

Entrevista a María Laura Armoa y María Inés Esteve. Referentes de la temática sexualidades en Terapia Ocupacional

Interview with María Laura Armoa and María Inés Esteve. Referents of the issue of sexuality in Occupational Therapy

Daniela Cerri | Sebastian Gonçalves | Sol Becerra

Lic. TO Daniela Cerri

Licenciada en Terapia Ocupacional por la Universidad Nacional de San Martín (UNSAM). Integrante de la Asociación Terapeutas Ocupacionales Libres (ATL). Diplomada en Formación en Educación Sexual Integral por la UNSAM. Acompañamiento a infancias y adolescencias con desafíos en el desarrollo.

cerridaniela.to@gmail.com

Sebastian Gonçalves

Licenciado en Terapia Ocupacional por la Universidad Nacional de San Martín (UNSAM). Diplomado en Educación Sexual Integral, en Sexualidad y Discapacidad, y orientador en Sexualidades en personas con Diversidad Funcional/Discapacidad. Trabaja actualmente en el Instituto Nacional de Rehabilitación Psicosfísica del Sur (INaRePS).

sebastiangoncalves@hotmail.com

Sol Becerra

Licenciada en Terapia Ocupacional por la Universidad Nacional de San Martín (UNSAM). Formación en el curso "Lo inclusivo es la sexualidad", de Silvina Peirano. Intervención individual y grupal con población infantil, en Equipo Interdisciplinario. Trabajo interdisciplinario en Equipo de Orientación Escolar en Primaria de Colegio Convencional. Planificación de proyectos institucionales en Centro de día para población adulta.

solbecerra1997@gmail.com

Presentación de referentes

María Inés Esteve, Licenciada en Terapia Ocupacional. Comenzó la carrera en la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional (ENTO) en el año 1977, donde participó del Centro de Estudiantes. Transitó su formación de grado durante el Terrorismo de Estado de la Dictadura cívicoeclesiástica militar, la cual estuvo atravesada por una sensación de peligro permanente.

Actualmente es especialista en discapacidad y sexualidad por el Centro de Educación, Terapia e Investigación en Sexualidad (CETIS) y consultora en sexualidad por la fundación KOINONIA (Centro de Investigación, Capacitación y Consultoría). Participó en la Asociación Argentina Terapeutas Ocupacionales (AATO) dentro de la Comisión de Educación. Actualmente, brinda capacitaciones a instituciones, realiza supervisión a profesionales en el área de sexualidad y discapacidad. Trabaja con familias y con personas con discapacidad que necesitan asesoramiento relacionado con la sexualidad. Es docente en la carrera de grado de Terapia Ocupacional en la Universidad Nacional de Villa María, en la cátedra optativa "Educación Sexual Integral y Terapia Ocupacional". María Inés nos comparte: *"La Terapia Ocupacional me sigue sorprendiendo, me sigue deslumbrando. Sigo sintiendo que es transgresora. Soy terapeuta ocupacional, tengo otros roles, pero este es el más importante e identitario para mí"*.

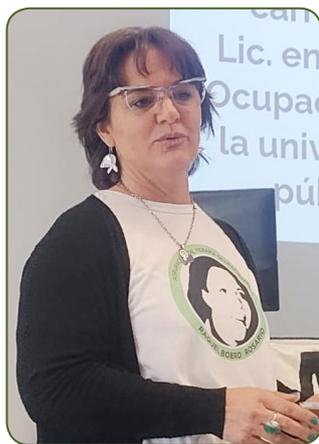
Laura Armoa, es Licenciada en Terapia Ocupacional (Universidad Abierta Interamericana). Comenzó a estudiar Terapia Ocupacional en Salud Mental en el Instituto Superior del Paraná en el año 1993. Luego dicho Instituto pasa a ser parte de la Universidad Abierta Interamericana. Durante el 2008 continuó su formación en el área de pediatría y comenzó a trabajar en territorio con el Sindicato de Amas de Casa; afirma que allí inició su camino por los feminismos. Se desempeñó como terapeuta ocupacional en educación especial. En el año 2015 terminó el posgrado de Sexualidad Humana donde hizo su formación en Educación Sexual integral y Sexología. En 2015 realizó el curso de "Orientación en sexualidad y diversidad funcional" dictado por María Elena Villabrille y Silvina Peirano. Coordinó espacios de difusión de producción de conocimiento sobre sexualidad en la ciudad de Rosario.

