

MUJER Y TRANSGRESIÓN

23 DE MARZO 2007

GENERO

```
graph TD; G[GENERO] --> SM[SOCIALIZACIÓN MASCULINA]; G --> SF[SOCIALIZACIÓN FEMENINA]; SF --- Circle(( )); D[Diversidad individual, familiar, entorno  
Generalización];
```

SOCIALIZACIÓN
MASCULINA

SOCIALIZACIÓN
FEMENINA

Diversidad individual, familiar, entorno
Generalización

LA PERSONA

- La construcción psicológica de la persona está incidida por factores biológicos y factores psicológicos y sociales cumpliendo un papel importante el género.

SEXO Y GÉNERO

- **sexo** para referirnos a los aspectos biológicos que se derivan de la diferencia sexual.
- **género** junto de características sociales, culturales, psicológicas, económicas, políticas, jurídicas... asignadas a cada sexo y que conforman lo que llamamos la feminidad y la masculinidad.
- **Rol o papel social** es el conjunto de tareas y funciones derivados de una situación o estatus de la persona en un grupo social.
- **Estereotipo** es una idea preconcebida, generalmente simplificada o distorsionada sobre conductas o cualidades de un grupo o un colectivo determinado.

ASPECTOS DIFERENCIALES DE GÉNERO

- **EN FUNCIÓN DEL SEXO** En estudios no se observan diferencias relevantes en cuanto a capacidad o rendimiento (en el ámbito de las actividades intelectuales las diferencias entre habilidades verbales son prácticamente nulas. En cuanto a las actividad cuantitativas se constatan diferencias en los varones con una alta capacidad que desaparecen con capacidades medias)
- **EN FUNCIÓN DEL GÉNERO** Se constata la influencia de los factores sociales y situacionales .

Bibliografía: *Género y Sociedad*, Juan Fernandez, Ed. Psicología Pirámide
Psicología de Género, Ester Barberá, Ariel Psicología

LO SOCIAL

- El marco social y cultural viene definiendo cómo deben ser y qué valor tiene los varones y las mujeres
- **Roles sociales sobre el género**
- niveles de flexibilización y adaptación a diferentes circunstancias y dinámicas tanto de grupo como personales.
- Para pertenecer al grupo un sujeto debe mostrar comportamientos acordes a los **roles de género** y estos roles son distintos en el varón y en la mujer.

LA FAMILIA

- El lugar donde se establece la comunicación de origen es la familia.
- Noller y Callan, 1991 la familia construye realidad,
- Sobre su base se desarrolla una actitud hacía si mismo y hacia los demás, cada persona desarrolla una visión del mundo

GENERACIÓN DE ROLES

- La familia organiza las vidas de hombres y mujeres desde una **diferente asignación de roles**
- Estas creencias sociales sobre los sexos son **una fuente de conductas y actitudes**:
 - creencias sociales representación de los demás y de uno mismo.
 - percepciones específicas de la realidad.
 - comportamientos, actitudes, intereses,
 - sentimientos, **cumplimientos de profecías**

ROLES MASCULINOS Y FEMENINOS

Diferentes autores señalan que

- **los varones** son socializados para desarrollar tareas instrumentales y están más entrenados para su interacción con los grupos exteriores

Varones

Se asigna el desarrollo de funciones en el exterior
Se potencia el conocimiento personal

- **las mujeres** son socializadas para desempeñar papeles comprensivos relacionados con el vínculo afectivo y las tareas emocionales, como mantener las relaciones y criar a los hijos, en el grupo interno.

Mujeres

Se asigna el desarrollo de funciones en el interior familia
Se potencia el conocimiento de los otros

ROLES MASCULINOS Y FEMENINOS

- las identidades de género evolucionan se adaptan al micro y macro entorno
- identidad social femenina más caracterizada por la dependencia, la comprensión y la preocupación por los demás
- identidad social masculina más definida por la autonomía, la competición y la agresividad.

NORMAS SOCIALES

- Los roles sociales no solo estructuran y organizan la vida de las personas, también gestan diferentes **normas de funcionamiento y criterios de transgresión**, lo que desarrolla una importante función prescriptora de la conducta
- **La transgresión de la norma no es neutral y tiene diferente peso para varones y mujeres**, al valorarlas en función de los roles asignados.
- Se transforma lo que es aceptable a lo que es correcto, por tanto definen lo que es **normal y desadaptativo**

NORMAS SOCIALES

- **Los estereotipos** se convierten en **normas**,
- salto entre lo que es **típico a lo que es correcto**,
- mecanismos de control que determinan lo que es **normal y lo que es desadaptativo** de forma diferente en cada uno de los sexos.
- **La interiorización** de estas normas está vinculada a la formación del **autoconcepto y la autoestima**.
- **¿Quién sanciona?**
- **Social** → **ESTIGMATIZACIÓN**
- **Familia** → **EXCLUSIÓN**
- **Persona** → **DEVALUACIÓN**

¿qué pasa con las mujeres adolescentes y jóvenes?

