



(A.C.I.L.)



Asociación Civil Infancias Libres

**Informe sobre la situación actual de
las experiencias de niñeces y
adolescencias trans y travestis.**

Agosto 2021



Asociación Civil Infancias Libres

Introducción

El presente informe surge a partir de la necesidad de relevar estadísticamente las distintas experiencias de todas las infancias y adolescencias trans/travestis que han transitado por la Asociación Civil Infancias Libres¹, desde momentos previos a su conformación como grupo, hasta la actualidad. No solamente dimensionar las experiencias de aquellos² niños y adolescentes, sino también comprenderlas dentro de una familia o núcleo familiar. Es decir, que las **200** experiencias aquí relevadas comprenden también una cantidad mayor de vivencias, que no conocemos pero existen, que nos contactan por las redes sociales y que se ha beneficiado con nuestro trabajo ya que excede el espacio y llega incluso a otros países de Latinoamérica.

Para ello, la asociación realizó encuestas con las madres, padres y responsables de los niños durante el periodo de junio 2018 y junio 2021. En donde se indagó sobre temas vinculados con las propias niñeces, los primeros momentos donde expresaban sus sentires, y como fueron recibidos por las distintas familias. Para luego abordar las distintas acciones tomadas (o no) en conjunto con las niñeces y adolescencias para que puedan vivir libremente e intentar garantizarles su bienestar. También son abordados ámbitos vinculados con la familia extendida, la escolarización, el sistema de salud y la religión.

El objetivo principal de este informe, es brindar datos sobre las infancias y adolescencias trans y travestis, visibilizando sus experiencias y dando a conocer cuáles son los principales obstáculos que los niños experimentan en el camino por expresar y vivir su identidad tal cual son. Al mismo tiempo, este es el primer informe a nivel nacional que analiza la temática de forma específica, por lo que puede ser un disparador para futuras investigaciones. Así como también material de consulta y divulgación para concientizar sobre esta temática. Es importante destacar que este informe es el punto de partida para cambiar la mirada y redireccionarla hacia las personas adultas que componen los espacios violentos donde transitan estas niñeces; las instituciones (comenzando por la familia, el sistema educativo, de salud, judicial, la sociedad y el mismo estado) y las prácticas profesionales. No es el objetivo de este

¹ Asociación sin fines de lucro. Creada por Gabriela Mansilla (2017) madre de Luana, la primera niña trans en conseguir que el estado argentino reconociera su identidad de género en un DNI (2013) sin pasar por un proceso judicial. Autora de los libros *Yo nena, yo princesa. Luana la niña que eligió su propio nombre* (UNGS 2014) y *Mariposas Libres. Derecho a vivir una infancia trans* (UNGS 2018). Infancias Libres tiene material bibliográfico autogestivo: *Infancias desobedientes, cuerpos que incomodan* (2019). *Las mariposas también sueñan* (2020). *Sin alas. abusos contra niñeces travestis y trans* (2021). Email infanciaslibres2017@gmail.com

² Este texto está escrito en "lenguaje inclusivo". El uso de la "e" tiene el objetivo de no poner género masculino-femenino que responde a un lenguaje binario patriarcal-sexista, por ende excluyente de identidades extra binarias. Se usa la "e" para abarcar los dos géneros, o para no definir uno solo, de manera neutra, y respetando las identidades no binarias.



Asociación Civil Infancias Libres

trabajo poner el foco en las infancias y adolescencias trans y travestis como “objeto de estudio” sino que a partir de lo que ellos manifiestan se puedan repensar las conductas adultocéntricas y violentas que padecen.

La muestra

Cómo fue mencionado anteriormente, hemos realizado **200** encuestas con madres, padres y responsables de los niños que han tenido contacto únicamente con la asociación y han querido participar (500 familias han transitado por el espacio). La decisión de realizar las encuestas con los adultos fue estratégica, en primer lugar para preservar a los niños, pero al mismo tiempo para poder abordar un núcleo de conocimiento que los trasciende. Teniendo en cuenta que son los adultos quienes deben garantizar su bienestar.

A diferencia de las experiencias adultas de la comunidad, en la niñez y adolescencia trans y travesti son sus responsables quienes también se encuentran expuestos a un conjunto de limitaciones, marginalizaciones, hostilidades, etc. Intentando allanar el camino para que estas niñas y adolescentes puedan transitar sus vidas con la menor cantidad de dificultades posibles. Así mismo muchas familias han reconocido que, en una primera instancia, fueron quienes desde la ignorancia violentaron a sus hijos.

Las familias deben realizar un trabajo de inmersión y reflexión que les permita superar prejuicios internos, miedos, inseguridades, expectativas que depositaron en sus hijos, frustraciones o construcciones que fueron instituidas a lo largo de sus propias experiencias de vida. Esto no significa que haya sido un recorrido fácil o ameno.

Es necesario explicitar que los resultados de este informe, son representativos del grupo, mientras que en la particularidad las experiencias pueden cambiar. La escritura de este informe toma como complemento el trabajo realizado durante las jornadas (presenciales y virtuales) en conjunto con los niños, adolescentes y sus familias.

Puntualmente la muestra de esta investigación se compone de la siguiente manera, la **zona de residencial** el 66% de las familias reside en el Gran Buenos Aires, 8% en el interior del país, y el 16% restante residen en Capital Federal.

En cuanto al **vínculo familiar** el 89% de los responsables de los niños son madres, mientras que el 10% son padres y el 1% tienen otro vínculo. Estos datos visibilizan que las madres son quienes tienen mayor responsabilidad sobre las experiencias de sus hijos, invitando a la reflexión sobre cuál es el rol de los padres en la construcción de la identidad de sus hijos. Esto lleva a la reflexión sobre el modelo patriarcal que debemos revisar. Las madres en su mayoría se encuentran atravesadas por la violencia de género, y dentro de una sociedad machista que las violenta por ser “mujeres” esto se

Asociación Civil Infancias Libres

agudiza al ser “madres” y mucho más aún cuando estas son “madres de niñeces trans o travestis”.

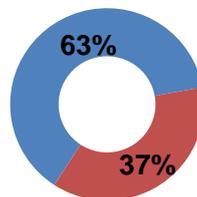
Sobre los **segmentos etarios de los adultos**, la mayoría (65%) se encuentra en el segmento de 36 a 45 años, luego el 33% de los adultos tiene entre 25 a 35 años, y el 3% es mayor a 46 años. Este dato nos deja ver que la resistencia/dificultad o no, de acompañamiento a sus hijos, no se refiere a un tema generacional.

Por último, en lo relacionado con el **nivel socio-económico de las familias**, el 64% se ubica dentro del poder adquisitivo de clase media-baja, el 32% responde a clase media y el 4% se ubica dentro del segmento de clase baja.

Luego de haber contextualizado la muestra del informe realizado, pasaremos a relevar los datos principales, vinculados con las experiencias de los niños y adolescentes de la asociación civil infancias libres.

Les niños y adolescentes

Género autopercebido



■ Feminidad trans ■ Masculinidad trans

La mayoría de los **niños y adolescentes de la asociación se percibe** dentro de la feminidad trans (63%), mientras que el 37% restante lo hace dentro de la masculinidad trans³. La asociación acoge no solamente infancias, sino también adolescencias trans

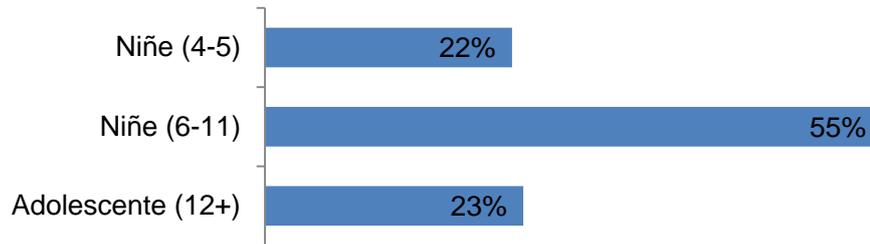
³ Desde el plano de la Psicología, la American Psychological Association publicó en el 2012 el artículo llamado “Respuestas a sus preguntas sobre las personas trans, la identidad de género y la expresión de género”, este brinda algunas definiciones con el interés de aportar claridad en cuestiones relacionadas a la temática trans. Sin embargo, en la versión del documento del año 2006, brindaba estadísticas sobre el grado de incidencia poblacional sobre el travestismo:

“Estimaciones actuales de la prevalencia del transexualismo es de 1 en 10.000 hombres biológicos y de 1 en 30.000 mujeres biológicas.”. Entendemos que continuar con este tipo de estadísticas solo reproducen la patologización de este tipo de experiencias.

En Argentina, a partir de la ley de identidad de género (26.743), aprobada en Mayo del 2012, es un punto de inflexión donde se intenta dar fin al paradigma patologizador que atraviesa las distintas disciplinas: medicina, psicología, psiquiatría, etc.

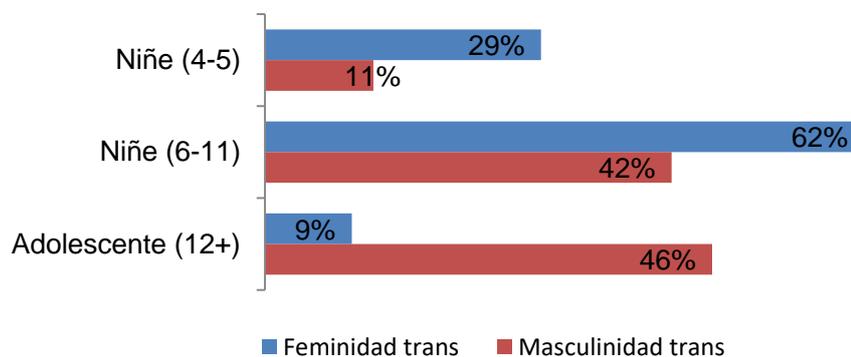
Asociación Civil Infancias Libres

y travestis, al focalizar en los grupos etarios, puede divisarse que se encuentran distribuidos de la siguiente forma⁴:



La mayoría de los niños se encuentra dentro del **segmento etario** 4 a 11 años (77%), si diferenciamos entre dos segmentos encontramos que la mayor cantidad de niños tiene entre 6 y 11 años (55%), en segundo lugar son los adolescentes que alcanzan el 23% de los integrantes de la asociación, y por luego le siguen los niños entre 4 y 5 años (22%). Cabe aclarar, que todos son menores de 18 años de edad. Por lo que se encuentran al cuidado de sus mayores. Infancias libres no recibe a los menores sin que sus responsables adultos participen del espacio.

Si volvemos a reparar en la **autopercepción, en función de las edades**, podremos ver lo siguiente:



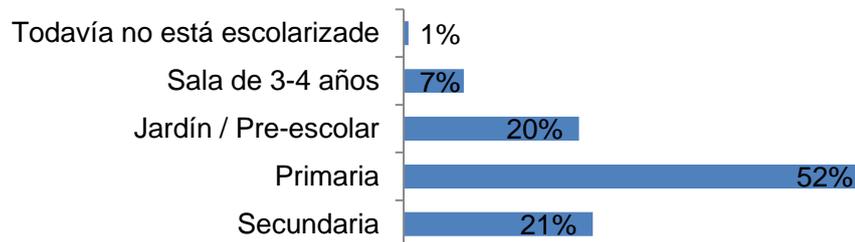
Puede observarse que la relación feminidad trans / masculinidad trans se mantiene en los segmentos etarios de los más chicos, sin embargo, entre los adolescentes de la asociación esta relación se invierte siendo mayoría las masculinidades trans (46%). En este punto es necesario reflexionar brevemente sobre la construcción de la identidad de género, en tanto a las feminidades estas se encuentran mayormente expuestas en comparación con las masculinidades. Todos los caminos hacia la feminidad suelen estar bajo más miradas, es por ello que ante los primeros indicios donde un infante

⁴ También es pertinente resaltar que debido a un sistema dualista de géneros, es que solo se manifiestan dos posibilidades femeninas o masculinas. Pero estas no son las únicas opciones en las que se encasilla el género, también puede suceder que encontremos infantes a-género o bi-género, o género fluido. Este tipo de identidades están íntimamente vinculadas a valores culturales. Sin libertad no habrá sentires por fuera del binario hombre / mujer, femenino / masculino, estos valores binarios son impuestos desde la infancia, y los niños intentarán replicar dicho binario que les es impuesto.

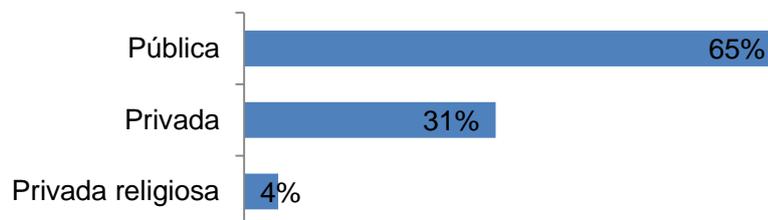
Asociación Civil Infancias Libres

con pene comenzara a experimentar prácticas o sentires asociados a lo femenino, rápidamente será encasillado como un niño afeminado, delicado o “maricon”(como si esto fuera perverso, desviado, equivoco etc). Siendo este objeto de burla, adoctrinamiento, represalias, abusos de toda índole, e intentos correctivos insistentes. Mientras que un infante con vulva adhiera a actividades, o prácticas más del universo de lo masculino será asociada con la “machona”, “niña rara”, “lesbiana” y con ello invisibilizada. Esto da cuenta del desconocimiento acerca de los conceptos sobre la construcción del género identitario, y demuestra como cuestiones vinculadas presuntamente con la orientación sexual y/o la genitalidad actúan como determinante en los/as/es,sujetos/as/es. Develando así también, los prejuicios que aún existen sobre las orientaciones sexuales no heterosexuales. Explicitando el desconocimiento sobre las potenciales manifestaciones de una identidad transgénero. Es por esto, que independientemente del momento de la vida de las personas, el camino hacia lo femenino supone exponerse, mientras que ir hacia la masculinidad implica invisibilizarse. De todos modos ambos caminos son excluyentes y violentos.