Actualmente se encuentra finalizando la especialización "Estudios interdisciplinarios en género y sexualidad" de la Universidad Nacional de Rosario y es docente en la Universidad del Gran Rosario. Acompaña trabajos finales de grado. Es coordinadora del Departamento de Diversidad Funcional, en el Instituto KINSEY. Militante en la Asociación de *Terapeutas Ocupacionales Raquel Boero*¹, un espacio de participación activa como colectivo de terapeutas ocupacionales con compromiso social y político. Laura lo describe como: "Un espacio de militancia que es esencial para encontrarnos y para construir la Terapia Ocupacional feminista, crítica y social que tanto necesitamos".

¹ Asociación Civil de Terapia Ocupacional Raquel Boero, Rosario (Argentina). Espacio de participación activa como colectivo de terapeutas ocupacionales con compromiso social y político.



Lic. María Inés Esteve



Lic. Laura Armoa

Introducción

Nuestros recorridos como estudiantes de Terapia Ocupacional, practicantes, participantes en espacios militantes, graduadas, fueron gestando la necesidad de pensar y repensar las sexualidades² desde Terapia Ocupacional de manera colectiva y con perspectiva de derechos. Esta necesidad nos acompañó a iniciar rastreos, búsquedas, lecturas y descubrir que había colegas con gran trayectoria que hace muchos años ya estaban dando esas batallas.

Tuvimos el enorme agrado de escucharlas, de compartir y debatir con quienes consideramos que fueron y continúan siendo las referentes en el área: por su recorrido y su constante formación, por su solidaridad al compartir sus conocimientos, por su militancia y por su pasión al compartir sus experiencias.

Ellas fueron parte de quienes comenzaron este recorrido a nivel nacional, y de quienes allanaron los caminos en Terapia Ocupacional sobre las sexualidades. A la luz de los avances de los movimientos sexogenéricos, de los debates y batallas de los transfeminismos en nuestra región, de la popularización de consignas tales como “Educación sexual para decidir”, allí estaban ellas usando la “incomodidad” como motor para formarse, para hacerse preguntas y compartir sus saberes en las aulas, en jornadas, en espacios autogestivos. Hoy defendemos, reivindicamos y disfrutamos los Derechos Humanos y avances conseguidos en las calles y en las aulas, agradecidas por quienes militaron antes que nosotras, es por eso que deseamos escuchar nuevamente

2 Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se viven o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (Organización Mundial de la Salud, 2018, p.3).

a Laura y María Inés, compartir sus reflexiones y visibilizar sus recorridos.

Inicialmente nos reunimos a leer y estudiar sus desarrollos teóricos, para diseñar la propuesta de instrumento. Realizamos una entrevista con preguntas abiertas, disparadoras, para conocer sus recorridos, poder reflexionar acerca de lineamientos más teóricos analizando puntos en común y finalmente reflexionar sobre debates actuales.

Las preguntas que conformaron el instrumento son abiertas, con el objetivo de encontrarnos con lo rico de sus relatos, que puedan desarrollarlas libremente y generar debates entre ellas. Luego de realizar un primer encuentro para presentarles formalmente la propuesta y leer el consentimiento informado, planificamos una fecha para la realización de la entrevista. La modalidad de la entrevista fue mediante una plataforma virtual, debido a las distancias físicas. El encuentro fue un espacio amoroso, disfrutado por todas, en el que pudimos intercambiar, reírnos y seguir compartiendo. Esperamos que puedan disfrutarla, enriquecerse y motivarse tanto como nosotras, para continuar este camino de seguir pensando y construyendo colectivamente Terapias Ocupacionales desde la sexualidad humana.

