

## Formato para la presentación de experiencias

### Instrucciones

El panel que analizará las experiencias, se basará exclusivamente en la información que las instituciones presenten en este formato. Por ello es importante, que se responda a cada una de las preguntas aquí planteadas de la manera más completa posible.

<b>Nombre o título de la experiencia</b>	Salud sexual y reproductiva. Aportes para la construcción de contextos familiares y comunitarios favorables al desarrollo integral de niños y niñas
<b>Ámbito territorial</b> <i>(Indicar en que ámbito territorial se ha desarrollado la experiencia)</i>	La experiencia se desarrolla en la Villa Mariano Moreno, Municipio de Chimbas, Provincia de San Juan, Argentina.
<b>Web</b>	En proceso de desarrollo.
<b>Entidad o Institución responsable de la Experiencia</b>	Programa Nacional de Desarrollo Infantil "Primeros Años" <sup>1</sup> .
<b>Nombre y cargo de la persona responsable de la experiencia</b>	Andrea Vanina Ferrari. Coordinadora del Equipo Técnico Provincial (Pcia. de San Juan). Programa Nacional de Desarrollo Infantil Primeros Años <sup>2</sup> .
<b>Correo electrónico y teléfono</b>	<a href="mailto:nvazquez@desarrollosocial.gov.ar">nvazquez@desarrollosocial.gov.ar</a> (0054 11) 4379-3683

<sup>1</sup> El Programa Nacional de Desarrollo Infantil "Primeros Años" se desarrolla desde 2006 en el marco del Consejo Nacional de Coordinación de Políticas Sociales, con la participación de los Ministerios de Desarrollo Social, de Educación y de Salud de la Nación. A partir del año 2009 se inicia una nueva etapa en la que se incorporan los Ministerios de Trabajo, Empleo y Seguridad Social y de Justicia, Seguridad y Derechos Humanos de la Nación. El objetivo general del Programa es instalar como Política Pública el abordaje integral del desarrollo de niñas y niños de 0 a 4 años en su contexto familiar y comunitario con un enfoque de integración y complementariedad social, institucional y territorial de las acciones de gobierno.

<sup>2</sup> En el transcurso de esta experiencia, el Equipo Técnico Provincial ha sido conformado por: Andrea Vanina Ferrari, Alejandra Rodríguez, Dolores Guillemain, Gabriela Linares, Genoveva García, Germán Moreno, Patricia Palacios Videla, María Carolina Cepeda, Mariela Díaz Flores, Carina Rugieri, Carolina Cepeda, Mariela Díaz y Rodolfo Luna. Como Facilitadoras y Facilitadores participan: Yesica Verónica Alessi, Zulma Eulalia Álvarez, Gladis Beatriz Bazán Ávila y Ricardo Andrés Díaz.

**SÍNTESIS:**

<p><b>Período de duración</b> <i>Indique año de inicio y terminación (si ya concluyó)</i></p>	<p>Marzo de 2007 a la actualidad.</p>
<p><b>Tema</b> <i>que aborda la experiencia</i></p>	<p>Salud Sexual y Reproductiva.</p>
<p><b>Explique en dos párrafos el resumen de los objetivos y desarrollo de la experiencia.</b></p>	<p>El Proyecto de Salud Sexual y Reproductiva se enmarca en el Programa Nacional de Desarrollo Infantil “Primeros Años”. Su objetivo es promover la salud sexual y reproductiva. Con el propósito que, el ejercicio de la sexualidad, la planificación familiar, las relaciones de género, así como la crianza de los niños y niñas respondan a un proyecto de vida; en condiciones de equidad.</p> <p>La necesidad de profundizar en temas relacionados a la salud sexual y reproductiva surge a partir de ciertos problemas detectados en la localidad en el diagnóstico elaborado oportunamente. De este modo, la temática fue tomada en cuenta al momento de realizar la capacitación inicial a Facilitadoras<sup>3</sup> y Facilitadores.</p> <p>Transcurrida esta instancia, las Facilitadoras y los Facilitadores comenzaron a realizar talleres de reflexión sobre salud sexual y reproductiva con adultos. En un primer momento, las actividades se orientaron principalmente a mujeres para luego, como respuesta a las demandas de la propia comunidad, ampliar la propuesta para incluir la participación de adultos varones, adolescentes y personas de minorías sexuales.</p> <p>Paulatinamente se abrieron espacios de consejería en domicilios particulares de Facilitadoras y Facilitadores. El importante reconocimiento como referentes en la temática que éstos recibieron por parte de la comunidad, fue dando lugar a que se realicen consultas espontáneas en espacios públicos, sobre todo por parte de los y las jóvenes.</p> <p>Con el objetivo de potenciar las acciones llevadas adelante, en una segunda etapa se comenzó a trabajar articuladamente con el Centro de Atención Primaria de Salud (CAPS) local. De este modo, se organizaron talleres en la sala de espera y un espacio de consejería a cargo de Facilitadoras y Facilitadores<sup>4</sup>.</p> <p>En línea con lo anterior, también se llevan a cabo acciones con la Asociación Civil “Acercándonos”<sup>5</sup>. En este espacio se busca mejorar las condiciones de las minorías sexuales promoviendo la realización de consultas en el Hospital Rawson<sup>6</sup> y su inserción en la comunidad en condiciones de equidad.</p>