El **nivel de escolarización** se encuentra íntimamente relacionado con las edades de los niños y adolescentes, puede observarse que se distribuye de la siguiente forma:



Respecto al **tipo de educación** se encuentra repartido entre educación pública (65%) y privada (35%). El 96% recibe una educación laica, mientras que solo el 4% recibe una educación privada religiosa.

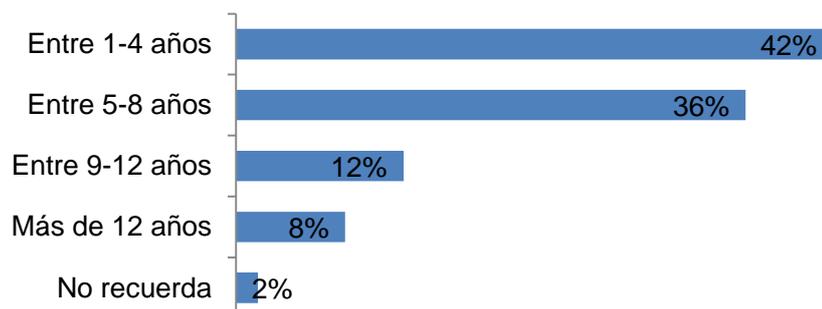


Construcción de la identidad desde la niñez

La infancia es un período el cual pareciera no estar condicionado por estructuras predeterminadas. Sin embargo, durante este período les niños se encontrarán expuestos a una multiplicidad de universos, actividades, saberes y conocimientos binarios, biologicistas y heteronormados. Estos irán paulatinamente conformando y construyendo la identidad de los/as/es distintos/as/es sujetos/as/es. Pero ¿qué pasa cuando un plano que debería estar supuestamente alineado o no presentar disconformidades comienza a expresarse?. **El género es una dimensión que atraviesa estos universos, actividades, conocimientos y saberes al cual les niños se encuentran expuestos, y desde allí son interpelados.**

Desde la asociación se ha acompañado a distintas familias en el recorrido de sus hijos para poder acompañarles en el camino de dicha construcción y conformación de la subjetividad. Extendiendo nuestro acompañamiento a los espacios donde ellos transitan; incluso en clubes, actividades particulares, barrios, centros de salud, y familia extendida. No solo hemos trabajado con el núcleo familiar y las escuelas, sino que hemos “capacitado”, por decirlo de alguna manera, a muchas/os psicólogas/os o psiquiatras que acompañan a estas niñeces en consultas particulares. En lo que refiere a la educación, no es un dato menor destacar, que en la mayoría de las escuelas privadas-religiosas a la que acuden niñeces de la asociación, se nos ha prohibido el ingreso para dar talleres o charlas para abordar este tema.

Al focalizar en las **primeras manifestaciones de la autopercepción del género, distinto al asignado al nacer**, la edad promedio es los 5 años. Sin embargo, es necesario reparar en cómo se distribuyen las edades.

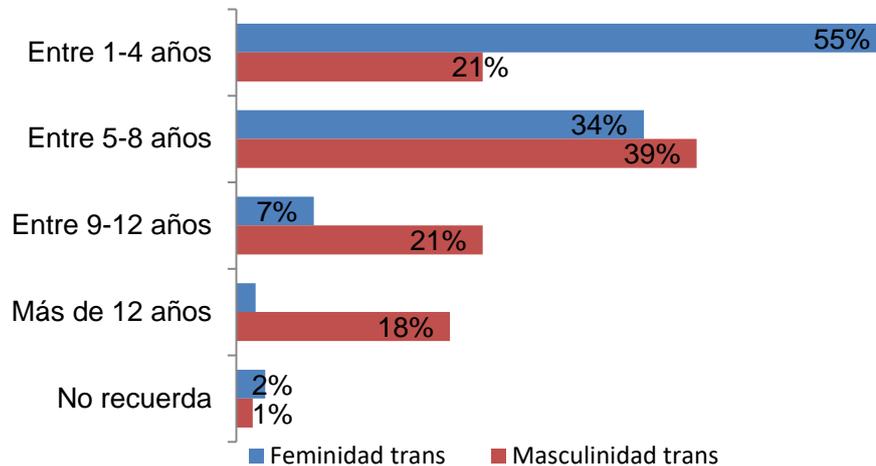


Entre los 1 y 4 años es el rango etario principal (42%) donde les niños comienzan a manifestar su disconformidad con el género asignado al nacer. También, en segundo lugar el rango etario más común es entre los 5 y 8 años de edad (36%). Ambos rangos, suman un 78% dando un rango más amplio entre 1 y 8 años, donde se

Asociación Civil Infancias Libres

producen las primeras manifestaciones sobre la disconformidad con el género asignado al nacer.

Al hacer foco en la autopercepción, encontraremos algunos resultados en los que debemos reparar:



Les niñas que se autoperciben dentro de una feminidad trans, tienen mayor probabilidad de expresar su disconformidad en edades más tempranas, entre 1 y 4 años (55%) ya que estas manifestaciones asociadas a lo femenino llaman más la atención de los adultos. Mientras que quienes se autoperciben dentro de una masculinidad trans tienen mayor probabilidad de realizarlo entre los 5 y 8 años (39%). Esto responde a la capacidad de escucha del contexto adulto que les contiene. Cuando una niñez puede poner en palabras su sentir, no siempre es escuchada, y es importante tener en cuenta que ante la primera negativa o violencia, esa niñez quizás no vuelva a hablar de lo que le está pasando. **Ninguna identidad se puede abordar por fuera del contexto donde se desarrolla.** Las niñas y adolescencias deben enfrentar a un mundo adulto que representa la autoridad y decirles que no son lo que esperan de ellas, al mismo tiempo se vuelven indirectamente “responsables” del conflicto que allí se genera (la frustración adulta). Las niñas no deben ser valientes, deben ser libres.

Con respecto a la autopercepción de las niñas y adolescencias del espacio, es importante destacar que en este último periodo (2020-2021) se han acercado al espacio familias de adolescentes se han manifestado dentro de una identidad no binaria. Las niñas menores de 12 años, aún reafirman el binario de género masculino-femenino en su mayoría, mientras que algunas de las adolescencias están cuestionando fuertemente esta construcción binaria. Cada vez más se acercan a la

Asociación Civil Infancias Libres

construcción libre (no binarie-género fluido), pero es verdad que las imposiciones binarias de género “masculino-femenino” sigue siendo la mayor expresión de la identidad de niñeces y adolescentes trans del espacio. Así mismo vamos a resaltar un dato que resulta sumamente revolucionario y es que, muchas niñas se autodenominan “travitas- niñas travestis” y esto se debe a que tienen otra representatividad por el acompañamiento al espacio de personas travestis y trans adultas que les abren esa posibilidad de identificación. Entendiendo la identidad travesti desde la infancia ya que ello responde a la construcción libre y aceptación de su corporalidad.

Al focalizar sobre **cuáles eran estas manifestaciones que daban cuenta del género autopercibido por el/la/le niño/niña/niñe**



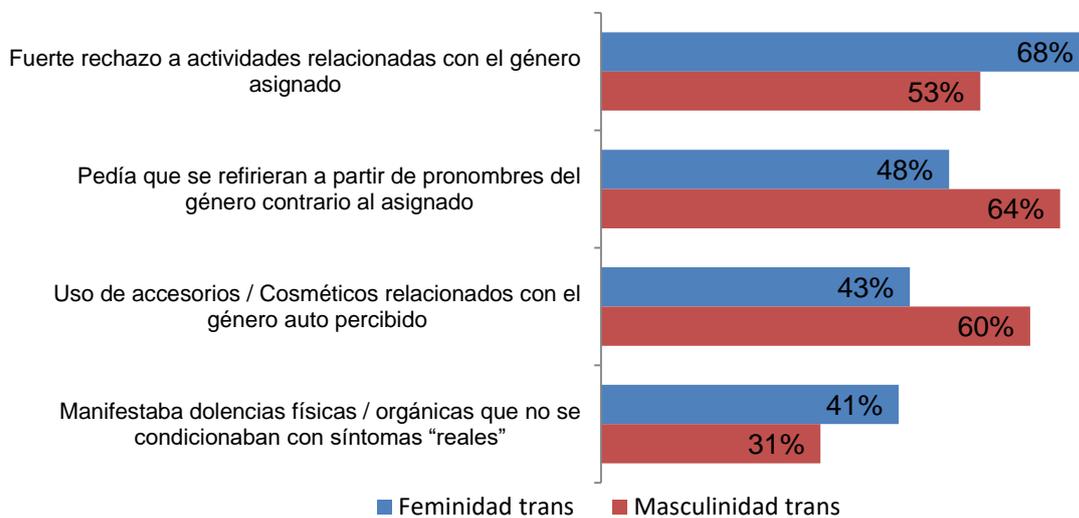
Las **prácticas más comunes para expresar el sentir interno**, y manifestar la disconformidad con el género asignado al nacer y reforzado a partir de las distintas prácticas binarias a las que les adultes expusieron a les niñes están fuertemente vinculadas con el uso de vestimenta del género contrario al asignado (64%), es decir el género autopercibido. Así como también un fuerte rechazo al género asignado (63%), estrategias referidas al uso de pronombres personales (54%) y el uso de accesorios / cosméticos relacionados con el género auto percibido (49%). En menor medida, pero no por ello menos importante, no responder al nombre elegido por sus ma-padres (45%) y **la manifestación a través de dolencias de índole orgánicas o físicas (38%)**. Mientras solamente existan dos únicas categorías de género representacionales y legitimadas, las niñeces van a “transicionar” de uno a otro, y es

Asociación Civil Infancias Libres

necesario entender que si existe una “transición” en las personas trans/travestis es porque a priori existe una “imposición”.

Entre feminidades y masculinidades trans y travestis se observan algunas diferencias en las distintas estrategias manifestadas por les menores en lo que respecta a la expresión de su autopercepción de género.

En las feminidades trans travestis, se incrementa la incidencia del rechazo hacia las actividades relacionadas al género asignado (68%). Mientras que el ser referida con pronombres al género contrario al asignado (64%) y el uso de accesorio o cosméticos relacionados con el género auto percibido (60%), invierte la relación al total, por parte de las masculinidades trans:



Al focalizar en las **manifestaciones a través de dolencias de índole orgánica o física**, se divisó que éstas guardaban cierta regularidad entre les integrantes de la asociación:

Asociación Civil Infancias Libres



Entre los niños que tuvieron manifestaciones de índole física u orgánica, las más comunes están relacionadas con problemas respiratorios / broncoespasmos (43%), y el control de esfínteres, tanto enuresis⁵ (40%), como encopresis⁶ (37%). Un segundo segmento de manifestaciones está vinculado con síntomas como Dermatitis (25%) y Caída del cabello (20%). Luego un conjunto de otras manifestaciones vinculadas con lo emotivo y la sensibilidad como sentimientos de tristeza (17%), autoagresiones (15%), enojo (11%) y llanto/irritabilidad (11%).

Todas estas manifestaciones se expresan por periodos, no son de índole permanente, también pueden darse de forma combinada. No necesariamente son exclusivas o excluyentes entre sí, lo que produce que no sea fácil de encontrar un único origen.

Puede observarse que entre las feminidades trans-travesti son más comunes las manifestaciones vinculadas con el control de esfínteres y de índole respiratoria. Mientras que en las masculinidades trans estas manifestaciones no son tan habituales, sin embargo, se incrementa el enojo como un “síntoma” sin una explicación aparente.

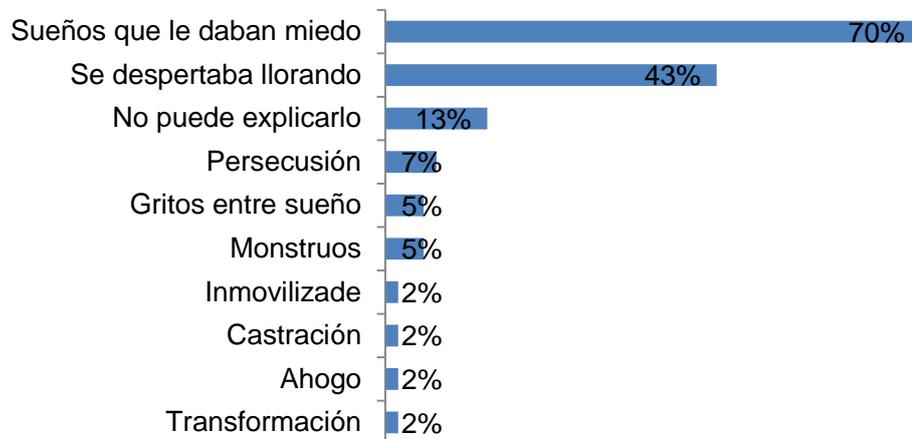
Otro tipo de **manifestación significativa son las pesadillas**, les adultes han declarado que el **31% de sus hijos tuvo pesadillas recurrentes**, principalmente entre

⁵ No retención de orina

⁶ No retención de heces

Asociación Civil Infancias Libres

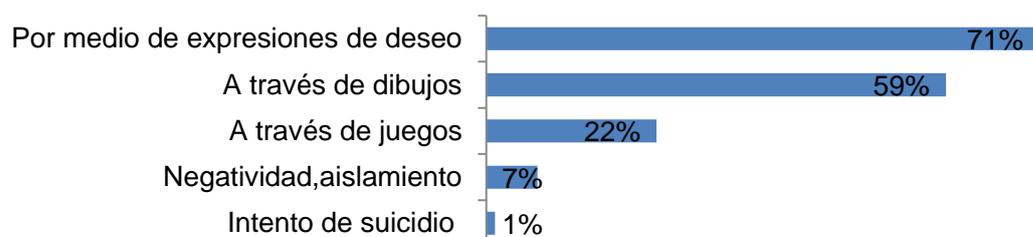
las feminidades trans/travestis, aunque disminuye entre las masculinidades trans (26%).



