



Profamilia



Contexto

Metas de desarrollo sostenible relacionadas con esta investigación.

10 REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES



10.7 Facilitar la migración y la movilidad ordenadas, seguras, regulares y responsables, incluso mediante la aplicación de políticas migratorias planificadas y bien gestionadas.

5 IGUALDAD DE GÉNERO



5.1 Poner fin a todas las formas de discriminación contra mujeres y niñas
5.2 Eliminar todas las formas de violencia contra mujeres y niñas

3 SALUD Y BIENESTAR



3.7 Garantizar el acceso universal a los servicios de SSSR, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.



Prevención y abordaje de la **violencia sexual** en personas con discapacidad desde un enfoque de determinantes sociales

Bogotá, D.C.
2018

Marco normativo

Hitos más importantes

2006

Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD) aprobada por las Naciones Unidas.

2009

Ratificación en Colombia mediante la Ley 1346.



2015



Garantizar acceso universal en salud sexual y reproductiva; y eliminar todas las formas de violencia contra todas las personas en base a identidades, nivel de vulnerabilidad, edad, sexo y posición social.

2017

Resolución 1904 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Necesidad de la investigación

(¿qué no sabemos, qué necesita ser abordado?)

Aumentar los niveles de comprensión del fenómeno y determinar los verdaderos factores de riesgo y protectores que se asocian o no a su ocurrencia..

Aportar evidencia que conlleve a un tratamiento diferente de la violencia sexual contra las personas con discapacidad.

Se hace necesaria la **comprensión del paradigma en el cual están contruidos los estereotipos** alrededor de las personas con discapacidad y los riesgos que están expuestos socialmente por su nivel de vulnerabilidad, desde diferentes perspectivas y niveles.



Enfoque metodológico

Objetivos

1. Analizar las dimensiones sociales relacionadas con la ocurrencia de violencia sexual en personas con discapacidad.
2. Describir consideraciones clave de la implementación de leyes, políticas y planes de acción en el marco de la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad.
3. Identificar los imaginarios sobre la violencia sexual en personas con discapacidad al interior del hogar, dentro de los servicios de salud y salud sexual y reproductiva, y por parte de funcionarios de los sectores de Protección, Justicia y Educación.

Métodos

Cualitativos: Entrevistas semi estructuradas y grupos focales realizados entre junio y agosto del 2018 en **Barranquilla, Bogotá, Bucaramanga, Cali y Manizales.**

Cuantitativos: Caracterización de socio demográfica y medición de desigualdades.

violencia sexual + personas con discapacidad + determinantes sociales.

- Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (MSPS).
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.
- Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS 2015.

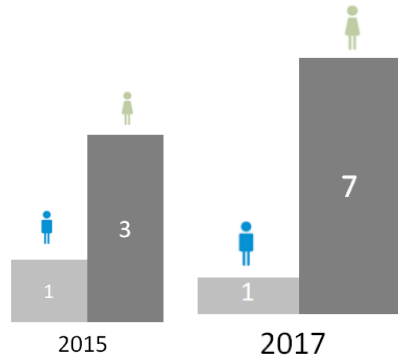
Fuentes de datos



Resultados

Resultados Caracterización sociodemográfica.

Afecta más a mujeres con discapacidad cognitiva y psicosocial.



877

Personas con discapacidad que sufrieron alguna forma de violencia

314

Personas con discapacidad cognitiva e intelectual que sufrieron alguna forma de violencia