<sup>3</sup> Los Facilitadores y Facilitadoras son figuras clave en el Programa Nacional de Desarrollo Infantil Primeros Años. Se trata de vecinos del barrio o localidad seleccionados por su experiencia en el trabajo comunitario y/o su sensibilidad y compromiso con la infancia. Su función es acompañar a las familias en el fortalecimiento de las prácticas de crianza, promoviendo el intercambio de experiencias cotidianas y el establecimiento de vínculos redes entre ellas, lo cual los convierte en referentes comunitarios por la infancia.

<sup>4</sup> Desde una modalidad de diálogo y reflexión conjunta, se promueve la realización de los controles ginecológico y mamario, la utilización de métodos anticonceptivos y la prevención de ITS. Asimismo, se distribuyen gratuitamente preservativos y se trabaja junto al personal del CAPS en el asesoramiento sobre análisis de VIH e información de resultados.

<sup>5</sup> Asociación Civil dedicada a la promoción de Derechos Humanos en minorías sexuales. Los ejes de trabajo son fundamentalmente prevención de VIH/SIDA, alcoholismo y adicciones.

<sup>6</sup> Se encuentra en proceso de consolidación un espacio especial para la atención de las minorías sexuales en el consultorio de medicina clínica en horario vespertino. El mismo es un Proyecto de la Asociación Civil Acercándonos. “Prevención de VIH/SIDA e ITS para la comunidad LGTB, HSH y trabajadoras sexuales” Financiado por ONUSIDA, OPS, UNEPA, PNUD.

**MARCO INTERPRETATIVO:**

<p><b>Aproximación Conceptual a la transversalidad de Género</b> (¿Cuál es el marco conceptual que sustenta la experiencia)</p>	<p>El Programa Nacional de Desarrollo Infantil “Primeros Años” adopta el Paradigma de la Protección Integral de los Derechos del Niño como premisa programática y ética, y la perspectiva de género como eje transversal de trabajo.</p> <p>En relación con lo anterior, la experiencia del grupo de Salud Sexual y Reproductiva, tiene como objetivo favorecer el ejercicio de los derechos en condiciones de equidad para mujeres, varones y minorías sexuales, considerando que esta dimensión es fundamental en los procesos de la crianza de niños y niñas.</p> <p>Entendemos por género el conjunto de atributos simbólicos, sociales, económicos, jurídicos, políticos y culturales asignados a las personas de acuerdo a su sexo, a partir de la diferenciación sexual. En tanto el sexo corresponde a un hecho biológico, el género es la significación social que se hace de los mismos. Por su parte, la sexualidad se refiere a cómo se viven y cuáles son las conductas y las maneras en que se realizan las prácticas sexuales, la seducción, los deseos y placeres eróticos, siempre influidos por las pautas y reglas sociales que impone cada cultura.</p> <p>La inclusión de la perspectiva de género en los procesos relacionados con la crianza y desarrollo infantil, implica la incorporación de una mirada crítica sobre aquellas situaciones que conllevan alguna desigualdad entre mujeres y varones, incluyendo en esta mirada la consideración de las minorías sexuales.</p> <p>Considerando lo anterior, se entiende que es importante favorecer la capacidad de las personas para disfrutar de una actividad sexual satisfactoria, responsable y segura; así como la libertad para decidir tener o no relaciones sexuales, con quien, cuando y con que frecuencia. Así como en qué momento y de qué manera dar lugar o no a la maternidad y paternidad, respetando deseos y proyectos personales, asumiendo el cuidado de la salud, así como las mejores condiciones para el recibimiento y sostén de las nuevas generaciones. Esto incluye también el derecho de todas y todos a recibir información adecuada para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual y promover el acceso a servicios de salud adecuados.</p> <p>En suma, la perspectiva de género es central en el desarrollo de una política social para la niñez, ya que, reconocer a los niños y niñas como sujetos de derecho supone promover nuevas relaciones entre los géneros, que contribuyan a la construcción de una sociedad más justa y equitativa.</p>
<p><b>¿Cuál es el problema?</b> <i>Explique brevemente el principal problema al que pretende responder la experiencia.</i></p>	<p>El problema se relaciona con la existencia de importantes limitaciones en el ejercicio de una sexualidad placentera y saludable. Lo cual se expresa en cuestiones tales como: a) la escasa información disponible sobre salud sexual y reproductiva; b) la presencia de prejuicios y creencias relacionados a los derechos sexuales y reproductivos de mujeres y hombres, que no les permiten gozar plenamente del ejercicio de su sexualidad y; c) la dificultad de acceso físico, institucional y cultural a servicios de salud adecuados.</p>