Desarrollo de la entrevista

Entrevistadora: ¿Identifican un momento en el cual comenzaron a hacerse preguntas sobre las sexualidades desde Terapia Ocupacional?

María Inés: Yo tengo dos momentos. Un primer momento fue cuando era estudiante en la ENTO³. Los fines de semana estaba la propuesta de visitar y pasar la tarde en el hogar escuela del Instituto de Rehabilitación⁴, ahora IREP⁵. Era un lugar donde las personas que venían de otras partes del país lo hacían para rehabilitarse. Yo tenía 18 años, y para mí era un plan de sábado y después me iba a hacer mi vida, salía con mis amistades, novio... Y esa fue la primera vez, que charlando con los pibes y pibas, pensaba: “Yo tengo otra vida, hago otras cosas, tengo otras libertades”. Me refiero a la sexualidad, claro. Yo tenía la libertad de hacer lo que quisiera con mi cuerpo, de salir, de disfrutar. Y pensaba: “Y estas personas, ¿de qué manera lo resuelven?”. Esas fueron mis primeras preguntas. Era algo que me interpelaba, como una incomodidad. Porque además me preguntaban: “¿Vos qué hacés ahora?”. Y claro, yo hacía muchas cosas que ellos y ellas no hacían, pero no porque no puedan, sino porque no estaban habilitados. Era muy raro, siempre me sentí muy incómoda, ya que ese no era un problema para mí.

3 Escuela Nacional de Terapia Ocupacional (Actual Universidad Nacional de San Martín).

4 Instituto de Rehabilitación del Lisiado.

5 Instituto de Rehabilitación Psicofísica.

Entrevistadora: *No porque no puedan realmente, si no por una cuestión meramente contextual.*

María Inés: ¡Esa incomodidad nos pone en marcha! Porque cuando una se pone incómoda y se habita esa sensación, ya no te podés hacer más, la distraída. A mí la palabra “incomodar” me resuena y me sirve, porque creo que siempre estos temas perturban, y rápidamente tomando la idea de “zona de confort” se vuelven a acomodar. Y no me parece, creo que hay que mantener esa incomodidad: eso de no saber cómo se resuelve.

Después, durante la carrera hubo una clase con casos clínicos en la que participaron médicos y brevemente contaron situaciones de pacientes con lesión medular. Pero no profundizaron mucho en la sexualidad. Pero bueno, fue una mirada, aunque muy desde el modelo médico.

Yo trabajé siempre con personas con discapacidad intelectual. Y veía mucho esta cuestión carcelaria de que no se los dejaba vincularse sexualmente y eran sancionados. O esta asimetría presente, porque por un lado les teníamos mucha paciencia para explicarles las cosas muchísimas veces, y de sexualidad, se pretendía que ya sepan todo.

Un día apareció en la cartelera un papelito de María Elena Villa Abrille, que decía: “Sexualidad y discapacidad”. Y dije: “¡Allá voy!”.

Laura: Yo también puedo identificar algunos momentos de la formación, situaciones que me marcaron. Recuerdo en una práctica pre-profesional, una niña con Síndrome de Down que tenía muy poquito lenguaje, en una situación de juego comienza a dramatizarme una escena de abuso sexual. Muy fuerte, salí de esa práctica destrozada. Luego supervisé con mis docentes y hablamos en la Institución sobre acciones para que puedan seguir avanzando en el caso y hacer un seguimiento. **Esa experiencia me marcó mucho. Descubrí que hay tanto para acompañar, nosotras acompañamos vidas, no podemos dejar este tema tan importante por fuera.**

En otro momento, ya trabajando como Terapeuta Ocupacional (TO) en un equipo, comenzamos a hacer talleres con una compañera psicóloga, Ayelen Pace. Talleres para jóvenes y adolescentes con diversidad funcional⁶. Veíamos todo el tiempo esa gran necesidad de trabajar en grupo y todo lo que es “el afuera de los tratamientos”: salir, tener vínculos significativos, ir al club, hacer actividades también con personas sin diversidad funcional. Y al instante nos dimos cuenta que teníamos que seguir formándonos sobre sexualidades, porque necesitábamos más herramientas. Y justo en la ciudad de Rosario se dictaba el posgrado de Sexualidad Humana, y comenzamos juntas a realizarlo.