- ¿el núcleo del rol de género cambia o solo se adapta a los nuevos escenarios?
- la percepción actual de “**casi plena igualdad**” en las adolescentes y mujeres jóvenes con respecto a los varones puede estar sobredimensionada.
- la Encuesta Escolar 2002 del PNSD indica que los escolares perciben que la **actitud de los padres hacia los consumos es más restrictiva hacia los escolares de menor edad y hacia las chicas**; salvo para el tabaco, donde los padres parecen mostrarse más permisivos con las hijas.
- **Entre iguales** Según Rodríguez E. y Megias I, 2002, a través de grupos de discusión entre adolescentes que **las chicas pueden salir y consumir determinado tipo de sustancias como los chicos, pero no deben descontrolar**. Una conducta de consumo de alcohol en los varones puede ser interpretada como una actitud excéntrica o puntual, en cambio en las mujeres tanto chicos como chicas adoptan una actitud de reprobación .**Juegos, móviles similar**

¿qué pasa con las mujeres adolescentes y jóvenes?

- Jennifer Butters (2004):
 - las mujeres están socializadas para sentir las necesidades de los otros y sienten más responsabilidad
 - Ello es un factor de protección en la escala de consumo
 - Las adolescentes mujeres están más fuertemente influidas por las reacciones y las acciones de otros, reduciéndose la escalada de consumo
 - El factor de protección en los varones está más relacionado con su propia desaprobación personal
- Por tanto tiene más importancia en las mujeres los mensajes provenientes de los iguales y la familia mientras que en los varones lo tiene el incremento de la autopercepción de riesgo y daño.

¿qué pasa con las mujeres adolescentes y jóvenes?

- En esa línea, García Mina y otros (2006)
 - los adolescentes **varones priorizan la salud** y por tanto, les ofrece una mayor protección,
 - Mujeres adolescentes el **factor de protección resulta ser el mayor apoyo social y el cumplimiento de las normas de la comunidad.**

Podría hipotetizarse:

- las **diferencias de roles siguen presentes en las nuevas generaciones de chicos y chicas**
- Se mantienen **de forma mitigada con rol adolescente y joven**
- Se **polarizan y definen de forma precisa y exigente cuando se asumen roles de adultez (trabajo, pareja, familia, hijos),**

NORMAS SOCIALES Y MUJER

- Las mujeres **aprenden a estar volcadas hacia el exterior** frente al conocimiento de sí mismas
- Las mujeres aprenden que **las normas son más restrictivas para ellas**
- Las mujeres son enseñadas a que también **estas normas les importen más y a ser más receptivas a la opinión de su entorno** lo que les hace percibir más riesgo y restringir las conductas desadaptativas (se está jugando la continuidad familiar y social)
- Por lo tanto les protege que tienen una mayor percepción de riesgo para las conductas desadaptadas.
- **Frente al consumo de drogas:**
 - **la mujer percibe mayor riesgo**, especialmente en relación a drogas ilegales, salvo en el caso del consumo de hipnosedantes donde la percepción de riesgo es inferior
 - Gran parte de ellas, reduce progresivamente su consumo en la medida en que tiene más edad y se retira paulatinamente cuando en su entorno se intensifican los consumos.
 - 80% varones – 20% mujeres adolescentes, jóvenes y adultas

La red invisible crítica al sistema de diagnóstico

- Ningún diagnóstico debe ser independiente del género
- Las formulaciones independientes del género no son neutrales, producen una ficción social y no tienen en cuenta el rol
 - Madre: preocupación excesiva, dependencia emocional Padre: periférico
- Se ajustan al rol de género y luego son culpados por ello
- La mujer se encuentra en peores condiciones
- Bibliografía: **La red invisible**
Marianne Walters, y otros
Paidós

MUJER Y CONDUCTA TRANSGRESORA

- Hemos analizado:
 - un factor de protección en la mujer,
 - situación de mayor transgresión, exclusión y reprobación social y familiar a las mujeres que consumen de forma abusiva o han generado una dependencia.
- ¿Por qué es transgresora?
 - ¿Inhabilita a la mujer para ocuparse de las tareas de rol? (dinámica emocional, crianza de hijos)
 - ¿Se asocia con la pérdida de autocontrol en general y específicamente en relación con su conducta sexual?
 - ¿Se considera socialmente transgresora porque se asocia socialmente a vicio, hedonismo, etc.?
 - Anorexia, enfermedad femenina (9:1), la familia puede apoyar
 - Conducta socialmente reprochable
- Afecta a diferencia del varón, a su identidad como mujer como hija pareja y como madre (la transgresión la inhabilita para ocuparse de la actividad emocional de la familia)
- El duro juicio social se operativiza como ya vimos en diferentes ámbitos: de entorno social próximo, del familiar y del personal

