

RAW TRANSCRIPT – SPANISH

SRI – SPANISH

29 MARZO 2020

1330CET

Services provided by:
Caption First, Inc.
P.O. Box 3066
Monument, CO 80132
1-800-825-5234
www.captionfirst.com

This text, document, or file is based on live transcription. Communication Access Realtime Translation (CART), captioning, and/or live transcription are provided in order to facilitate communication accessibility and may not be a totally verbatim record of the proceedings. This text, document, or file is not to be distributed or used in any way that may violate copyright law.

>> LOBNA DARWISH: Hola a todos. Voy a empezar hablando de la interpretación para que todos pueden seguir este evento desde el principio. Tenemos interpretación en inglés, español y francés y subtítulos en inglés y español. Para seleccionar el idioma que prefieren pueden hacer clic en el botón que está abajo de la pantalla. Y a continuación tienen que seleccionar el idioma que quiere escuchar. Una vez que hayan seleccionado el idioma les animamos a seleccionar también silencio el audio original para que pueden escuchar a la gente con claridad. Para ver los subtítulos en español diríjense al enlace que ven en la pantalla.

[Hablando inglés]

Si lo quieren ver en español y si los quieren ver en inglés pueden seleccionar abajo de la pantalla transcripción en vivo. Acaban de publicar en el chat para acceder los subtítulos en español. Si nos pueden confirmar que la interpretación está funcionando si hay algún problema, por favor, informarnos en el chat. Antes que nada me voy a presentar, me llamo Lobna Darwish, trabajo en una organización que se llama EIPR y en nombre de SRI es un honor para mí asistir el debate de hoy. Antes que nada quiero agradecer a quienes auspiciaron el evento de hoy: las misiones permanentes de Argentina, México, Namibia y Sudáfrica, el Pleasure Project, CIES Salud Sexual - Salud Reproductiva, AWID, la IPPF, el Fondo de Población de las Naciones Unidas, el Centro de Derechos Reproductivos, ARROW, RFSU, y Rutgers. Muchas gracias a todos por estar hoy aquí. Estoy muy emocionada a ver los ponentes de hoy. Antes que nada déjame darles un contexto inicial de la reunión de hoy. Hoy vamos a hablar del impacto de la COVID en la educación sexual integral. Vamos a empezar con el impacto de la COVID en la educación. esto influye hay personas que niñas que no han podido acceder a su -- en algunos países durante dos años. En muchos lugares la educación sexual integral no se ha considerado algo esencial y se ha puesto totalmente de lado. La vida pasó a la dimensión virtual. Y la desigualdad y el acceso a Internet ha tenido un impacto mucho mayor en la vida de las personas. El 40% de la población mundial no tiene acceso regular a Internet. Y 2.2-mil millones de personas no tienen Internet en casa. La discriminación de género en cuanto el acceso a Internet hace que la cosa sea peor. Hay países en los que hay una división de género en acceso de Internet del 17% y hay países que el porcentaje es 43%. El cierre de colegios, también implicó el cierre de bibliotecas y hay muchas personas, muchos padres que tuvieron que tomar decisiones muy complicadas. Tuvieron que elegir entre distintas prioridades. Muchas personas no consiguen satisfacer sus necesidades básicas

no tenían acceso a una vivienda básica a la salud, en plena pandemia. Y garantizar el acceso básico a Internet ha sido muy complicado. Hay muchos niños, muchos jóvenes y fueron estuvieron aislados en casa sin acceso a Internet sin acceso a una educación sexual integral ni siquiera acceso una educación básica. Si vemos la situación de COVID, evidentemente ha tenido gran impacto y también en general ha influenciado en la salud de las personas durante la pandemia. Aunque el impacto real sabremos en el futuro, no ahora. En este contexto, la hecho incluso antes de COVID la educación sexual integral ya era difícil de conseguir. Es fundamental para garantizar el cumplimiento de otros derechos. Sexual, salud, no discriminación, hay muchos estados del mundo que no han conseguido garantizar el cumplimiento de la ESI y no han tomados las medidas ni adoptado las leyes necesaria para los niños y niñas pueden acceder a este salud sexual integral. Hay textos negociados a región y mundial incluyendo los compromisos por ejemplo dentro de África, el consenso sobre los, la salud y derechos sexuales y reproductivos. Algo que sabemos que influye en la prevención de mortalidad materna y también en el acceso a la educación y en la posibilidad de acceder a una salud elevada posible. Una multitud de organizaciones y las agencias han reconocido que la salud sexual integral es fundamental. Y aunque haya aumentado de forma desigual el compromiso y el reconocimiento de la importancia de la ESI también hay una resistencia continuada a este derecho. Por ejemplo con el consentimiento paternal que puede obstaculizar el acceso a ESI. Y esto influye desde luego en el acceso de los jóvenes a una educación sexual integral adecuada. También los problemas relativas a la financiación al compromiso y la formación de personal que da esta educación que ayuda a los jóvenes en esta introducción a la ESI y los colegios, también es determinante. Influye claramente en la vida de los jóvenes y en la sociedad en general. Más allá de la financiación de los compromisos y los aspectos logísticos de la ESI, está también tiene un valor estructural. Muchas veces los programas de ESI se observa que el personal no recibe la información adecuada e influye en el acceso adecuado de los jóvenes a una educación sexual adecuada. Bueno voy a pasar a presentarles a la primera ponente. Hoy estamos muy contentos de poder contar en persona con la doctora Tlaleng Mofokeng que es la relatora especial de consejo de derechos humanos de las Naciones Unidas del derecho a disfrute de mayor estándar de salud física y mental. además es una gran ponente distinguida ponente en la universidad de Georgetown en el instituto de salud global y nacional y también en la universidad de para la gestión de VIH y SIDA. tiene la palabra.