181

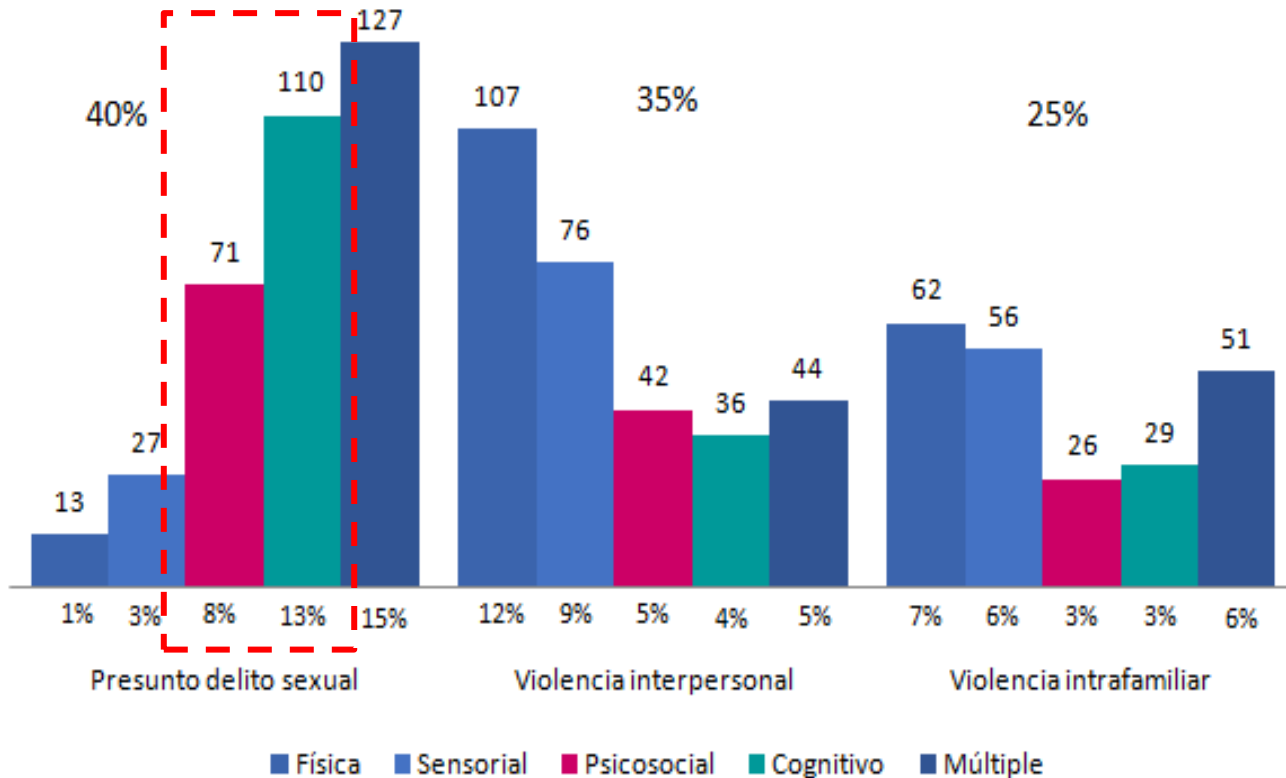
Personas con discapacidad cognitiva e intelectual que sufrieron violencia sexual.

60%

de los casos las víctimas fueron menores de 18 años, de las cuales 1 de cada 3 tenía entre 10 a 14 años.

Fuente: Panel de datos contruidos a partir de Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Los datos fueron entregados a Profamilia el 4 de octubre del 2018.

Resultados Caracterización sociodemográfica.



36%

De todas las formas de violencia ocurrieron en personas con discapacidad cognitiva e intelectual.

21%

Presuntas agresiones sexuales ocurrió en personas con discapacidad cognitiva e intelectual.