## RESULTADOS

<p><b>¿QUÉ SE LOGRÓ?</b> <i>Liste los principales resultados de la misma.</i></p>	<p>Hasta el momento, los principales logros obtenidos son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Creación de un espacio de consejería y realización de talleres sobre Salud Sexual y Reproductiva en el CAPS "Mariano Moreno", a cargo de Facilitadores y Facilitadoras.</li> <li>- Conformación de espacios de consejería en ámbitos privados (domicilio particular de Facilitadoras y Facilitadores).</li> <li>- Demanda espontánea de información sobre el tema a Facilitadores y Facilitadoras en espacios públicos (calles, negocios, paradas de colectivo, etc.) por parte de diferentes grupos de la comunidad, especialmente adolescentes y jóvenes.</li> <li>- Realización de actividades de capacitación continua en articulación con Programas y Planes Provinciales.</li> <li>- Aumento de consultas y exámenes ginecológicos y mamarios por parte de mujeres adultas y adolescentes en CAPS.</li> <li>- Disponibilidad de exámenes de VIH en el CAPS, antes no existente. Demanda de al menos 7 análisis de VIH semanales.</li> <li>- Distribución mensual de preservativos<sup>7</sup>, tanto en el ámbito de la consejería como en espacios públicos (calle, plaza, etc), a cargo de Facilitadoras y Facilitadores.</li> <li>- Participación de Facilitadores pertenecientes a minorías sexuales, que adquirieron aceptación y reconocimiento como referentes en su comunidad a partir de las acciones realizadas en el Primeros Años.</li> </ul>
<p><b>¿QUÉ INSTRUMENTOS/MATERIALES SE HAN GENERADO?</b></p>	<p>Como instrumentos se han generado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Planilla de autoevaluación, para ser aplicada por quienes forman parte de la iniciativa.</li> <li>- Autorizaciones, a ser firmadas por las personas que aceptan las consejerías.</li> <li>- Planillas de planificación de actividades.</li> </ul> <p>Asimismo, actualmente se está trabajando en una obra de teatro, que propicie la reflexión sobre la temática con los vecinos de la comunidad.</p>
<p><b>¿CÓMO SE LOGRÓ?</b> <i>En no más de dos párrafos explique la estrategia de intervención (principales decisiones y acciones) que permitieron alcanzar los resultados esperados.</i></p>	<p>La capacitación y el acompañamiento recibido por Facilitadores y Facilitadoras permite el abordaje adecuado de una problemática compleja.</p> <p>Considerando que la información por sí sola no implica la promoción de conductas de autocuidado, desde el grupo de trabajo se otorga un lugar central a los espacios de encuentro y a la accesibilidad y contención brindada por los Facilitadores y las Facilitadoras. Así, la modalidad de trabajo participativa da lugar a la recuperación de experiencias de los y las participantes, quienes las resignifican con nueva información.</p>

<sup>7</sup> Se distribuyen mensualmente alrededor de 750 preservativos.

Líneas de acción	
Desarrollo de legislaciones y políticas	La experiencia relatada se inscribe en una política pública, es una propuesta de intervención a difundir y a replicar en otras localidades en donde el Programa se implementa.
Producción de conocimiento y herramientas	Con el objetivo de generar y socializar conocimiento significativo que contribuya a la implementación del Programa, desde el Área de Seguimiento y Evaluaciones se está trabajando en la identificación, sistematización y análisis de Buenas Prácticas. A tal fin, se ha diseñado una <i>Ficha para la identificación y descripción de Buenas Prácticas</i> y se está avanzando en la realización de una publicación que incluirá la experiencia aquí presentada.
Desarrollo de capacidades	Uno de los ejes de trabajo más importantes de la experiencia es la capacitación de Facilitadoras y Facilitadores en salud sexual y reproductiva, en el marco del abordaje de diversas temáticas vinculadas a la crianza y sostén de niñas y niños, desde una perspectiva de derechos. Ello permite dejar capacidades instaladas en la localidad a fin de lograr que esta iniciativa y el trabajo de la comunidad por la infancia, sean sustentables en el tiempo.
Sensibilización a la opinión pública	La experiencia se desarrolla en la Villa Mariano Moreno (Chimbas, San Juan, Argentina) en articulación con el Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS). En este contexto, las acciones se orientan a sensibilizar la opinión pública sobre el tema y promover la salud sexual y reproductiva de unas 1.300 familias, considerando los barrios y villas cercanas que se encuentran dentro del área programática del CAPS.
Acciones para la transformación organizacional	Principalmente se llevan a cabo las siguientes líneas de acción: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortalecimiento de recursos comunitarios para la promoción de la salud sexual y reproductiva.</li> <li>- Articulación en el nivel local de diferentes Programas Nacionales y Provinciales.</li> <li>- Participación de Facilitadores en Mesa de Gestión Local<sup>8</sup> a fin de instalar como prioritarias tanto las problemáticas vinculadas a la primera infancia como aquellas vinculadas a la salud sexual.</li> <li>- Inclusión de Facilitadores y Facilitadoras en el Centro Atención Primaria de Salud para consejería.</li> </ul>
Fortalecimiento de actores	En lo que respecta a la población que participa, ésta se ve fortalecida en el ejercicio de una sexualidad plena y responsable a partir de la información y el acompañamiento que se les brinda. Por su parte, los Facilitadores y Facilitadoras se constituyen en referentes comunitarios en la temática y en nexo entre la comunidad y las instituciones. En estas últimas (especialmente en el CAPS "Mariano Moreno") se observa un mayor acercamiento a la comunidad, debido a una mejora de la cobertura y cambios en las relaciones que establecen los Equipos Técnicos con las familias. Al respecto, cabe considerar que la iniciativa ha contribuido notablemente al afianzamiento del Programa en la localidad. Actualmente el Equipo Técnico se aboca a una estrategia de sustentabilidad, basada en la formación de Facilitadoras y Facilitadores en armado de proyectos comunitarios.

<sup>8</sup> La propuesta de Primeros Años promueve la articulación intersectorial, la conformación de espacios interministeriales de distintos niveles (Mesa Nacional y Mesas Provinciales, conformadas por miembros de los distintos Ministerios que son parte del Programa) y la conformación de espacios intersectoriales locales (Mesas Locales conformadas por Instituciones Locales, Organizaciones de la comunidad y referentes comunitarios).