>> DRA. TLALENG MOFOKENG: Gracias y muchas gracias por incluirme en este bate tan importante. Estoy muy contenta de poder hablar sobre la educación sexual integral un tema que me importa mucho y yo soy médico, sigo trabajando en muchos pacientes son personas que necesitan servicios e información sobre sexual y reproductiva. Yo entré en esta profesión, trabajando como médico en Johannesburgo en Sudáfrica. He di cuenta que haya personas jóvenes que requerían que carecían el acceso a trabajadores del ámbito de la sexualidad sobre temática sexual y reproductiva para acceder a esa información necesitaban acceder a la información sin necesidad de padecer algún problema físico. Y eso me hizo pensar sobre la fuente de acceso a esta información. Sabemos que la educación sexual integral incluso en países con ciertas políticas y ciertos protocolos siguen no siendo tan fácil de acceder. Por tanto aunque se expliquen los colegios no podemos dar por hecho que la gente tiene acceso a esta información y sobre todo los jóvenes y personas que ya no están en el colegio. De dónde acceder esta información? Por eso empecé interesarme por este tema por eso empecé a informarme sobre este tema y en comunicar esta información porque sabía que muchas personas, sobre todo, comunidades que carecen de personal médico. Cuando tiene problemas de salud sexual y reproductiva tienen implicaciones y tales en ellos porque es importante vincular a las personas al acceso a la salud. Y no sólo eso hay que tener un conocimiento de personal de salud sanitario sobre la salud de los derechos sexuales reproductivos y acceso a ello.

Eso estoy aquí. Vengo con esta experiencia de primera mano porque lo he visto como persona con unas necesidades y también como profesional sanitario a la hora de tratar enfermedades no es suficiente tratar estas enfermedades cuando surgen las enfermedades sabemos que la salud y los derechos sexuales y reproductivos son elementos fundamentales para la gente puede disfrutar de una salud física y mental plena.

Sobre todo materia de salud y derechos sexuales y reproductivos en adolescentes es algo que se ha examinado requiere no solamente un estado físico concreto si no un conocimiento del estado y del ser. La salud sexual muchas veces se considera únicamente como una forma de evitar la enfermedades pero de hecho es un derecho personal. Tener un bienestar sexual y proteger este bienestar sexual es un derecho básico. La sexualidad de un elemento básico de la vida sobre todos los adolescentes tiene derecho de acceder a la información necesaria para gestionar su sexualidad en esa época de sus vidas y también, las personas más mayores de las personas mayores se dan cuenta de que cuando eran adolescentes nunca tuvieron acceso a la información sexual. No tuvieron el derecho de estar con las

personas que querían estar. Qué podemos hacer con esas personas que en ese momento en esa época educativa no tuvieron acceso a una educación sexual integral adecuado? Sabemos en todo el mundo tanto adolescentes, niños y niñas pero sobre todo las niñas siguen siendo discriminados frente a barreras en el acceso a esta educación sexual integral. El acceso a la información particularmente en la salud y los derechos sexuales y reproductivos es un derecho humano.

Tenemos que protegerla. También el derecho a la información creo que tiene que apoyar el acceso a los servicios a los bienes y mercancías pero poder cumplir y desarrollar plenamente nuestros derechos. Conocemos y sabemos que el estigma y la falta de información conlleva violaciones de derechos humanos. A los jóvenes darles las herramientas necesarias en los colegios para entrar en la edad adulta es fundamental. Tenemos que centrar inocencia los derechos de jóvenes muchas veces sabemos que las intervenciones y derechos sexuales y reproductivas centran unadamente las acciones y no en la prevención.

es fundamental para su placer y también para su autonomía. Los colegios tienen la posibilidad de influir en las actitudes en los comportamientos e intervenciones de políticas para mejorar la salud sexual los derechos sexuales y el placer sexual. Es importante y lo sé de primera mano como formadora, que hay muchas organizaciones de terceros y muchas agencias internacionales que están resistiendo ante la avance de educación sexual integral en los colegios y en otra áreas. El comité de derechos ha aclarado que no deber haber barreras con consentimiento paternos o autorizaciones por qué. Sobre todo en materia de bienestar infantil. Sabemos en el caso de África que los niños van a las escuelas y los sistemas, colegios se han convertido en lugares que van sirven de terreno fértil. Debemos recordar que los estados no solo tienen que superar las barreras y también garantizar que no haya terceras partes que puedan impedir el acceso a la información especialmente en las escuelas pero más allá sabemos que el estigma no tiene que haber solo con adolescencia tenemos personas adolescentes viven con discapacidades y tenemos a personas adolescentes LGBTQ qué + y la educación tiene que ser afirmadora para los adolescentes. No me queda mucho tiempo así que para concluir creo que es importante también mencionar que no debemos intentar someter el desarrollo de los jóvenes del mundo a través de su desarrollo sexual. De su salud sexual y desarrollo no es algo que quede alejado del desarrollo en su conjunto las personas jóvenes pueden ser morales, puede ser religiosa y son seres humanos así como profesores, padres, líderes y religiosos como sociedad civil, políticos y estados miembros no se puede escoger solo algún de ellos y en los

principios importante de la privacidad la seguridad consentimiento, acceso a información y todos debemos considerar a ESI como todos etapas en la vida. Como cuando conduces un carro tienes que aprender a conducir de manera responsable a la defensiva, llevar un cinturón de seguridad. Así que para la ESI debería ser vista como un actitud y necesaria para todos y especialmente para las personas adolescentes que entren en la edad adulta y debemos ayudarles en los aspectos como el consmient, respetar los límites y buscar y dar consentimiento que es tan importante. Así para concluir diré que una cita y hice hace unos años, dije que los deseos sexuales y el placer son revolución para muchas mujeres del mundo tenemos que ser interesantes en reclamar nuestra expresión, derechos y placer sexual y especialmente nuestro salud sexual es cierto para todos las personas diversas que han visto su cuerpo convertido en una herramienta. Es reconocimiento y la reafirmación de derechos humanos tal como están relacionados con la salud sexual y reproductiva es algo que debe ser protegido y todo el mundo debe poder recordar los estados deben proteger y respetar los principios de la no discriminación y la igualdad que la privacidad como la integridad y la dignidad en el desarrollo de todos las personas para que podamos realizar todos nuestros derechos al máximo nivel de salud sexual mental y física. Muchas gracias por su atención.

>> LOBNA DARWISH: Muchísimas gracias Dra. Tlaleng. He olvidado mencionar algo: si tienen cualquier pregunta para alguna de los ponentes pueden usar la función de preguntas y respuestas y pueden identificar a quién va dirigida su pregunta lo pueden hacer también. Y, al final daremos un turno después de las presentaciones tenemos unos 15 minutos para responder a las preguntas que puedan tener. A continuación tenemos el Sr. Julius Natangwe Nghifikwa que es subdirector de la VIH y SIDA y también es inspector de educación y subdirector de la unidad de gestión de VIH y el SIDA en ministerio de cultura encargada de la aplicación y coordinación de políticas y programas de educación. Programa sobre salud sexual y reproductiva y las capacidades de los educadores sobre la ESI por mencionar algunos de sus ámbitos de competencia así que Sr. Julius tiene usted la palabra.