Entre quienes han tenido pesadillas, las más comunes son producidas por sueños que les han producido miedos (70%) de distinta índole: a estar solo/a/e, a la oscuridad, etc. En segundo lugar, los adultos declararon que sus hijos se despertaban llorando (43%), aunque no supieran que había producido ese llanto. El 13% de quienes tuvieron pesadillas recurrentes no puede explicar el motivo de las pesadillas, porque los niños no han podido contárselo. Otras pesadillas recurrentes son las vinculadas a persecuciones (7%) o gritos entre sueños (5%). **Solo el 12% ha podido declarar sus vivencias entre sueños**, las cuales se distribuyen entre los más diversos: monstruos, estar inmovilizado, ser castrado, ahogarse o transformarse.

El **47% de los menores ha manifestado de alguna manera sentimientos vinculados con la muerte o deseos de morir**. No se observan diferencias en cuanto al plano de la identidad de género, aunque sí es relevante remarcar que entre los adolescentes el nivel de incidencia aumenta hasta el 64%.

Las formas de manifestar este sentir interno fueron a través de las siguientes estrategias:



Las expresiones de deseo orales (71%) son las más comunes para exteriorizar este tipo de sentir, otros recursos son la realización de dibujos (59%) y en menor medida



Asociación Civil Infancias Libres

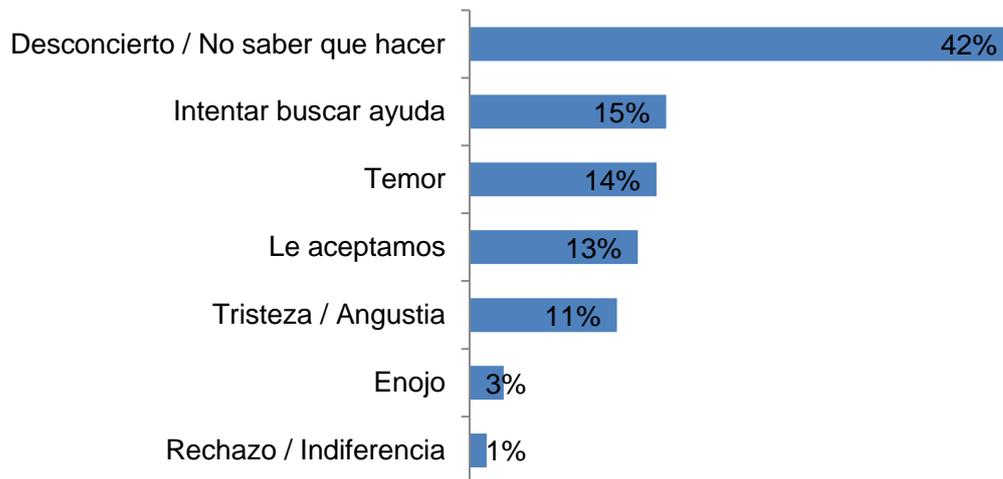
por medio de juegos (22%). También pueden observarse formas extremas como el aislamiento (7%) o el intento de suicidio (1%). Aunque esta última es una experiencia aislada, es importante no perder el foco de este informe, que es el de concientizar sobre los sentires y padeceres de las infancias y adolescencias trans travestis, intentando disminuir a cero este tipo de vivencias. Se observa que las primeras formas de manifestaciones son más comunes en las feminidades trans travestis, disminuyendo entre las masculinidades.

Estas expresiones son desestimadas en ese orden (oral, dibujo, juegos). Algunas niñas recurren a una de ellas para expresarse y otras lo hacen todo junto. Cuando una niña habla generalmente, se la corrige, se le dice que no (no solo en su seno familiar sino también en la escuela por ej.); las niñas van a expresarlo dentro de sus capacidades y proceso cognitivo por su edad y manejo del lenguaje e información que posean. No siempre van a decir lo que las personas adultas necesitan escuchar. Como así también cuando dibujan, no suele darse la importancia debida, es allí donde familia, psicólogos y docentes deben prestar mucha atención. Hoy en día, se invisibiliza la manifestación de la identidad a través del juego ya que muchas familias entienden que los juguetes no tienen género y solo les dejan jugar, sin detectar que es a través de ello que también nos están diciendo quienes son. Muchas niñas trans y travestis se expresan una vez y ante la represión no lo vuelven a hacer, otras insisten hasta ser escuchadas. Algunas niñas al ser reprimidas en su hogar, lo manifiestan en la escuela o viceversa, esto se debe a que saben perfectamente donde pueden expresarse y donde no.

El núcleo familiar

Con quienes compartimos la cotidianidad del día a día suelen ser quienes más conocen nuestras formas de ser y estar en el mundo. Sin embargo, durante la niñez son los adultos quienes condicionan esas formas de ser y estar para los niños.

Las reacciones de los distintos grupos familiares frente a las manifestaciones de la auto percepción de género de sus hijos se conforman de la siguiente manera:



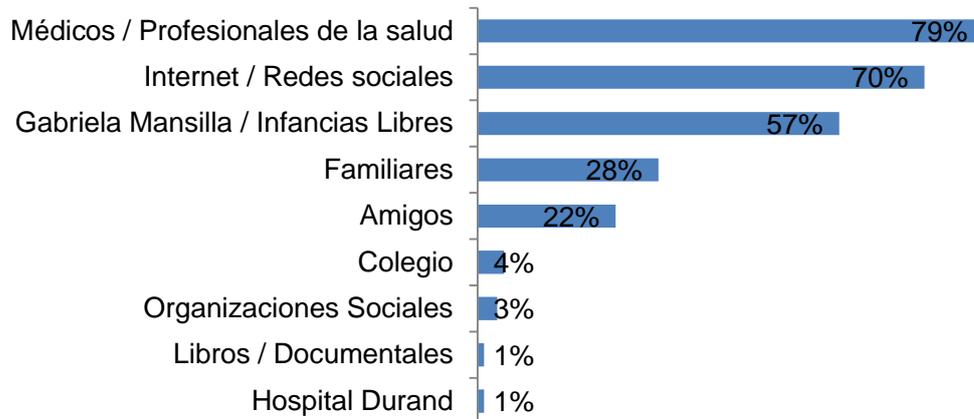
Las reacciones más comunes están relacionadas con el desconcierto (42%) las sensaciones de no saber qué hacer o cómo reaccionar, en segundo lugar se ubica el intentar buscar ayuda (15%) como una reacción frente una situación donde los niños no hacen “lo esperado” por sus responsables. Luego sensaciones de temor (14%), tristeza / angustia (11%) fueron las más comunes frente a las manifestaciones de los niños sobre su disconformidad con el género asignado.

En menor medida se declararon reacciones de enojo (3%), aisladamente se lo relaciona con sentimientos de indiferencia (1%).

Solo el 13% de las reacciones de las familias fueron de aceptación en primera instancia del sentir de sus hijos, sin vincularlo con un malestar / padecer. Ya que estas familias habían escuchado, visto una entrevista, estudiado, o capacitado por diferentes motivos sobre las niñas trans.

Asociación Civil Infancias Libres

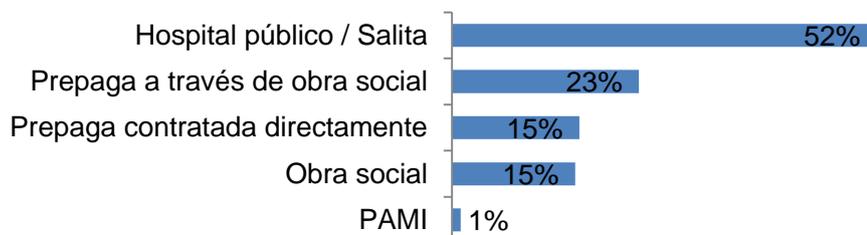
Entre las familias cuya reacción fue la de buscar ayuda sobre la disconformidad de género de su hijo, lo hicieron recurriendo a los siguientes lugares:



Los/as médicos/as y profesionales de la salud han sido la opción de mayor incidencia (79%), ubicándose en **segundo lugar el uso de internet / redes sociales (70%) alcanza uno de los recursos más comunes en el recorrido para obtener ayuda para sus hijos.**

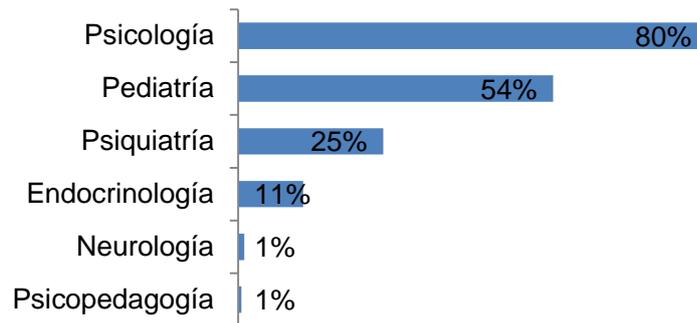
En tercer lugar el recurrir a la figura de Gabriela Mansilla / Infancias Libres (57%) para poder comprender el sentir de sus hijos y saber cómo proceder para ayudarles. En la actualidad el trabajo y la militancia por los derechos de las infancias trans y travestis que lleva adelante Gabriela Mansilla lleva 10 años ininterrumpidos de visibilidad, por ello es que parte del camino se encuentra allanado y las nuevas familias encuentran información. Más aún con el precedente mundial que fue el DNI de Luana en el año 2013 . Otras opciones de menor incidencia fueron buscar ayuda en instituciones familiares (28%) amigos (22%) y luego el Colegio (4%) y las organizaciones sociales (3%).

En cuanto a la **cobertura médica de las familias**, las de mayor incidencia fueron la medicina prepaga a través de obra social (53%) y los hospitales públicos (52%).

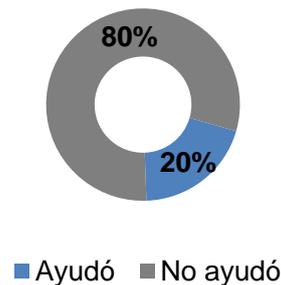


Asociación Civil Infancias Libres

Focalizando en las especialidades médicas a las que recurrieron las familias:



La **psicología fue la principal rama de la salud a las que las familias recurrieron en busca de ayuda** para comprender y poder ayudar a sus hijos (80%). Mientras que se ubica en **segundo lugar la pediatría (54%)**, siendo un poco menos común la consulta psiquiátricas (25%). En menor medida, las consultas fueron en la especialidad de endocrinología (11%) y aisladamente las familias recurrieron a especialidades como neurología (1%), y psicopedagogía (1%)



El 80% de las familias que recurrieron a profesionales de la salud declaró que estos no les ayudaron a conocer lo que era que les pasaba a sus hijos. Esto nos hace reflexionar sobre el nivel de eficiencia de las distintas prácticas profesionales. Es necesario reparar en que no todos/as los/as profesionales están instruidos/as o conocen como accionar cuando se trata de dimensiones vinculadas con la identidad de género trans travesti en la infancia o adolescencia. La formación académica sigue siendo biologicista y binaria, por ello patológico; sin dejar de mencionar los prejuicios internalizados culturalmente. El recorrido de las distintas familias para obtener un buen asesoramiento puede resultar ineficiente y dependerá de ellas confiar, o no, en lo que los/as profesionales de la salud les explican cuáles son las causas de los malos estares de sus hijos.

Adicionalmente a este dato, **solo el 31% de les adultes se encuentra realizando un tratamiento psicológico**, que les ayude a acompañar las experiencias de sus hijos.

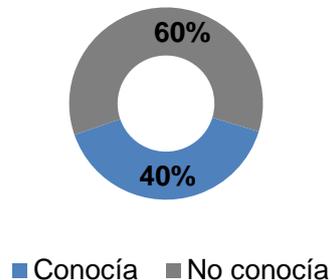


Asociación Civil Infancias Libres

Aunque la mayoría de las familias busquen equivocadamente en primera instancia un acompañamiento psicológico para sus hijos, son muy pocas quienes llegan a comprender que son ellas quienes lo necesitan en realidad.

Acompañar las experiencias de les niñes y adolescentes trans y travestis

Uno de los primeros obstáculos para el acompañamiento por parte de las familias para con sus hijos, se debe al nivel de desconocimiento de las experiencias trans travestis.



El 60% de las familias declaró que no conocían ninguna experiencia de niñez trans travesti anterior a la de su hijo. Se observa que el nivel de conocimiento aumenta entre las familias residentes en GBA (74%).

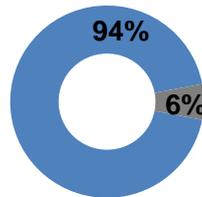
Es por esto, que resulta importante la difusión de las experiencias de las niñeces trans y travestis, para tomar conciencia de este tipo de experiencias. Además es de suma importancia contextualizar estas experiencias con la historicidad de la comunidad trans y travesti adulta. Estas niñeces no se desprenden de la histórica criminalización, discriminación y violencias contra su comunidad.

Algunas explicaciones sobre el género de les niñes suelen atribuirle al deseo materno durante el embarazo la responsabilidad sobre la construcción de la identidad de sus hijos:



Ante la pregunta sobre el deseo materno sobre el sexo / género de sus hijos, el **45% de las familias afirmó que el sexo / género de su hijo no era relevante durante el embarazo.** Mientras que el 43% de las familias respondieron que se le asignó el sexo / género acorde al deseado por su madre. Por último, el 12% de las familias declaró que a su hijo le fue asignado un sexo / género distinto al deseado. **Esta distribución de respuestas no permite tener una afirmación concluyente sobre cómo el deseo materno opera como un condicionante sobre la construcción de género de les**

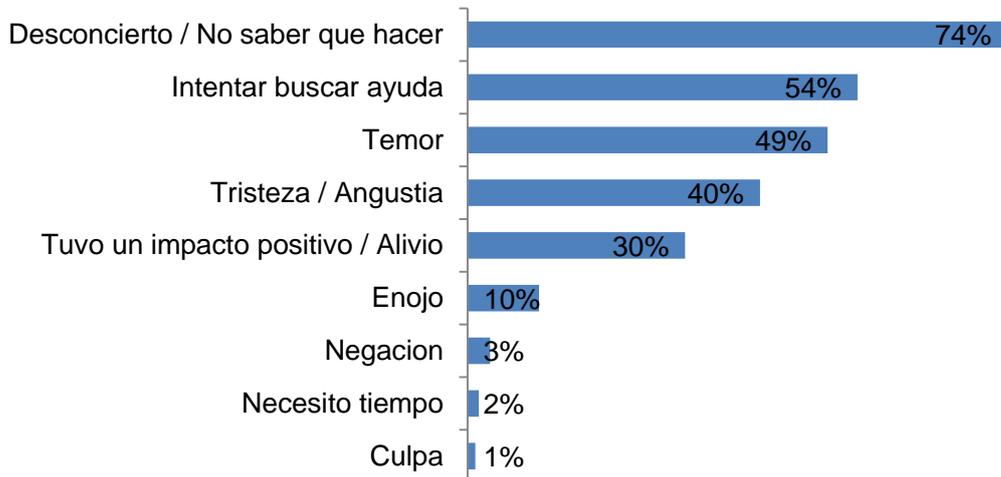
niños. El mal llamado “deseo inconsciente de la madre” es en estos casos un absurdo, ya que la identidad no se puede forzar ni manipular de ninguna manera. Indistintamente del deseo materno, estas niñas no son esperadas ni deseadas, ni las familias están preparadas para que ello suceda.



