Juventudes & Vulnerabilidades: sustentar o trabalho nas escolas

Prof. Vera Paiva
IPUSP
NEPAIDS

Adolescência Universal x Diversidade Social e Subjetiva (intersubjetiva) **JUVENTUDES**

Juventudes vs adolescência

Socialização & Trajetória

Normal vs Anormal

Sem mágicas soluções!

Direitos Humanos e Vulnerabilidade

 Quanto maior a violação de direitos maior a vulnerabilidade ao adoecimento

História social da doença (vs. história natural).

EPIDEMIA ADOLESCENTE EXPLOSIVA

Conferência de Melbourne

Enquanto as mortes por Aids caem em todas as faixas etárias, cresce entre adolescentes.

A infecção pelo HIV cresce, especialmente entre as meninas, entre HSH, os que usam drogas e trangêneros.

Dados brasileiros

Risco crescente

AIDS

- 9,6 por 100 mil (2004)
- 12,7 por 100 mil (2013)

HIV

SAMPA CENTRO

Entre os HSH 6,5% sãoHIV + até os 18 anos

Melbourne: evidências sobre o impacto das Leis que criminalizam

- Diminui testagem
- Diminui acesso ao cuidado
- Diminui a conversa sobre aids

Que impacto terá sobre a epidemia?

EVIDÊNCIA NÃO FALA POR SI MESMA, NECESSITAMOS DE INTERPRETAÇÃO!

Avaliação semelhante SPE

- Falta articulação política
- Sensação de retrocesso
- Baixa frequência de ações (semestral ou anual)
- Atividade sexual precoce se mantém (homo e hetero)
 - Gravidez aumenta
 - SE REINVENTA: Lava Jato & contracepção de emergência
- Prostituição infantil perto da escola

ESPAÇO DE PARTICIPAÇÃO

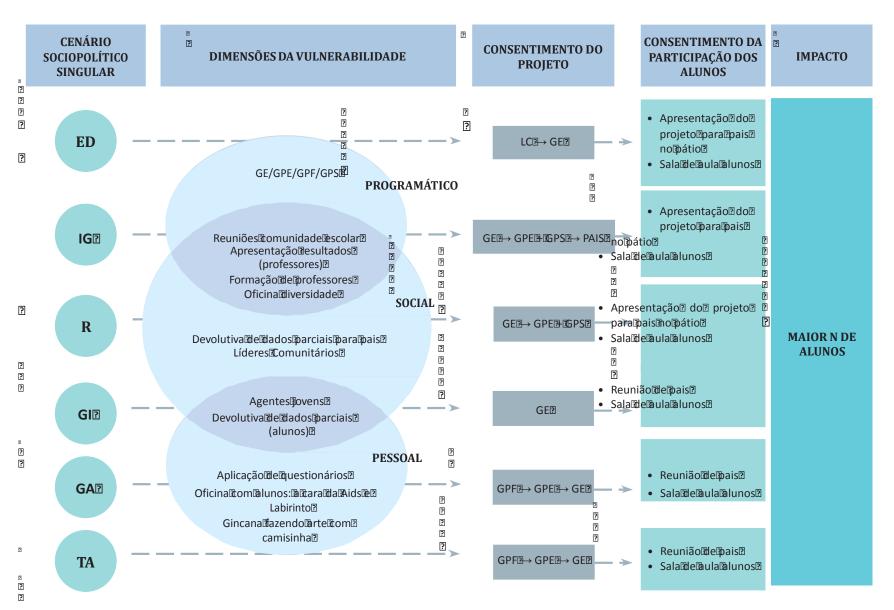
- Apoio entre alunos, professores e pais
- Barreiras estruturais são fundamentais
 - Direitos dos Adolescentes
- UBS, programas de saúde

locais, centros de testagem secretaria de juventude não são amigáveis ou receptivos

Avaliação da implementação de projetos para prevenção da gravidez e da aids, e da dispensação de preservativos em escolas de ensino médio

Distrito Federal e municípios do Estado de São Paulo

2013 - 2015



Legenda: ED: Eldorado/SP; IG: Iguape/SP; R: Registro/SP; GI: Gisno/DF; GA: Gama/DF; e TA: Taguatinga/DF. LC: Líder Comunitário; GE: Gestor Escolar; GPE: Gestor de Política Estadual; GPS: Gestor de Política de Saúde; e GPF: Gestor de Política Federal.

Perfil dos alunos

Idade Média: 16,7

• Mulheres: 59%

Brancos/as: 34%

Pardos: 52%

• Negros/as: 11%

• Outros: 0,4%

Católicos: 42%

Evangélicos + Protestantes:

37%

Sem religião: 14%

Outras: 0,7%

~40% muito assíduos.

~40% pouco assíduos

Tabela 5. Diferenças entre estudantes de diferentes religiões em escolas no Vale do Ribeira e DF.