>> JULIUS NATANGWE NGHIFIKWA: Hola. Desgraciadamente para poder encender mi cámara me tendrán que ayudar. Cuando intento prender la cámara me solicita -- ahora sí. Perfecto. Muy bien. Me pueden ver bien?

>> LOBNA DARWISH: Sí, sí perfectamente.

>> JULIUS NATANGWE NGHIFIKWA: Buenos días, buenas tardes a todos. Soy Julius Natangwe Nghifikwa como anunció la poderadora y yo quisiera

unirme a este debate y estoy totalmente de acuerdo con las opiniones expresadas por la doctora Tlaleng de Sudáfrica. Soy un país vecino de gloa lo que presentó la doctora Mofokeng se aplican en contexto. Para empezar el minister yo de educación de durante todo este tiempo ha estado aplicando la educación en sexual en el país desde la etapas temprano de la educación hasta el último nivel de la educación primaria básica. Hay una asignatura que se llama aptitudes que se ha usado para brindar educación en material de VIH cuando el país logró su independencia el VIH era un gran problema especialmente en 1998 cuando había una infección de 22.8% y por ello se decidió que el ministerio de educación debía contribuir a minimizar la incidencia de la pandemia de viví en el país y por eso se diseñaron empezaron a aplicar estos programas como dije en 1998 me refiero a las actividades específicamente diseñadas para el viví en el país. Ahora bien, con la firma de los compromisos de la ESI en 2003 en Sudáfrica creo que fue el 7 de diciembre de 2013 junto con otros países miembros acordaron compromiso empezamos a revisar las materiales educativas para ver donde habían algunas para que la educación pudiera también incluir cuestiones de educación en salud y sexual reproductivos. Desde el cuarto nivel al nivel 12 se brinda educación sexual para las personas jóvenes dispongan de los conocimientos y actitudes necesarias para poder tomar decisiones adecuadas en lo que se refiere a las actividades sexuales o cuestiones sexuales en sus vida. Quiziera indicar así comió cuando empezamos a desplegar estos programas quedó en evidencia que las profesora y los profesores no tenían la confianza suficiente para hablar de cuestiones sexuales con los niños y las niñas porque tenían problemas con su sexualidad. No sentían confianza con las cuestiones de sexualidad. Así que junto con distintos socios como agencias de la ONU, sociedad civil, y ONG diseñamos una estructura a nacional para asegurarnos que el currículo revisado escolar se enseña por parte de personas que sentían la confianza. Personas que de manera explícita como explicar las cuestiones a la sexualidad que debían conocer los niños y niñas en prevención de infecciones autonomía del cuerpo y el impacto. Las infecciones de transmisión sexual si no se previenen.

Y lo que empezamos hacer fue redactar e implementar una formación para cada formación virtual para los formadores y es lo que hemos estado haciendo desde la confirmación de compromiso de la ESI. Esas actividades se iniciaron mucho antes que llegara la pandemia de la COVID. Empezamos a movilizar recursos a nivel nacional y también a nivel regional. También con políticos, líderes tradicionales para explicar el concepto de la educación sexual integral. Hasta año 2020 cuando recibimos una queja podría dejar o

mejor dicho una resistencia una crítica de organizaciones basadas en la fe pues, entonces pudimos que habíamos resistencia con lo cual decidimos abordar esa resistencias. Explicamos al consejo de ministro de gobierno de Namibia y los padres y madres cuáles serán los objetivos de ese programa. estamos hablando de compromiso de la ESI que nos da el poder de ejecutar esos programas de educación sexualidad y reproductiva en el sistema educativa. Además de todo ella también hemos redactado documentos que explican los derechos de la niñez. El derecho a la educación el derecho a la acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva e información y productos. Estamos haciendo referencia a la planificación familiar y todos estos programas iniciaron a nivel nacional y luego se traspusieron a los centros educativos. Junto con el ministerio de servicios sociales y salud con el ministerio para asuntos de género y también con la policía nacional de Namibia y la constitución de Namibia es xilita a los derechos de la infancia y a los derechos de las personas. Todos estos programas se basan de hecho en los instrumentos jurídicos. quería volver un poco a la resistencia cuando empezamos a desplegar los programas de educación sexual integral mizamos a dar normación a usando las directrices internacionales de la educación sexual apoyadas por ONESCO y hay muchas componentes de orientaciones que no acaba al público especialmente a las basadas en la fe y organizaciones más tradicionales del país, organizaciones que personas que tienen valores culturales fuertes y sienten que no hace falta explicar a las personas jóvenes como prevenir los embarazos. Por ejemplo, usando distintos dispositivos como preservativos, píldoras, anticonceptivas la píldora del día después. Pero seguimos movilándonos haciendo campañas y seguimos convenciéndoles para que se dieran cuenta de Incluso El Gobierno Y El Primer Ministro Estaba Convencido Que Compromiso De La ESI tenía que tener el valor que merecía de evaluación. Luego decidimos desde el ministerio que teníamos que prepararnos yo mismo participé una presentación junto con el ministro de educación fuimos al consejo de ministro solicitamos una audiencia con el presidente de Namibia para dismistificar la percepción pública de que estuviera promoviendo la homosexualidad es lo que decían. Que promovían las relación sexuales y algo poco saludable y decían por eso que el compromiso de la ESI debería cancelarse así que acudimos desde el ministerio de educación fuimos al consejo de ministro presentamos la presentación brindamos datos estadísticos y los compromiso de la Esoc y el currículo nacional de educación sexual y aptitudes visuales y tg la signatura de ciencias de la vida y la signatura para la biología y hemos revisados todos los currículos escolares para incluir cuestión sobre la educación sexual integral y el la salud sexual. Hice una presentación a consejo de ministro y me dijeron que saliera como

