

XI JORNADA noctàmbul@s

**MIRADES  
FEMINISTES  
ALS IMAGINARIS  
SOCIALS**

Prevençió  
i abordatge de  
violències sexuals  
i drogues en  
contextos d'oci





# De què parlem quan parlem de prevenció?

Eduarne Jiménez Pérez  
Març 2025



# Prevenir

**Preveure una cosa per impedir-la, per evitar-ne els efectes. Arribar abans, adelantar-se, evitar alguna cosa anticipadament.**

***\* Praevenire (prae abans, i venire, venir).***

# Qui ha conceptualitzat la prevenció?

## Salut

**Biomedicina** -> prevenir les malalties.

**Salut pública** -> promoure la salut.

Leavell i Clark 1965 "*Model de la Història Natural de la Malaltia*":

Prev. 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> i 3<sup>a</sup>. Centralitat de la idea de **risc**.

Període pre-patogènic	Període patogènic	Període post-patogènic
Prevenció primària	Prevenció secundària	Prevenció terciària



# Qui ha conceptualitzat la prevenció?

## Criminologia

**Seguretat** -> prevenir el delictes. Violència com a delictes.

Importació del Model de Leavell i Clark 1965

Altres classificacions :

Precoç/**situacional**/aplicació llei penal.

1996 – L'OMS declara la prevenció de la **violència** com una **prioritat de salut pública**, fet que vincula els enfocaments criminològics amb els de salut i també amb la lluita contra les violències masclistes, incloses les sexuals.



# De què hauríem de parlar quan parlem de prevenció de les violències sexuals?

*Són les VVSS només un problema de salut?*

*Serveixen els models d'arrel biomèdica per transformar problemes socials?*

*Podem equiparar les violències sexuals a les malalties?*



# Les violències sexuals són...

- ✓ Una vulneració sistemàtica de drets humans: el pa de cada dia.
- ✓ Més que un fet.... és un contínuum (diferents formes i àmbits).
- ✓ Estructurals i estructurants: no són fets aïllats.
- ✓ Arrels socioculturals: imaginaris i normes.
- ✓ Eina històrica de disciplinament de les dones, les infàncies i dissidències: resultat i reproductor de desigualtats. Colonialisme, Adultisme, Capacitisme i Patriarcat.



1- Existeix un moment “pre-patogènic” “patogènic” i “post-patogènic”?

2- Quins criteris utilitzem per definir els grups de risc?

3- Quin risc posem al centre? A patir o a exercir?

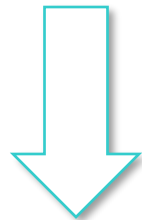
4- Reducció de risc o limitació de l'autonomia de les dones?



# Per tant, necessitem accions que...

Incideixien en les **causes estructurals** de les violències sexuals

- Modifiquin esquemes cognitius profunds i imaginaris socials compartits.
- Desestabilitzin les normes socials i comunitàries.
- Redueixin desigualtats.



**Accions transformatives**

Treball amb les institucions intersectorial  
Treball amb la comunitat  
Treball amb homes (adults també)



# Tipus de prevenció



Estructural	Situada al cas
Per defecte	Situació particular
Permanent	Puntual
Proactiva	Reactiva (des dels primers indicis!)
Planificada estratègicament	Necessitats del moment (treball amb agredides, treball amb agressors)
<b>Vinculat a la reparació</b>	



