Abasto del Barrio Abasto de la misma ciudad, durante los meses de octubre y noviembre de 2017.

OBJETIVOS

- Concientizar a los adolescentes sobre los riesgos prevalentes de su edad y cómo evitarlos.
- Establecer un vínculo entre el centro de salud Abasto y la población adolescente de la comunidad.
- Crear redes de trabajo interdisciplinario que sirvan para fomentar la salud de la población.
- Conocer qué inquietudes tiene la población adolescente de nuestra comunidad.

CONTEXTO

El Centro de Salud Abasto se ubica en la región noroeste de la Ciudad de Santa Fe, en el Distrito Noroeste, cuya población adscripta es de 5.400 personas aproximadamente y cuyos límites son:

- **Al Norte:** Monseñor Rodríguez (vereda sur) desde Avenida Blas Parera a muro de Río Salado.
- **Al Sur:** Estado de Israel (vereda norte) desde Avenida Blas Parera a muro de Río Salado.
- **Al Este:** Avenida Blas Parera (vereda oeste) desde Estado de Israel a Monseñor Rodríguez.
- **Al Oeste:** Río Salado.



Dispone de un equipo compuesto por dos médicos generalistas, una licenciada en obstetricia, una odontóloga, una psicóloga, dos enfermeros, una agente sanitaria, un encargado de mantenimiento, una trabajadora social y una administrativa que lleva adelante la coordinación de la institución. Forma parte del equipo también la residencia de Medicina

General y Familiar- Sede Santa Fe- del Hospital Protomédico Manuel Rodríguez, contando con una residente de cada año.

Desde abril de 2016 la Licenciatura en Terapia Ocupacional dependiente de la Escuela Superior de Sanidad Dr Ramón Carrillo de la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional del Litoral (UNL) estableció un convenio con diversos centro de salud de la Ciudad de Santa Fe para que sus estudiantes realicen prácticas profesionales en el primer nivel de atención. Estas prácticas tienen una extensión de 4 meses o 200 hs y se enmarcan en el área de “Práctica profesional IV en Salud Mental”.

EL ARMADO INICIAL DE LA EXPERIENCIA

En el mes de agosto de 2017 se incorporan al equipo del centro de salud Abasto dos practicantes de Terapia Ocupacional (T.O.), María Sol Torasso y Marisol De Arriba, quienes en un inicio plantearon al equipo que problemáticas observábamos en nuestra población para planificar un proyecto de intervención. Como equipo de salud hicimos eje en la población adolescente, observando que la misma asiste al centro de salud solo para control de niño sano para completar certificados para la escuela o AUH, por lo que nos propusimos llevar adelante alguna actividad que acerque al mismo a la comunidad en especial a la población adolescente.

Se pensó como estrategia principal para trabajar con grupos de adolescentes el realizar la intervención en alguna escuela secundaria. Nunca habíamos realizado alguna actividad de estas características en nuestro centro de salud. En nuestro barrio Abasto, la escuela secundaria más cercana es un organismo privado, la Escuela Secundaria San Vicente de Pauls. En un principio nuestra propuesta fue presentada a ésta institución, pero nos encontramos con que sus directivos se negaron a abordar temáticas de salud sexual y reproductiva argumentando la condición religiosa de su formación. Por tanto, lxs jóvenes de nuestra zona no cuentan con escuela secundaria pública dentro de los límites del barrio. Ellxs asisten entonces a escuelas ubicadas en Barrio San Agustín (Escuela Pública de Educación Técnica Francisco Araoz), Barrio Yapeyú (Escuela Secundaria N°265) y en Barrio Nuevo Horizonte (Escuela Técnica Bicentenario de la Patria).

De acuerdo entonces a nuestros objetivos perseguidos, el 11 de octubre, la coordinadora del centro de salud Abasto y practicantes de Terapia Ocupacional establecieron contacto con la vicedirectora de la escuela técnica “Bicentenario de la Patria” N.º 527, lxs profesores de Biología, Matemática y de Procesos Productivos; quienes con agrado acogieron

la idea y se acordó trabajar con jóvenes de la división 3er año "A", de edades que oscilaban entre 15 y 18 años. Lxs directivos y docentes nos sugirieron este grupo de estudiantes por observarlos con un mayor grado de madurez que grupos de menor edad para abordar los temas escogidos y también porque en las clases de Biología y Formación Ética y Ciudadana se planificaba abordar esas áreas. Son jóvenes de los barrios aledaños, provienen de Barrio Cabaña Leiva, Abasto, Yapeyú, Santa Marta, Nuevo Horizonte, Barrio Norte, Recreo Sur, Santa Rita 2, que cursan estudios secundarios con posibilidad de alcanzar un grado de tecnicatura.

Luego de varias reuniones con las practicantes de T.O. se plantearon varias problemáticas y se decidió como punto de partida realizar un primer acercamiento a la población a través de una encuesta que se llamó "Entrevista para Conocernos", de tipo semiestructurada con 12 preguntas, orientada a conocer aspectos personales y familiares de lxs jóvenes, intereses y saberes. A partir de ese momento nos sumamos al proyecto Florencia Peiró como residente de 2do año y Silvana Aversa como residente de 3er año de Medicina General y Familiar con la idea de poder generar un aporte desde la promoción de la salud y fomentar un vínculo entre esta población de riesgo y el sistema de salud.