personal técnico volví a mi oficina, dejé el ministerio para que debatieran la cuestión con otros miembros del consejo de ministros y luego recibí tras una semana una carta muy positiva diciendo que estaban satisfechos y que Namibia debe avanzar con el despliegue de nuestro programa. Y tal como se lo explico a mis colegas, las organizaciones basadas en la fe aun no están contentas. Siguen resistiéndose la semana pasada tenían previsto una audiencia con el ministro de educación para que se incluyera el estudio de la Biblia en el sistema educativo. Y yo mismo tuvo que estudiar la Biblia cuando estuve estudiando y la Biblia se enseñaba para cristianizar a una persona pero para lograr la independencia se introdujo una asignatura religiosa y moral que sustituyó los estudios de la Biblia para ahora las organizaciones basadas en la fe quieren reintroducir los estudios de la Biblia como antes porque Namibia es un estado es lo que estamos intentando hacer para traer una alternativa a la ESI y eso queda totalmente fuera de la ecuación. Estamos avanzando. Tenemos programas de formación también para formar a educadores en el concepto de la ESI y formar también en derechos humanos tenemos una guía de bolsillo para la salud y los derechos sexuales y reproductivos, leyes y responsabilidades para las personas jóvenes. En otras palabras las personas jóvenes tienen que tener también responsabilidades. Tienen que tener derechos junto con responsabilidades para que entienden exactamente que es que se espera que conozcan. Que espera que tengan en la vida.

Y que deben salvaguardar sus derechos y si alguien abuso de los derechos especialmente abusadores tienen que saber que están siendo víctimas de abusos. Y si facilitar el acoso sexual o el abuso sexual entonces las personas jóvenes deben saber sus herramientas a su alcance.

Tenemos programas y siempre que exista el ministerio de educación estos programas tendrán que avanzar. Tras cinco años vamos a revisar nuevo currículo y seguimos actualizando para que lo ven todos los programas pertinentes. Así el gobierno nos está ayudando financiando la educación de prevención de VIH en el país junto con nuestros socios participamos en talleres, nos estamos equipando. Estamos compartiendo recursos y creo que dentro de unos pocos años ya no habrá resistencia entre el público. Queremos seguir haciendo campaña y con la COVID desplegamos un programa de vacunas y los niños de 12 y 17 años de edad en la semana que viene los grupos a que ustedirían a distintos centro escolares para darles educación para hacer participar al público a los padres que tienen que dar su consentimiento tienen que tener información. Hay que desmistificar los de vacunas y esos aspectos. Así que sí, tenemos un problema pero el país es grande no disponemos de suficientes instalaciones sanitarias y otros no

disponen de suministro eléctrico y hacemos lo que podemos para en zonas rurales para ocuparnos de las comunidades marginalizadas y para ocuparnos de las personas de discapacidad para que tengan servicios. No queremos dejar a nadie atrás. Esa es nuestro objetivo.

En resumen esto es se lo que está ocurriendo en Namibia y estoy contento de contestar cualquier pregunta.

>> LOBNA DARWISH: Muchas gracias Julius. Como el estado puede mantenerse fuerte de la falta de información y respecto a la educación sexual integral y la presión de varios grupos con respecto a la educación sexual integral. El siguiente ponente es María Bakaroudis, es especialista y lleva más de 30 años trabajando en este tema. Y lleva siete años siendo la especialista sexual sobre salud de derechos sexuales y reproductivos para personas con discapacidad. También trabaja para la oficina regional de población de las Naciones Unidas y ha trabajado para contribuir para que todos las personas pueden ejercer su sexualidad de una forma segura de una forma responsable con salud y de manera igualitaria. Va a hablar sobre los obstáculos en cuanto al cumplimiento de la salud sexual integral.

>> MARIA BAKAROUDIS: Muchas gracias. Tengo un Powerpoint a ver si me lo pueden poner. Me alegro mucho de estar aquí con muchos ponentes y voy a esperar que pongan el Powerpoint para empezar. Pero bueno, antes que nada me gustaría aplaudir al gobierno de Namibia y otros gobiernos de la región y todo el mundo que han mostrado firmeza en con el cumplimiento de la ESI y de la salud de los derechos sexuales y reproductivos. Voy a hablar sobre la incorporación de las cuestión emergente de la educación sexual integral. evidentemente son temas que ya existían antes de COVID pero se han intensificado con la COVID. La ESI, fuera de los colegios no dejar a nadie atrás, el cambio climático con los servicios de salud y derechos sexuales y reproductivos no voy a entrar en detalle en esta diapositiva pero sí que quería ponerla para que tengan una idea general de los compromisos existentes globales y regionales de la educación sexual integral. El 2030 está la vuelta de la esquina y aquí tenemos los compromisos de educación y salud que ya ha mencionado Julius. Además, aquí vemos todos el paquete de derechos y sexual y reproductivos. Además del conocimiento y la actitud, también vemos que hay potencial para poder cumplir con la educación sexual integral. El paquete de salud y derechos sexuales forman parte de la cobertura universal de salud si vemos todos los elementos y vemos como influye en particularmente en los jóvenes. Por ejemplo, en cuanto a los anticonceptivos, son necesidad que no se está satisfaciendo en las personas jóvenes no casadas y también el ETS y el aborto. Vemos que la educación

