

# VIOLENCIA SEXUAL ITS-VIH-sida

HACIA UN MODELO  
DE ATENCIÓN HUMANIZADA

Recuperándose de la violación sexual

*Sandra Barilari*

*[www.sandrabarilari.blogspot.com](http://www.sandrabarilari.blogspot.com)*

# *La violación no es un chiste...*

- La violación es un acto violento que lastima a TODAS/OS. Nosotras/os tenemos el poder de promover la seguridad en nuestra comunidad. Debemos empezar en el hogar, promoviendo el respeto entre las/os jóvenes y afirmando que el sexo nunca deberá ser forzado ni obligado. **Entre más desmentimos los mitos en torno a la violencia de género, más abrimos las puertas para denunciar y combatir a la violencia sexual.**

# No debe tolerarse ningún tipo de violencia

- La violencia contra las mujeres es un problema importante de derechos humanos y salud pública en todo el mundo.
- Aumenta la vulnerabilidad femenina al VIH. Una de las formas más comunes de violencia es la perpetrada contra las mujeres por parejas íntimas, conocida habitualmente como (**violencia doméstica**). Entre el 10% y el 50% de las mujeres de todo el mundo indican que han sufrido maltrato físico por parte de una pareja íntima al menos una vez en su vida, y este maltrato se acompaña a menudo de **violación sexual**.

# *Estamos mejor... pero no tanto...*

- Los informes sugieren que una buena parte de las nuevas infecciones se debe a la violencia en los hogares, escuelas, lugares de trabajo y otros centros sociales.
- Una mujer obligada o forzada a realizar actos sexuales es mucho más vulnerable a una infección de transmisión sexual, y cuanto más joven sea mayores son sus probabilidades de contraer ITS/VIH-sida. Los estudios de nueve países caribeños descubrieron que casi la mitad de las adolescentes que habían tenido relaciones sexuales manifestaron que su primera experiencia fue violenta.

# *Atención*

- ❑ Aunque la violación u otro tipo de violencia sexual se denuncian cada día con más frecuencia en muchos países, la mayoría de estos abusos todavía no se denuncia, algunas razones son:
  - La falta de información a nivel comunitario.
  - La falta de atención especializada y humanizada.
  - La falta de un Modelo de Atención que no sólo ofrezca información y asistencia médica, sino también la dedicación/contención inicial y el Acompañamiento psicosocial que requieren las sobrevivientes de violación sexual.

# TIPIFICACIÓN DE VIOLENCIA SEXUAL

## DESCRIPCIÓN DE CONDUCTAS

# ¿Qué tipos de actos son considerados como violencia sexual?

- Incluye una diversidad de actos, como las relaciones sexuales bajo coacción en el matrimonio y en las citas, las violaciones por parte de extraños, las violaciones sistemáticas durante los conflictos armados, el acoso sexual, los abusos sexuales a niñas/os y adolescentes, la prostitución forzada y la trata de personas, los actos violentos contra la integridad sexual de las mujeres como la mutilación genital y las inspecciones obligatorias de virginidad.

## Prácticas violatorias que no incluiremos en el análisis de esta tipificación.

- Las violaciones sistemáticas durante los conflictos armados.
- La prostitución forzada y la trata de personas.
- Los actos violentos contra la integridad sexual de las mujeres como la mutilación genital y las inspecciones obligatorias de virginidad o control institucional.

# TIPIFICACIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL

**Violación sexual**

**Acoso sexual**

**Ataque sexual**

**Abuso sexual Infanto/juvenil**

# VIOLACIÓN SEXUAL

- Es todo acto en contra de la voluntad de la víctima, con penetración por vía oral, anal o vaginal.
- El perpetrador puede ser un desconocido, conocido eventual, con relación familiar o interpersonal.
- Puede darse en una situación previa de acoso, en una relación de pareja, o en el proceso de un ASI.

# Modos en que se manifiesta la conducta violatoria

## ■ Con engaños

Induciendo, mintiendo, utilizando el vínculo afectivo con fines sexuales, por parte de: novios, vecinos, familiares, jefes, compañeros, etc.

## ■ De modo sorpresivo

Situación azarosa que aprovecha un desconocido en la vía pública o lugar cerrado con poca gente.