■ Relevante ■ No relevante

Respecto de los recorridos de las distintas familias de la asociación, el **94% afirmó que la difusión y la visibilización de la experiencia de Luana**, la primera niña trans en obtener su DNI sin la necesidad de una pericia médica / judicial, **fue relevante para comprender la experiencia de su hijo.**

Luego de conocer lo que le pasaba a su hijo, las reacciones de las familias se sintetizan de la siguiente forma:



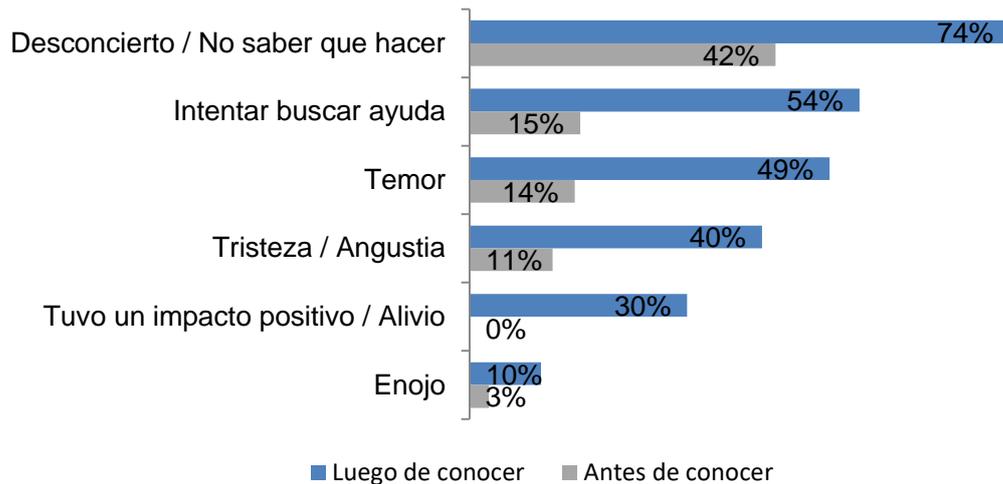
El desconcierto continuó siendo la reacción más común entre las familias (74%). La segunda reacción más común fue el buscar ayuda (54%), alcanzando valores similares a las sensaciones de temor (49%).

En cuanto a otras sensaciones, como tristeza / angustia, alcanzan un 40% de incidencia. Mientras que la sensación de alivio (30%) alcanza a algunas de las familias con una niñez trans en su núcleo.

Asociación Civil Infancias Libres

Otras reacciones asociadas al tomar conocimiento sobre lo que le pasaba a su hijo estaban vinculadas con el enojo (10%) y en menor medida negación (3%), necesitar tiempo para aceptarlo (2%) o culpa (1%).

Si se comparan las reacciones en un primer momento, donde no se comprendía lo que le pasaba a sus hijos, con las reacciones luego de conocer de qué se trataba la vivencia de los menores, puede observarse lo siguiente:

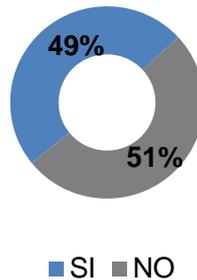


El **desconcierto aumenta su nivel de incidencia** (del 42% al 74%), aumentando también el intentar buscar ayuda (15% al 54%), las sensaciones de temor, tristeza / angustia, negación y enojo.

Como punto positivo, puede observarse que surge un impacto positivo (30%) a lo que le pasa a sus hijos, con el solo hecho de poder darle una entidad. Ese resulta ser el punto de partida para comenzar a acompañar.

Debido a estas reacciones, es muy importante trabajar no solo con el niño, sino que el trabajo debe realizarse en conjunto con los responsables de dicha niñez que resultan ser quienes más lo necesitan. Ya que no se trata de un trabajo que permita solamente aceptar la vivencia de la niñez trans travesti, sino también aprender a cómo acompañarlo en su desarrollo y en asegurarse que tengan sus derechos garantizados.

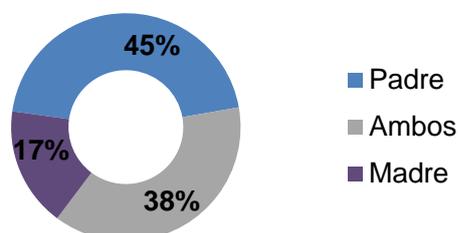
A partir de estas reacciones, fue necesario plantear si existieron **conflictos o dificultades para aceptar la experiencia de su hijo a partir de su autopercepción.**



El **49% de las familias afirmó que existieron dificultades para aceptar la autopercepción de género de sus hijos**. No se observaron diferencias en tanto a nivel socioeconómico o lugar de residencia. Pero si es importante destacar que quienes tienen menor nivel económico, poseen menos acceso a recursos; esto a largo plazo impacta negativamente en la niñez.

Algunas de las razones de estas dificultades pueden estar originadas por un lado por el género que le fue impuesto a lo largo de la vida de las niñas, sin darle lugar a la propia vivencia de las menores. Y mientras que a mayor edad se conozca la autopercepción de las menores, puede resultar más dificultoso aceptarlo, debido a que han estado inmersas en universos de significado masculinos o femeninos, según corresponda cada experiencia.

Las dificultades para aceptar la autopercepción de sus hijos fue principalmente entre los varones (45%), sin embargo, también se observa que en aquellas familias donde conviven ambos adultos existió un nivel considerable de resistencia para aceptar a su hijo (38%). Ubicándose en último lugar, las dificultades por parte de las madres (17%).



Asociación Civil Infancias Libres

El último aspecto de este segmento, repara en cuáles fueron las **acciones por parte de las familias**, luego de aceptar la autopercepción de género de sus hijos.



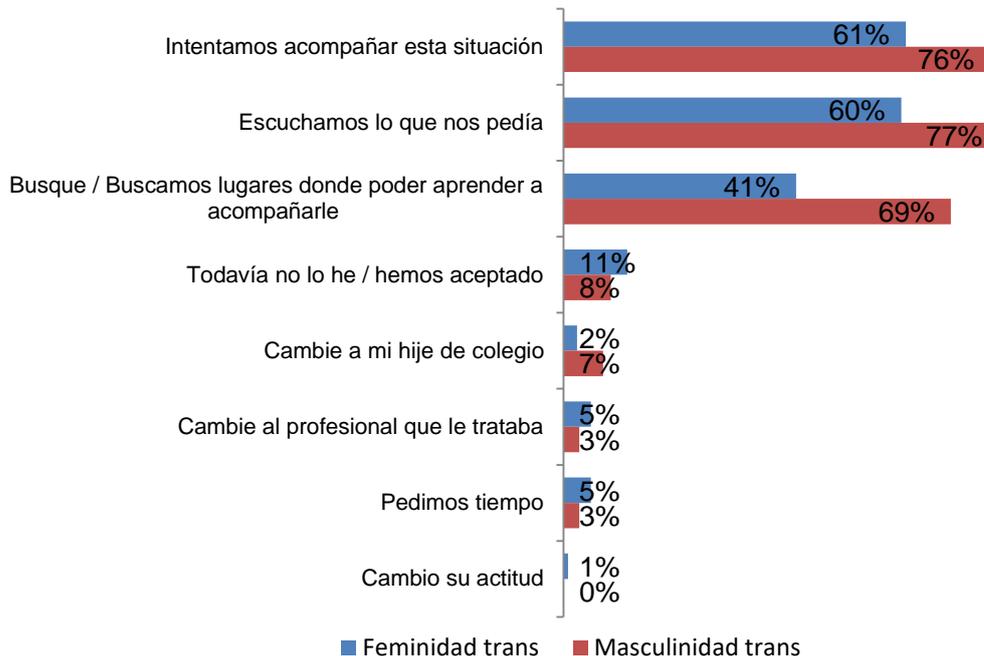
La mayoría de las familias escuchó lo que su hijo les estaba pidiendo e intentaron acompañar la situación (ambos 66%), así como también buscar lugares donde aprender a acompañar a su hijo (52%). Otras acciones en menor medida fueron las de pedirle tiempo a su hijo para poder aceptar (4%) y cambiar al profesional que trataba al menor (4%), o cambiarle de colegio (4%).

Es necesario resaltar que el 10% de las familias aún no ha aceptado la autopercepción de género de su hijo.

El tiempo que a los adultos les lleve entender, o aceptar/respetar la identidad de género que manifiestan sus hijos, va en detrimento de ellos. El daño que esto les cause, en su mayoría no tiene reparación.

Asociación Civil Infancias Libres

Al focalizar en las distintas acciones de las familias, reparando en la identidad de género de sus hijos, se explicitan las siguientes diferencias:



Entre las familias que alojan una niña o adolescente quien se autopercibe bajo una masculinidad trans, las acciones de escuchar lo que les pedía y acompañar la situación y la búsqueda de lugares para aprender a acompañarle, aumentan en comparación con las familias donde existe una niñez trans travesti femenina.

En las experiencias de las familias con una hija o adolescente trans que se autopercibe bajo la masculinidad aumenta comparativamente el nivel de aceptación.

Esto responde a un sistema patriarcal que ha marcado esta diferencia de “privilegios” de género aun en las personas trans y travestis. Ya que las feminidades son rechazadas en su seno familiar -y no solo- por la creencia de que no son lo suficientemente “mujeres” o se rechazan por no ser “el varón “ esperado, que además renuncia a ese “privilegio patriarcal”. El análisis resulta más complejo y requiere una mirada más profunda sobre el régimen hetero-normativo además. Estas feminidades trans/travestis son arrojadas al sistema prostituyente siendo unas niñas, cuando la familia no las abraza.

Las masculinidades trans en cambio, en su mayoría, permanecen en sus hogares y escuelas sin ser arrojados a la calle.

Esto no quiere decir que no sufran violencias, sino que, el sistema prostituyente está pensado para estas feminidades.

Familia ampliada



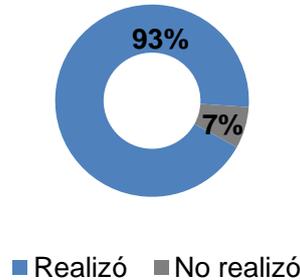
Al ampliar el alcance familiar hacia otras relaciones que no estén comprendidas en la familia primaria, puede observarse que las reacciones comienzan a presentarse más hostiles hacia les niñes y adolescentes trans travestis. Y al mismo tiempo para con les adultes responsables de les menores. Las distintas reacciones de las familias ampliadas han sido, el 34% no sabía que hacer al respecto, mientras que el 26% ha rechazado las estas experiencias de lxs menores. Al igual que el 24% cuestionó a les ma-padres sobre el sentir del niño.

Solo el 20% de la familia ampliada acepto las experiencias de les menores. Otra actitud fue la de proponer soluciones (18%). En menor medida surgen enojos (11%), indiferencia (8%) y tristeza (6%). Aisladamente se denotan temores por parte de la familia ampliada.

En un contexto de hostilidad, ninguna niñez puede desarrollarse saludable y libremente. Siempre que la familia extendida no pueda respetar por ej. el nombre elegido por la niñez, sus pronombres, los juegos, la vestimenta y especialmente la identidad de género, van a ocasionar un enorme daño en ellos. Es muy común que madres/padres intenten "negociar" con les familiares y "disculpar" esas violencias ya que el deseo es no perder ese contacto ni los vínculos familiares. La responsabilidad de la familia ampliada es igual que la de madres y padres.

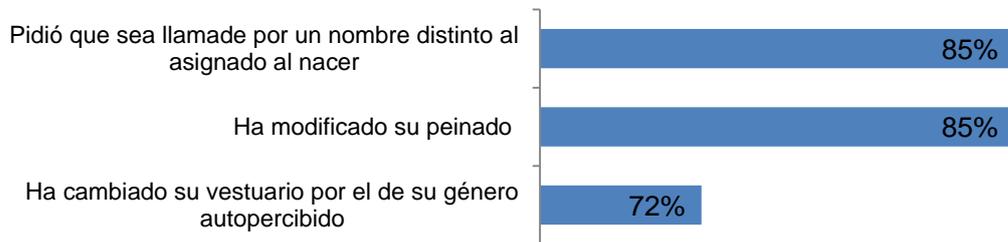
Proceso de transición de las niñas y adolescencias trans travestis.

Acompañar las experiencias y vivencias de las niñas trans travestis, implican un aprendizaje para dejar **SER** a les niñas. Dentro de esta forma de ser y estar en el mundo y proceso de transición de género de les niñas toma gran protagonismo dentro de la vida cotidiana de las familias.



El 93% de les niñas y adolescentes han realizado algún cambio que dé cuenta de su transición de género.