52%

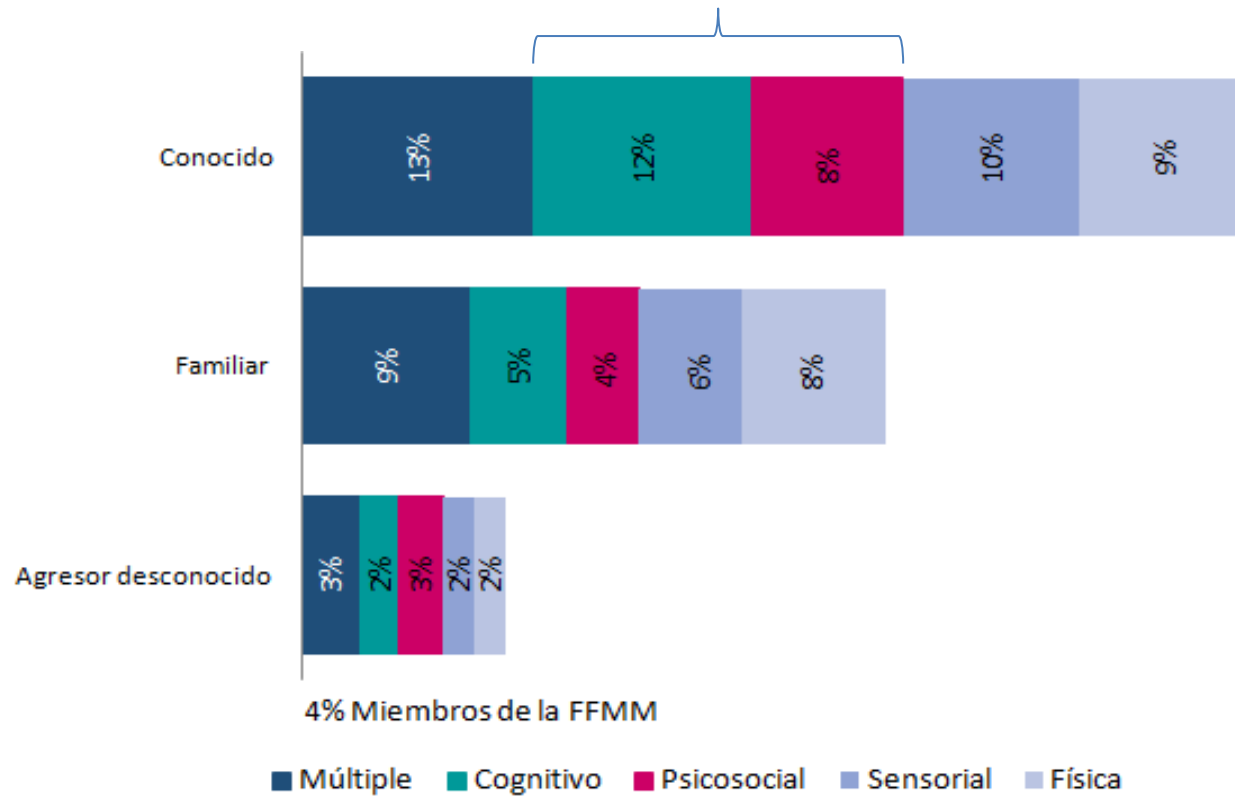
De todas las presuntas agresiones sexuales ocurrió en personas con discapacidad cognitiva e intelectual.

Fuente: Panel de datos contruidos a partir de Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Los datos fueron entregados a Profamilia el 4 de octubre del 2018.

Resultados Caracterización sociodemográfica.