## ■ En relación de convivencia (mujer golpeada)

Dentro de una relación de violencia doméstica o Noviazgo Violento).

# ACOSO SEXUAL

- Se da en el marco de relaciones ligadas a intereses, en general laborales o de orden económico y jerárquico.
- Se establece por parte de quien acosa, la coerción, amenaza y extorsión con demandas de orden sexual.
- Puede establecerse una violación con penetración, o no.

# ATAQUE SEXUAL

- Puede darse por desconocidos o conocidos eventuales.
- No llega a ningún tipo de penetración.
- No establece periodicidad, ni cronicidad.

# ASI - ABUSO SEXUAL INFANTOJUVENIL - ASI

- Situaciones en que niñas/os y adolescentes se ven envueltos en actos sexuales, que presuponen violencia, por ser una experiencia profundamente destructiva, desorientadora, que va más allá de la capacidad del/a niño/a o adolescente para asimilarla (incapacidad de consentir o rechazar)

# ASI

- Es todo tipo de práctica sexual, no necesariamente con penetración.
- Dentro del marco de relaciones familiares o interpersonales (personas allegadas y de confianza, ya sea para niñas/os y adolescentes o para sus familias).
- El perpetrador es alguien mayor de edad, o con una diferencia de 8 años, respecto a la víctima.

- La experiencia de trabajo refleja el aumento de niñas/os y adolescentes que son violados en forma reiterada por el perpetrador.
- La demanda de atención suele ser clínica y por guardia hospitalaria, ante lesiones o por presencia de embarazo, que ponen de manifiesto el ASI de larga data.
- **Escuchar a niñas/os y adolescentes, creer en su relato y actuar apropiadamente resulta imprescindible para promover la recuperación de quienes sobreviven a este delito.**

# *Es violación...*

- Si no fue golpeada, no fue forzada. Algunos creen que si las mujeres no luchan contra el ataque no han sido violadas, y si no se usa una pistola ni un cuchillo, no hubo violación.
- Es violación cuando el violador usa un arma o sus puños, amenazas verbales, drogas o alcohol, el aislamiento físico, el impedimento de la capacidad física o el estado mental, o simplemente el peso de su cuerpo para apoderarse de la víctima.
- Es violación cuando se ha forzado a tener relaciones sexuales en contra de la voluntad, no importa si se da una pelea o no.

# Etiología del Trauma por Estrés postraumático en casos de violencia sexual

- Según las características del hecho traumático.
- Según el vínculo entre la persona que sufre el ataque sexual y quien lo ejerce.
- Según la duración y repetición de la violación sexual.
- Según la predisposición individual.
- Según el apoyo familiar, social e institucional, que intervienen en el inicio de la situación estresante.

# *El susto...*

El factor sorpresa ante la amenaza de **violación sexual**, es lo que produce en primera instancia **EL SUSTO**

Los neurotransmisores que se encuentran en el cerebro liberan catecolominas que provocan la descarga de grasas y azúcar que se vuelcan en sangre para que la persona se ponga en acción para la huída o la resistencia.

## Aumento de:

- La respiración
- La tensión arterial
- La frecuencia cardiaca
- Los mecanismos de coagulación sanguínea

# DISTRES

- Cuando es SUSTO se agota con la desaparición de la sorpresa, el desequilibrio corporal y psíquico se estabiliza y nos permite seguir con esta situación sin consecuencias severas.
- La dimensión traumática que conlleva el ataque/violación sexual, hace que la capacidad de asustarse no se agote, acumulándose más adrenalina y sustancias químicas que circulando por el cuerpo a modo de intoxicación, producen un daño psíquico y una repercusión orgánica, esto conduce al DISTRES, que desemboca en estrés agudo.

# T.E.P.T EN VICTIMAS DE VIOLACION

- TRASTORNOS DEL SUEÑO (Pesadillas, INSOMNIO)
- REVIVISCENCIA( Pensamientos intrusivos) E IMÁGENES DE VIOLACIÓN
- ANSIEDAD
- MIEDO Y EVITACION FOBICA A LOS RECUERDOS Y PENSAMIENTOS DEL ATAQUE
- DIFICULTAD DE CONCENTRACION
- HIPERVIGILANCIA
- SENTIMIENTOS EXCESIVOS DE CULPA VERGÜENZA Y HOSTILIDAD
- DIFICULTADES SEXUALES
- DIFICULTADES INTERPERSONALES

# Atención Humanizada

- En la actualidad, gracias a la difusión, a diferentes estrategias previstas para la asistencia de personas que sufren episodios de violación sexual y a la sensibilización ante este tema, se ha logrado que la consulta se realice previo al desencadenamiento de trastornos severos, que muchas veces comprometen la vida de las sobrevivientes.
- Esto nos compromete a fortalecer dichas estrategias para llegar antes y de modo más eficaz ofreciendo una atención más dedicada y humanizada.

