

# II SIMPOSI INTERNACIONAL “EDUCACIÓ I ADOLESCÈNCIA”

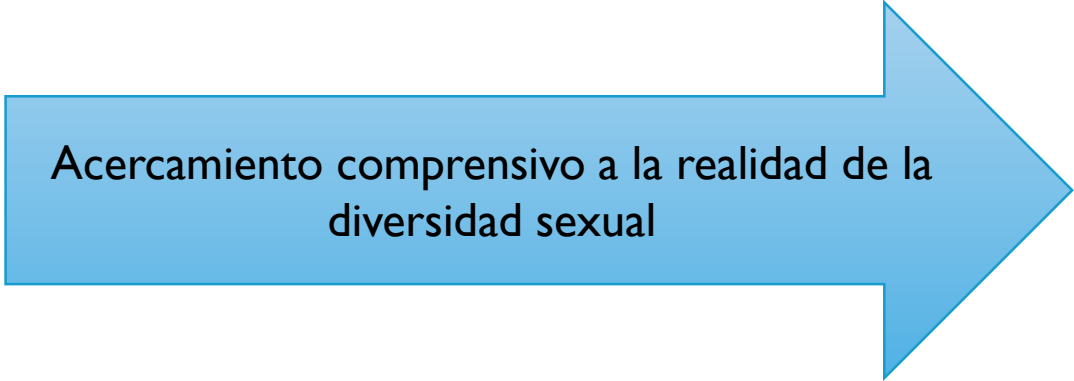
Càtedra Educació i Adolescència Abel Martínez Oliva  
Universitat de Lleida – Campus Cappont  
Dimarts, 9 d'abril de 2019

## ADOLESCENTES LGTB+: ¿CÓMO PODEMOS ACOMPAÑARLES?

SARA RODRÍGUEZ PÉREZ

RODRIGUEZPSARA@OUTLOOK.ES

# DIVERSIDAD SEXUAL: ORIENTACIÓN ERÓTICA E IDENTIDAD SEXUAL



Acercamiento comprensivo a la realidad de la diversidad sexual



Ámbitos, estrategias y marcos para la intervención

## Homosexualidad

1974  
DSM-II  
la categoría  
"homosexualidad"  
se sustituye por  
"perturbación de  
la orientación  
sexual"

1980  
DSM-III  
la categoría  
"perturbación de  
la orientación  
sexual" se  
sustituye por  
"homosexualidad  
egodistónica"

1987  
DSM-III-TR  
se elimina la  
categoría  
"homosexualidad  
egodistónica"

1990  
CIE 9  
se elimina la  
categoría  
"homosexualidad"  
como trastorno  
mental

1994  
DSM-IV  
incluye la categoría  
"trastornos  
sexuales no  
especificados"  
dentro del  
apartado  
"trastornos  
sexuales y de la  
identidad sexual"

2013  
DSM-V  
no incluye la  
categoría  
"trastornos  
sexuales no  
especificados"  
dentro del  
apartado  
"trastornos  
sexuales y de la  
identidad sexual"