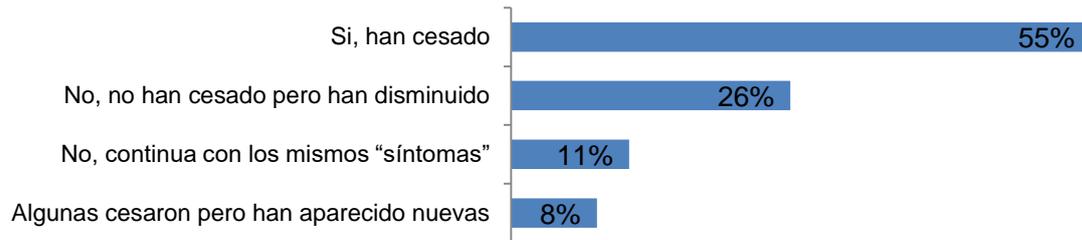
Las estrategias para dar cuenta de esos cambios están relacionadas con las realizadas por el mundo adulto, aunque guarda cierta distancia con estas:



Ser llamada/e/o por un nombre distinto al asignado al nacer (85%) y modificar el estilo de peinados (85%), son las estrategias más comunes realizadas en las niñas y adolescencias trans travestis. Se ubica en un tercer lugar: el cambio de vestuario por el del género autopercebido (72%)

Se observa que **entre las masculinidades trans todos han realizado al menos un cambio que dé cuenta de su identidad de género. Mientras que las feminidades trans travestis han tenido más dificultades por parte de les adultes para permitirles a su hija iniciar su transición que dé cuenta del género autopercebido.**

Asociación Civil Infancias Libres



Luego de iniciada la transición de género por parte de los niños o adolescentes, las familias han declarado que el **55% de los menores ha cesado con las manifestaciones físicas u orgánicas para expresar su disconformidad / malestar**. En otras experiencias estas manifestaciones no han cesado de forma definitiva, pero sí han disminuido su frecuencia (26%). En el 8° han cesado, pero han aparecido nuevos.

Mientras que solo el 11% continúa con los mismos síntomas que a momentos previos a la transición.

Estas dolencias que no conciben con síntomas reales de ninguna enfermedad, seguirán estando presentes de alguna manera en estas infancias y adolescencias, mientras no se modifique la cultura binaria y excluyente, las prácticas discriminatorias, y los estereotipos de género instalados en la sociedad. Esto va a seguir instalando el odio contra la comunidad travesti trans y la desigualdad.

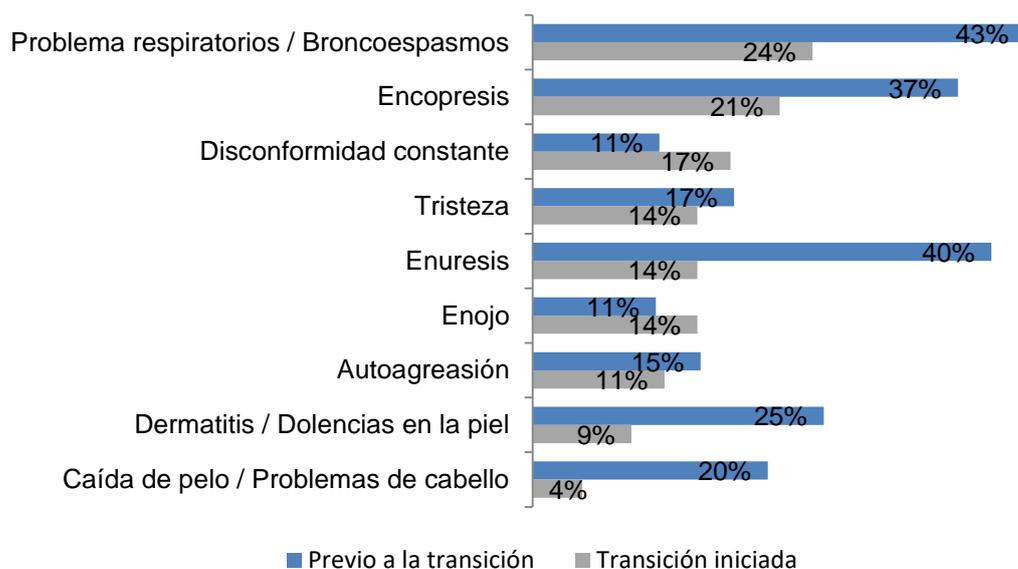
Aquí es importante resaltar, que el **89% de las experiencias donde manifestaban algún tipo de síntoma orgánico o físico han cesado o al menos disminuido su frecuencia**, luego de iniciada la transición por parte de los menores y con el respeto de su grupo familiar, y de los espacios donde socializan, que en primer lugar es la escuela.

Asociación Civil Infancias Libres



Sobre las manifestaciones que continúan dándose luego de iniciada la transición, siguen siendo de índole orgánica pero también vinculadas con la sensibilidad: las principales son problemas respiratorios / broncoespasmos (24%), encopresis (21%), disconformidad constante (17%), tristeza (14%), enuresis (14%), enojo (14%), entre otras.

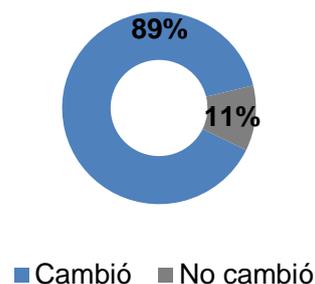
Al comparar el nivel de incidencia de las manifestaciones que se daban momentos previos a la transición de género de los menores, frente a las manifestaciones que continuaban luego de iniciada la transición puede observarse de forma notoria como el nivel de “síntomas” disminuyen.



Asociación Civil Infancias Libres

Si bien los síntomas vinculados a cuestiones orgánicas son los que más disminuyen el nivel de incidencia, debe comprenderse que transicionar hacia el género autopercibido, no resulta un proceso simple y ordenado. La transición puede producir nuevas situaciones, nuevas experiencias y estas generar sensaciones no necesariamente positivas. Es por ello que las autoagresiones / disconformidades pueden aumentar (a medida que se toma conciencia del rechazo social) o sentirse vinculados a la tristeza pueden mantener su nivel de incidencia sin disminuir considerablemente. Las niñeces y adolescencias trans y travestis por el simple hecho de serlo, no presentan ninguna de estas emociones y sentimientos, es muy importante hacer hincapié en que estas situaciones se atribuyen al acoso y presión social, a la discriminación por su identidad de género, al no lugar, al rechazo, burlas y hostigamiento que simbólica y específicamente padecen minuto a minuto. La depresión es muy común y esta lleva a una tasa de suicidio muy alta.

Elección del nombre



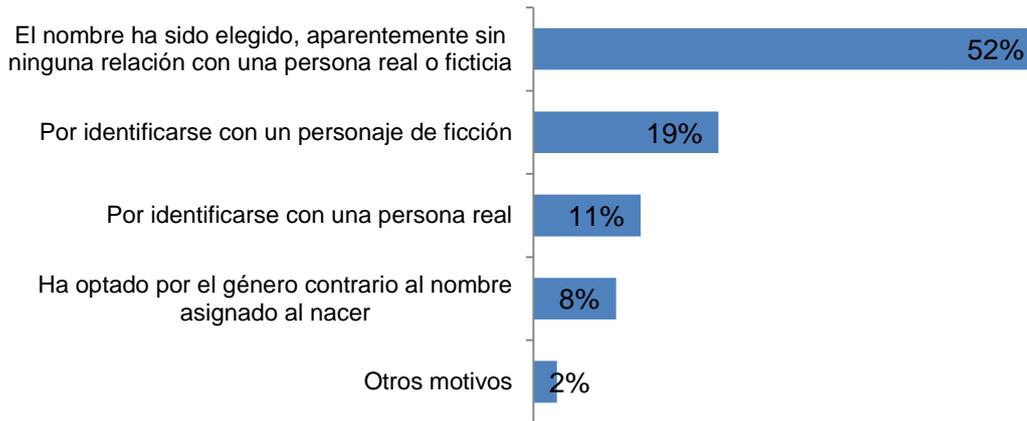
El 89% de los niños y adolescentes ha cambiado su nombre de pila. La elección del nombre ha sido realizada principalmente por el/la/le menor (61%).



Sin embargo, pueden observarse que en algunas experiencias la elección del nombre ha sido una decisión compartida entre los menores y sus ma-padres (9%) y en menor medida la elección del nombre fue realizada por los mayores (4%).

Mientras que el 23% de las familias dijo desconocer cómo ha sido realizada la elección del nombre de su hijo luego de iniciada la transición de género.

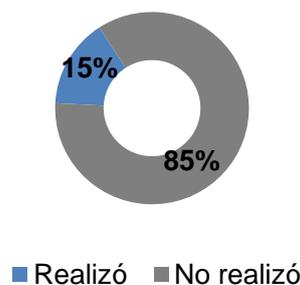
En relación a los **motivos de elección del nombre** se distribuyeron de la siguiente forma:



El 52% de las familias de los menores, ha dicho que aparentemente la elección del nombre de su hijo no se encuentra vinculada a una persona real o ficticia. Mientras que el 19% de los menores ha elegido su nombre por identificarse con una persona de ficción. En menor medida, han elegido su nombre debido a una persona real (11%). El 8% responde a ser el nombre del género contrario asignado al nacer, y el 2% responde a otros motivos.

Por último, el 15% de las familias desconoce cuáles son los motivos de la elección del nombre de su hijo.

Cambios registrales⁷



Si bien el 85% de los niños y adolescentes han modificado su nombre de pila, **solo el 15% de las familias rectificó el nombre de sus hijos en el Documento de Identidad Nacional (DNI)**⁸.

Además de realizar cambios en el acta de nacimiento y DNI, que son los documentos afectados por el trámite de la rectificación, las familias junto con sus hijos han requerido cambiar la identidad de le menor en otros documentos como: actas

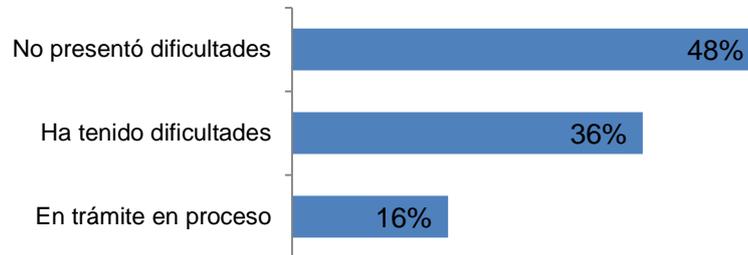
⁷ Debe comprenderse que todo cambio registral depende de la voluntad y autorización de los padres.

⁸ En nuestro país, la rectificación del nombre implica el cambio del nombre de pila en los documentos que acreditan la identidad, es decir, en el acta de nacimiento y luego en el DNI.

Asociación Civil Infancias Libres

escolares / títulos educativos (10%), documentación vinculada con la obra social del niño / adolescente.(7%) y certificado de bautismo (3%) .

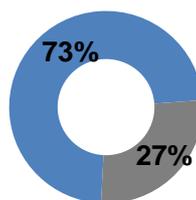
Todas estas estrategias buscan evitar situaciones de discriminación para los niños, así como también para sus familias.



Al reparar en los trámites de rectificación del nombre en el acta de nacimiento y DNI, el 48% de los trámites que se realizaron no tuvieron inconvenientes durante su realización. El 16% de los trámites aún se encuentran en gestión. Mientras que **el 36% de las familias que realizaron el trámite de rectificación han tenido dificultades para poder concluirlo.** Principalmente los realizados en Gran Buenos Aires, el nivel de incidencia de dificultades asciende al 44%.

Esto denota la situación actual en los registros civiles de la provincia de Buenos Aires, donde comienzan nuevamente a verse dificultades para poder realizar con éxito la rectificación del nombre de los niños y adolescentes trans y travestis.

Las familias que no han recurrido al trámite de rectificación del nombre de su hijo.



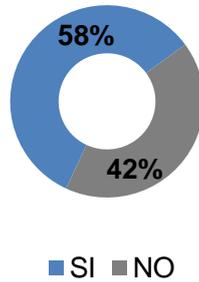
■ Realizará ■ Aún no

El 73% de ellas consideran realizarlo en un futuro. Mientras que el resto, todavía no lo ha decidido o no lo considera aún oportuno.

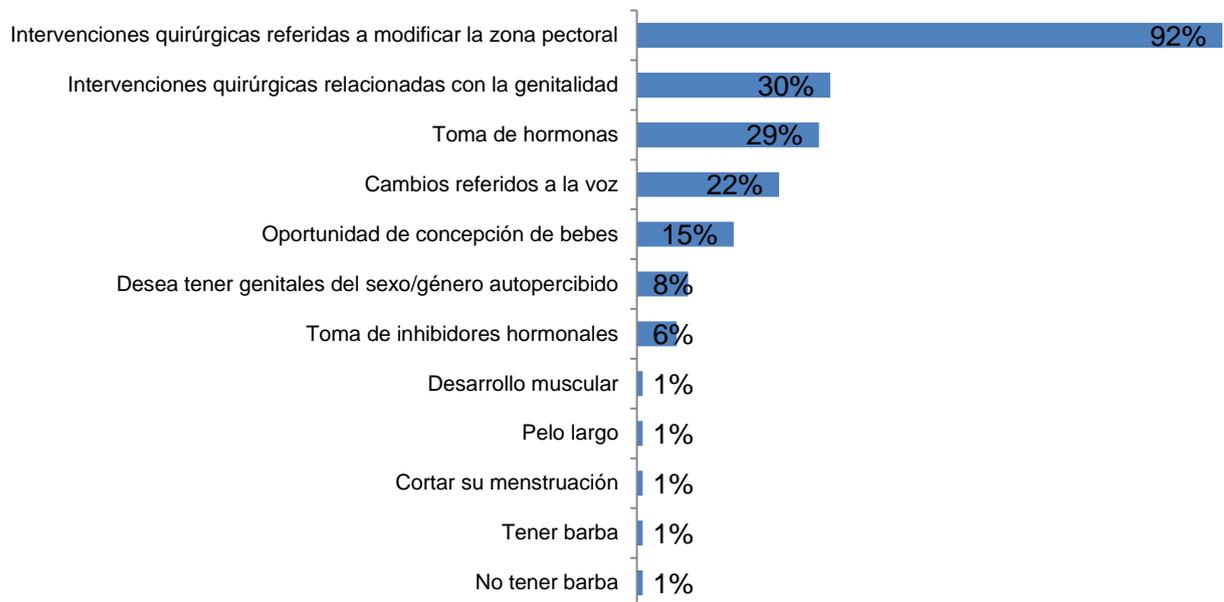
Es importante destacar que no todas las familias poseen la información sobre este trámite y que no saben que el cambio de DNI no es obligatorio para que se les respete el nombre y la identidad de género en las instituciones (art.12 Ley 26.743/2012).

El futuro de las niñas y adolescencias trans travestis

Cambios corporales



El 58% de les niñas y adolescentes han manifestado deseos de modificar su corporalidad cuando sean adultes. Respecto a los cambios deseados, han sido:



Las intervenciones quirúrgicas referentes a la zona pectoral son las que mayoritariamente desean realizar lxs menores cuando alcancen la adultez (92%). También se hizo referencia a intervenciones de la genitalidad (30%). En tercer lugar, la toma de hormonas (29%), seguido de cambios en la voz (22%). Luego la oportunidad de concebir bebés (15%).

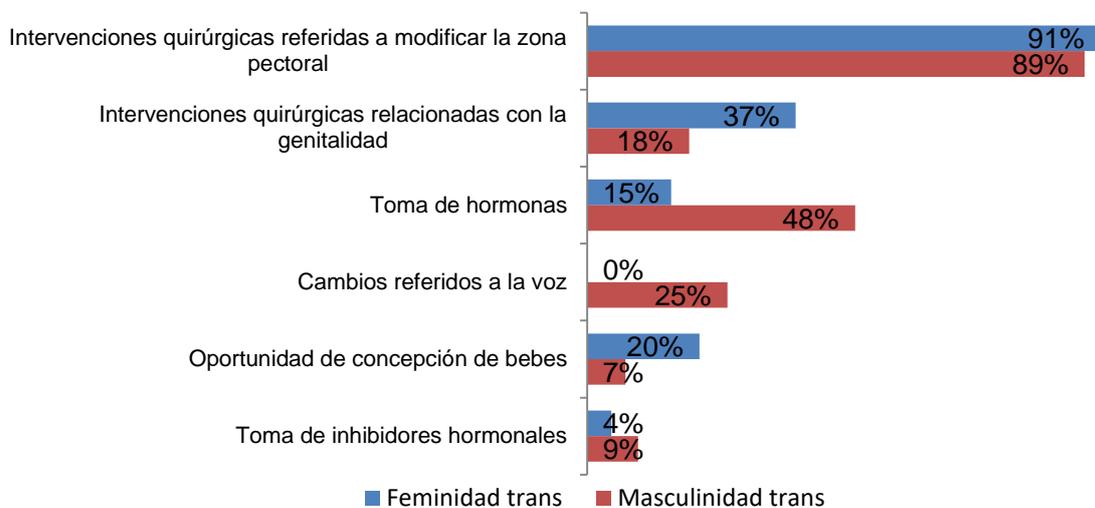
En menor medida, les niñas han expresado deseos vinculados con poseer la genitalidad del sexo/género autopercibido, sin hacer alusión a intervenciones quirúrgicas (8%) esto se debe a que no encuentran representaciones legítimas sobre sus corporalidades, por ende, comienzan a rechazar su cuerpo o a fantasear con su modificación, ajustando este deseo al modelo de cuerpo hegemónico varón-pene; mujer-vulva. Mientras no existan “modelos de cuerpos trans y travestis” en las

Asociación Civil Infancias Libres

escuelas por ej. sus cuerpos no son considerados legítimos ni aptos, y las niñas lo perciben. Otras modificaciones fueron la toma de inhibidores hormonales (6%).

Aisladamente, también se expresaron tener barba, no tener barba, tener pelo largo, suspender su menstruación y preocupación por el desarrollo muscular (todos ellos con el 1% de incidencia). Estas expresiones de deseo corresponden a cumplir con los estereotipos impuestos, son deseos instalados. Las niñas deben crecer sin creer que su cuerpo es un problema o que está equivocado, que hay algo malo en ellos.

Sin embargo, es necesario analizar de forma comparativa algunas de las modificaciones corporales expresadas.



Las **intervenciones quirúrgicas de la zona pectoral**, al focalizar en feminidades trans travestis se tratan de mamoplastia en aumento comúnmente conocidas como cirugías de implantes mamarios (91%), mientras que al tratarse de masculinidades trans, se hace referencia a mastectomía con reconstrucción pectoral, las cuales se tratan de reducciones mamarias creando surcos subpectorales (89%).

En cuanto a las **intervenciones relacionadas con la genitalidad**, se observa que en las feminidades trans (37%) aumentan significativamente en comparación con las masculinidades trans (18%). Ambos procedimientos presentan altos riesgos para quienes se someten a estas prácticas, aunque el proceso de feminización genital (vaginoplastia) resulta más sencillo frente a la masculinización genital (faloplastia).

La toma de hormonas en jóvenes (mayores de 16 años), como la toma de inhibidores hormonales en la pubertad (menores de 16 años) son más valorados por las masculinidades trans (48% el primero y 9% el segundo), al igual que los cambios en la voz (25%)

Asociación Civil Infancias Libres

Sobre la oportunidad de concebir bebés, las feminidades trans travestis valoran más la capacidad de gestar (20%) frente a las masculinidades trans (7%).

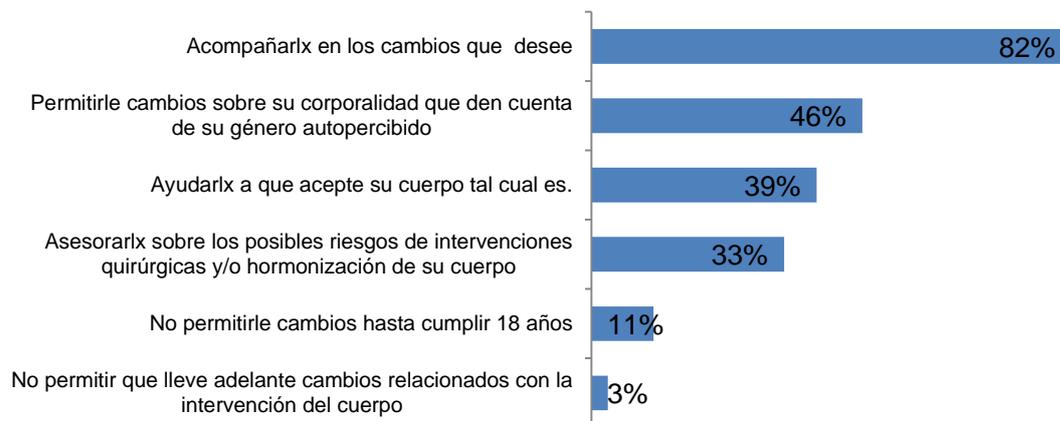
Reparando en lo mencionado sobre **“bloqueo hormonal de la pubertad” o el uso de hormonas en mayores de 16 años**, se debe por una multiplicidad de factores, por un lado por estar compuesto por adolescentes, quienes se encuentran más informados sobre las estrategias actuales de la construcción de las masculinidades, cuyo modelo es el hegemónico. Y por otro lado, por ser métodos que aparentemente son más seguros frente a las intervenciones quirúrgicas. Sin embargo, **los tratamientos hormonales en mayores de 16 años y los bloqueos de la pubertad en menores, tanto para la “masculinización” como para la “feminización” de los cuerpos, tienen un alto porcentaje de contraer efectos adversos**, (descalcificación en los huesos, infertilidad, por ej.) aunque al momento no existen investigaciones que demuestren que son procedimientos seguros para sus usuario/as/es. Tampoco existen estudios sobre cuerpos que fueron “bloqueados en su desarrollo” por períodos superiores a los 5 años, y como se encuentran en la actualidad. La edad promedio en que las niñas comienzan con el tratamiento de bloqueo de la pubertad es en masculinidades entre los 9 y 11 años y en feminidades entre los 12 y 14 años; esto tiene relación con el desarrollo en estadio II de Tanner⁹. Los efectos irreversibles del consumo de bloqueos puberales se ven a partir de dos años de aplicación. Sin dejar de mencionar que la mayoría de niñas que comienzan a esa temprana edad con este tratamiento al llegar a la edad de 16 años, continúan con el reemplazo hormonal. Es necesario ver cómo la presión social del estereotipo binario de género hegemónico “femenino-masculino” ejerce sobre la construcción de los cuerpos. Si esta presión social para responder a esos estándares de cuerpos no existiera, probablemente el consumo de hormonas, bloqueos de la pubertad y las demandas de intervenciones quirúrgicas disminuyeran. La ley de identidad de género en su artículo N°11 garantiza el acceso a estas intervenciones, siempre y cuando sean bajo consentimiento informado y con expresa conformidad de los adolescentes, libremente escogido. Esto es un derecho legítimo y se debe respetar, pero a su vez, debe existir el derecho a no

⁹ Para evaluar la progresión de los patrones normales de pubertad, los autores Tanner y Marshall describieron los “estadios de Tanner”, que es una clasificación que evalúa el grado de desarrollo puberal para ambos sexos, clasificándose en 5 estadios o grados lo que nos permite tener un lenguaje universal común siendo ampliamente aceptada en la práctica clínica. Es así como en las niñas se considera el desarrollo mamario y del vello pubiano, en los niños se describe el desarrollo de los genitales externos, principalmente el grado de volumen testicular, así como también se valora el vello pubiano. Estos estadios se enumeran en números romanos del I al V, siendo I el estado previo a la pubertad o sin evidencia de desarrollo puberal, mientras que el estadio V corresponde a las características obtenidas al alcanzar el desarrollo completo. En general la pubertad progresa a razón de un estadio de Tanner por año. Esto es muy importante para evaluar si el proceso está ocurriendo normalmente o no.

Asociación Civil Infancias Libres

Intervenir el cuerpo, si es que no se desea, sin pagar las consecuencias por ello. Teniendo en cuenta la capacidad progresiva de los menores pero también si esta decisión está manipulada por las imposiciones culturales y sociales. La “libre elección” termina siendo una imposición invisible y los niños sin el poder de tomar conciencia sobre los daños colaterales por ser muy pequeños.

Frente a las expresiones de los niños y adolescentes, sus responsables adoptan las siguientes **posturas sobre los cambios en la corporalidad cuando alcancen la adultez.**



Acompañar a su hijo sobre los cambios que desee (82%) es la postura de la mayoría de los adultos. En segundo lugar se ubicó el permitirle al menor realizarse cambios sobre su corporalidad que den cuenta sobre su género autopercebido (46%) sin recurrir a intervenciones permanentes. **Ayudarlo a que acepte su cuerpo tal cual es (39%) Es una postura que comienza a tener peso, en pos de nuevas estrategias de construcción y conformación de la subjetividad de las masculinidades y feminidades trans, travestis y no binarias.** También se expresaron posturas que hacen alusión a asesorar al menor sobre los posibles riesgos de las intervenciones quirúrgicas y/o hormonización/bloqueo puberal (33%).

En menor medida, surgen posturas vinculadas a esperar hasta que alcancen la mayoría de edad (11%) o que lleven adelante intervenciones del cuerpo (3%).

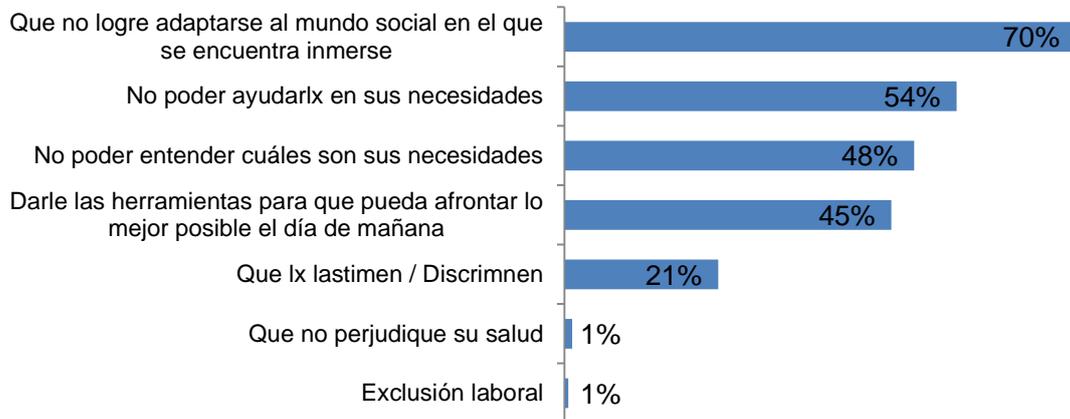
Preocupaciones por el futuro

Las familias han expresado cuáles son sus preocupaciones sobre el futuro de sus hijos. Las principales se encuentran enmarcadas en que los menores no logren adaptarse al mundo social (70%). En segundo lugar se ubican preocupaciones vinculadas con el accionar de los adultos, no poder ayudarlos en sus necesidades (54%), no poder entender cuáles son las necesidades de sus hijos (48%). También

Asociación Civil Infancias Libres

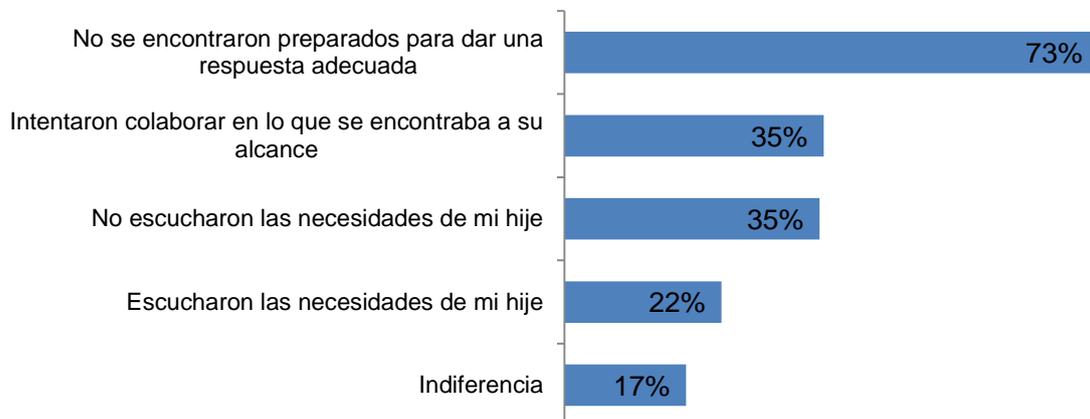
darle herramientas para que puedan afrontar el futuro (45%). Luego surgen preocupaciones por que les lastimen / discriminen a partir de su identidad de género (21%).

Aisladamente mencionaron que no se perjudique la salud de sus hijos (1%) o que sufran exclusión laboral (1%).



Ámbito escolar

El contexto escolar es otro círculo social donde les menores se encuentran expuestas a distintos tipos de relaciones sociales. En lo que respecta a cómo fueron recibidos en los distintos espacios escolares.



Se observaron distintos tipos de posturas por parte de las instituciones. El **73% de los colegios no se encontraron preparados para brindar una respuesta adecuada** a las experiencias de los menores. Mientras que en un **35% de incidencia las instituciones intentaron colaborar con lo que se encontraba a su alcance**. Desentendiéndose de su responsabilidad, y con un número alarmante en cuanto al conocimiento de la Ley de Identidad de Género N° 26.743/2012 y su aplicación, en un

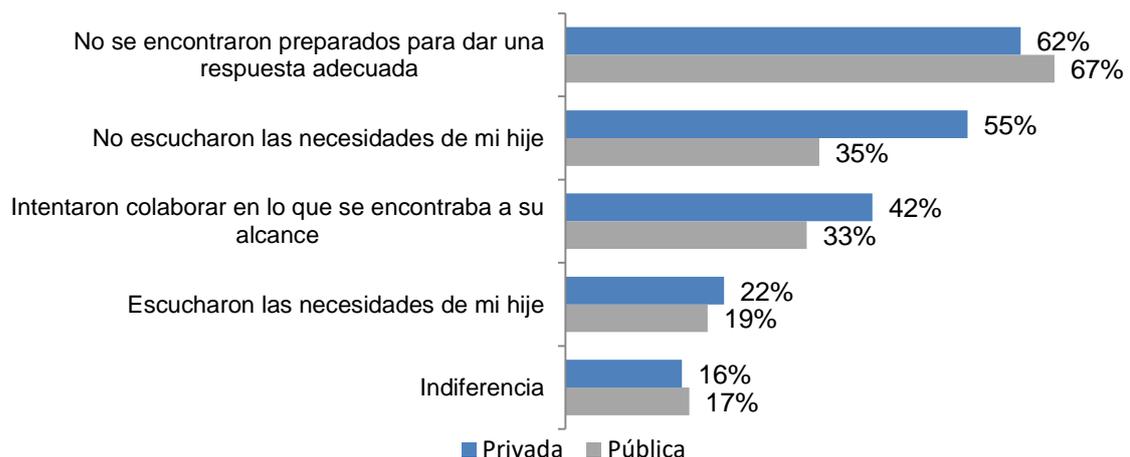
Asociación Civil Infancias Libres

95% las escuelas desconocen la ley y cuando las familias la acercan, un 70% se niegan a respetarla. Debiendo recurrir a cartas documentos o a la “amenaza” de iniciar acciones legales por su incumplimiento, logran que acepten y comiencen a interiorizarse en el tema. Lo que no garantiza la permanencia digna de las niñas y adolescencias en el aula.

Respecto a las necesidades de los menores, el 35% de las familias mencionó que las instituciones no escucharon las necesidades de sus hijos, mientras que el 22% de las familias dijeron que las escuelas las escucharon.

En menor medida, un 17% de los colegios se mostraron indiferentes ante las experiencias de los menores.

Al reparar en el tipo de institución, privada o pública, se puede evidenciar que el ámbito privado muestra mayor reticencia ante a las experiencias de los niños y adolescentes trans y travestis.



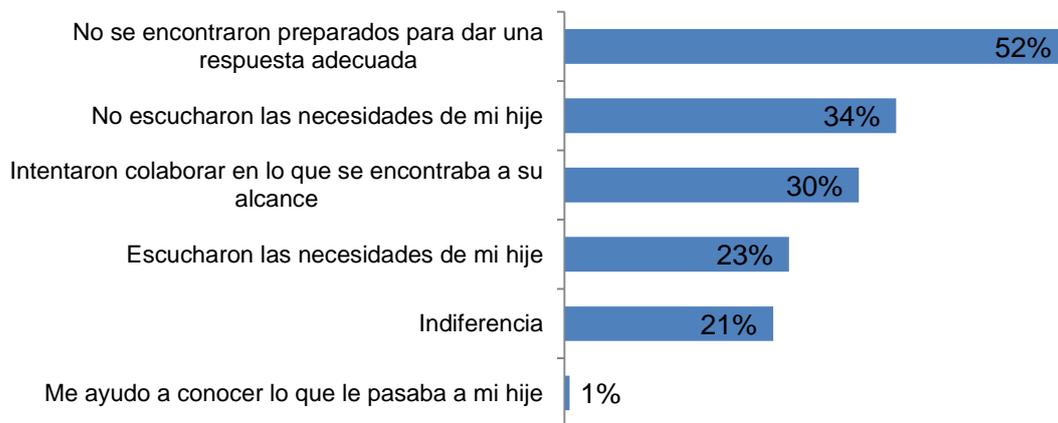
Las instituciones públicas solamente alcanzan niveles menores (comparando el total de las actitudes negativas), sin embargo, el ámbito privado ha mostrado mayor predisposición para escuchar las experiencias de los menores.

Al poner foco en los maestros/as y profesores/as de los menores, se observa en un primer momento reacciones. En primer lugar, no se encontraron preparados/as para dar una respuesta adecuada (52%). En un segundo segmento los/as profesores/as y maestros/as se reparten entre reacciones similares a las de la institución y mostrarse más tolerantes y contemplativos en comparación con la institución escolar, el 34% no han escuchado las necesidades de los menores. Mientras que el 30% intentó colaborar con lo que se encontraba a su alcance. El 23% de los/as docentes escuchó las necesidades de los menores.

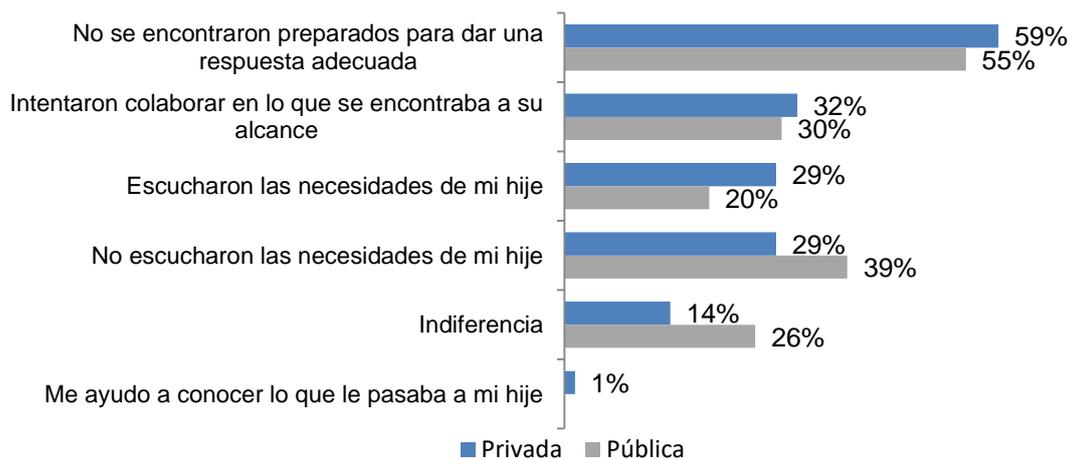
Asociación Civil Infancias Libres

Por último, el nivel de indiferencia alcanza el 21%. Aisladamente, el 1% ha ayudado a conocer sobre la autopercepción del menor.

En medio de todas estas reacciones las infancias trans y travestis transitan en los tres niveles educativos a la espera de que las personas adultas responsables de garantizarles la estadía y el derecho a la educación acompañen correctamente. Estos vacíos en las instituciones agudizan las violencias que las infancias trans travestis padecen a diario, siendo en la actualidad un lugar de expulsión que no se puede reestructurar con la urgencia que requiere esta realidad.



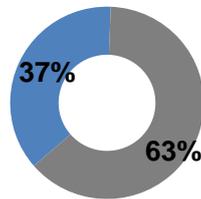
Al poner foco en la diferencia del tipo de educación, se observa un mayor nivel de incidencia en el no estar preparados/as para dar una respuesta adecuada por parte de los/as maestros/as y profesoras/es de instituciones privadas (59%).



Al mismo tiempo los/las maestros/as y profesores/as de instituciones privadas se han mostrado más predispuestos frente a las necesidades de los menores.

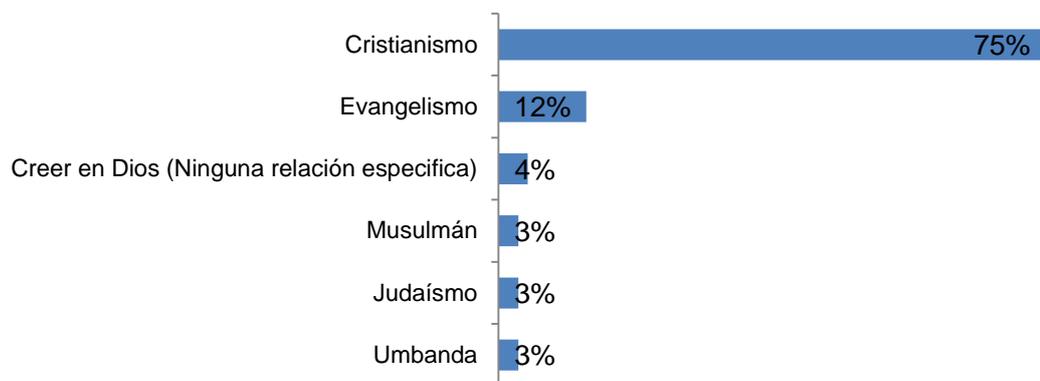
Creencias religiosas

La última dimensión sobre la que se ha indagado fue la de las creencias religiosas de las familias.



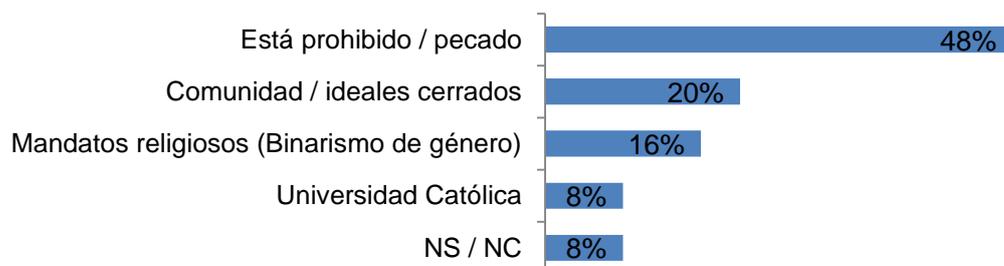
■ Creyentes ■ No creyentes

El 37% han declarado ser creyentes en algún tipo de religión o existencia divina. Las distintas creencias se distribuyen entre las siguientes:



Mayoritariamente, las familias adhieren al Cristianismo (75%), mientras que el resto de las familias creyentes son Evangélicas (12%), Judías (3%), Umbandistas (3%) o Musulmanas (3%). El 4% han dicho creer en Dios sin reparar en una institución religiosa determinada.

Entre las familias creyentes, el 35% considera que sus creencias religiosas / la institución que las presenta pueden ser un obstáculo o impedimento para el desarrollo pleno de su hijo a futuro.



Asociación Civil Infancias Libres

Los motivos por lo que consideran que sus creencias religiosas pueden ser un obstáculo para el desarrollo pleno de sus hijos están vinculados con los valores que dichas creencias predicán.

La experiencia trans travesti, según las distintas creencias son algo prohibido o considerado como un pecado (48%). Otra razón está vinculada con los ideales cerrados de la comunidad religiosa (20%), o por tener mandatos religiosos que reproducen el binarismo de género (16%). En último lugar, se explicó por tener gran presencia de la universidad católica, principalmente entre las familias residentes del interior del país.

Reflexiones finales

A modo de cierre, luego de relevar distintas dimensiones de las experiencias de los menores y sus familias, es necesario hacer hincapié en algunas reflexiones.

La finalidad de este informe es la de **aportar visibilidad en la cotidianidad de la niñez-adolescencia trans travesti** y sus familias. Tomando conciencia de su realidad. Todos los planos aquí relevados: manifestaciones del género autopercebido, las reacciones de las familias, ámbitos escolares, religiosos, etc. atraviesan las experiencias de todas las personas e instituciones. Por eso, es necesario realizar un profundo ejercicio de inmersión y autorreflexión para poder divisar cómo estas categorías operan en nuestra propia forma de ver, ser y estar en el mundo que habitamos. En el día a día se encuentran plasmadas de forma simultánea, y puede resultar difícil de diferenciarlas unas de las otras. Sin dejar de mencionar que cultural y socialmente las violencias con las que hoy nos formamos se han naturalizado a lo largo de la historia de la humanidad.

Cualquier práctica que se salga de los valores o parámetros de conocimiento, tiene una alta probabilidad a ser catalogada como algo amenazante, anormal o patológica.

Por lo enunciado más arriba, es que las **familias deben realizar un trabajo de inmersión y reflexión que les permita superar prejuicios internos para poder acompañar y apoyar las experiencias de sus hijos, y dejarles ser libremente.**

Si reflexionamos en quienes son los que mayormente acompañan a las niñas de la asociación, se demuestra que son las mujeres las que acompañan y ayudan a las niñas en el proceso de expresar el género autopercebido, dentro de un proceso mayor que es el de la crianza. Que las **mujeres/madres sean quienes se ocupan de las crianzas de los menores, da cuenta de cómo el sistema patriarcal actúa.** Los varones no están ausentes solamente en el proceso de transición de sus hijos, sino que también lo están en la cotidianidad de la crianza y todos los cuidados que los



Asociación Civil Infancias Libres

niños necesitan. Cabe destacar el enorme trabajo que han realizado algunos de los padres de los niños dentro de la asociación Infancias Libres, logrando tomar conciencia no solo del acompañamiento, sino de la crianza. Por ellos resaltamos que la educación con perspectiva de género es fundamental.

Volviendo el foco a la construcción de la identidad de género como fue enunciado, **las feminidades trans travesti se encuentran más expuestas a las violencias que las masculinidades trans.** Esto se refleja en los resultados de este informe, donde los menores que se autoperciben dentro de una feminidad trans travesti, tienen mayor probabilidad de manifestar su autopercepción de género en edades más tempranas (entre 1 y 4 años) porque ponen en alerta e incomodan a su familia. Mientras que las masculinidades trans tienen mayor probabilidad de realizarlo en etapas más avanzadas (entre 5 y 8 años). Esto nos habla de cómo se encuentran (in)visibilizadas o expuestas los distintos tipos de identidades trans travesti.

En otros informes de referencia sobre experiencias trans travesti adultas, se ha explicitado que la familia funcionó como el primer núcleo de exclusión y expulsión social de las personas trans travesti en la infancia o adolescencia, esto aún no se ha modificado totalmente. **Todas las actividades de la Asociación Infancias Libres, se encuentran orientadas a dar a conocer a las experiencias de la infancias y adolescencias trans y travestis, como una posibilidad de ser. Para que los niños puedan tener infancias que sean vividas lo más libremente posible, y que la deserción familiar por parte de los niños no sea una opción, ni mucho menos su destino.**

Volviendo a la performance de la corporalidad, resulta muy importante reparar en que las prácticas actuales más comunes continúan presentándose como riesgosas para las niñas y adolescencias trans-travesti. Las **intervenciones quirúrgicas y los tratamientos de hormonización en mayores de 16 años y el uso de bloqueos de la pubertad en menores**, si bien, a partir de la Ley de Identidad de género (2012) dejaron de ser clandestinas, **siguen siendo riesgosas, principalmente por desconocer los efectos irreversibles y a largo plazo.**

Estas prácticas se encuentran potenciadas por la presión social que existe en todas las personas por expresar distintos ideales de bellezas que son impuestos socialmente por modelos de cuerpos hegemónicos. Pero también como existe toda una industria para la modelación e intervención de los cuerpos, que no solo afecta a las personas trans travesti, sino también a las personas cisgénero.



Asociación Civil Infancias Libres

Por esto, es primordial para que las futuras generaciones de personas trans travestis comiencen a tener una perspectiva sobre aceptar su propio cuerpo tal cual es, que la sociedad respete y pueda visualizar distintas corporalidades, logrando entender que la construcción identitaria no está fundamentada en la genitalidad de las personas, y por ello que los cuerpos equivocados no existen. Para ello es indispensable la modificación y actualización de los contenidos biologicistas y binarios en el sistema educativo, cuyos libros, láminas y textos legitimen no solo la identidad de las infancias trans travestis sino también sus corporalidades. Que la historicidad de la comunidad trans travesti se estudie en las aulas, para que formen sociedades más respetuosas y menos odiantes. No con una lógica de “inclusión” sino de ampliación e igualdad. Asimismo, la formación de profesionales con esta perspectiva, rompiendo la lógica binaria que está instalada en la academia. Las distintas disciplinas productoras de conocimiento como la medicina, psicología, psiquiatría, etc. A lo largo de su historia académica no han tenido en cuenta la dimensión del género, es así que se naturalizó una mirada binaria de los cuerpos, dándole mayor importancia a “lo natural”. Sin embargo, en lo que respecta a las personas como seres sociales, su interacción y expresión con el mundo, nada tiene de natural, sino que son las distintas construcciones simbólicas las que operan y median en nuestros accionares. Esto condujo a una sociedad que hoy en día castiga violentamente a quienes se salen de “lo natural”, por ello es que la comunidad trans y travesti no supera la expectativa de vida de 35/40 años y solamente el 1% llega a la vejez. La criminalización de sus identidades, la patologización y discriminación que han sufrido a lo largo de la historia, no se separa de la vivencia de las niñas hoy. El odio instalado, y las injusticias les arrebatan la vida.

Volviendo al plano del cuerpo, es por ello es que es necesario que se tome conciencia de la disrupción del binarismo de las corporalidades. El sexo o la genitalidad de las personas no condice sus formas de auto percibirse, a priori un cuerpo no es de “hombre o mujer” por tener uno u otro genital. **También existen feminidades con pene, y masculinidades con vulva** (como también personas intersexuales con genitalidad ambigua) cada cuerpo es apto a que cada persona pueda disfrutar en libertad su propia diversidad sin, necesariamente, responder a normas o mandatos heteronormativos sobre cómo desenvolverse en el mundo. De esta forma, se produciría finalmente la separación entre el género que se construye y la genitalidad. La sexualidad, que también es un plano que se construye, debe concebirse libre en todos sus aspectos.



Asociación Civil Infancias Libres

Si esta disrupción se produce, haría que los riesgos vinculados a exponerse a prácticas de intervención permanente del cuerpo disminuyan, y que las violencias adoctrinantes contra estas corporalidades cesen también. Un cuerpo que no se ve reflejado y legitimado en un libro es un cuerpo que no existe. Si las niñas cisgénero (aquellas que se identifican con el género asignado) tienen derecho a ver sus cuerpos en una lámina en una clase de biología en la escuela, las niñas trans y travestis tienen el mismo derecho.

Aquí se nos presenta un nuevo desafío, que las niñas y adolescencias trans y travestis encuentren pares durante el desarrollo de su infancia es algo que no se ha dado en experiencias trans travestis adultas. Por lo que hasta el momento ha demostrado ser una experiencia que impacta en les menores positivamente. Tener un “espejo trans travesti” que les refleje es sin dudas la garantía de su existencia. Tener un grupo de pertenencia fortalece a las niñas y las hace sentir acompañadas. Generar el contexto apto para la manifestación de toda construcción subjetiva-identitaria es la responsabilidad del estado, de sus instituciones y de la sociedad.

Es nuestro mayor interés que este informe resulte un nuevo punto de partida para futuras investigaciones y acciones sobre las niñas y adolescencias trans y travestis, en pos de garantizar infancias dignas cada vez más libres, con mayores oportunidades y derechos garantizados. Que la expectativa de vida aumente y baje la tasa de suicidios. Que puedan transitar por los espacios sociales sin sentir las miradas que les expulsan, ni la violencia y discriminación que les arrebató la vida. Este informe tiene además el objetivo de impulsar políticas públicas pensadas para mejorar la calidad de vida de toda la comunidad travesti y trans desde la infancia, pasando por la juventud y que puedan llegar a la vejez. Cambiando además la mirada de una sociedad, que pueda re-pensarse y reflexionar amorosamente.

Por una nueva generación de personas trans y travestis libres, respetadas, con futuro y con derecho a ser felices.

Gabriela Mansilla. Presidenta ACIL

Sebastian Sposaro. Antropólogo

Equipo activo Infancias Libres

(Agosto 2021)



Bibliografía

- Aristegui, I y Vázquez, M. (2013) El impacto del estigma y la discriminación en la calidad de vida de personas transgénero viviendo con VIH. Revista Hologramática, Nº. 19, Vol. 1, 2013. pp. 5-30
- Butler, Judith (1988): Performative Acts and Gender Constitution: An Essay in Phenomenology and Feminist Theory. Theatre Journal, 40(4), 519-531.
- ----- (1991): (2007). El género en disputa. El feminismo y la subversión de la identidad. Buenos Aires: Paidós
- ----- 1993 (2008). Cuerpos que importan. Sobre los límites materiales y discursivos del sexo. Buenos Aires: Paidós
- Cutuli, María Soledad (2011). El escándalo. Modos de estar, negociar, resistir y demandar. El caso de las travestis y transexuales del área metropolitana de Buenos Aires. En: GRIMBERG, M., ERNANDEZ MACEDO M. & MANZANO V. (comps.). Antropología de tramas políticas colectivas: estudios en Argentina y Brasil. Buenos Aires: Antropofagia/FFyL-UBA.
- ----- (2012) "Antropología y travestismo. Revisando las etnografías latinoamericanas recientes". Revista Sudamérica. Universidad Nacional de Mar del Plata.
- ----- (2013). "Maricas y travestis: repensando experiencias compartidas". Revista Sociedad y Economía, 24: pp. 183-204
- ----- (2013). Etnografiando travestis: preguntas, tensiones y aprendizajes sobre el "estar ahí". Sexualidad, Salud y Sociedad (Rio de Janeiro), (13), pp. 99-112
- Dellacasa, María Alejandra (2013). La carne y el bisturí: tecnologías biomédicas y cuerpos adecuadamente sexuados. X Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires <http://cdsa.academica.org/000-038/728>
- De Lauretis, Teresa (1989) Technologies of Gender. Essays on Theory, Film and Fiction, London, Macmillan Press
- Farji Neer, Anahí (2012). "Producción generizada de los cuerpos en el discurso jurídico argentino. Análisis de tres fallos correspondientes al período 1970 – 2010". Sociedad & Equidad 3. pp. 66-87
- ----- (2014). Las tecnologías del cuerpo en el debate público: análisis del debate parlamentario de la Ley de Identidad de Género argentina. Sexualidad, Salud y Sociedad (Rio de Janeiro), (16), pp. 50-72. <https://dx.doi.org/10.1590/S1984-64872014000100004>
- Fausto-Sterling, Anne (2006). Cuerpos sexuados: La política de género y la construcción de la sexualidad. Barcelona: Melusina.
- Fernández Josefina, (2004). Cuerpos desobedientes: Travestismo e identidad de género, Buenos Aires: Edhasa
- Foucault, Michel 1992 (1977). Las relaciones de poder penetran en los cuerpos. En: Microfísica del poder. Madrid, De La Piqueta.
- ----- 1995 (1982). Tecnologías del yo . Ediciones Paidós Ibérica. Barcelona. México, Siglo XXI.
- ----- (2002). Historia de la sexualidad. Tomo 1: La voluntad de saber.
- ----- (2005). Historia de la sexualidad: El uso de los placeres. Madrid, Siglo XXI.

Asociación Civil Infancias Libres

- Haraway, Donna (1995), *Ciencia, cyborgs y mujeres. La reinención de la naturaleza*. Madrid: Cátedra
- Helien Adrián y Piotto Alba (2012) *Cuerpos equivocados: Hacia la comprensión de la diversidad*. Paidós. Ciudad: Buenos Aires, Argentina
- Kulick, Don (1998) *Travesti: Sex, Gender, and Culture among Brazilian Transgendered Prostitutes*. The University of Chicago Press, Chicago y Londres
- Mansilla, Gabriela (2014) *Yo nena, yo princesa*. Universidad Nacional General Sarmiento. Buenos Aires
- -----.(2017) *Mariposas Libres*. Universidad Nacional General Sarmiento. Buenos Aires
- Pavan, Valeria (2017) *Niñez Trans: experiencia de reconocimiento y derecho a la identidad*. Compilado por Valeria Pavan. Los Polvorines: Universidad Nacional General Sarmiento.
- Sposaro, Sebastián (2018) *Yo siempre fui: El proceso de conformación de subjetividades de personas trans*, FFyL-UBA, Buenos Aires.
- Preciado, Beatriz (2002) *Manifiesto contra-sexual. Prácticas subversivas de la identidad sexual* (pp. 9-38). Madrid: Editorial Pensamiento
- Rich, Adrienne (2000) [1980] *Heterosexualidad obligatoria y existencia lesbiana*, en Navarro, Marysa y Catherine R. STIMPSON (Comp.), *Sexualidad, género y roles sexuales*, México: Fondo de Cultura Económica
- Rockwell, Elsie (2009) *La experiencia etnográfica. Historia y cultura en los procesos educativos*. Paidós. Buenos Aires

Informes / Datos (Cronología)

- Defensoría del Pueblo de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (1999) *Informe preliminar sobre la situación de las travestis en la Ciudad de Buenos Aires*. Buenos Aires
- Berkins, Lohana. y Fernández, Josefina (2005). *La gesta del nombre propio. Informe sobre la situación de la comunidad travesti en la Argentina*. Buenos Aires: Ediciones de las Madres de plaza de Mayo,
- Berkins, Lohana. (Comp.).(2007). *Cumbia, copeteo y lágrimas: Informe nacional sobre la situación de las travestis, transexuales y transgénero*. Buenos Aires: A.L.I.T.T. Asociación de lucha por la identidad Travesti-Transexual.
- Coleman, E., Bockting, W., Botzer, M., Cohen-Kettenis, P., DeCuypere, G.,Feldman, J., Fraser, L., Green, J., Knudson, G., Meyer, W., Monstrey, S., Adler, R., Brown, G., Devor, A., Ehrbar, R., Ettner, R., Eyler, E., Garofalo, R., Karasic, D., Lev, A.I ., Mayer, G., Meyer-Bahlburg, H., Hall, B. P., Pfaefflin, F., Rachlin, K., Robinson, B., Schechter, L., Tangpricha, V., van Trotsenburg, M., Vitale, A., Winter, S., Whittle, S., Wylie, K., & Zucker, K. (2011). *Standards of care for the health of transsexual, transgender, and gender nonconforming people, 7th version*. Recuperado en línea, julio 13, 2018 en: <http://www.wpath.org/>
- INADI e INDEC (2012) *Primera encuesta sobre población Trans: Travestis, Transexuales, Transgénero y Hombres Trans*. Buenos Aires.
- Fundación Huésped (2013). *Percepciones y experiencias sobre estigma y discriminación en poblaciones trans, HSH y usuarios de drogas*. Buenos Aires. Fundación Huésped.



Asociación Civil Infancias Libres

- Ministerio de Salud (2015) guía para equipo salud “Atención de la salud integral de personas trans” (2015) elaborada por el Ministerio de Salud
- Ministerio de Defensa (2017) La revolución de las mariposas: A diez años de La Gesta del Nombre Propio. Elaborado por el Ministerio de Defensa

Leyes, decretos y resoluciones

- Identidad de Género. Ley 26.743/12 del 23 de mayo. Boletín Oficial N° 32.404 (24-05-2012).