# MUJER Y VIH-sida

# *La otra pandemia*

La creciente propagación del VIH/sida entre las mujeres y la violación sexual están interrelacionadas.

- Si los gobiernos quieren realmente luchar contra la enfermedad, deben hacer frente también a **otra pandemia mundial:**

**“la violencia contra las mujeres”**

# Somos más vulnerables a ITS-VIH-sida porque:

- El semen queda en la vagina aumentando el riesgo de que el virus ingrese en nuestro organismo.
- Las mujeres somos receptoras y la mucosa de nuestros órganos genitales está más expuesta al riesgo de contraer VIH y otras ITS.

## *De eso no se habla...*

- A muchas mujeres nos da miedo o vergüenza pedirle a un hombre que use preservativo.
- Muchas veces nos cuesta negarnos a una relación sexual que no deseamos.
- Muchas mujeres somos forzadas con engaños o violencia.

# Coaccionadas a mantener relaciones sexuales sin protección.

- La elevada incidencia de relaciones sexuales no consensuadas, la dificultad de las mujeres para negociar prácticas sexuales seguras, y en muchos casos, el miedo al abandono o la expulsión del hogar plantean retos extremos, en especial para las mujeres que carecen de medios económicos.

# *Pandemia silenciosa...*

- La violencia contra las mujeres se reconoce crecientemente como una cuestión de salud pública de considerable magnitud.
- La violencia puede afectar la salud reproductiva de las mujeres así como otros aspectos de su bienestar físico y mental.
- La violencia sexual contra las mujeres ha provocado en ellas un incremento en los índices de infección de VIH/sida, mayor que el que se observa en los hombres de la misma edad.

# *Pandemia: Violencia = ITS-VIH-sida*

- Más del 36% de las adolescentes y el 29% de niñas/os han sufrido abuso sexual infantojuvenil.
- Una significativa proporción de mujeres jóvenes dijeron que su primer contacto sexual se produjo bajo coerción y hasta una tercera parte de las adolescentes ha sufrido una iniciación sexual forzada.
- Según estos mismos datos, en algunos países, casi una de cada cuatro mujeres casadas dijo haber sido víctima de violencia sexual por parte de su pareja.
- A esto se suma el tráfico de mujeres y niñas con fines de explotación sexual, que es otro factor de la propagación del VIH/SIDA.
- Los abusos y violaciones de mujeres y niñas han aumentado en la Argentina.

## *El trauma y la crisis*

- El trauma y la tensión ocasionados por una crisis, junto con las desigualdades persistentes de género, elevan la incidencia de la violencia física y sexual contra las mujeres y las/os niñas/os, un factor de riesgo notable a la infección por el VIH/sida.

# Recuperándose de la violación sexual

***El quehacer...***

# *La mujer...*

- *El principal problema con que llega una mujer que ha sido violada, a una guardia, sala de emergencia, centro de atención o comisaría, es psicológico. La agresión mayor que ella sufrió fue sobre su integridad psíquica y emocional. Ella lo que más necesita es alguien que la escuche, la comprenda, mitigar el dolor del alma que tiene en ese momento, tiene que haber alguna persona preparada en el tema para que le dé el apoyo afectivo y humano que necesita.*

## LAS VÍCTIMAS DE VIOLACIÓN SEXUAL MERECEAN:

- Ser tratadas con dignidad.
- Ser tratadas con privacidad.
- Recibir acompañamiento psicosocial ante la crisis y durante su proceso de recuperación.
- Ser informadas de los procedimientos legales.
- Ser informadas de los servicios disponibles para atender las necesidades que haya generado el delito.
- Recibir atención médica integral gratuita.
- Recibir servicio gratuito de orientación y tratamiento psicológico.
- Recibir información y apoyo para el tratamiento de ITS-VIH/sida y anticoncepción de emergencia.