29%

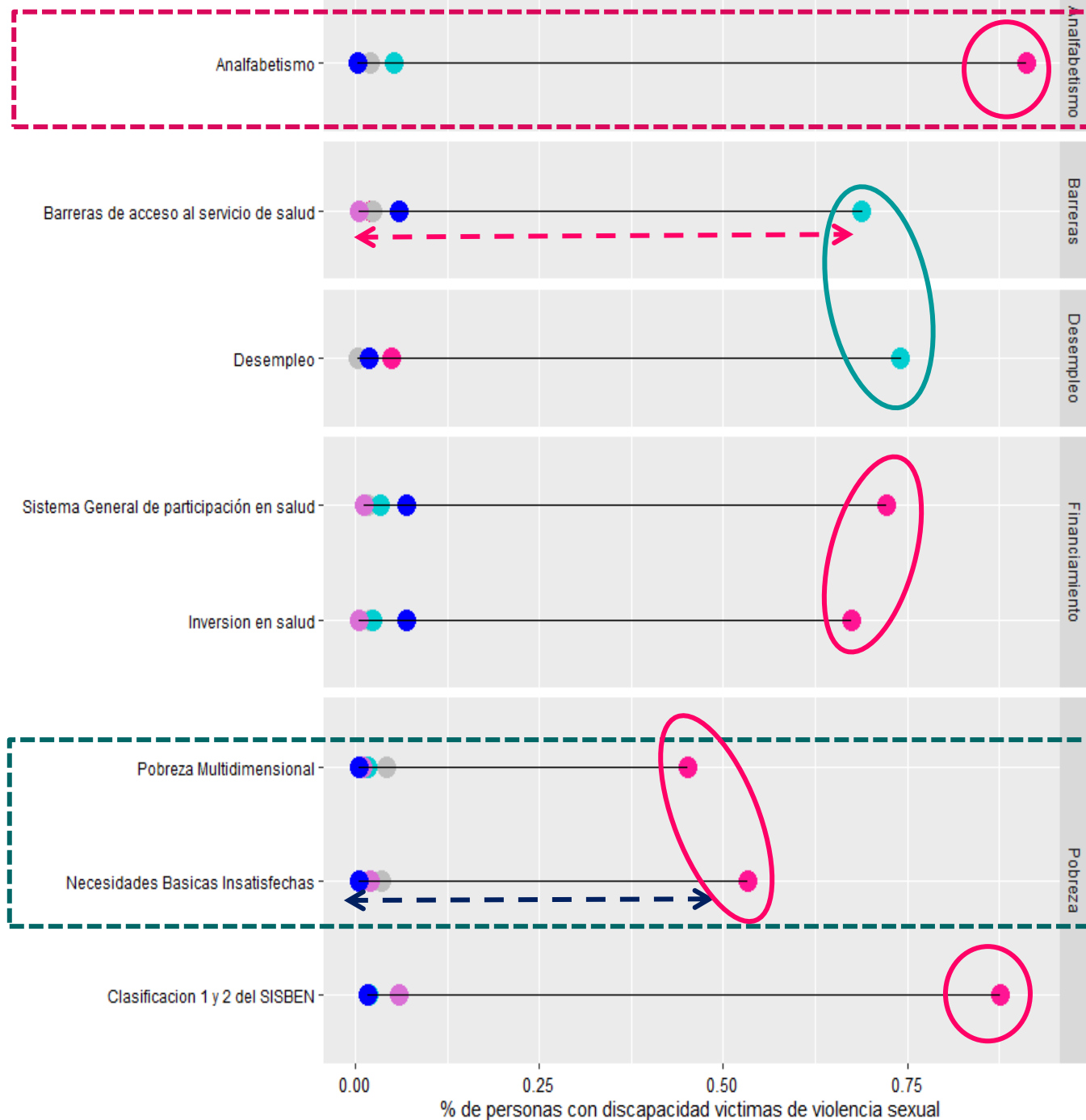
de los casos el agresor es un conocido o un familiar.



Fuente: Panel de datos contruidos a partir de Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Los datos fueron entregados a Profamilia el 4 de octubre del 2018.

Resultados

Análisis de desigualdades.



Determinante mas inequitativo

Exclusión de clase media. Arbitrariamente, departamentos del Q3 es decir con menos barreras en servicios de salud y menos desempleo presentaron mas casos de violencia sexual en personas con discapacidad en el Q3.

Exclusión social pro-rich. Departamentos con una mejor posición social presentaron mas casos de violencia sexual en personas con discapacidad.