sexual integral forma parte de este paquete de servicios. Y la necesidad para satisfacerla es más importante que nunca. No podemos tener una educación completa sin incluir la educación sexual integral. Hemos hablado de algunos de los desafíos, sabemos que es difícil proporcionar ese estándar perfecto de ESI y ya era difícil y ahora incluso más. Sabemos que sobre todo los ministerios de educación han estado a lo han pasado mal para proporcionar la educación más básica y priorizan lo más importante como lengua y matemáticas. Combre para que se incluya el ESI es llevar a cabo una buena capacidad de incidencia para que se incluya en la educación a distancia porque el sexo y la pubertad de hecho siguen ocurriendo están intensificando como vemos en glauts partes en la región. Ha aumentado la violencia de género, los embarazos no deseados. El matrimonio infantil. Por lo tanto lo que no se estaba, lo cuestión se estaba proporcionando la educación sexual fuera de los colegios y es cada vez más relevante. Cuando hablamos de la opoición, me meto en muchas salas y hablo sobre esto y les pregunto a los niños que identifiquen las fuentes de conocimiento sexual y rellenan esta tabla, amigos, padres, familia, hay muchas fuentes, varían en función de su realidad realmente sobre realista que son. Gran parte de esta gráfica demuestra que los jóvenes acceden a la educación sexual muchas veces fuera del colegio fuera de la formación oficial y esto demuestra que ni siquiera estamos hablando si es necesaria o no la educación sexual porque existe y lo es. Estamos tratando de transmitir una educación sexual que sea transformadora y no deje nadie atrás y tratemos de llegar a quienes lo necesitan primero. Estamos mejorando la calidad de la ESI es una tarea continua y tenemos que analizar la situación y estudiar el contenido de que hay, cómo se transmite y cómo es importante ser flexible. Evidentemente el impacto de COVID-19 de los problemas de salud mental del bienestar físico y mental, muchas veces intenta utilizar la terminología que habla del bienestar que sea inclusiva y estamos viendo que hay impacto entre el cambio climática y salud de derechos sexuales y reproductivos. También tratamos de ampliar incluir la salud menstrual en la ESI, en los colegios también hemos observado que hay personas que han sufrido violencia de género y es importante incluir la formación de trauma dentro de esta educación. Además, la educación sexual integral fuera de los colegios es mucho más flexible. Pueden incluirse temas más sensibles, más complejos. Tenemos que seguir trabajando para formar a los profesores y a los personal que se encarga en proporcionar la educación fuera de los colegios y también en cuanto a no dejar a nadie atrás que de hecho ya entraremos en detalle sobre el trabajo de fondo de población de las Naciones Unidas sobre lo VIH. Pero reiterarlo, la educación sexual integral fuere de colegios es complementaria a la educación escolar. Hay un programa que complementa la sexualidad la

educación sexual integral que ayuda cumplir con los objetivos, y la siguiente diapositiva. Cuando hablamos de educación sexual integral fuera de los colegios nos referimos a cualquier tipo de educación sobre este tema que se dé fuera de los colegios. En el sur de África, la mitad de los jóvenes no van al colegio. Por tanto pueden entender lo importante que es el acceso a esa educación sexual integral. Fuera de los colegios porque las personas que no van a los más vulnerables. Esta información quién accede esta información? ¿qué grupos están incluidos en esta guía? Niños, niñas, jóvenes con discapacidades, personas en contexto humanitarios, pueblos indígenas, gent de LGBTQ. Ya teníamos otros recursos para la educación sexual integral fuera de los colegios, teníamos videos, tenemos programas, tenemos videos, poster, panfletos y también tenemos un paquete que se llama romper el enfoque de silencio con respecto a la ESI de personas jóvenes con discapacidades, estas personas pueden querer tener sexo y familias igual que cualquier otra persona. Estos paquetes aplican los principios del diseño universal y la acomodación razonable en la enseñanza. Son muy importantes. Pueden utilizar imágenes, historias, funcionan de la forma muy directa y de hecho muy practicos. Esta es la portada de nuestro libreto y esperamos pronto poder publicarlo y luego bueno. Con respecto al cambio política directo de lo estamos utilizando estamos aprovechando las plataformas para dar información. La gente desconoce los vínculos que hay entre estos temas. Desconoce como pueden exacerbar las desigualdades, como pueden alterar el acceso a servicios. es importante resaltar esto. Y por último, permítanme hablar sobre el valor añadido. Sabemos que accede a muchas personas jóvenes tanto que están como no escolarizadas es importante de ampliar las voces de la ESI, tanto dentro como fuera de todos las formas porque la ESI es una gran forma de prevención aspira a dar conocimiento a dar información básica, promueve los actitudes que sirven para fomentar la salud. Ayuda desarrollar y mantener comportamiento de salud sexual y reproductivas sanos. Tenemos que promover esto. Además la ESI crea una demanda para utilizar los servicios y las mercancías de la salud y derechos sexuales y reproductivos, hemos oído una y otra vez pero lo digo una vez más los jóvenes tienen el derecho de acceder a la información y los servicios de educación sexual e integral basada en los derechos humanos y que sea realista. La ESI tiene que servir para tener un impacto positivo a lo largo de tiempo. Ya por último, muchas gracias y tengo muchas ganas de seguir trabajando con todos ustedes en el futuro.

>> LOBNA DARWISH: Muchas gracias, María. Como ya ha dicho María que bueno que se acaba la pandemia para seguir avanzando. Nuestro siguiente ponente va a hablar sobre la normación, la educación sexual integral. La

siguiente ponente será Pahola Peñaranda Villarroel de CIES Salud sexual - Salud Reproductiva. Lleva 15 años promocionándolo y tiene un título en psicología, gestión estratégica de ONG y administración y también tiene un título de educación sexual integral. Pahola te damos la palabra.

>> PAHOLA PEÑARANDA VILLARROEL: Hola. Ahora sí me escuchan? Hola, buen día a todos. Muchas gracias por la invitación de poder compartir nuestra experiencia en sexualidad durante la pandemia. Yo pertenezco a una ONG que está a nivel nacional en Bolivia y bueno lo que quiero compartir con ustedes pues, es como era antes de la pandemia. Cuáles contexto que nos sh durante la etapa y los aprendizajes. A nivel nacional nosotros como institución realizamos procesos de formación en educación integral y sexualidad y con procesos con más de 35 horas y personalyían un trabajo en conocimiento y desarrollo de competencias y esto lo trabajábamos con maestros y maestras a nivel presencial con jóvenes, también y adolescentes especialmente conform a nivel nacional de profesores y la red nacional de jóvenes que se moviliza y se movilizaba antes de la pandemia solo nivel presencial en diferentes espacios aquí en mi país. Además realizábamos procesos de capacitación en torno también presenciales más o menos 9 horas de capacitación y de proceso. Procesos largos de capacitación presenciales. Entonces, viene la pandemia. Y qué nos trae la pandemia? Nos trae una etapa en la que tenemos que enfrentarnos a la limitaciones de transitabilidad especialmente de niños, adolescentes y adultos. Tenemos la cuarentena de que luego fueron flexibilizaron y se cierran las unidades educativas. Es ahí donde lanzan desde el ministerio de educación las clases virtuales. Las clases virtuales sin tener el conocimiento herramientas. Sin tener conocimientos acerca de manejo did la tecnología. El analfabetismo virtual y genera en la imagen mucho miedo, estrés, ansiedad. Resistencia por parte de maestros y maestras y también de los estudiantes. Quienes en algún momento pues, se evidencia que no tienen acceso a tecnología Internet sé que es una realidad en muchos países. El gobierno intenta entregar celulares pero alcanza dos y empieza haber limitaciones y tiempo de profesores y estudiantes para contactarnos con ellos para poder realizar procesos de formación. Y bueno, todo esto ocasiona el cuarto a 10% y es ahí donde el gobierno determina la cláusula del año escolar. Qué jamas como institución experta en educación int en sexualidad? De ahí empieza los desafíos. Y quiero compartir los de manera detallada con ustedes y las estrategias que hemos implementado a nivel nacional. Nos hemos topado con resistencia de los profesores para implementar los procesos virtuales porque obviamente no tenían conocimiento acerca de manejo de estas herramientas virtuales y habíamos mencionado en analfabetismo virtual y