# Hacia un Modelo de Atención Humanizada

# *El quehacer*

## Algunas sugerencias para un Modelo de Atención cuidado y dedicado.

- *Apoyo y Contención.* Escuchar con atención. Mostrar claramente el interés por los sentimientos de la víctima.
- *No pedir detalles innecesarios.* Dar la oportunidad de que exprese sus sentimientos, temores y reacciones cuando ella quiera.
- *Comprenderla con paciencia, y sensibilidad a las necesidades que ella presenta.*

## Es importante

- *Ofrecer ayuda informativa para que sepa de sus opciones, o referirla a un Servicio de Asistencia especializado.*
- *Animarla a buscar atención médica competente y dedicada.*
- *Animarla a hablar con alguien que este entrenada para ayudar a las sobrevivientes de violación.*

**Sin embargo, quien sobrevive a una violación debe decidir por si misma cuando y donde o si quiere o no recibir consejos.**

- No esperar que se recupere rápidamente.
- Tampoco retirarle el apoyo, cuando se supone que ya debería volver a su cotidianidad.
  
- Si ella decide que va a denunciar la violación, recordarle que no destruya la evidencia, al bañarse, cambiarse de ropa, o aplicarse algún medicamento.
- *Es decisión de ella si va o no a denunciar la violación y necesita saber que podrá hacerlo cuando quiera, aunque haya pasado tiempo.*

### Quien ayuda u ofrece Atención, necesita:

- *Buscar ayuda profesional.* Los sentimientos de quien ayuda también son importantes. Manifestarlos a un/a consejero/a, permitirá estar más preparada/o para proveer el apoyo continuo que la mujer necesitará.

# *Necesidades...*

Una sobreviviente de violación sexual tiene necesidades críticas que incluyen un lugar seguro donde estar, personas de confianza que la acompañen, e información clara y correcta para ayudarla a evaluar su situación y decidir que hacer al respecto.

## EL APOYO PROFESIONAL AYUDARA A LA SOBREVIVIENTE DE VIOLACIÓN A:

- Dejar salir el montón de abrumadoras emociones, causadas por el ataque, incluyendo el temor, la tristeza y la ira.
- Sobrellevar los sentimientos de soledad.
- Aceptar sus sentimientos.
- Enfrentarse a la realidad del ataque y la validez de sus reacciones.
- Recuperar el sentido de control sobre su propia vida.
- Entender y evaluar sus opciones.
- Llevar a cabo decisiones informadas

# ATENCIÓN INMEDIATA

*Procedimientos*

# *No olvidar...*

- Es conveniente, si tiene la intención de hacer la denuncia, que la víctima no se cambie la ropa, ni se lave, ni se duche antes de ir al Hospital, al Juzgado, a Medicina legal o a la Comisaría.
- Así será posible preservar las pruebas que beneficiarán la posible identificación del agresor.
- Si no se siguen estas indicaciones, es recomendable llevar la ropa en una bolsa (que debe ser de papel).
- De cualquier modo la denuncia puede también realizarse pasado el tiempo y sin pruebas de laboratorio.

# Decisiones inmediatas.

- Prevenir un embarazo – PAE (si las Píldoras para la Anticoncepción de Emergencia se toman dentro de las 72 hs. Son eficaces en el 95% de los casos)
- Prevenir ITS (Infecciones de transmisión sexual) y sida.
- Preservar las pruebas.

# Atención clínica inmediata

- Acudir al hospital más cercano o a aquellos que trabajen con el Protocolo de Atención a víctimas de Violación.
- Donde se ofrece atención clínica general, ginecológica, psicológica, tratamiento de prevención de ITS-VIH-sida y la Píldora de Anticoncepción de Emergencia (PAE).

# *Prevenir...*

**DONDE OCURRE VIOLENCIA SEXUAL CON PENETRACIÓN, (oral, vaginal o anal) SON PARTE DE LA ATENCIÓN INMEDIATA:**

- **El tratamiento de prevención de ITS.**
- **La profilaxis de postexposición.**
- **La anticoncepción de emergencia (PAE).**

## TRAS UN INCIDENTE DE VIOLACIÓN SEXUAL SE INDICA EL TRATAMIENTO DE EMERGENCIA DE ITS

Esto incluye una combinación de antibióticos diseñada para que actúe como tratamiento presuntivo de gonorrea, clamidiasis, vaginosis bacteriana y tricomoniasis, que son ITS transmitidas comúnmente.