⁶ Término alternativo acuñado por el Foro de Vida Independiente desde principios de 2005 para designar lo que habitualmente se conoce como discapacidad. Este término pretende eliminar la negatividad en la definición del colectivo y reforzar su esencia de diversidad.

Entrevistadora: ¿Qué fue lo que las impulsó a compartir sus conocimientos y a generar espacios de intercambio sobre las sexualidades?

María Inés: A mí me pareció desde un primer momento que había que compartirlo. No tenía ningún sentido quedarse con un conocimiento, ¿cuál sería el valor? **Si tomamos conciencia de que estamos dejando algo tan importante afuera, de manera urgente tiene que empezar a circular.** No puede ser que el saber esté en unos pocos expertos. Tampoco me parece que haya que hacer más cursos por fuera de la carrera, sino que ¡tiene que incluirse en nuestra formación!

Laura: ¡Que circule el conocimiento! No entiendo eso de guardarse con mezquindad lo que hiciste. Incluso, hay cosas que comparto que escribí hace muchos años, y pienso que actualmente pueden parecer desactualizadas. Pero es un recorrido, una se va actualizando, todo sirve para mover, para compartir, para contagiar.

María Inés: A veces pasa que encontrás cosas viejas que están desactualizadas, pero todo sirve... ¡Aunque sea para criticarlo! (risas).

Laura: Totalmente. **No concibo una práctica sin la sexualidad.** Digo, tenemos que poder reflexionar que si acompañamos personas, acompañamos vidas, y la sexualidad forma parte de la persona. Por supuesto que hay que formarse como en cualquier otra cosa, siempre necesitas más herramientas. Pero es la vida misma. ¿Quién se plantea si enseña o no a comer o vestir? Bueno, si la sexualidad es algo que vivimos todas las personas y forma parte de nuestras vidas: ¿por qué no podemos hablar de esto? ¿Por qué no lo podemos poner sobre la mesa libremente como todo lo demás? ¿Por qué hay que estar pidiendo permiso? Bueno, sí sé por qué: ¡por todo lo que incomoda! Por eso digo que hay que encontrarnos con nuestras propias biografías sexuales, habitar espacios para reflexionar con otros.

Entrevistadora: ¿Se les presentaron desafíos para poder hablar sobre sexualidades o realizar acciones desde Terapia Ocupacional en algún contexto?

María Inés: Me pasó que en mis lugares de trabajo específicos, nunca me dejaron desplegar todo lo que sabía y podía compartir. Armábamos muchas capacitaciones por fuera. Sin embargo, cada vez que surgía un problema vinculado con la sexualidad nos llamaban para salvar la cuestión (risas).

Siempre hice intervenciones con las familias y no tuve grandes rechazos. A diferencia de lo que dice mucha gente, me parece que las familias están bastante abiertas y necesitadas de acompañamiento. Por supuesto que hay familias muy cerradas y muy complejas, pero la mayoría tienen esa necesidad porque tampoco fueron acompañadas.

Laura: Cuando hice el posgrado tuvimos que hacer prácticas, entonces empezamos a ofrecer talleres en diferentes disposi-

tivos. Las autoridades nos tenían horas explicándonos lo que íbamos a hacer, qué temas íbamos a abordar, de qué manera. Me acuerdo que en un momento les dije: “Relájense, no les vamos a dar el Kamasutra (risas). Bueno, era para aflojar un poco porque era durísimo.