también de jóvenes y de nuestro propio equipo a nivel institucional. Entonces, decidimos realizar procesos de capacitación. Teníamos que desarrollar competencias para trabajar y con herramientas virtuales. No había más. Y no todo el equipo educativa decía que desaparecía y las unidades educativas en donde era nuestros centro de trabajo pues, estaba cerrado. Es así que nosotros organizamos tres ciclo de capacitación. Relacionada con la producción de audios. Y otros ciclos con las herramientas virtuales como manejo de plataformas. Transmisión en vivo y de pizarras colaborativas y vemos registros y grabación, podcast y también tenemos por un tercer ciclo de presentaciones interactivas. Presentación animados. Todo esto abre panorama de conocimiento que teníamos acerca de la tecnología que en ese momento le teníamos miedo, creo que las capacitaciones que nos dimos cuenta de herramientas que podríamos utilizar en educación integral en sexualidad que ahora nos exigían que sean virtuales. Es así de nosotros hicimos tres estrategias internacionales. Foros, y radio para implementar las de manera internacional de manera global. En el momento que empieza la pandemia y empezamos las capacitaciones y todos empiezan hacer de todo para usar las herramientas que un poco desorientó el trabajo que estábamos realizando en el momento nosotros no -- proceso de educación integral. Lo que cambió después de todo este proceso de aprendizaje. Yo quiero mostrarles compartir con ustedes algunas fotografías de los jóvenes, profesores, el equipo educativo donde pues, promocionan los foros que realizamos a nivel nacional y quiero reproducir algunas videos de jóvenes elaboraron sus videos y los pusero en redes sociales y audios de estrategia de radio porque también aprendimos utilizar la radio como un medio de información en educación integral en sexualidad. Les voy a compartir uno de ellos. Aquí está. Solamente voy a reproducir un poco de cada una de los videos porque no nos alcanzan el tiempo para que tengan idea de como elaboraron los materiales. Aquí uno de los líderes juvenil.

¶

- >> No mi amor ahorita estoy ocupado.
- >> Amor por favor, un ratito.
- >> No.
- >> Amor por qué tiene contra seña tu celular me lo das en.
- >> No, no te voy a dar es mi privacidad.
- >> Ya pues, mi amor dame tu contra seña?
- >> No, lo siento.

>> Dame la contra seña.

>> No.

>> Y no es necesario que te pongas así.

>> Dame la contraseña.

>> Ahí es uno respeto a amor tóxico.

Y uno de los videos y realizo una de las maestras.

¶ esto es la historia de Carlos y Carla. Era muy alegre y cariñosa estaba enamorado de Carlos quien era mayor de ella y algunas veces tenía mal genio. Cierta día Carla corría muy apresurada al centro con Carlos. Pero cuando llegó al parque Carlos aún no había llegado. Miró por todos los lados y no lo encontró. Entonces, decidió esperarlo. Después de media hora Carlos llegó y con el mal genio que lo caracterizaba la llevó rápidamente a la cafetería. En la cafetería ya más tranquilos empezaron a conversar. Carlitos mi amor, debemos empezar a ahorrar para nuestro boda le dijo Carla. Y Carlos muy molesto le respondió. Tú sabes que yo no tengo un trabajo fijo así que no me pidas eso. Es más no tengo ni para pagar la cuenta de hoy.

>> Esto es un video que utilizaron los profesor para trabajar en tema de violencia en la pareja y como lo ven recursos que ellos mismos tenían en casa en cuanto a radio quisiera que escuchen solamente la introducción de uno de los programas.

>> Revolución ha llegado a tus oídos.

¶

>> Con el espectacular poco convencional auténtico y único.

>> Programa radial mundo joven. Con entrevistas, reportajes, y curiosidad. Todo entorno a la sexualidad solo por mundo joven. Quédate y disfruta esta obra de entretenimiento.

¶

>> PAHOLA PEÑARANDA VILLARROEL: Bueno son algunas de las materiales que les puesto mostrar, compartir que elaboraron los maestros y los jóvenes y cómo ustedes pueden ver no fue necesario contratar consultores para elaborar las herramientas virtuales. Son más bien muy creativos los de la red de jóvenes. Para lograr esta elaboración de estos materiales.

[Todos Hablando]

Bueno también en la red de profesores o jóvenes que se desarticula porque no hay el contacto para poder organizarlos y todos los profesores antiguos pues, nos para que puedan continuar con la educación integral de sexualidad con sus estudiantes y hemos proporcionado a profesores y jóvenes para que puedan acceder a esta tecnología. Hemos priorizado femas en las plataformas no desarrollabamos con toda la currícula y nos utilizaba aplicaciones como tú decides para poder comunicarnos con los adolescentes. Lo mismo pasó con la red de jóvenes desarticularon de la misma manera hemos convocado a jóvenes antiguos y ya tenían la formación porque era imposible trabajar con nuevos. Hemos ortogado en megas con empresa telefónicas.