Se planteó entonces un espacio para poder realizar talleres junto con lxs jóvenes estudiantes, con la idea de realizar actividades de promoción y prevención de la salud a esta población. Para planificar dichos talleres se conformó un equipo entre las practicantes de T.O., residentes de Medicina General y Familiar, la trabajadora social y la coordinadora del centro de salud. Dichas actividades se llevaron a cabo los días miércoles de cada semana desde las 13,30 hasta las 15,30 hs durante los meses de octubre y noviembre de 2017, espacio brindado por las profesoras de Biología y Formación Ética y Ciudadana de turno tarde.

Las temáticas abordadas surgieron de encuestas y propuestas de lxs mismxs adolescentes participantes con los que se armó un grupo mediante Whatsapp para poder planificar las actividades. Cuando fuimos a realizar las encuestas, tomamos una lista y fuimos pidiendo el número de celular de lxs jóvenes y de allí se realizó el armado del grupo para quedar en contacto.

ALGUNOS APORTES QUE EXPLICAN ESTA EXPERIENCIA

¿POR QUÉ LOS ADOLESCENTES?

La adolescencia representa una etapa decisiva en la adquisición y consolidación de los hábitos de vida, ya que se afirman algunas tendencias comportamentales propias de la infancia y se incorporan otras nuevas provenientes de los entornos de influencia en los que interactúa el sujeto.

Se considera entonces una población que está condicionada por determinados riesgos sobre los que podemos ejercer una acción concreta en función de trabajar sobre cuestiones conductuales. Las principales causas de mortalidad de 15 a 24 años de edad son externas, incluidos los accidentes, los homicidios y los suicidios, seguidos enfermedades de transmisión sexual, enfermedades no transmisibles y complicaciones del embarazo, el parto y el puerperio.

La repercusión desproporcionada de estos problemas sobre lxs adolescentes y lxs jóvenes de bajos ingresos y bajo nivel educativo, de poblaciones indígenas, migrantes y de minorías étnicas es particularmente preocupante. Un relevamiento realizado en base a datos del INDEC reveló que en la Argentina existe un 46% de lxs niñxs y jóvenes de entre 0 a 17 años viviendo por debajo del umbral de pobreza, tasa muchísimo más alta que la incidencia para la población total. La pobreza y la marginalidad condicionan altas tasas de homicidios en adolescentes, menor acceso a la educación, mayor prevalencia de hogares monoparentales con menores ingresos, inicio de relaciones sexuales más precoces, mayores tasas de embarazo adolescente y no planeado, mayor prevalencia de embarazos de riesgo y abortos inseguros.

Adicionalmente, las mujeres adolescentes y jóvenes tienen cuatro veces más riesgo de ser víctimas de una agresión sexual que las mujeres de otras edades. A menudo, las normas culturales y sociales de género limitan su acceso a la información básica, las condenan a un papel desigual y más pasivo a la hora de tomar decisiones sexuales, socavan su autonomía y las exponen a la coerción sexual. Asimismo, las expectativas tradicionales relacionadas con la masculinidad están a menudo asociadas con los comportamientos que aumentan el riesgo de contraer la infección por el VIH en los jóvenes y adolescentes varones.

En varios países de la Región de las Américas, la edad de inicio de relaciones sexuales se ha adelantado, y la mayoría de lxs jóvenes inicia la actividad sexual durante el período de la adolescencia, siendo el porcentaje mayor en las zonas rurales y entre los jóvenes con los

niveles más bajos de educación. Cerca del 90% de lxs jóvenes de América Latina y el Caribe reportaron conocer al menos un método de anticoncepción, pero entre el 48% y el 53% de lxs jóvenes sexualmente activos nunca los usaron.

LA EDUCACIÓN POPULAR COMO HERRAMIENTA

Paulo Freire habla de lo inédito viable, es la creencia en la utopía. Los hombres y las mujeres tienen diferente actitud ante las situaciones límite de la vida personal y social, ante las barreras y obstáculos que se presentan. Unxs las perciben como algo que no se puede o que no se quiere superar, otrxs son capaces de hacer “actos límite” para romper las “situaciones límite”, en contra de lo que nos dan hecho y a su aceptación dócil y pasiva. Son por excelencia lxs jóvenes lxs portadorxs casi por naturaleza de esa fuerza utópica, revolucionaria y activa que se enmarca en ese rasgo tan característico del adolescente rebelde que ve al mundo con ojos críticos y confía en su capacidad para modificarlo.

Tradicionalmente la educación se entiende como un depósito que lxs alumnxs reciben pacientemente, memorizan y repiten. Esto supone una concepción de la cultura cosificada, como algo ya hecho, encasillado y delimitado. La educación liberadora por el contrario la entiende cómo educar al hombre y la mujer en libertad, y por tanto exige la creación de personas responsables. Nadie tiene el saber total y nadie es un ignorante absoluto. Todos aprendemos de todos si estamos abiertos a ello.