En cuanto a barreras institucionales, hace muchos años vengo presentando una materia electiva sobre sexualidades y aún no lo conseguimos. Cuando María Inés me contó que está en una cátedra en la Universidad Nacional de Villa María, me emocioné.

María Inés: Sí, allá también es una materia electiva. Y fue por pedido de las estudiantes.

Laura: Qué maravilla.

Entrevistadora: *Cuando hablan sobre las sexualidades y el acceso a los derechos sexuales de las personas que acompañamos, ustedes reflexionan primero sobre la mirada hacia la persona. ¿Podrían hacer alguna reflexión sobre esto?*

María Inés: Es posicionarnos y reflexionar desde qué lugar concebimos a las personas con discapacidad: desde una perspectiva de Derechos Humanos. Pero es también mirar a la persona desde su diversidad, ahí está la clave para mí. Es acompañar las diferentes formas de expresión de esas sexualidades, los deseos y las elecciones de las personas.

Laura: Sí, yo creo que el Modelo de la Diversidad Funcional⁷ es esencial. Hace que nos movamos de esa mirada tan asistencialista, lastimosa, y mirar a la persona como sujeto de Derechos Humanos que debe acceder a todo lo que desee con los apoyos que se requieran. La diversidad es la regla, y escuchar a las personas es lo que corresponde. Conozco colegas que brindan el alta al tratamiento solo cuando la persona logra atarse los cordones. Y pienso: ¿Estamos pudiendo escuchar a la persona? ¿La persona quiere eso? ¿Lo necesita? ¿O estamos imponiendo: “vos tenés que vivir la vida así y hacer las cosas de este modo”? En el Modelo de la Diversidad Funcional son las personas diciendo qué quieren y desean, cómo quieren que las nombren.

Entrevistadora: Sabemos en primera persona lo complejo que es hablar sobre sexualidades en las Universidades. También hemos participado en espacios como Centros de Estudiantes,

⁷ El modelo de la diversidad. La Bioética y los Derechos Humanos como herramientas para alcanzar la plena dignidad en la diversidad funcional, fue creado por el Foro de Vida Independiente, en el año 2006. Nace como un espacio reivindicativo y de debate a favor de los derechos humanos y en contra de la discriminación de las personas con todo tipo de diversidad funcional de España. El modelo parte de una visión basada en los Derechos Humanos y considera que el trabajo en el campo de la bioética es una herramienta fundamental para alcanzar la plena dignidad de las personas discriminadas por su diversidad funcional. Propone el uso de la dignidad, el respeto y a su vez, el reconocimiento de las diferencias.

ENEETOs⁸ (en donde la temática emerge con mucha fuerza) y entendemos que es una barrera común en las diferentes universidades del país. *Sobre todo, a la hora de desarrollar los trabajos finales integradores o tesis de grado. ¿Por qué creen que se genera esto? ¿Qué reflexión pueden hacer al respecto?*

Laura: Me ha pasado de tener que acompañar tesis de grado y tener que pasar mucho material para que lean porque les hacían correcciones o pedidos que no tenían fundamento teórico.

María Inés: Ay sí, me pasó también de acompañar una tesis y estar en esa situación. Me parece que es por múltiples causas que pasa eso, me parece que es muy complejo resumirlo. Creo que hay cuestiones muy atávicas vinculadas a las sexualidades y también, puntualmente pensando en las discapacidades, me parece que el colectivo profesional tampoco asume la sexualidad de las personas como algo necesario y fundamental. Me dicen: “Yo creo”, bueno, está todo bien, pero no es así, no podes negar información.

Me parece que ahí hay algo muy latente. Tal vez la queja puede quedar en: “no me enseñaron”, pero hay como una tranquilidad en ese “no me enseñaron”. Cuando alguien dice: “No, yo no trabajo en sexualidad porque no sé”... Bueno, ¡movete! Buscá información, empezá a leer, buscá referentes, juntate con tus compañeros y compañeras. Ahora es mucho más fácil buscar.