Y espacios juveniles en las clínicas con la tecnología necesaria para que puedan ac ceder a las actividades. Y bueno, también otra de las actividades que hemos implementado mejor dicho estrategias fue el trabajo en salud mental, el trabajo en tema de afectividad y emociones a través de la estrategia. Herramientas que nos permitieron trabajar a nivel integral. Creo de los aprendizajes lo más importante es que hemos tenido durante esta etapa es que los miembros y le resistencia de tecnología se superaron de las capacitación. Y somos capaces de ser resilientes de una Pacto Mundial. Creo que lo hemos superado y hemos desarrollado a nivel virtual hemos logrado culminar recursos tecnológicos para que sean de la misma manera de presenciales que ofertado. Creo que al principio creíamos que manejo integral de educación integral en sexualidad de manera virtual no era posible pero sí nos hemos dado cuenta que sí es posible el trabajo de conocimiento. Y de emociones y a partir de la capacitación la posibilidad de poder generar los propios recursos tecnológicos ha sido muy importante de manera que no nos asustemos de que necesitamos grandes profesionales ni expertos para elaboración de las herramientas y más bien necesitamos de la creatividad y voluntad de personas para poder generar. Muchas gracias.

>> LOBNA DARWISH: Muchísimas gracias Pahola y los ejemplos que nos ha mostrado. Nuestro siguiente ponente hablará de la importancia que tener placer y la positividad sexual en el campo de la ESI dentro y fuera de las escuelas. Tenemos a Anne Philpott, una profesional de la salud pública que fundó el proyecto placer/Pleasure Project, en donde nadie hablar para motivar a los personas de tener sexo es el placer sexual en la sesión mundial de salud sexual en 2021 se unió proyecto de placer/Pleasure Project que desarrolla enfoques positivos a la sexualidad. Hay más de 20 artículos que promueven la salud sexual y centrándose en una de las razones principales que la búsqueda de placer.

>> ANNE PHILPOTT: Gracias por invitarnos a esta sesión tan importante, soy Annie del Pleasure Project.

Será lo más breve posible que me salta una de las diapositivas que tengo el tiempo reducido pero el Pleasure Project defiende una salud sexual que incluya el aspecto del placer arrojando luz a una cuestión que a menudo ha sido sig matizada y evitada en la educación sexual y reproductivo. Llevamos 15 años trabajando en el aspecto de placer y hoy les hablaré de por qué es importante el placer en una informe conjunto con la organización mundial de la salud y les daré ejemplos como la salud sexual.

En la siguiente diapositiva he incluido la definición de salud sexual y dice que la salud sexual incluye que no solamente con la ausencia de la enfermedad aun así vemos pocas intervenciones con salud sexual que ese es el motivo que la gente tiene sexual. Hace poco la comición dijo que un enfoque saludable a la salud sexual debe también tener en cuenta el aspecto de placer en la relaciones sexuales da confianza y la autoestima para que las personas pueden gozar de experiencias sexuales seguras y placenteras. Es como un aspecto importante para las intervenciones y como ya han dicho la pandemia de COVID ha significado que hemos tenido buscar nuevas maneras de enseñarla educación sexual. Muchos gobiernos han sido muy innovadores en la manera que han redefinido en las confinamientos que hubo durante la pandemia.

En la siguiente diapositiva les brindo una definición de Pleasure Project sobre la salud sexual basada en el placer.

Es una definición a la que lleguemos hacer tres años. En resumizas cuenta el sexo puede tener efectos beneficios les puede aumentar la vidia la relaciones pero también puede tener consecuencias negativas. Los objetivos y las metas de la educación sexual deben sentrarse en el placer como medio de empoderamiento y placer. Eso nos aleja del enfoque tradicional a la salud sexual que se centra en la evitar consecuencias negativas como la muestra de enfermedad para celebrar lo que quiere ela gente y como un sexo seguro puede vincularnos y como saber y pedir lo que queremos es indicador de -- en la siguiente diapositiva he destacado porque el elemento de placer es tan importante. Hace años la asociación mundial de la salud sexual lanzó una declaración de placer la asociación mundial de educación sexual fue la primera organización que lanzó una educación en el 97 es vital para toda la práctica a salud sexual y reproductiva. El año pasado se ratificó como un llamado a acciones y dijeron que los esfuerzos para mejorar la salud sexual han demasiado tiempo estos componentes y es llamada la acción para los gobiernos a ONG que las organizaciones que brindan servicios para implicar

a la persona y motivos de la pantalla verán la declaración de placer sexual y una guía que le acompañaba. Tienen la referencia en la parte inferior de la pantalla. Resume los motivos que el placer es central para la salud sexual y reproductiva. Es un documento largo pero quisiera destacar un par de aspectos.

Incluya investigaciones y que el placer es un motivo esencial del sexo y puede mejorar su salud. El sexo mejora la salud gestión del dolor mejor salud cardiovascular y la reducción de estrés. E incluya placer puede ser en la población vulnerable que tiene experiencias traumáticas en relación con el sexo. También el empoderamiento del placer puede ayudar a derribar estereotipos como el placer sexual fortalece la masculinidad y la femineidad lo reduce también puede proteger los derechos sexuales de las personas siendo más integral. El documento también brinda evidencia que la positividad sexualidad han formado parte de narrativas precoloniales. La siguiente diapositiva resumen todos las revisiones de que existen a la fecha a la pregunta si las intervenciones que incluya el aspecto de placer mejora la salud. Para mí algo que incluya el placer puede pasar por debates globales de por qué las personas tienen sexo porque aman y conversaciones honestas de la sexualidad. Voy a hablar un poco más despacio. Las tres revisiones han encontrado en la mejor sexual mejorando el uso de condón y una mayor eficacia y voy a hablarles más de la informe en la siguiente diapositiva. Llevamos a cabo una revisión sistemática con la OMS publicado hace un mes y estar la pregunta era una revisión global de toda la literatura de derechos y salud sexual y reproductivas más de 17-mil estudios para examinar si las intervenciones tenían impacto positivo o negativo. De lo que se estudiamos incluyen el placer y los incluimos en un diario de fácil acceso. Vimos que hubo impacto positivo de uso de los preservativos. Tienen que ser tan efectivos como sea posible en general se ha evitado el placer en este sector. Bueno, hicimos un análisis sobre los estudios de SIDA y analizando los resultados hubo impacto muy significativo en entre el uso de los preservativos y el placer. En materia de la salud sexual. Y esto apenas se ve en las intervenciones. Hay una multitud de enfermedades de transmisión sexual. Ahora, veremos que hemos hecho para incluir el placer. Esos son los principios de placer. Son siete principios que deberían inspirar a las organizaciones aplicar las nuevas pruebas la declaración de placer sexual. Son una guía de mejores prácticas. Están en la página web y son prácticas y tienen una multitud de ejemplos. Es que tengo varios ejemplos pero este diapositiva es un ejemplo de Nigeria. Es una de las organizaciones que ha incluido el placer en sus impactos. Es una organización que trabajaba con

mujeres con VIH se les dio dos sesiones formativas y esto aumentó de utilizar condones.