1980  
DSM-III  
se incorpora la  
categoría  
"transexualismo"

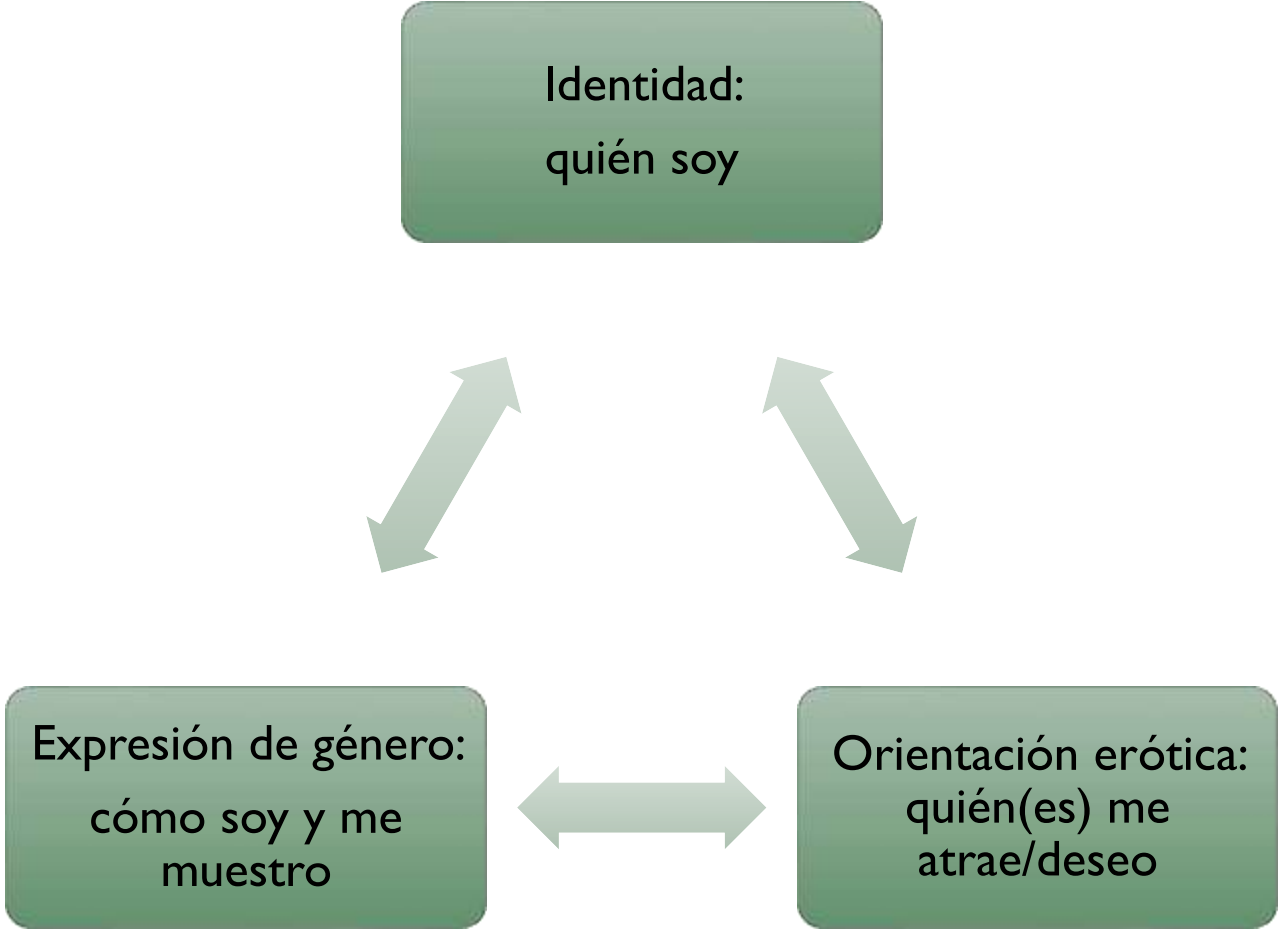
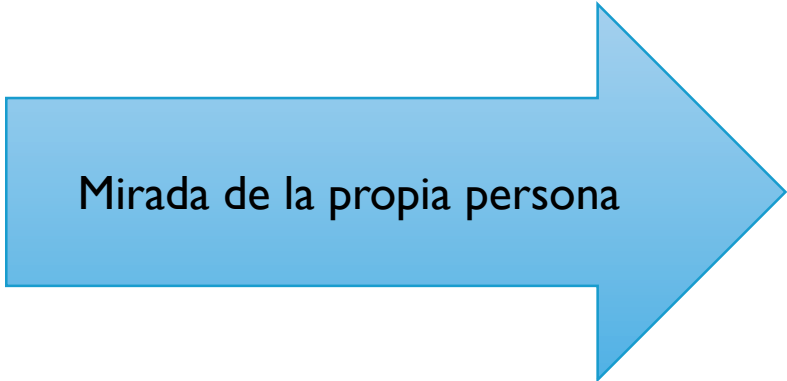
1992  
CIE 10  
recoge la categoría  
de "trastorno de  
identidad de  
género" en el  
apartado  
"trastornos de  
personalidad y  
comportamiento"