# Objectius de la prevenció

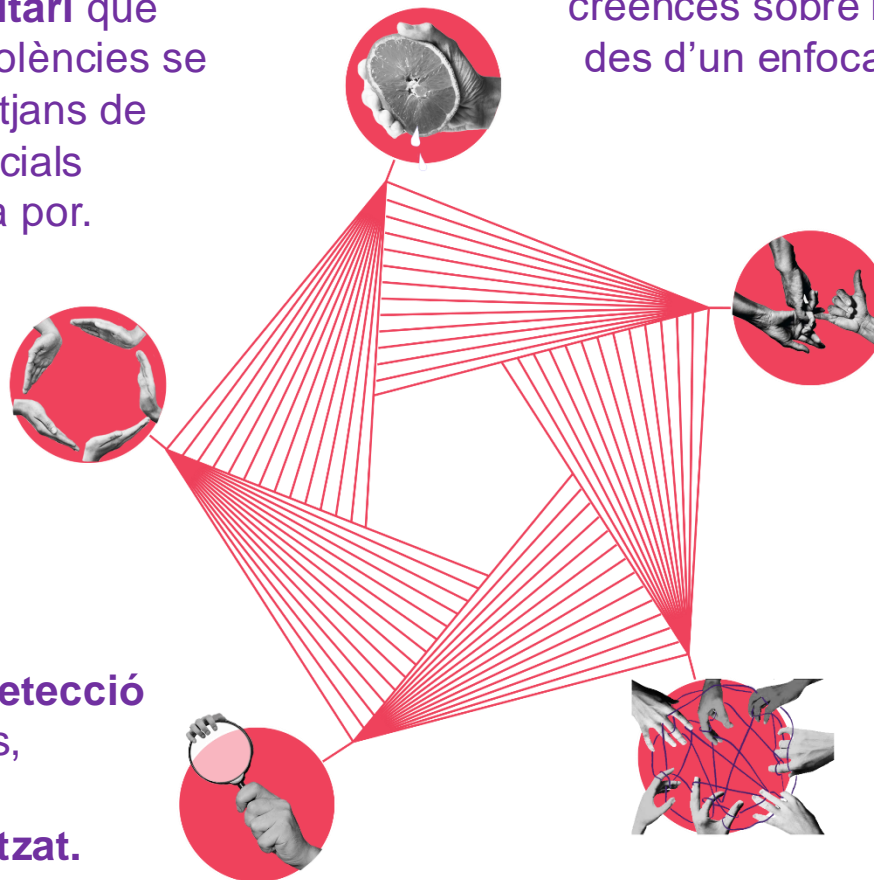
Contenir l'**impacte comunitari** que provoquen les situacions de violències sexuals difoses a través de mitjans de comunicació i xarxes socials i prevenir la difusió de la por.

Facilitar l'autoidentificació i la **detecció** de les violències sexuals, així com l'**accés a un acompanyament especialitzat**.

Desnaturalitzar els **mandats de gènere**, els estereotips i les falses creences sobre les violències sexuals des d'un enfocament interseccional.

Enfortir el **compromís i la proactivitat institucional i comunitària** amb la lluita contra les violències sexuals.

Potenciar que les dones de totes les edats s'apropriïn dels **espais** físics, virtuals i simbòlics.





# Què funciona?

Coordinació intersectorial.

Tractar les violències masclistes com a fenòmens estructurals.

Diversitat i complementarietat metodològica i intervencions de llarga durada.

Antiracisme, diversitat sexual i de gènere i cicle de vida.

Treball amb els homes.

Co-creació de polítiques preventives amb la comunitat.

Lideratges clars i recursos.



# Idees per concloure:

- 1. Revisar la lògica de “la vacuna”: possibles efectes perversos.**
- 2. Formació si, però.... Protocols si, però...**
- 3. Els poders públics han de preguntar-se què ha fallat.**
- 4. Si fem prevenció, els indicadors ens pujaran. Cal un compromís ferm a llarg termini.**
- 5. Planificar estratègicament.**
- 6. Estructures de prevenció sòlides a tot el territori: més enllà de les activitats puntuals, calen serveis i personal especialitzat, i reforç a les estructures comunitàries que ja existeixen.**
- 7. Atendre als drets i necessitats de les dones i infàncies d’una manera integral: polítiques d’habitatge, treball, salut... -> són també prevenció!**





**Moltes gràcies!**

[edurnejimenez@ub.edu](mailto:edurnejimenez@ub.edu)