- Se recomiendan el uso de una vacuna contra la hepatitis B, que es una ITS viral.
- No existe tratamiento de postexposición para el virus del herpes simple (VHS) ni para el virus del papiloma humano (VPH).

- Una persona que ha estado expuesta al VIH por violación sexual puede reducir el riesgo de infección al tomar medicamentos antirretrovirales poco después de estar expuesta. Dicho tratamiento se conoce con el nombre de profilaxis de postexposición.
- La máxima eficacia de la profilaxis contra el VIH se obtiene cuando se inicia antes de que transcurran 24 horas desde el momento de la exposición.
- El régimen de profilaxis de postexposición que se recomienda para una posible infección por el VIH es de 28 días. Las investigaciones indican que es difícil llevar a cabo este régimen ya que producen efectos secundarios (nauseas, migrañas, vómitos, dolor abdominal y otros).
- La situación de crisis post violación dificulta aún mas la tolerancia a los efectos secundarios del tratamiento postexposición.

# *La sexualidad de las mujeres*

*“Existe una gran diferencia entre las vivencias de las mujeres y lo que nos gustaría que fueran nuestras prácticas sexuales y nuestras relaciones interpersonales.*

*Quizá este sea el aspecto central de la sexualidad para las mujeres.*

*El VIH no inventó esto. Este virus ha logrado prosperar en la realidad de la experiencia sexual de las mujeres”*

**Sandra Barilari**

**[www.sandrabarilari.blogspot.com](http://www.sandrabarilari.blogspot.com)**

**Desempeño Profesional**

## Práctica profesional independiente

- ***Acompañamiento Terapéutico***
- Indicado en cuadros de patologías leves, moderadas y severas, duelos, violencia doméstica y sexual, síndrome de Estrés postraumático, abuso de sustancias tóxicas, adherencia a tratamiento de VIH-sida, entre otros. Práctica que intenta disminuir el sufrimiento emocional de las personas, prevenir la aparición de trastornos psicológicos y emocionales a largo plazo, fortaleciéndolas para que puedan rehacer sus lazos sociofamiliares y vincularse a procesos grupales que les permitan no sólo reconstruir su proyecto de vida, sino también participar en procesos de rehabilitación, para la reivindicación de sus derechos, a partir de acciones de reparación integral.
- ***Atención en reducción de daños a personas que se hayan en riesgo de infección por VIH-sida o en tratamiento prolongado.***
- Favorecer y acompañar el proceso terapéutico que permita la disminución de conductas de riesgo y complementariamente el desarrollo simultáneo y equilibrado de conductas de autocuidado, tendientes a la reducción de daños y la promoción de mecanismos protectores. Ofrecer contención ante las consecuencias de carencias sociales, afectivas y culturales que aumentan la vulnerabilidad frente a los daños asociados al abuso de sustancias tóxicas y a la reedición de vínculos violentos. Favorecer la adherencia a los tratamientos médicos específicos.
- **Asesoramiento y tutoría en** Monografías Universitarias, Tesis, Proyectos Comunitarios, y Presentación de Proyectos ante Organismos Internacionales.

**Integrante de ECAPSOCIAL [www.ecapsocial.com.ar](http://www.ecapsocial.com.ar)**

## **Equipo de Capacitación en el Abordaje de Problemáticas Sociales**

- **Organización no gubernamental que desarrolla acciones de Capacitación, Prevención, Supervisión y seguimiento-**
- *Desde el año 2000 a la fecha*
  
- **TALLERES – CONFERENCIAS - LABORATORIOS – CURSOS**
  
- **Dirigidos a:**
- Profesionales, docentes, técnicos, agentes y operadores comunitarios del ámbito educativo, social, cultural y de salud. Comunidad de adultos en general y grupos de Adolescentes.
  