Percentil
 ● Q1
 ● Q2
 ● Q3
 ● Q4
 ● Q5

Determinantes menos inequitativos

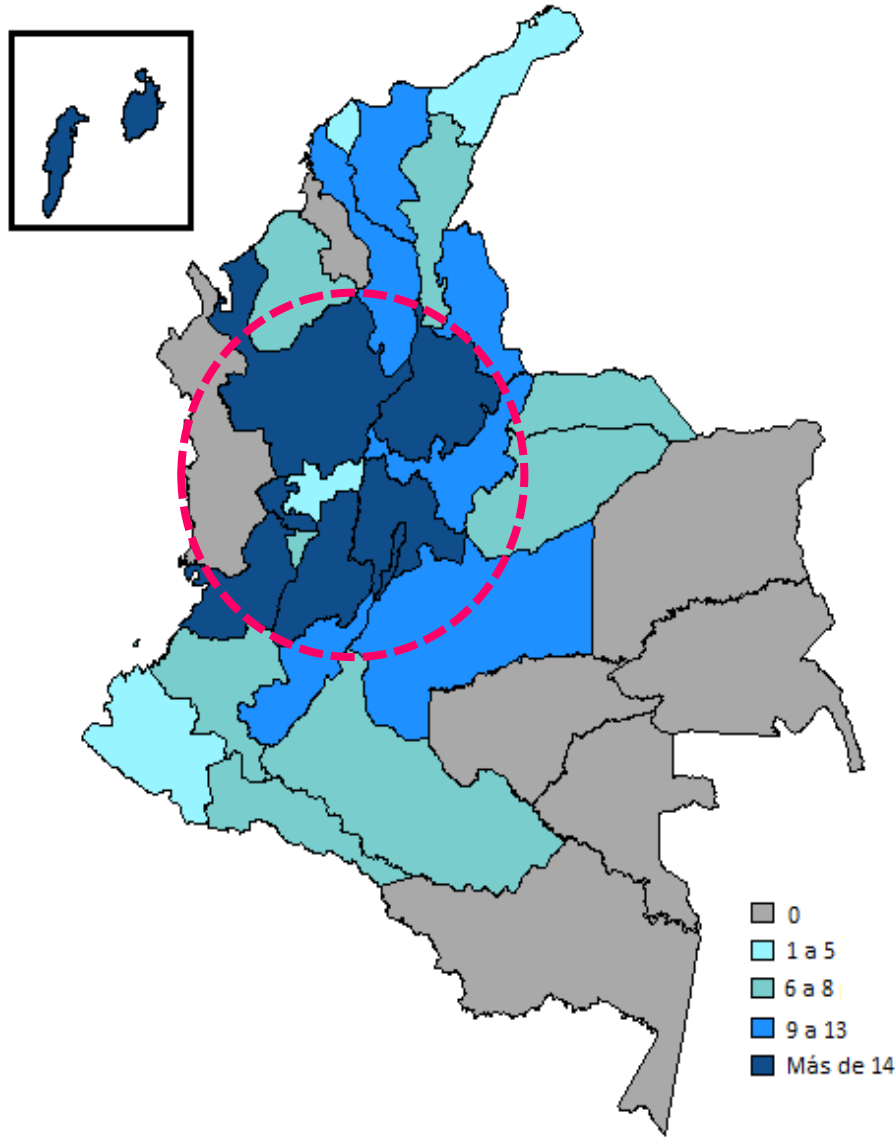
Determinante mas inequitativo

(Q1 y Q2) : Más desventajas.
 (Q3) : Clase media
 (Q4 y Q5) : Menos desventajas.

Fuente: Panel de datos contruidos a partir de Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Los datos fueron entregados a Profamilia el 4 de octubre del 2018.

Resultados Análisis de desigualdades.

Número de personas con discapacidad psicosocial y cognitiva víctimas de violencia sexual, 2017.



El mayor número de personas afectadas se concentra en departamentos del centro del país: **Antioquia, Risaralda, Tolima, Cundinamarca, Bogotá D.C. y en San Andrés y Providencia.**

Fuente: Panel de datos contruidos a partir de Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Los datos fueron entregados a Profamilia el 4 de octubre del 2018.

Resultados Imaginarios sobre la sexualidad de las personas con discapacidad.

La infantilización de las personas con discapacidad tiene efectos en la desexualización de sus cuerpos y en las maneras en son tramitadas las denuncias de las personas con discapacidad.

Las diferencias entre las vulnerabilidades de las personas según su discapacidad refuerzan imaginarios en los que se desexualizan los cuerpos de las personas con discapacidad, y de manera más profunda los cuerpos de las personas con discapacidad cognitiva.

Estereotipos más frecuentes

La hipersexualización de las personas con discapacidad muchas veces justifica situaciones de violencia usando argumentos biológicos

En el marco de una noción capacitista de la ciudadanía, aparecen una serie de limitantes para que a las personas con discapacidad se les garanticen sus derechos, tengan autonomía y sean identificadas como ciudadanas, y esto afecta el desarrollo pleno de su sexualidad.



“(...)Son niños que no ven el morbo y hay mucha inocencia, ellos parten de mucha inocencia entonces nunca van a tener el morbo como lo va a tener un niño de la misma edad y eso se va a prestar para que otras personas logren entrar en ese espacio de ellos, insinuando otras cosas que ellos no van a entender, y ahí es donde puede haber también una violencia sexual.”

Cali, Septiembre de 2018, Participante Grupo Focal

Auto percepciones de las personas con discapacidad



Las personas con discapacidad intelectual y psicosocial han recibida diferentes violencias psicológicas que hacen que su autoestima y valoración propia se vea afectada y normalicen diferentes tipos de violencias en sus vidas.



Las personas con discapacidad señalaron la incomodidad que sentían para hablar de su sexualidad con otras personas, la vergüenza que les generaba su propio cuerpo, y el temor a compartir su sexualidad con alguien más.



La interiorización de estos imaginarios no solo los refuerza, sino que expone a las personas a factores de riesgo frente a la violencia sexual relacionados con carencias afectivas generadas por el aislamiento, falta de espacios para la exploración de la sexualidad y el placer, y falta de reconocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos

Resumen factores de protección y de riesgo

Factores de riesgo, protección y prevención a la sexual en personas con discapacidad.

Factores de riesgo

Los familiares y cuidadores son los principales agresores de las personas con discapacidad.

Falta de educación integral en sexualidad de calidad y accesible para personas con discapacidad.

Efectos de los imaginarios y (auto) percepciones de las personas con discapacidad.

Falta de alertas frente a la violencia e impunidad.

Medidas que sustituyen la voluntad de las personas con discapacidad y restringen su opinión o participación.

Factores de protección y prevención

Redes de apoyo con familiares y cuidadores

Acceso a la educación integral para la sexualidad de calidad.

Reconocimiento del cuerpo por parte de las personas con discapacidad, y de su intimidad y privacidad por parte de las demás personas.

Reconocimiento de la sexualidad y los derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad.

Medidas que garanticen la participación de las personas con discapacidad con apoyos y ajustes.

**Mensajes y
reflexiones para
llevarse a casa.**

Conclusiones

Ha aumentado la inclusión, pero necesitamos mucha más.

Durante los últimos años, ha habido un cambio creciente y positivo en la inclusión de las personas con discapacidades en la agenda política.

La violencia sexual afecta principalmente personas que viven en el centro del país.

Las personas con discapacidad psicosocial y cognitiva afectadas por la violencia sexual se encuentran principalmente en los departamentos del centro del país.

Necesitamos compartir objetivos comunes para ampliar impacto de todo lo que hacemos.

Es necesario aumentar la coordinación intersectorial y compartir objetivos para el abordaje efectivo de la prevención de la violencia sexual en personas con discapacidad.

Mujeres u niñas siempre son más vulnerables a todas las formas de violencia.

Las personas con discapacidad, y en especial las mujeres y niñas, se enfrentan a formas de vulnerabilidad mucho más específicas frente a la violencia sexual.

Los imaginarios y prejuicios refuerzan desigualdades y exclusión social.

Los imaginarios alrededor de las personas con discapacidad son amplios afectan su autoestima y sus autopercepciones y refuerzan desigualdades.





QUEREMOS
QUE TODOS LOS
COLOMBIANOS
DISFRUTEN SU
SEXUALIDAD