Y también se habla de placer en el matrimonio como estrategia para promover la longevidad. La siguiente diapositiva. Esto es una campaña lanzada por la IPPF en la región de África que se llama sirve para promover el placer. Promueve las relaciones positivas en el consentimiento y placer. La siguiente diapositiva demuestra diferentes iniciativas que se han hecho las organizaciones de derechos y salud sexuales y reproductivas. Están comprometidas con el derecho y también están de acuerdo con los principios del placer. Hubo ocho pilotos de Pleasure Project que incluían diferentes tipos de formación, derechos de personas sexuales, y de más. Esta última diapositiva sirve como demostrar que hemos hecho una iniciativa con una organización que ha llevado a cabo distintas prácticas iniciativas en Kenia y Ghana y demuestra cómo exhaustiva la educación. En Ghana, una persona dijo que su formación le sirvió para promover el placer. Si alguien le dice a alguien que el azúcar saber bien lo probará y verá si le gusta. Si -- y a consultar los principios de placer, les animamos incluir los también en sus proyectos. Muchas gracias.

>> LOBNA DARWISH: Muchas gracias y un buen ejemplo de la azúcar la verdad. Nos estamos quedando sin tiempo así que pasamos a hacer últimas comentarios. Muchas gracias a los ponentes. Han hecho grandes presentaciones. Dra. Tlaleng si tiene un comentario final que le gusta hacer?

>> DRA. TLALENG MOFOKENG: Sí, solo quería decir que la educación sexual integral es un vehículo para respetar y promover los derechos humanos. Es importante para la igualdad de género y también para que todo el mundo pueda acceder a una salud mental y física adecuada. Y también para promover los principios de no discriminación, igualdad, y autonomía.

Y sobre todo los adolescentes deben hacer a la educación sexual integral tate en Internet como fuera de Internet. Muchas gracias.

>> LOBNA DARWISH: Gracias, Julius algún comentario final?

>> JULIUS NATANGWE NGHIFIKWA: No. No tenía mucho más que decir, simplemente que estoy muy contento de haber podido participar. He aprendido mucho y para acabar ya me gustaría decir que el concepto de placer debe tratarse con cuidado. Sobre todo cuando se hable con grupos más contrarios a la educación sexual integral. Creo que es fundamental para poder gestionar correctamente el programa. Lo más estratégico es integrar los conceptos el sistema educativa en los planes de estudios. Y así no hará problemas. Los ministerios de educación y unidad puede ser críticos pero

nadie puede decir que los ministerios de educación y de sanidad no pueden dar servicios de educación sexual integral. Por tanto es algo que hay que considerar y que hay que entender como algo intersectorial que sirve para dar bienestar completo a los niños. Para mí, lo más importante es entender las definiciones de las palabras. Por ejemplo, si viniéramos hablar de principio del placer y el placer sexual creo que tiene que explicarse muy bien para que la gente lo mezcle, no lo confunda con la promiscuidad no piensa que los niños experimenten sin -- creo que si hablamos de placer, tenemos que evitar las confusiones. Tenemos cuando hablamos de placer sexual la gente tiene derecho a disfrutar del placer sexual pero tenemos que ser adecuarnos a la edad de cada una. Y la promoción de tenemos que tener cuidado con la promoción de placer sexual en niños. Gracias.

>> LOBNA DARWISH: María? Algún comentario final?

>> MARIA BAKAROUDIS: Sí. Se ha hecho una pregunta sobre la educación sexual integral fuere de los colegios y quería aprovechar para decir que cada país como ha dicho Julius de la colaboración intersectorial. Los ministerios de salud de educación tienen que liderar con la educación sexual integral fuera de los colegios y cada vez más países lo están integrando en nuestra página web tenemos varios ejemplos para la educación sexual y queremos que fundamental para que nadiee quede atrás. Gestionar el placer en estas campañas más allá de por ejemplo, mostrar una vulva pues, nosotros lo que hacemos es pedirle a los niños a los propios personas que participan en estos talleres que definan lo que es el placer? Y eso demuestra lo innovadores que pueden ser y explorando su salud sexual. Por último, yo creo que los jóvenes son esenciales en estos debates por eso tenemos que ser sinceros y tenemos que prestar el apoyo a los jóvenes para que Maximizen su salud y sus derechos sexuales y reproductivos. Muchas gracias.

>> LOBNA DARWISH: Gracias, María. Pahola? Últimos comentarios?

>> PAHOLA PEÑARANDA VILLARROEL: Sí, gracias.

Creo que la virtualidad llegó para quedarse que los integral sí son posibles a vafers es la virtualidad hay una amplia gama de herramientas virtuales aplicaciones que nos permiten trabajar para estos procesos. No los tengamos miedo, no los resistamos y conozcamos todo este mundo de virtual que nos ofrece herramientas para trabajar de manera integral en cada una proceso. Gracias.

>> LOBNA DARWISH: Gracias, Pahola. Annie, algún comentario final.

>> ANNE PHILPOTT: Sí, gracias.

Les ánimo a consultar los principios de placer creo que pueden responder a las cuestiones que se han planteado. Por una parte que todos tenemos la capacidad de sentir placer si queremos y contextualizarlo. Yo he dado algunas ejemplos pero en los principios de placer hay mucho más ejemplos. Creo que un principio importante del placer es que nos tenemos que querer a nosotros mismos y saber lo que quiere. Y tenemos estas pruebas con nuestro estudio en la OMS el el uso de condones y tenemos que reconocer los motivos por la gente tiene relaciones sexuales y aprender de las experiencias sexuales de gente de todo el mundo. Es un derecho tener una salud sexual plena y completa.

>> LOBNA DARWISH: Muchas gracias, gracias a todos los panelistas. Gracias a los copatrocinadores y todos los asistentes de este webinar. Ha sido una sesión muy informativa y ha incluido perspectivas distintas. Muchas gracias a todos y esperamos que esto les dé buen contexto y buenas perspectivas. Muchas gracias a todos por pasar estas horas con nosotros. Hasta luego y buena tarde.