- **Síntesis de experiencias de campo realizadas en:**
- Escuelas, Centros de Gestión y participación, Centros Culturales y ámbitos barriales de la Ciudad Autónoma de Bs. As.
- Municipios de la Provincia de Buenos Aires y ONG's.
- Provincias de Misiones, Corrientes, Córdoba, Tierra del Fuego, Chaco, Santa Fe, Río Negro, La Rioja y Santa Cruz, Rosario.
- Formación en Violencia doméstica y sexual a cadetes de la escuela de Oficiales J. Vucetich – Con destino a Comisaría de la Mujer - años 2006/07

## Ministerio de Educación - gobBsAs -

- ❑ **CEPA - Centro de Pedagogías de Anticipación - Escuela de Capacitación Docente año 2007**
- Espacio público de formación permanente para docentes, maestras y maestros, profesoras y profesores de Educación Inicial, Primaria, Media, Especial y del Adulto y el Adolescente y al resto de las áreas del sistema educativo brindando la posibilidad de actualizarse, perfeccionarse e intercambiar experiencias..
- Área de Postítulos Docentes Capacitadora en el Programa de Actualización académica en Educación Sexual (ley 2110).
- Capacitadora en la atención a demandas escolares de Capacitación en Educación Sexual Integral
  
- ❑ **Dirección General de Educación**  
**Dirección de Área de Educación Media y Técnica**  
**Programa ASE "Asistencia a las Escuelas Medias en el Área Socioeducativa" \_Años 2003 al 2007**
- *Referente profesional en violencia doméstica y sexual para los equipos de Asistentes Socioeducativos, en todas las Regiones de intervención del Programa ASE –*
- Talleres de prevención de problemáticas psicosociales/violencia/adicciones/VIH-sida. Destinados a directivos y grupos de docentes.
- Asistencia y acompañamiento para su abordaje y/o derivación de situaciones de violencia doméstica/sexual e interpersonal, sufridas por el alumnado.

# Ministerio de Derechos Humanos y Mtrio. de Seguridad Provincia de BsAs

- **Escuela de oficiales J. Vucetich - Políticas de género -**
- **Co-Coordinación docente:**
- **Seminario anual de Formación en Asistencia y Prevención de Violencia doméstica y sexual**, dirigido a aspirantes oficiales de Policía, con destino a Comisarías de la Mujer y la Familia - años 2006/2007
- **Conferencia Violencia sexual** – Equipos de Comisarías de la Mujer – año 2007

# Ministerio de Derechos Humanos y Sociales - gobBsAs

## Dirección General de la Mujer

- Coordinadora del Programa “Abriendo Puertas”
- Acción Comunitaria en salud sexual y Prevención de Violencia de género/ITS-VIH-sida – Año 2001 al 2007
- Servicios que ofrece el Programa:
  - *Entrevistas de Orientación y Asesoramiento.*
  - *Consejería en salud sexual y reproductiva.*
  - *Espacios de acompañamiento para personas con VIH/sida.*
  - *Información, orientación y acciones para promover el testeo voluntario en VIH-sida.*
  - *Acompañamiento psicosocial a mujeres sobrevivientes de violación en Tratamiento de postexposición de VIH-sida.*
  - *Acompañamiento en reducción de daños por consumo y abuso de sustancias tóxicas.*
  - *Talleres de Prevención y sensibilización*

## Desempeño Profesional desde el rol de coordinadora técnica especializada

- **Idea y Coordinación de la Red de Mujeres Voluntarias.** Acciones de difusión y promoción de los derechos de las mujeres ante la Violencia de Género –ITS-VIH/sida. Talleres de prevención/sensibilización de Violencia de Género- ITS-VIH/sida. Año 2006
- **Idea y Coordinación docente del Curso de Capacitación profesional de “Asistencia a mujeres en situación de crisis” Violencia sexual – VIH-sida. Acompañamiento en la recuperación de la violencia sexual,** Curso cuatrimestral, dos cursadas anuales. Años 2005/2006.
- **Coordinación Territorial, Proyecto de “Consejerías Móviles” Salud sexual y prevención de ITS-VIH/sida,** , dirigido a mujeres en condición de vulnerabilidad socioeconómica, con participación comunitaria en sus barrios de residencia (Villa 21-Barracas, Villa Fátima, Villa 1-11-14, Villa 20 (Lugano) y Villa 15 (Ciudad Oculta) y alrededores). **con financiamiento del UNFPA.** Año 2006
  - **Supervisión Técnica de Proyecto “Abriendo Puertas”** de Prevención ITS-VIH-sida, con financiamiento económico del **Fondo Global PNUD** – año 2004-2005
- **Supervisión de profesionales residentes** de Psicología y Psiquiatría – Hospital Moyano, Año 2003.
  - **Coordinación docente, Tutoría y Seguimiento** de prácticas en el campo social. **Supervisión de pasantías** de estudiantes en práctica pre-profesional de la carrera de Lic. en Trabajo Social - **U.B.A.**, Año 2002 al 2006.
  - **Formación de Formadoras en prevención de violencia y VIH-sida, con perspectiva de género.** Cursos y promoción de grupos comunitarios con intervención en ámbitos de Salud, Educación, Sociales, ONGs, Instit. Intermedias, Comedores comunitarios, Asentamientos, casas tomadas, etc. Año 2001 al 2006 -