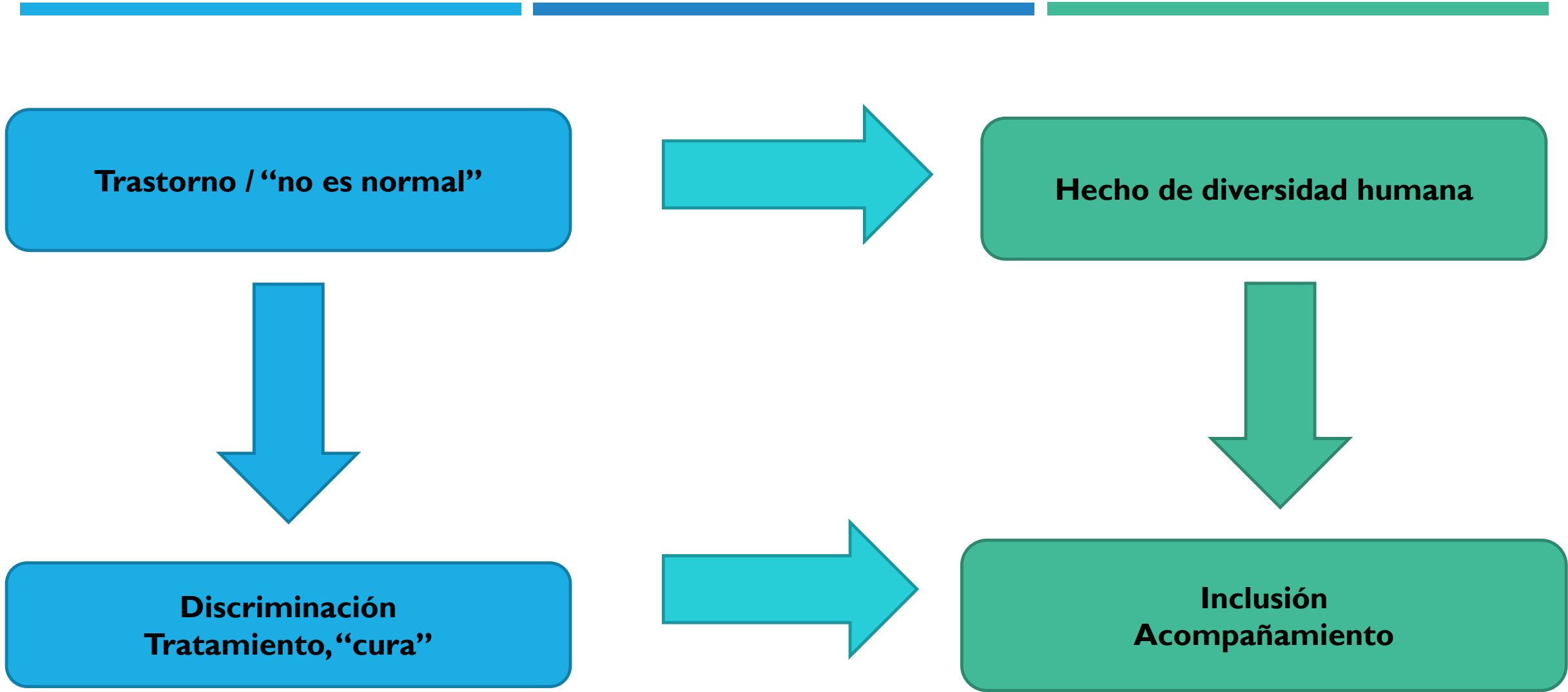
1994  
DSM-IV  
recoge la categoría  
de "trastorno de la  
identidad de  
género" en el  
apartado  
"trastornos  
sexuales y de la  
identidad sexual"

2013  
DSM-V  
recoge la categoría  
de "disforia de  
género" en el  
apartado  
"trastornos  
sexuales y de la  
identidad sexual"

2022  
CIE 11  
incluye la categoría  
de "incongruencia  
de género" en el  
apartado  
"condiciones  
relativas a la salud  
sexual"