<p>Incidencia política</p>	<p>La experiencia presenta un fuerte contenido de fortalecimiento de lo territorial a partir de la articulación con instituciones, Planes y Programas de distintos niveles:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Centro de Atención Primaria (CAPS) de Villa Mariano Moreno, Municipio de Chimbas, Provincia de San Juan.</li> <li>- El "Plan Mujer", de la Provincia de San Juan.</li> <li>- La Sección "Adolescencia", perteneciente al departamento Materno Infancia del Ministerio de salud de la Provincia de San Juan.</li> <li>- El "Programa Provincial de SIDA", dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia de San Juan.</li> </ul>
<p>Mecanismos de seguimiento y rendición de cuentas</p>	<p>Para el seguimiento se contempla una instancia de planificación y registro de las acciones realizadas. El seguimiento de las mismas es llevado a cabo por el Equipo Técnico Provincial, encargado también de acompañar a las Facilitadoras y los Facilitadores en el fortalecimiento del grupo y de sus capacidades de articulación con actores de diferentes niveles (locales, provinciales, nacionales). Por otra parte, el Proyecto de Salud Sexual y Reproductiva fue presentado para su financiamiento a la Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia (SENAF) de la Nación, a través de la Asociación Civil "Agrupación Juventud y Amistad".</p>
<p><b>¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES FORTALEZAS Y DEBILIDADES DE ESTA EXPERIENCIA?</b> (<i>Liste 3 de cada una y no olvide señalar debilidades propias además de las del contexto</i>)</p>	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La construcción de un entramado institucional y comunitario. En este sentido, la articulación entre instituciones y el compromiso de los actores participantes, es un aspecto básico para la sustentabilidad de la experiencia. Cabe destacar, que la estrategia llevada adelante por el grupo contempla la conformación de una organización formal a partir de la gestión de personería jurídica.</li> <li>- El trabajo con las familias realizados por referentes de la comunidad<sup>9</sup></li> <li>- Trabajo conjunto con diferentes grupos poblacionales: jóvenes, adultos y minorías sexuales.</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La falta de personería jurídica limita las posibilidades de acceso a financiamientos.</li> <li>- El trabajo voluntario limita la posibilidad de los Facilitadores y Facilitadoras de destinar una mayor cantidad de tiempo a la profundización de la experiencia.</li> </ul>

<sup>9</sup> Como ya ha sido mencionado, las Facilitadoras y los Facilitadores a cargo del desarrollo del proyecto son parte de la comunidad en la que intervienen. Esto favorece su accionar de tres maneras: a) por la proximidad socio-cultural con los destinatarios de las acciones; b) por la accesibilidad constante que tienen a los vecinos a quienes informan, acompañan y contienen en torno a la problemática y a la provisión de preservativos; y c) por la posibilidad de realizar intervenciones informales en el contexto de la vida cotidiana de la comunidad.

<p><b>¿QUÉ APRENDIMOS?</b> <i>Liste los principales aprendizajes sobre éxitos u obstáculos de la experiencia</i></p>	<p>En lo que refiere a los aprendizajes, mencionaremos los siguientes aspectos:</p> <p>Es fundamental que el Equipo Técnico tenga tanto una fuerte presencia territorial como un gran compromiso con el cambio social y con las tareas cotidianas del proyecto. Asimismo, la incorporación de una mirada que reconoce al otro como sujeto de derechos es condición para garantizar el éxito de la propuesta.</p> <p>La utilización del modelo de trabajo con Facilitadoras y Facilitadores presenta interesantes ventajas. Se trata de una modalidad que: a) favorece la accesibilidad permanente de los vecinos a referentes cercanos, cultural y geográficamente, capacitados en la temática; y b) permite dejar capacidad instalada mediante el fortalecimiento de los recursos comunitarios.</p> <p>Considerando lo anterior se plantea otra cuestión que también remite a la sustentabilidad, y es la articulación con las instituciones. En este sentido, la sustentabilidad de las acciones generadas requiere de una estrategia de articulación y construcción de redes con las instituciones y/o organizaciones locales, que otorgan continuidad y un marco de referencia al trabajo realizado.</p> <p>Por último, pero no menos importante, la experiencia lleva a reflexionar sobre los tiempos de implementación de este tipo de proyectos. En el trabajo con poblaciones en situación de vulnerabilidad en los que el nivel educativo formal es bajo, la intervención dirigida a capacitación requiere de tiempos y estrategias específicas que permitan construir ciertas bases para la valorización personal de los participantes como sujetos capaces de aprender y transmitir. De esta manera, los resultados de la intervención suelen requerir más tiempo del esperado; en este caso los resultados de la acción se han consolidado a partir del tercer año desde la implementación del proyecto.</p>
--	--

**Recuerde que la fecha límite para enviar sus experiencias es el 29 de octubre de 2010.**

Si disponen de materiales gráficos o audiovisuales, pueden enviarlos junto con la ficha de la experiencia a **Ivonne Urriola** [ivonne.urriola@undp.org](mailto:ivonne.urriola@undp.org) o **Neus Bernabeu** [neus.bernabeu@undp.org](mailto:neus.bernabeu@undp.org)

Posteriormente les contactaremos para profundizar la información o solicitar aclaraciones.