



**ACCESO A SERVICIOS DE SALUD
SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA
POBLACIONES DE ESPECIAL
PROTECCIÓN:**

**NIÑAS, ADOLESCENTES Y
MUJERES EN SITUACIÓN DE
DISCAPACIDAD**

Países integrantes de la Red Legal y Constitucional por los Derechos Sexuales y Reproductivos



- **Difundir, apoyar y defender los Derechos Sexuales y Reproductivos de las mujeres.**
- **Asesorar y apoyar a las personas que prestan servicios en salud sexual y reproductiva, a fin de asegurar su prestación**



la Convención de los Derechos del Niño y la Niña, adoptada por las Naciones Unidas en 1989

- Grupos Vulnerables.
- Prioridad en la atención
- Se les reconoce como **sujetos-as plenos de derechos.**
- Protección del Estado ante cualquier riesgo.
- Exigibilidad y protección de los derechos de **forma autónoma.**
- Derechos Humanos de obligatorio cumplimiento por parte de los Estados partes que han ratificado su normativa.



Principios de la Convención de los Derechos del Niño y la Niña



-Interés superior - Protección integral -
Capacidad Evolutiva



Marco normativo mujeres, niñas y adolescentes en situación de discapacidad

La Convención Sobre los Derechos de las personas con discapacidad

La Declaración de los Derechos de las Personas con Discapacidad (1995)

El Programa de Acción Mundial para las Personas con Discapacidad (1981)

Principios para la protección de los enfermos mentales y para el mejoramiento de la atención de la salud mental (1991)

Las Normas Uniformes sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad (1993).



Principios que guían la interpretación y garantía de los derechos de las personas en condición de discapacidad

- **La igualdad y no discriminación:** Obligación de reconocer que todas las personas son iguales ante la ley teniendo derecho a igual protección legal y a **beneficiarse de la ley en igual medida sin discriminación alguna.**
- **La participación e inclusión plena y efectiva en la sociedad, la autonomía individual, la libertad de tomar las propias decisiones y la independencia de las personas:** Las personas con discapacidad pueden **vivir en forma independiente y participar plenamente en todos los aspectos de la vida**, en igualdad de condiciones con las demás, en cuanto al **entorno físico, el transporte, la información y las comunicaciones, entre otros bienes y servicios.**
- **La igualdad de oportunidades:** Derecho de las personas con discapacidad, en igualdad de condiciones con las demás, **acceso en igualdad de condiciones a los bienes y servicios tanto públicos como privados, incluyendo aspectos económicos, patrimoniales entre otros.**





Lineamientos para la atención de niñas, adolescentes y personas en situación de discapacidad

1. Sobre la atención y el acceso a servicios de salud:

- Garantizar el **derecho a la información**, el acceso a los **servicios de salud** y a expresar en forma autónoma su **consentimiento**
- Garantizar los **estándares más altos de calidad** y calidez, respeto y consideración y brindar la atención más humana posible **sin juzgamientos ni preconcepciones**.
- Preguntar siempre a las personas si **necesitan ayuda** y cómo puede facilitarse esta ayuda.





- Brindar **información completa acorde a las capacidades** de la NAMD sobre alternativas de **manejo, riesgos y beneficios de cada una de las opciones de tratamiento** (ej: procedimientos, anticonceptivos, etc.)
- Las **urgencias médicas** demandan **obligatoriedad** en la atención, que conlleva sanciones frente a su negación.
- Siempre contar con **sitios de remisión seguros** con los que previamente se haya acordado la remisión de las pacientes de manera formal.





2. Sobre la expresión de la voluntariedad:

- El servicio siempre debe atender a la voluntad de la adolescente incluso **cuando sea contraria a la de sus padres** y por tanto ésta debe ser verificada.
- Tener en cuenta que las capacidades evolutivas hacen que la edad a la cual se alcanza la capacidad de decidir varía entre individuos.
- No se puede presumir la incapacidad de las **menores de edad para tomar decisiones sobre su propio cuerpo.**



-
- Siempre se debe obtener un **consentimiento informado cualificado**.
 - Si se llega a la conclusión de que comprende, **la menor debe firmar** en constancia el consentimiento informado.
 - Si el nivel de comprensión no es suficiente, se puede requerir el aval de un adulto.



3. Sobre los pasos específicos de la atención:

- Siempre se debe **llenar la historia clínica** de forma completa y clara, explicando todo lo que se consigna en ella.
- Preferiblemente, mantener un **acompañamiento de un tercero (enfermera, auxiliar, etc.)** durante la prestación del servicio.
- Realizar una **orientación diferenciada** para este grupo de edad
- Dedicar un espacio a solas para verificar **la voluntariedad y descartar violencia sexual.**



-
- Investigar su red de apoyo y situación en casa y en caso de acudir sola, recomendar acompañamiento de sus padres o de un adulto pero **no convertirlo en un requisito.**
 - La asesoría y asistencia en salud sexual y reproductiva debe realizarse en un **espacio que ofrezca privacidad, esté iluminado y no tenga distractores acústicos o visuales.**
 - En caso de que acudan al servicio con un/a acompañante preguntar si quieren **entrar solas/os a la consulta médica.**
 - **Dirigirse siempre a las personas con discapacidad** a menos que ellas no puedan seguir la conversación.



Conclusiones

- 
- Teniendo en cuenta que se trata de grupos vulnerables, la **atención en materia de SSR a niñas, adolescentes y mujeres en condición de discapacidad (NAMD) debe ser prioritaria.**
 - Negarles o limitarles los servicios los somete a un **mayor grado de vulnerabilidad.**
 - La atención de NAMD debe entenderse como un acto que se ajusta a los **preceptos jurídicos internacionales y a la protección de los Derechos Humanos.**
-



Atender de forma humanizada y disminuir las barreras de acceso a los servicios de las NAMD, significa un acto político de reivindicación de derechos que nos próxima un paso mas al aborto legal y seguro.