## Transexualidad/Trans\*





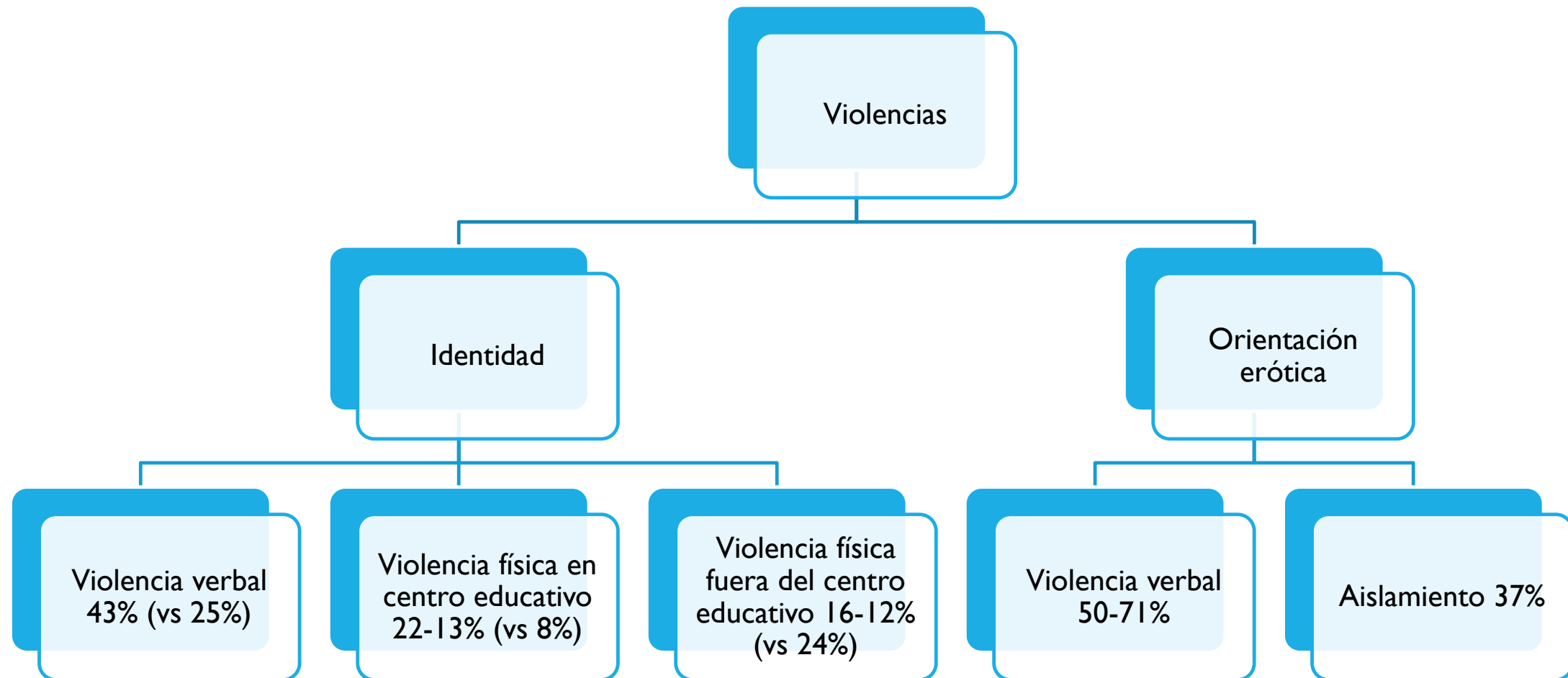
**Trastorno / “no es normal”**

**Hecho de diversidad humana**

**Discriminación**  
**Tratamiento, “cura”**

**Inclusión**  
**Acompañamiento**

# ¿QUÉ DIFICULTADES PUEDEN VIVIR?



Bienestar y salud mental

Identidad

Orientación erótica

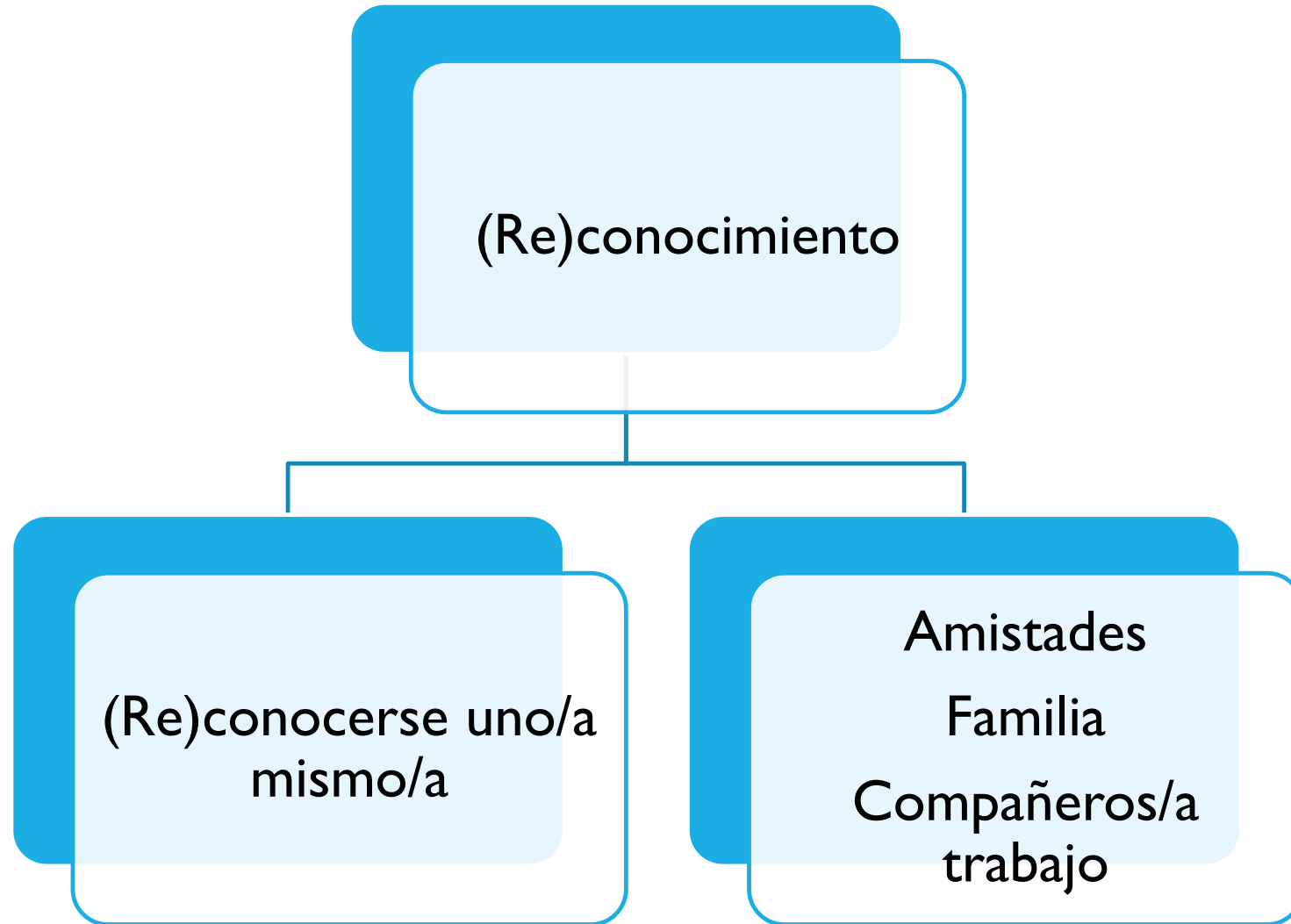
Soledad 40-54% (vs 29%)

Ideación suicidio 70-78% (vs 40%)

Ideación suicidio 32%

15% depresión mayor

9% TEP





# ¿QUÉ PODEMOS HACER DESDE UN PUNTO DE VISTA SOCIOEDUCATIVO?

## INCLUSIÓN

- Barreras y potencialidades para el aprendizaje
- Barreras y potencialidades para la participación

- Proteger de las violencias y la discriminación por razón de identidad u orientación erótica
- Libertad de expresión y asociación
- Reconocimiento de su identidad

## DERECHOS

## INTERSECCIONALIDAD

- Necesidad de presencia y autonomía
- Pensar en términos de alianzas, privilegios y espacios comunes
- Evidenciar estrategias de poner



# LAS DIFERENCIAS

Servicios de asesoramiento y apoyo

Ofrecer posibilidad de liderazgo

Proyectos colaborativos

Educación profesorado, familias y alumnado

Documentación y espacios del centro educativo

Modelos: familias y profesorado

# VISIBILIZAR Y VALORAR



Boston, 2004, escuelas de primaria



Massachusetts, 1990



Leicestershire, Reino Unido, 1998



***Desde las escuelas, las calles y las familias ya no basta con tolerar, debemos dar un paso más a reconocer, acompañar y defender la diversidad.***

**Mikele Grande**