Pero insisto, me parece que hay algo muy complejo, que está más vinculado con la mirada acerca de las personas con discapacidad. Y no tanto a las sexualidades en sí.

En mi caso, lo que me sucede mucho con las personas con discapacidad intelectual, es que los profesionales dudan del para qué y el porqué hablar de “estos temas” y mi respuesta es simple: “Porque hablamos de un montón de temas y esta persona está creciendo y no nos estamos ocupando de cómo resuelve sus problemas afectivos o sexuales respetando su intimidad”.

Lo mismo sucede con algunas familias, que saben y controlan todo, invadiendo la privacidad y controlando su cuerpo. Me pasó por ejemplo con una familia, que sabían a qué hora se masturbaba su hijo, cómo, en qué lugar. Y no porque lo haga a la vista de todos. Entonces yo les pregunto: “¿cómo saben esto?”. Y me terminan diciendo: “Porque le abro la puerta”. Y yo le respondo: “¡No! No le abra la puerta. ¿Qué importa si se masturba diez veces por día? Es tema de él, si es que esto no le inhabilita hacer otras cosas”. Esto es una invasión y una necesidad de controlar el cuerpo de la otra persona.

Laura: Sí. Yo creo también que es el miedo, el desconocimiento, los prejuicios en relación a la propia sexualidad. Porque **trabajar en sexualidad implica un movimiento, implica en-**

⁸ Encuentro de Estudiantes y Egresados de Terapia Ocupacional.

contrarte con vos misma. Y creo que quieren seguir atados a este Modelo Biomédico porque te dicen paso a paso tipo receta qué hacer y qué no hacer. Trabajar en sexualidad implica que tu cuerpo esté ahí. Creo que hay un montonazo de docentes que no quieren poner el cuerpo y lo que están haciendo es terrible, porque en realidad lo que están transmitiendo es: “de esto no se habla”.

Me ha pasado que estudiantes me cuentan que colegas le prohíben utilizar el lenguaje no sexista. Me lo cuentan horrorizadas y yo les pregunto: “¿Y ustedes qué devuelven en esto? Porque ustedes son las que tienen que responder”. Como estudiantes tienen que poder pararse, reclamar, tienen que poder decir qué es lo que quieren y qué no quieren, llevar la Educación Sexual Integral (ESI) y las sexualidades a todos los ámbitos. Porque es lo que corresponde, no es “si te gusta o no te gusta”, está ahí. Lo que están haciendo, prohibiendo que se hable de esto, es tener una mirada totalmente binaria, biologicista, prohibitiva y punitiva en relación a la educación sexual.

No es simplemente tomar la postura de “yo no hablo de esto”, porque prohibiendo y castigando también están hablando, abordándolo muy mal con una mirada que atrasa totalmente. La sexualidad forma parte de la identidad de las personas, no tenerla en cuenta, para mí, ese es el problema. Me parece terrible, porque al no decir, al no hablar, estás violentando también. Algunas colegas refieren que basan sus tratamientos en lo que propone el Marco de Trabajo⁹, y yo observo que no logran abrir la mirada más allá. Y digo el Marco de Trabajo por decir alguna más de tantas otras respuestas que me dieron.

María Inés: La parte del Marco se la saltean, porque está incluida la actividad sexual. Dan todas las AVDs (Actividades de la Vida Diaria), menos la actividad sexual.

Laura: Claro, tienen una mirada selectiva. Lo he usado justamente para llegar a quienes no se mueven de las estructuras del Marco de Trabajo. Y me pregunto: “¿Por qué saltaste la actividad sexual?”

Todo lo que tenga que ver con la pedagogía queer¹⁰, la teoría críp¹¹, son cuestiones a transitar y conocer, como por ejemplo,

9 (American Occupational Therapy Association, 2020) Marco de trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso. Cuarta Edición.