Variável	Católica (n=392)	Evangélica (n=340)	Outras (n=63)	Sem religião (n=135)	Total
Na escola poderia comprar ou ganhar camisinha.	53%	46%	48%	59%	51%
Preço afetará decisão de usar camisinha	07%	08%	08%	07%	07%
Não terei dinheiro para comprar camisinha.	17%	21%	18%	25%	20%
Terei vergonha de comprar camisinha.*	25%	30%	25%	18%	26%
Irei pegar camisinha na escola.	48%	50%	54%	51%	50%
Irei pegar camisinha no dispensador na escola.	50%	47%	48%	56%	50%

^{*} p<.05 Qui-Quadrado Pearson

Tabela 6. Diferenças na participação em atividade de prevenção de aids, entre estudantes de diferentes religiões em escolas no Vale do Ribeira e DF.

Atividades prevenção aids	Católica (n=392)	Evangélica (n=340)	Outras (n=63)	Sem religião (n=135)	Total
Aula de ciências	63%	67%	71%	64%	65%
Outras aulas	06%	05%	08%	07%	06%
Palestra sobre esse projeto	51%	53%	65%	52%	53%
Projetos fora da aula	18%	15%	29%	20%	18%
Dia mundial da aids.	09%	06%	08%	05%	07%
Outro	16%	17%	29%	18%	17%
Outro	10%	1/70	2970	1070	1/70

^{*} p<.05 Qui-Quadrado Pearson

Tabela 7. Diferenças entre estudantes de diferentes religiões em escolas no Vale do Ribeira e DF.

Variável	Católica (n=392)	Evangélica (n=340)	Outras (n=63)	Sem religião (n=135)	Total
Percepção risco contrair HIV (1-Nenhum à 4-Alto)*	1,73	1,51	1,79	1,78	1,66

^{*} p<.05, ANOVA

Adolescentes e jovens de escolas do DF e SP. Auto-percepção de risco de contrair HIV.

	Número	%
Nenhum risco	487	47,4
Baixo risco	415	40,4
Médio risco	91	8,9
Alto risco	35	3,4
Total	1.028	100,0

Adolescentes e jovens de escolas do DF e SP. Percepção de risco de contrair HIV na região onde mora.

	Número	%
Nenhum risco	57	5,8
Baixo risco	351	35,7
Médio risco	449	45,7
Alto risco	125	12,7
Total	982	100,0

Tabela 8. Diferenças práticas sexuais entre estudantes de diferentes religiões em escolas no Vale do Ribeira e DF.

Variável	Católica	Evangélica	Outras	Sem religião	Total
Já teve relações sexuais.*	56%	45%	46%	68%	53%
Média da Idade 1ª relação	14,8	14,6	14,9	14,4	14,6
Média do número de parceiros sexuais na vida.**	5,21	3,31	4,48	5,97	4,89
Uso camisinha 1ª relação	74%	66%	64%	66%	69%
Relações sexuais últimos 12 meses.	88%	78%	79%	85%	84%
Uso camisinha na última relação	73%	69%	56%	74%	71%
Última relação sexual com pessoa do mesmo sexo.	10%	10%	13%	13%	11%

^{*} p<.05, Qui Quadrado de Pearson

^{**} p<.05, ANOVA

Adolescentes e jovens de escolas do DF e SP. Atitude com relação à concordância com: "Um homem pode ter relações amorosas e sexuais com outro homem"

	Número	%
Concorda totalmente	250	24,7
Concorda parcialmente	194	19,1
Discorda parcialmente	113	11,1
Discorda totalmente	457	45,1
Total	1.014	100,0

Adolescentes e jovens de escolas do DF e SP. Atitude com relação à concordância com: "Uma mulher pode ter relações amorosas e sexuais com outra mulher"

	Número	%
Concorda totalmente	300	29,6
Concorda parcialmente	219	21,6
Discorda parcialmente	114	11,2
Discorda totalmente	381	37,6
Total	1.014	100,0

Sobre prevenção da aids

- Concordância com a frase: "Na escola, eu poderia comprar ou ganhar camisinhas masculina": 50,5 %
- Concordância com educação sexual ofertada pelas escolas: 97%.
- Idade (mediana) em que se deve iniciar a educação sexual nas escolas: 12 anos (variando entre 9 e 14 anos).

Sobre prevenção da aids

- 93% "camisinha protege"
- 42% "confiança no parceiro" protege
- Erros de informação sobre prevenção
 - 20 40% não sabe usar camisinha corretamente
 - Transmissão vertical > que 50%
 - Seringas e sangue > que 50%
- 41% não sabe onde fazer o teste
 - Confidencialidade, não amigável, ficar exposto

Adolescentes e jovens de escolas do DF e SP. Antecedentes de violência sexual. Atos sexuais forçados sem penetração.

	Número	%
Sim, uma vez	47	9,8
Sim, poucas vezes	49	10,2
Sim, muitas vezes	9	1,9
Não	377	78,2
Total	482	100,0

Adolescentes e jovens de escolas do DF e SP. Antecedentes de violência sexual. Atos sexuais forçados com penetração.

	Número	%
Sim, uma vez	27	5,7
Sim, poucas vezes	17	3,6
Sim, muitas vezes	7	1,5
Não	425	89,3
Total	476	100,0

Adolescentes e jovens de escolas do DF e SP. