

# Adaptación técnica y cultural Manual Clínico

## Atención integral de salud en situaciones de violencias por motivos de género

Herramientas para el abordaje a  
Niños, Niñas y Adolescentes, Mujeres y LGBTI+



Ministerio de Salud  
Argentina

# GRUPO CENTRAL DE TRABAJO (GCT)

## **Conformación inicial:**

- Dirección de Géneros y Diversidad- Ministerio de Salud de la Nación (MS)
- Consultoría externa (una consultora para Fase 1 y otra para Fase 2).

## **Ampliación del GCT en función de la incorporación del abordaje de violencias contra NNyA:**

- Dirección de Salud Perinatal y Niñez - MS
- Dirección de Adolescencias y Juventudes - MS
- Consultoría externa (inclusión de una consultora más para el desarrollo de esta línea)

## **DINÁMICA DE TRABAJO**

- Reuniones semanales
- Revisión permanente de los documentos



## GRUPO CONSULTIVO (GC)

- Subsecretaría de Prog. Especiales contra la Violencia por Razones de Género. Ministerio de las Mujeres, Géneros y Diversidad de la Nación (MMGYD)
- Subsecretaría de Abordaje Integral de las Violencias por Razones de Género MMGYD
- Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva- MS
- Coordinación APS- MS
- Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones- MS
- Hospital Nacional de Salud Mental y Adicciones Lic. Laura Bonaparte
- Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas
- Hospital Cuenca Alta Néstor Kirchner

### **DINÁMICA DE TRABAJO:**

- Reuniones generales
- Reuniones periódicas con cada una de las áreas en función de la especificidad



# ADAPTACIÓN TÉCNICA Y CULTURAL: PUNTOS CENTRALES

- Adecuación al **marco normativo**:
  - Ley de Protección Integral 26.485
  - Ley de Identidad de Género. 26.743
  - Ley Nacional de Salud Mental 26. 657
- Adecuación a las **políticas públicas nacionales**:
  - Plan Nacional de Acción contra las Violencias por Motivos de Género (VMG)
  - Plan Nacional de Igualdad en la Diversidad
- Inclusión de **recursos** y **protocolos** a nivel nacional
- **Lenguaje inclusivo** y no sexista



# ADAPTACIÓN TÉCNICA Y CULTURAL: PUNTOS CENTRALES

- **Paradigma integral de abordaje de las VMG**
  - a) De violencia de pareja contra la mujer a VMG como problema sociosanitario.
  - b) Ampliación del alcance la 26.485: mujeres y LGBTI+
  - c) De un abordaje individual a uno socio-comunitario e integral:
    - Autonomía**
    - Multiagencialidad**
    - Abordaje territorial en red**
    - Despatologización de las VMG**
- Ampliación de **principios rectores**: perspectiva de derechos, de género y de diversidad, interseccionalidad e interculturalidad.
- Abordaje de las **violencias hacia NNyA**, en particular violencia sexual.



## LECCIONES APRENDIDAS

- Es central el informe previo de revisión bibliográfica, marco normativo, protocolos y planificación de las fases.
- Dificultad en superposición de fases del proceso.
- Trabajo en equipo:
  - Conformación del GT y de acompañamiento a consultorías como proceso que lleva tiempo.
  - Importancia de la articulación entre tareas de reescritura, pedagógica y de diseño.
  - Construcción de consenso. GC como instancia fundamental para el proceso.
- Contemplar la Fase 2 también en términos de adaptación técnica y cultural: adaptando materiales y propuesta a particularidades del contexto nacional (sistema de salud heterogéneo, federalismo, diversidad sociocultural, etc.)



## ETAPA ACTUAL: DESAFÍOS

- ★ Revisión integral de la versión actual e inclusión del capítulo sobre violencias NNyA.
- ★ Generar un diseño del manual claro y práctico. Accesible para trabajar.
- ★ Desarrollo de una **Guía de Capacitación** en el uso del manual.
- ★ Elaboración y diseño de los productos de capacitación, de los materiales didácticos y estrategias pedagógicas.
- ★ Contemplar en la elaboración de la propuesta pedagógica a las particularidades regionales y culturales del país.



# ¡Muchas gracias!

**Dirección de Géneros y Diversidad  
Unidad de Gabinete de Asesores**



Ministerio de Salud  
Argentina





Ministerio de Salud  
**Argentina**