10 Campo de estudio multidisciplinario, que cuestiona los parámetros de normalidad y la homogeneidad en la escuela, trata de la comprensión en el ámbito de los saberes pedagógicos y de la práctica educativa de aquellos que no se ajustan a la cisheteronorma.

11 Nace a partir de la teoría queer. Cuestiona la hegemonía capacitista y propone métodos críticos sobre patrones de normalidad plasmados en arreglos estructurales y propuestas pedagógicas.

leer a Val Flores¹². Es transitar otros caminos porque éstas son teorías que en realidad consideran primordial lo diverso. No solo en diversidad funcional sino también en infancias trans, e intersex, no binarie. Si elegís ser docente o Terapeuta Ocupacional, no queda otra. Hay que abrirse, empezar a leer y moverse, ponerse a estudiar, salir de la zona de confort.

Entrevistadora: Retomando lo que hablábamos hace un rato, sobre la importancia de la puja de los centros de estudiantes, de movimientos estudiantiles, agrupaciones o asociaciones de terapeutas ocupacionales. Y como todas estas luchas van entretejiendo espacios muy significativos y valiosos, como los ENEETOS, las Jornadas: “Terapias Ocupacionales, Géneros y Diversidad”¹³. Se ve un incremento emocionante en la cantidad de producciones de conocimiento con perspectiva de género, jornadas de Terapia Ocupacional en donde cada vez se presentan más trabajos con lineamientos de ESI (Educación Sexual Integral). Lo mismo sucede con los trabajos finales integradores o tesis de grado. En el último Congreso Latinoamericano de Terapia Ocupacional hubo dos mesas de géneros, que se llevaban a cabo en salas secundarias que eran más pequeñas. Había tanta gente que no se podía pasar, había algunas personas en el piso y otras que directamente no pudieron ingresar.

Todo esto demuestra los avances sociales de los movimientos y militancias, y la repercusión de estos en la producción de conocimiento de nuestra profesión. Por eso, a partir de todo lo que debatimos, reconocemos que es urgente transversalizar y reconocer las sexualidades en nuestras acciones desde Terapia Ocupacional, desde modelos críticos, diversos y con perspectiva de derechos. Basta de refugiarnos en la comodidad del “no sabemos” y mirar para otro lado.

Gracias por compartírnos sus recorridos, por sus batallas dadas, por allanar estos caminos que hoy buscamos acompañar. Por ser tan solidarias con sus conocimientos. Por compartir este encuentro con nosotras. Y sobre todo, por **hacer ruido e incomodar.** ■

[Recibido: 09/06/2022- Aprobado: 4/11/2022]

Referencias

Cabanas A.T., Gonçalves S. y Rothberg M.A. (2020) *Perspectiva de género durante el proceso de intervención de Terapia Ocupacional en los dispositivos de atención públicos de Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el año 2017*. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*.

12 Escritora, maestra lesbiana y activista LGTBQIA+ argentina, que se dedica a la teoría queer y al feminismo sexualmente liberal.

13 Espacios que promueven el debate colectivo sobre la perspectiva de género en las prácticas como profesionales de salud.

- nal, 6(3), 47-52. <https://www.terapia-ocupacional.org.ar/revista/RATO/2020dic-to-inv.pdf>
- Cerri, D. (2021). *Sexualidad integral: desarrollos teóricos de Terapia Ocupacional en Argentina (2006-2020)*. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 7 (2) 100-109. <https://www.terapia-ocupacional.org.ar/revista/RATO/2021dic-rev-biblio.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2018). *La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
- Palacios, A. y Romañach, J. (2006) *El modelo de la diversidad La Bioética y los Derechos Humanos como herramientas para alcanzar la plena dignidad en la diversidad funcional*. [Archivo PDF] http://www.diversocracia.org/docs/Modelo_diversidad.pdf

Cómo citar esta entrevista:

Cerri D., Gonçalves S. y Becerra.S. (2022) Entrevista a María Laura Armoa y María Inés Esteve. Referentes de la temática sexualidades en Terapia Ocupacional. *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*, 8(2), 53-58.