Para Freire alfabetizar es concientizar, crear y recrear colectivamente lecturas del mundo. Y concientización es aprender a reflexionar, junto con lxs demás, acerca del mundo tal como es experimentado. Del análisis de sus circunstancias concretas podrá entender la situación global. Esta dialéctica local-global, concreto-abstracto es fundamental para articular la reflexión en acciones que afecten a la raíz de los problemas, no solo a sus consecuencias. Cuando esto pasa se empieza a crear cultura. Una educación encaminada a romper la cultura del silencio, una educación concebida como una acción cultural dirigida al cambio, a través de la concienciación de las personas, cuyo primer alcance es lograr que las personas aprendan a pronunciar sus propias palabras y no a repetir las palabras de otros.

La educación popular (Karol) es una pedagogía del diálogo y no del discurso monolítico; de la pregunta y no de las respuestas preestablecidas. Es una pedagogía de lo grupal y de lo solidario, frente a las que reproducen el individualismo y la competencia. Es una pedagogía de la libertad frente a las que refuerzan la alienación; de la democracia y no del

autoritarismo; de la esperanza. Es una pedagogía que incorpora los sentimientos, las intuiciones, las vivencias, involucrando en el proceso de conocimiento al conjunto del cuerpo. Apela por ello, como parte del proceso de aprendizaje, al arte, al juego, al psicodrama, y al contacto directo con experiencias prácticas producidas en la vida social. La educación popular también toma en cuenta el rescatar lo grupal dentro de la práctica pedagógica, como consolidar los aspectos que hacen a la dinámica de los grupos, a los roles, y a su lugar en los procesos de aprendizaje, así como a una mejor comprensión de los seres humanos y del lugar de la vida cotidiana en la creación de su subjetividad (Pichon Riviere).

Esta visión diferente de la transmisión, o mejor dicho, la construcción de conocimiento, implica también aggiornarse en técnicas pedagógicas que den espacio a esa participación colectiva en la creación de saberes. Romper con ese escenario de docentes elevados por tarimas en el aula y alumnxs enfrentados, consignados a hacer silencio y tomar nota. Esta experiencia que vivimos, estuvo permanentemente signada por ese ida y vuelta, la escucha y el diálogo. En cada encuentro, se pensó en la metodología del taller, en donde el acto pedagógico está centrado en el grupo que debe realizar un trabajo y constituye la situación de aprendizaje. Pero en el acto de enseñar la responsabilidad principal es del docente, y ello implica y exige competencia profesional. Y la responsabilidad de aprender es un proceso eminentemente personal que debe asumir cada alumnx, como tarea insoslayable e intransferible. Por otra parte, para que el/la alumnx aprenda verdaderamente, debe poder expresarse libremente y razonar sin estar coartado por la disciplina o autoridad formal del docente.

TENDIENDO PUENTES

Buscando un mismo lenguaje

A pesar de que existe entre quienes impulsamos este proyecto de intervención y lxs jóvenes que la protagonizaron una diferencia de edad, algo nos conecta. Somos también nosotrxs parte de esa generación ligada íntimamente a las nuevas tecnologías. Fue casi natural pensar en un medio virtual para llegar a comunicarnos con éstxs adolescentes. Sin embargo, en éste momento reflexivo, viendo la experiencia desde lo ya vivido, nos pusimos a pensar en las razones de elegir ésta forma de interacción y no otra. Respecto a los motivos que mueven a el y la adolescente (y por qué no, lxs no tan adolescentes como nosotrxs) a conectarse a la red, se ha venido observando que giran en torno a la posibilidad de estar en contacto y

vincularse con su grupo de iguales superando la distancia física, así como expresar y hablar de temas que desde la relación cara a cara les sería difícil o imposible de realizar. El efecto desinhibidor del anonimato y la ausencia de contacto visual le permite expresar alguna necesidad o emoción desagradable o, en otras ocasiones, ser honesto, abierto y expresar emociones sobre asuntos personales que no podrían ser fácilmente discutidos frente a frente (King, 1996). El/la adolescente se encuentra en un mundo diferente, sin las limitaciones del mundo "real", un lugar donde se oculta la vergüenza y surgen las intimidades de su mundo interno (Fiel, 2001).

Según Sánchez-Carbonell y cols. las razones por las cuales el celular es tan atractivo para el y la adolescente son variadas: a) tipología de la comunicación que permite el contacto continuo e inmediato con la red de relaciones sociales y expandirla, b) tiempo y privacidad porque el celular es atemporal, este hecho permite conectarse con rapidez a cualquier hora del día o de la noche, así como "escapar" del control paterno; c) identidad personal ya que el grado de personalización que permite el móvil facilita el proceso de adquisición de la identidad personal; d) socialización en tanto que el móvil fomenta el proceso de emancipación de los padres y entre lxs adolescentes es un símbolo de estatus social.

Por lo tanto, si bien el avance de las nuevas tecnologías y la incursión de las redes sociales como elemento fundamental en la comunicación de lxs adolescentes trae aparejado ciertos riesgos o modificaciones de hábitos (a veces adictivos) en ésta población, comprendimos que es un espacio en que adultxs y adolescentes podemos vincularnos para expresarnos y pensar problemáticas en conjunto, acortando la brecha generacional que muchas veces se establece en la comunicación tradicional.

Como refiere Paulo Freire, pedagogo revolucionario como él mismo se caracterizaba, el aprendizaje dialógico ("nadie ignora todo, nadie sabe todo") es mucho más que un aprendizaje significativo. Es una acción global que permite a lxs sujetxs descubrirse a sí mismos y tomar conciencia del mundo que les rodea (Freire, 2006). Desde esta perspectiva, el pensamiento de Freire no sólo tiene en cuenta al sujeto como constructor del conocimiento, situación reclamada por las corrientes constructivistas, sino que valora también la importancia del contexto social. La unidad dialéctica entre aprender-enseñar, introduce una perspectiva sociocrítica en el proceso de conocer (estamos mediatizados por el mundo) y hace de la comunicación entre sujetxs el instrumento para la apropiación de un conocimiento activo y crítico.

La dinámica de grupos como instrumento de abordaje

Una vez establecidas las primeras temáticas a tocar conjuntamente con lxs adolescentes, tuvimos que planificar de qué modo íbamos a abordarlas. El miedo de que nuestras iniciativas pudieran ser poco atractivas o hasta aburridas, nos llevó a pensar que la forma que más nos ayudaría a poder trabajar estos temas de interés era la dinámica de grupos y fuimos utilizando internet y experiencias personales previas para planificar esas actividades. Con el transcurso de los encuentros, vimos que ésta dinámica nos aportaba mucho más, que realmente se construía saber y vínculo en cada visita. Se establecía progresivamente un diálogo abierto, bidireccional e igualitario donde todos teníamos voz y oídos para el/la otro/a.

Partiendo de la dinámica de grupos como disciplina que estudia o analiza la conducta de los grupos como un todo, las técnicas dinámicas son medios, métodos o herramientas, empleados al trabajar con grupos para lograr la acción del mismo. Tienen el poder de activar los impulsos y las motivaciones individuales y de estimular tanto la dinámica interna como la externa. Adquieren un valor específico de diversión que no sólo estimula emotividad y la creatividad, sino que también introduce dinamismo y tensión positiva en los grupos. El carácter de juego encierra, además, un doble aspecto: por una parte, implica el hecho de desligarse de la seria situación del momento y, por otra, logra una identificación profunda con los problemas con los cuales se trabaja. El objetivo es generar un impacto, dejar una huella que ponga en tensión preconceptos y conductas, y dé espacio para repensar-nos y de-construirnos.

La metodología de taller que utilizamos apunta a estimular la participación de lxs estudiantes con el propósito de avanzar en el proceso de elaboración colectiva de conocimiento. El principal desafío es lograr que cada estudiante pueda ir apropiándose de los contenidos con el trascurso del taller generando una dinámica que despierte entusiasmo por los ejes teóricos a desarrollar. Si bien se reservan espacios para la exposición y explicación de la teoría, se abre luego el espacio para la interacción. Allí cobra vital importancia el debate de ideas, la defensa de posiciones y el peso de las argumentaciones para generar un ámbito que favorezca el crecimiento grupal.

El conocimiento aparece así como una construcción basada en el diálogo y la interacción grupal, no como agregado de partes sino como síntesis superadora. El/la estudiante se encuentra no sólo con el saber legítimo de el/la docente sino con el desafío de generar análisis y producciones propias y valorar los de sus compañeros/as.

LOS TALLERES

Primer encuentro: “Decidir sobre nuestro cuerpo”

Este primer encuentro se inicia con la realización de la encuesta a lxs adolescentes. Se realizaron 11 encuestas en grupos de 2 a 5 personas, un total de 29 adolescentes. Lxs adolescentes refirieron vivir con sus padres y hermanxs, siendo los padres el sostén de familia; la mitad aproximadamente indicaron no tener grupos de amigxs; la mayoría reconocieron las ITS más frecuentes y los métodos anticonceptivos más usados y contaron que en sus hogares se habla de sexualidad y que padres, médicxs, profesores e internet les han brindado información sexual. Solo 4 refirieron conocer leyes de salud sexual e identidad de género aunque todos indicaron conocer sus derechos sexuales. Al preguntarles sobre temas de interés para abordar contestaron: sexualidad, anticoncepción, bulliyng, adicciones, violencia de género, política; 4 adolescentes interpretaron la pregunta en cuanto a temas de charla con sus pares.

Luego se realizó una ronda de presentación y posteriormente se trabajaron en una pizarra los conceptos de adolescencia, sexualidad, derechos, salud y salud mental mediante una lluvia de ideas, y confección de afiches a partir de los aportes de los jóvenes.

- Sobre adolescencia escribieron: rebeldía, joda, más tiempo libre, no hay tantas obligaciones, cambios de humor, curiosidad, novix, infidelidad, menstruación, conocer el cuerpo, mejor etapa.
- Con la palabra sexualidad asociaron: orientación sexual, enfermedades, curiosidad, diversidad de género, cuidados, prevención, seguridad, cuerpo humano.
- Junto a derechos escribieron: humanos, expresarnos, conocerlos, racismo, aceptación de orientación sexual, buscar preservativos en el centro de salud, decidir sobre nuestro cuerpo.
- Asociaron al concepto de salud y salud mental: bienestar, salud física, autoestima, cuidarse, alimentación, psiquiatra, psicólogo, prevención de drogas, depresión, bipolaridad, confianza.

Lxs jóvenes participaron con mucho entusiasmo, y pegaron los afiches que hicieron en paredes del pasillo de aulas.

Segundo encuentro: “Soy hermosx como soy”

Se realizó la proyección de un corto de cine llamado “Este soy yo” desarrollado por Plan International, que cuenta la historia de cuatro adolescentes de Guatemala, Honduras, El Salvador y República Dominicana, que forman parte del Programa “Jóvenes Por la Igualdad de Género” que aborda temáticas de machismo, derechos de la mujer, embarazo adolescente, identidad de género. Encontramos que tal vez el corto resultó algo extenso (30 minutos), ya que les costó a lxs jóvenes mantener la atención sobre el video todo el tiempo, no obstante una vez finalizado se pudo realizar un debate abierto.

Posteriormente se realizó una charla sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles mostrándoles ejemplares de cada uno, que tomamos prestados del centro de salud, y notamos que lxs estudiantes conocían la mayoría de los métodos pero se reforzó las formas de usarlos correctamente con una parte práctica sobre uso y un estudiante procedió a la colocación de un preservativo usando un pene de madera. Finalmente se repartieron profilácticos a lxs jóvenes que asistieron.

Percibimos que el tema anticoncepción es de gran interés para lxs adolescentes, sin embargo encontramos que el conocimiento acabado de cómo se utilizan es difícil de transmitir dado el tiempo, complejidad y extensión de la información que debemos brindar como personal de salud. Por tal razón, insistimos con el invitarlxs a que se acerquen al CENTRO DE SALUD para poder realizar consejerías en salud sexual y reproductiva en forma personalizada y orientada hacia las prácticas y preferencias de cada unx en un ámbito de privacidad.

Tercer encuentro: “Fuera etiquetas”

En primera instancia se hizo entrega de pequeños carteles donde cada joven debía escribir al menos tres “etiquetas” que consideraba que la sociedad o ellos mismos se colocaban. Luego hicimos una puesta en común donde algunxs adolescentes contaron cuales eran y cuáles de ellas les molestaban. Aparecieron etiquetas como “tarada” “gay” “balin” “gorda”. Cuando tuvieron que hablar sobre en qué medida esas etiquetas los molestaban, en varias oportunidades las respuestas eran diferentes a lo esperado, como por ejemplo una joven quien contó que en la escuela le decían “gorda”, pero que eso no le molestaba, lo que más le dolía era que en su casa le decían que era “tonta”. Esto también nos llamó la atención, ya que esperábamos que estas situaciones de hostigamiento fueran identificadas por lxs adolescentes sólo en su grupo de pares, y ellxs nos mostraron que se sienten maltratadxs

también en otros ámbitos. En la medida que cada unx iba nombrando sus etiquetas, el resto de sus compañerxs levantaban la mano para dar apoyo a quien hablaba, sin que esto les fuera indicado en la actividad, remarcando conceptos que iban en torno al derecho de elegir cómo vestirse, como expresarse, como vivir la sexualidad sin culpas ni condicionamientos. Finalmente debían tomar las etiquetas y romper aquellas que les disgustaran. Observamos gran participación y sinceridad por parte de lxs jóvenes para compartir sus percepciones sobre lo que lxs demás dicen de ellxs, como también la existencia de un sentido de “grupo” en donde luego de la actividad algunxs chicxs se acercaron para hablar sobre discriminación y maltrato que ven en otrxs compañerxs que según refieren no se animan a hablar de ello.

La segunda parte consistió en asociar grupalmente palabras al concepto de Bullying a la que lxs jóvenes relacionaron con términos como intolerancia, discriminación, maltrato, violencia, entre otros. Algo interesante pasó: una docente se acercó a nosotras a contarnos que dentro de ese grupo de adolescentes había un joven que generaba situaciones de hostigamiento verbal con varios de sus compañerxs, y que observó cómo durante éste taller mostró una actitud de retracción, ya que el resto de lxs jóvenes se abrieron y contaron cómo vivían en el aula esta problemática refiriéndose indirectamente también a lo que les ocurría con éste compañero en particular.

Para dar cierre se entregó a cada joven un sobre con su nombre y dentro un papel, se organizaron lxs jóvenes en 3 mesas amplias, y se giraron los sobres hacia la izquierda pasando por todxs lxs compañerxs de esa mesa donde cada joven debía escribir una virtud de su compañerx, finalmente el sobre volvía al dueñx. Si bien se decidió no socializar el contenido de todos los sobres por falta de tiempo esto ayudó a generar un ambiente de intimidad entre lxs jóvenes, y observamos que esta actividad fue como un refuerzo positivo ya que generó risas y abrazos entre ellxs.

Por último integrantes de nuestro equipo confeccionaron un buzón anónimo que llamamos “Buzón de etiquetas” que se entregó a la escuela para que esté a disposición de lxs alumnxs para depositar allí notas que den aviso de situaciones de violencia o maltrato que pudieran observar o sufrir ellxs mismxs, que será revisado por personal de la escuela o un/una joven elegido por la mayoría para dicha tarea.

Cuarto encuentro: “Respeto por las diferencias”

Se realizó una charla debate con intercambio de ideas sobre los conceptos de género, identidad, diversidad, sexo, expresión de género. Esta dinámica estuvo más orientada por quienes llevábamos adelante el taller ya que vimos que en general, lxs jóvenes no tenían muy en claro la diferencia entre estos conceptos, si bien podían sintetizar que consideran a la sexualidad como elección y decisión de cada unx con respeto por las diferencias. Nos acompañó en ésta actividad Camila, una joven trans de 16 años que es usuaria de nuestro CENTRO DE SALUD, quien compartió con el grupo su historia de vida y su experiencia en el proceso de búsqueda y reafirmación de su identidad de género.

Un testimonio: Camila

Quisiéramos contar que Camila, tanto ella como su madre y hermanxs han hecho siempre sus controles de salud periódicos en nuestro centro de salud, y hace algunos meses comenzó a realizar hormonoterapia. Fue por esa circunstancia que también conocimos a su amiga Azul, también joven trans femenina, y fue un desafío pensar en ellas para que participen de la actividad en la escuela, ya que temíamos que no se sintieran cómodas con la idea de exponer sus vivencias ante tantas personas desconocidas y rechazaran nuestra invitación. A pesar de ello, decidimos hacer el intento. Nos acercamos hasta la casa de Camila, le contamos de nuestros talleres y ella se mostró animada de participar. Ella se iba a contactar con Azul para invitarla a unirse a la actividad.

El día del taller, la esperábamos en el centro de salud. Se iba haciendo la hora y Camila no aparecía. Pensamos que se había arrepentido, y con incertidumbre nos acercamos de nuevo a su casa y ahí la encontramos, simplemente se había quedado dormida. En el camino nos contó que ella se sentía muy cómoda hablando de su experiencia, aunque no había logrado convencer a Azul de unirse ya que le daba mucha vergüenza.

Durante el taller en la escuela, luego de una parte introductoria con temas sobre diversidad sexual, Camila contó que siempre tuvo preferencia por ropa y juegos relacionados a lo femenino. Lxs adolescentes, de la misma edad que ella, le preguntaron cosas como que había dicho su familia, si en la calle le gritaban cosas, si se había sentido discriminada alguna vez. Camila contó que desde que decidió comenzar a vestirse como mujer e iniciar hormonoterapia, tuvo pleno apoyo de su familia, lo que consideró fundamental para éste proceso que estaba atravesando. Refirió que por supuesto en oportunidades sufre de ofensas

de vecinos o conocidos, pero que a ella eso nunca le importó, ya que ella se siente muy feliz con su decisión y acompañada por quienes realmente le importan.

A pesar de nuestros temores respecto de cómo Camila podía sentirse, o de qué reacción pudieran tener lxs estudiantes, todo el taller se desarrolló en un entorno de muchísimo respeto y sentimos que fue una experiencia muy enriquecedora para todxs.

Quinto encuentro: “Recuperar mi vida”

Se inició la actividad con la proyección de un Power Point sobre la temática, identificando las diferencias entre uso, abuso, dependencia y adicción a sustancias o conductas adictivas. Hasta este punto de la actividad vimos poca participación de lxs adolescentes, quienes escucharon nuestra exposición pero se dispersaban tal vez por el alto contenido teórica de la misma.

Luego se realizó una dinámica de grupo con afirmaciones ante las cuales lxs jóvenes debían posicionarse en “Estoy de acuerdo”, “No estoy de acuerdo” y “Aún no me decido” exponiendo luego los porqués de cada postura. Se propusieron afirmaciones como *“el alcohol no es una droga, yo solamente tomo para divertirme cuando estoy con mis amigos”* ante la cual había jóvenes a favor de la misma que plantearon que el alcohol siempre está presente en sus reuniones de amigxs no percibiéndolo como un problema, mientras en la posición contraria alegaban que la diversión pasa por el poder compartir tiempo con sus pares y que el alcohol consumido en exceso es peligroso ya que da enfermedades y causa accidentes. Un joven contó que un familiar cercano consumía alcohol en forma crónica y que a raíz de eso perdió a su familia y su trabajo y algunxs jóvenes que se proclamaron a favor de la afirmación cambiaron de opinión.

Al terminar la actividad, una joven se acercó en privado para relatar su experiencia personal con las drogas, ella atravesó un período de consumo de marihuana y cocaína y a raíz de eso abandonó la escuela y se fue de su casa a vivir con una pareja hasta que decidió abandonar las drogas para volver a vivir con sus padres y retomar la escuela.

Sexto encuentro: “¡Cuidate!”

Se realizó una exposición en Power Point sobre las infecciones de transmisión sexual, sus consecuencias y formas de prevenirlas. En un principio se indagó sobre que enfermedades conocían, se mostraron muchas fotos e imágenes de infecciones de TS, se expresó sobre las consecuencias y la gravedad de las mismas con lenguaje claro y conciso. Nos dio la impresión

que lxs jóvenes conocían bastante sobre el tema ya que ya lo habían visto en la materia Biología, y notamos el impacto que generaron las imágenes.

Las practicantes de T.O. compartieron con el grupo conceptos y alcances de su profesión e hicieron entrega de folletos explicativos sobre la Terapia Ocupacional ya que era necesario para ellas poder encuadrar esta actividad con su futura profesión. Luego recibimos una devolución por parte de lxs jóvenes, de lo que les pareció el espacio y nos dijeron que les gustó, que sean todas las semanas y que ojalá se pueda seguir haciendo porque aprendieron mucho.

Al final diseñamos en papel un esbozo que consistía en un rompecabezas con conceptos trabajados y que pintaríamos en el último encuentro sobre tela.

Séptimo encuentro: “Armando un rompecabezas”

En un principio, la idea fue realizar un mural con lxs adolescentes sobre la pared de atrás del centro de salud. Sin embargo esto no fue posible dado que se requeriría la autorización de los padres y lxs estudiantes quedarían todxs bajo nuestra responsabilidad. Por lo tanto se planteó poderlo pintar en la escuela, recibiendo también un no como respuesta. Finalmente, como forma de cierre de la actividad se planificó la realización de un mural que diseñaron lxs estudiantes, pintado en tela.

La coordinadora de nuestro centro de salud gestionó los materiales con la autorización de la Secretaría de Cultura de la Provincia de Santa Fe y la adquisición de telas, pinturas de tela y pinceles con recursos brindados por el Plan SUMAR del Nodo Subregión Norte del Ministerio de Salud de la provincia de Santa Fe.

Lxs jóvenes decidieron dividir la tela en dos para confeccionar dos telas, una para su escuela y otra para nuestro centro de salud ya que querían dejarnos algo también ellxs a nosotrxs, sobre las cuales pintaron un rompecabezas con palabras y frases que les surgieron a lo largo de todos los talleres que realizamos juntxs. El diseño lo pensaron lxs estudiantes, y algunas de las frases que recogimos fueron:

- *“Soy hermoso como soy”*
- *“Salud y Salud Mental”*
- *“Equidad”*
- *“Sujeto de derecho”*
- *“No a la homofobia”*
- *“Fuera etiquetas”*
- *“Sexualidad”*
- *“Adolescencia”*

- *“No al maltrato”*
- *“Compañerismo”*
- *“Identidad de género”*
- *“Orientación sexual”*
- *“No resaltar defectos sino más bien virtudes”*
- *“Diversidad”*
- *“Cuidate”*
- *“Promoción”*
- *“Prevención”*
- *“TO”*
- *“Construcción colectiva”.*

Finalmente compartimos una torta que hicieron las practicantes de T.O. en agradecimiento a estudiantes y docentes por abrir un espacio de participación con los adolescentes de la comunidad.

CONCLUSIONES

- A través del trabajo en equipo, la interdisciplina y la creación de una red con la escuela e instituciones gubernamentales, pudimos llevar adelante la planificación y ejecución de las diferentes actividades, sosteniendo un espacio de construcción colectivo de propuestas diversas y adaptadas a la población objetivo del proyecto. Encontramos que la promoción y prevención de la salud desde una perspectiva comunitaria creó un interesante punto en común a pesar y gracias a la diversidad de profesiones del equipo que llevó esta experiencia adelante. La Terapia Ocupacional resultó una herramienta en dicho espacio de práctica, no solo al abordar temáticas comprendidas en el marco de la Atención Primaria de la Salud, en correspondencia con el accionar del Centro de Salud, sino además, en pos de facilitar procesos de participación social y construcción colectiva de todos los actores sociales intervinientes. A su vez, a pesar que el carácter novedoso y poco conocido de ésta disciplina dificulta su divulgación, su enfoque sociocomunitario nos nuclea a trabajadores sociales, médicos generalistas y terapeutas ocupacionales en función de un objetivo común: PROMOVER SALUD.
- Se logró establecer un vínculo con la escuela, quienes pudieron articular las temáticas abordadas por nuestro equipo con los contenidos vertidos en el aula, pudiendo incluso los docentes, a través de su propia participación en los talleres identificar o delimitar problemáticas de y entre sus propios alumnos. Esto fue recibido con gran aceptación por el equipo docente, quienes además pusieron permanentemente a nuestra disposición las instalaciones y recursos tecnológicos de la escuela para llevar adelante las actividades planificadas.

- Se creó un vínculo muy estrecho con lxs jóvenes que participaron quienes en algunas oportunidades se acercaron al centro de salud (aunque la mayoría vive en barrios que pertenecen a otros centro de salud diferentes al Abasto) en busca de asesoramiento y prescripción de métodos anticonceptivos. Por otra parte, observamos que ellxs identificaron a cada integrante de nuestro equipo y al finalizar cada encuentro se referenciaron con nosotras para acercar inquietudes o preocupaciones relacionadas con los temas abordados y compartieron también con nosotras experiencias personales que resultaron muy enriquecedoras.

- Nos topamos también con algunas dificultades a la hora de construir la encuesta que en un principio se encontraba orientada hacia preguntas asociadas a temas de salud mental y por sugerencia de parte del equipo tuvo que repensarse más en función de temas de salud sexual y reproductiva, afortunadamente todas estuvimos conformes con el resultado posterior. También inicialmente planeábamos generar un espacio de acercamiento de lxs jóvenes con el centro de salud mediante la realización de un mural en una pared exterior del centro de salud, pero esto no fue posible por cuestiones de seguridad y autorización por ser menores de edad, resolviéndose la actividad dentro de la institución educativa. Sufrimos demoras para la adquisición de los materiales para realizar el mural implicando esto una postergación del día previsto para la actividad de cierre. Por último, las residentes de Medicina General y Familiar no pudimos estar presentes en 2 encuentros por superponerse con actividades obligatorias de nuestra residencia, y tuvimos que intercalarnos para poder participar de los encuentros.

- Esta actividad, que partió de la idea de realizar promoción y prevención de salud desde una perspectiva integradora y comunitaria, nos permitió a través de la amplia participación de todos lxs actores, poder dar cuenta de los conocimientos y las subjetividades que existen tanto en el equipo de salud como en la comunidad educativa y sus estudiantes sobre los temas abordados y establecer un vínculo con lxs jóvenes y la institución para acercar el CENTRO DE SALUD a la comunidad y fomentar un espacio de construcción colectiva para futuras intervenciones.

PROPUESTAS

A partir de la experiencia atravesada nos planteamos como grupo las siguientes propuestas:

- Replicar esta práctica de talleres con adolescentes en otras escuelas secundarias donde asisten jóvenes de Barrio Abasto como ser las de Barrio Yapeyú y San Agustín, reafirmando las técnicas de comunicación que resultaron exitosas en ésta primer experiencia como las dinámicas de grupo.

- Ofrecer a lxs jóvenes que nos acompañaron en ésta oportunidad una capacitación voluntaria sobre uso y acceso a métodos anticonceptivos para que sean ellxs mismxs promotores de salud sexual dentro de sus propios grupos ya que en la adolescencia los saberes divulgados entre pares tienen mucho peso y así como se extienden mitos o conceptos distorsionados sobre la salud sexual y reproductiva, se pueden utilizar éstas vías de transmisión del saber para generar conciencia en base a información validada científicamente.

- Capacitar al personal de salud de nuestra institución en nuevas formas de comunicación y transmisión de saberes con el grupo de adolescentes como son las dinámicas de talleres, buscando un acercamiento del sistema de salud con este colectivo particular que tiene inquietudes y modos de relacionarse diferentes.

BIBLIOGRAFÍA

- De Lellis, M., Da Silva, N., Duffy, D. y Schittner, V. (2011) Factores de riesgo para la salud de los adolescentes: investigación y promoción de la salud en establecimientos secundarios de enseñanza. *Anu. investig., Vol. 18*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

- Estrategia y Plan de Acción Regional sobre los Adolescentes y Jóvenes. 2010-2018. OPS.

- Cavanna, J. (18 de mayo de 2017). Casi la mitad de los niños y adolescentes de Argentina son pobres. *Diario Infobae*.

- Castellana Rosell, M., Sánchez-Carbonell, X., Graner Jordana, C. y Beranuy, M. (2007). El Adolescente y las nuevas tecnologías. *Revista Papeles del Psicólogo, vol. 28(3)*.

- Luchetta, O. La dinámica de taller como experiencia pedagógica. (2007). *Reflexión Académica en Diseño y Comunicación Nº VIII Vol. 8*. Buenos Aires, Argentina.

ANEXO

“ENTREVISTA PARA CONOCERNOS”

EDAD: AÑO: BARRIO:

¿Cómo están compuestas sus familias? ¿Con quienes viven?

¿Quién sostiene económicamente la familia?

¿Qué actividades les gusta hacer? (deportes, hobbies, etc)

¿Tienen grupos de amigos en el barrio? ¿Qué actividades realizan en conjunto?

¿Qué temas les interesaría charlar?

¿Se habla de sexualidad en sus familias?

¿Conocen las enfermedades de transmisión sexual? ¿Cuáles?

¿Conocen los métodos anticonceptivos? ¿Cuáles?

¿Conocen acerca de las leyes de salud sexual integral e identidad de género?

¿Conocen sus derechos sexuales?

¿Han tenido relaciones sexuales?

¿Recibieron información sexual? ¿Quién se las brindó?