



BOLETIN ORIENTA

VOLUMEN I NO 4

Fecha del boletín JUNIO DE 2010

Puntos de interés especial:

- ATRACCION PERSISTENTE POR MIEMBROS DEL MISMO SEXO
- LA HOMOSEXUALIDAD ES CULTURAMENTE, POCO ACEPTADA.
- POCOS DATOS NO PERMITEN HABLAR DE HOMOSEXUALIDAD INFANTIL
- LA ESFERA EMOTIVA SE ENCUENTRA CONFLICTUADA MAS QUE LA SEXUAL EN LA HOMOSEXUALIDAD.

Contenido:

ADOLESCENCIA Y HOMOSEXUALIDAD	1
ADOLESCENCIA Y ORIENTACION HOMOSEXUAL	1
LA FALTA DE MADUREZ	2
SE PUEDE CURAR LA HOMOSEXUALIDAD	2
RESPONSABILIDAD DE LOS EDUCADORES	2
EXISTE LA HOMOSEXUALIDAD INFANTIL	3
TERAPIA	3

ADOLESCENCIA Y HOMOSEXUALIDAD:

NUESTRO PAPEL COMO PROFESIONALES DE LA SALUD

Para hablar de homosexualidad, la atracción por miembros del mismo sexo debe ser persistente.

Existen muchos heterosexuales que se angustian porque en algún momento de su vida han experimentado fantasías, sueños, atracción o incluso contacto sexual con personas de su mismo sexo.

Esto es relativamente frecuente, en especial en la adolescencia y no es indicativo de la homosexualidad del individuo.

A nivel epidemiológico, reportes extranjeros muestran que el 3 a 6 % de adolescentes y adultos jóvenes reportan atracción por individuos

del mismo sexo o se identifican como gay, lesbianas o bisexuales.

Como se forma una identidad homosexual?

Culturalmente, la homosexualidad es una condición poco aceptada, especialmente en sociedades más conservadoras.

El adoptar una identidad sexual es un proceso complejo y prolongado, por lo cual los adolescentes tardan años en conseguir esta identidad por completo. Algunos jamás lo logran.

Troiden (1989) estableció un modelo que permite esquematizar las etapas por las cuales atraviesa un adolescente en su desarrollo homosexual.



ADOLESCENCIA Y ORIENTACION HOMOSEXUAL

Los adolescentes homosexuales, además de cumplir con las tareas propias de este período y enfrentar la crisis que esto implica, deben experimentar la discriminación y los mensajes violentos en sus familias, escuelas y comunidad.

Todo lo anterior determina un mayor riesgo. Al respecto, los estudios enfatizan:

Muchos son aislados por sus amigos y miembros de sus comunidades religiosas, sienten rechazados por sus padres y atacados por sus pares en la escuela y orientación sexual

humillados por la sociedad



‘ Hace veinte años, la Organización Mundial de la Salud decidió suprimir la homosexualidad



Una causa: LA FALTA DE MADUREZ

En la Pubertad, puede tratarse de un fenómeno transitorio. Hay casos en que la homosexualidad arraiga en los primeros años de juventud. Este hecho a llevado a algunos a pensar que no tiene sentido intentar desarraigarla. La teoría mas en boga es que la homosexualidad es una perturbación del llamado "sentido de identidad sexual" La realidad demuestra que los homosexuales están

afectados no solo en su faceta sexual, sino en todo su mundo emotivo.

Su vida emotiva coincide mucho, con la del tipo ansioso, compulsivo o depresivo, caracterizada por depresiones, nerviosismo, problemas relacionales y psicossomáticos.

No son capaces en determinados aspectos de su vida emotiva, de madurar y de ser adultos

y, pese a querer aparentar jovialidad y alegría no son felices interiormente.

La causa no esta en la discriminación de que se quiere acusar a la sociedad que les haría "victimas" de ello, sino en fuerzas que actúan en el interior mismo de los interesados.

SE PUEDE CURAR LA HOMOSEXUALIDAD?

Mucha gente no sabe que la génesis psíquica de esta condición sexual carece en absoluto de misterio y que su terapia es posible. El método que ha sido utilizado consta de dos partes: la primera consiste en hacer adquirir al interesa una visión clara de la propia identidad y de su propio mundo afectivo, la segunda, en afrontar esa situación.

Llevamos a las personas a reírse de si mismas (el humorismo puede ser muy saludable) y a la adquisición de hábitos positivos: valentía, honestidad consigo mismo, autodisciplina, capacidad de amar a los demás.;hasta lograr que el homosexual pierda sus hábitos neuroinfantiles.Es esencial neutralizar la auto conmisericordia.

Es obligado decir que:

- En un treinta por ciento de los casos, la curación es completa: acaban desarrollando actitudes y hábitos sexuales normales y activos y una vida emotiva adulta. Por supuesto, una curación sólo sexual no sería una curación completa.

RESPONSABILIDAD DE LOS EDUCADORES

Los complejos homosexuales se pueden evitar educando a un muchacho como muchacho y a una chica como tales. No se pueden intercambiar y mezclar las cosas. Una total identificación, la total identidad de roles que quiere cierto feminismo exacerbado es absurda. Los sacerdotes y educadores tienen un

papel importantísimo cuando aportan al crecimiento psicológico una contribución mucho mayor de la que a veces son conscientes.