MUJER Y CONDUCTA TRANSGRESORA

- Inicialmente se utilizan mecanismos para **invisibilizar la conducta transgresora**, a través de las siguientes estrategias:
 - Silenciamiento (violencia doméstica, otras patologías...)
 - Planificación de la conducta transgresora
 - Reformulación del problema (Informe Onu se dirige a atención primaria, salud mental. Prefiere ser una enferma en salud mental que drogodependiente)
- **Visibilización de la conducta transgresora**
 - mayor vulnerabilidad y deterioro en todos los ámbitos de la persona que se ejecuta desde la propia mujer, la familia y el entorno:
 - Autoimagen negativa, conductas autoagresivas y de abandono y falta de protección
 - Mayor conflictividad familiar con tendencia muy importante a la expulsión por parte de la madre o a la autoexclusión por parte de la mujer transgresora
 - Mayor exclusión social y menores oportunidades de integración

Consecuencias

PEORES CONDICIONES DE ACCESO

- Retrasa la solicitud de orientación y tratamiento
- Se producen más abandonos de tratamiento
- Salen de los programas con menor cumplimiento de objetivos
- Se encuentra a su llegada a tratamiento con menores apoyos familiares y sociales

PEORES CONDICIONES DE SALUD

- mayor número serología positiva para el VIH y un porcentaje mayor de desarrollo de la enfermedad (SIDA) (Memoria Instituto de Adicciones 2000 a 2005)
- En el estudio exploratorio del Instituto de Adicciones las mujeres que no usan protección en sus relaciones sexuales duplican a los varones
- Las mujeres que presentan abuso o dependencia activa frecuentemente no acuden a los servicios de ginecología, tanto a nivel preventivo como asistencial, lo que genera un retraso en la detección de la patología y en la detección y seguimiento de embarazos.

PEORES CONDICIONES PSICOLÓGICAS

- Sufre más presión personal y social lo que favorece la aparición de cuadros psicopatológicos asociados al consumo más en la mujer depresión previa, t. ansiedad, t. límites de personalidad y t. alimentarios. **(INFORME ONU)**
- Sufre maltrato y/o abusos sexuales por parte de su pareja
 - Un 31% de mujeres ingresaron en 2005 en la unidad de patología dual, cuando en la red se encontraban atendidas un 19%
 - En el estudio IA:recoge la existencia de maltrato en el 32% de las mujeres frente a un 9% de los varones, con respecto a la presencia de abusos sexuales se produce en el 17% de las mujeres drogodependientes

Consecuencias

- **MAYOR DIFICULTAD EN LA NORMALIZACIÓN DE LAS RELACIONES AFECTIVAS y MAYOR DEPENDENCIA EMOCIONAL**
- Las mujeres presentan más dificultad para emparejarse con varones no consumidores
 - estudio exploratorio del Instituto de Adicciones, los varones han tenido una media de 3,1 parejas de las que el 0,8% han sido adictas y las mujeres 2,8 parejas de las que el 2,2% han sido adictos.
- Las mujeres presentan mayor **dependencia emocional**:
 - La mujer (fundamentalmente consumidora de heroína) inicia consumo a través de su pareja
 - El 20% de las mujeres atendidas en la red y el 1% de los varones inician su consumo a través de la pareja (Memorias Instituto de Adicciones)
- **MAYOR PRECARIEDAD SOCIOECONÓMICA**
- Se encuentra en **peor situación económica**
 - Las mujeres se encuentran en un nivel socioeconómico bajo en un 6% de media más que los varones a lo largo del periodo 2000/2005, lo que dificulta su autonomía (Memorias Instituto de Adicciones)
- **EXPERIENCIA LABORAL MAS PRECARIA E INESTABLE**
- Se encuentra en **mayor medida desempleada**
 - Las mujeres se encuentran ocupadas en un 13% de media menos que los varones a lo largo del periodo 2000/2005 (Memoria IA y P. SOL)
 - **MAYOR CARGA FAMILIAR**

Consecuencias

- **Mantiene más familiares a su cargo y un número mayor de ellas tiene hijos**
 - Las mujeres drogodependientes tienen hijos en un 16% más que los varones
- (Memorias Instituto Adicciones 2000 a 2005, estudio exploratorio)

RIESGO DE MAYOR DETERIORO Y EXCLUSIÓN

- Un grupo importante de mujeres que acceden a tratamiento se encuentran en mayor situación de deterioro de su salud, social y psicológico y con características de exclusión

CONCLUSIONES

En el desempeño de nuestra profesión:

- Tener en cuenta la perspectiva de género, **no existe el género neutro, existen hombres y mujeres**
- Revisar nuestros estereotipos: **todos somos parte de esta dinámica**
- **Diagnóstico, evaluación y tratamiento debe ser sensible a esta perspectiva**
- Siempre que se pueda, **adaptar estrategias diferenciales**