## Coordinadora del Proyecto de Formación Técnica en el abordaje de Problemáticas sociales del Ministerio de Derechos Humanos y Sociales.

- **Creación y coordinación docente** de Cursos cuatrimestrales de “Asistencia a mujeres en situación de crisis” – Violencia Sexual – ITS-VIH-sida. Acompañamiento en la recuperación de la violencia sexual, años 2005/2006.
- **Coordinación docente** de Cursos anuales con perspectiva de género del Programa de Agentes Sociales en Prevención, “Introducción, Formación y Especialización Técnica en el abordaje de problemáticas sociales”, Años 2000/2001/2002/2003.
- **Tutoría y Seguimiento**, optimización de la práctica de Lic. en Trabajo Social, equipos de la Dirección de Jardines Maternales Secretaría de Desarrollo Social, Año 2002.
- **Asistente de Coordinación**, Cursos anuales de Operadoras Técnicas especializadas en asistencia y prevención del maltrato infanto-juvenil, dispositivo telefónico. Años 1998/1999/2000/2001

# PRODUCCION LITERARIA

- Autora de Soporte teórico **Postítulo Educación Sexual Integral**, Módulo II, Sexualidad y Derechos – Ministerio de Educación – gobBsAs – 2007 –
- Autora de Artículo **“Violencia hacia la mujer”** Publicado por la revista Telecom en el mes del Día Internacional de la Mujer – 2007
- Autora del Marco conceptual del Curso a Distancia de **Asistencia y Prevención de la violencia doméstica 2007** – [www.ecapsocial.com.ar](http://www.ecapsocial.com.ar)
- Autora Literaria del Documento **“Modelo de Atención Humanizada”** publicado por ECAPSOCIAL.- 2007
- Autora Literaria del Documento **“Violencia Doméstica - Prevención y Atención desde la perspectiva de género”** Editado y publicado online por el Ministerio de Seguridad de la Pvcia. de Buenos Aires – 2007
- Autora Literaria del Documento de Trabajo **“Violencia hacia la mujer, reflexiones para la acción, aportes para la conformación y fortalecimiento de equipos de orientación y atención”**. Publicado por el Consejo Nacional de la Mujer – 2006
- Autora de Compilado – Marco teórico **Curso de Acompañamiento psicosocial a sobrevivientes de violación – Prev. ITS-VIH-sida.** publicado por ECAPS.- 2006.
- Autora Literaria del Documento de Trabajo **“Violencia hacia la mujer, reflexiones para la acción, aportes para la conformación y fortalecimiento de equipos de orientación y atención”**. Publicado por el Consejo Nacional de la Mujer - 2006
- Autora Literaria – Compilado/Marco teórico **Curso de Asistencia a Mujeres en situación de Crisis” Violencia Sexual – ITS-VIH-sida.** publicada por la Dirección General de la Mujer 2005/2006 - gobBsAs.
- Coautora Literaria de la Edición **“Poder Hablar”** publicada por la Dirección General de la Mujer en Noviembre 2001- gobBsAs.
- Coautora Literaria de la Edición **“Sembrando caminos hacia la no violencia”** publicada por la Dirección General de la Mujer en Junio 2000.- gobBsAs.
- Autora Literaria del Proceso reflexivo de la práctica psicosocial del Servicio Telefónico especializado en asistencia y prevención del maltrato infanto-juvenil, **Línea “Te Ayudo”** (años1998/99/2000) DGMuj-GobBsAs.