Cuidado con creer que todo «amor» es bueno; hay formas de amor compasivas y neuróticas que revelan una personalidad dividida en sí misma y que necesitan

una guía moral firme y segura. Los pacientes que viven su fe de manera positiva tienen las mayores esperanzas de un cambio radical en su homosexualidad: ésta es mi experiencia de años. El problema de la homosexualidad es presentado en una injustificada atmósfera de fatalismo. La homosexualidad sigue siendo vista a la luz de

EXISTE LA HOMOSEXUALIDAD INFANTIL?

.A pesar de las múltiples investigaciones científicas sobre el origen de la homosexualidad, hasta el momento no existen elementos suficientes para hablar de niños o niñas homosexuales, ni para determinar qué lo podrían ser de adultos. Estudios en la materia demuestran que un amplio porcentaje de mujeres y hombres recuerdan que antes de entrar a la primaria, entre los 5 y 6 años .

ya podían diferenciar qué género les atraía. Sin embargo, lo saben ahora, en esa época no lo entendían así

Un niño o niña no sabe si es homosexual, no lo puede procesar, y la gente de afuera tampoco lo sabe. Los menores sí tienen prácticas sexuales, no como las concebimos los adultos, cuando está de por medio la genitalidad; pero la inmensa mayoría

de la gente recuerda haber tenido juegos sexuales con primos, vecinos, compañeros y amigos.

La homosexualidad en la infancia es muy poco estudiada.

En las referencias bibliográficas regularmente se habla de sexualidad infantil,



DIAGNOSTICO DE PROBLEMAS DE HOMOSEXUALIDAD

La ausencia total de masturbación o comienzo tardío de masturbación sin interes heterosexual manifiesto.

Conducta homosexual en la adolescencia con ausencia de ansiedad significativa, culpa o conflicto evidente junto con fantasías perversas. Ausencia de relaciones verdaderas de Edipo en cualquier aspecto .

Hostilidad hacia sus propios impulsos de la libido y ausencia de sentimientos sobre sexo

Algún contacto homosexual con el resentimiento a crecer y una tendencia a suprimir otras demandas del instinto.

Relación homosexual con un adulto.

Cuando el adolescente afirma taxativamente: "Sé que soy homosexual, lo siento."

Fantasías homosexuales sin socialización heterosexual con una actitud interpersonal tranquila y ausencia de las fluctuaciones emocionales y de responsabilidad típica de su edad.



TERAPIA

Si el Chico ya no es un niño pequeño sino un adolescente mayor, entonces ha pasado la influencia más importante de los padres y el impacto sobre su vida. Su contribución más importante para su vida ahora, y en el futuro, está en su amabilidad afectiva hacia él y en que él sea consciente del respeto de sus PADRES.

A pesar del término "gay", la depresión es una experiencia común consciente o inconsciente de la mayoría de los homosexuales, tanto masculinos como femeninos.

Cualquiera que sea la elección, el paciente decide qué ruta tomará y hasta donde llegará.

La terapia, de cualquier clase que sea la elección del paciente, es para satisfacer sus necesidades. Los deseos de la sociedad, la familia, el terapeuta o las organizaciones profesionales no entran en la elección. Cualquiera que sea la condición, siempre es la libertad de elección del paciente.

UMAN

DEPARTAMENTO
DE
PSICOPEDAGOGIA

RESPONSABLE:
MTRA. MARGARITA MUZQUIZ

Teléfono: 899 922 25 68

Correo:
margaritamuzquiz@hotmail.com

ESTAMOS EN LA WEB
uman.edu.mx

El diagnóstico y el tratamiento nunca son determinados por el síntoma.

Psicológicamente el diagnóstico es una compleja comprensión de la dinámica de la psique del paciente. Implica el desarrollo psicológico del paciente, su capacidad de tolerar el estrés psicológico sin descompensación significativa y su motivación para comprenderse y realizar los cambios apropiados.

El tipo de Tratamiento elegido y el alcance de ese tratamiento es una decisión iniciada por el paciente estando de acuerdo con el terapeuta.

El factor más significativo es la motivación del paciente para comprenderse.

Si la motivación es sentirse mejor, es comprensible, pero la mayoría es secundario a su deseo de comprender sus deseos y solucionarlos. (Breiner, 2001)

COMENTARIOS FINALES...

Es cierto que la genética no determina la orientación del género.

También es verdad que no puedes hacer a alguien homosexual excepto sobre una base temporal (por ejemplo, la homosexualidad en la prisión).

Sin embargo, existen ciertos problemas que pueden ocurrir relacionados con la homosexualidad en la adolescencia que pueden tener repercusiones significativas.

El cerebro que se está desarrollando (antes de la pubertad a la época adulta),

particularmente en el área que trata con el desarrollo sexual y emocional, está afectado orgánicamente por el estrés social y físico. El adoctrinamiento homosexual (directo o sutil) coercitivo o seductor puede afectar orgánicamente al cerebro y al desarrollo fisiológico sexual a un modesto o mínimo grado. No puede producir homosexualidad permanentemente. Sin embargo, puede conducir ciertamente a una serie de dificultades incluyendo la autoestima. Por lo tanto, cualquier actitud de la sociedad y particularmente de los educadores de que la

homosexualidad es razonable o un estilo de vida alternativo puede contribuir significativamente. Psicopatología en esta



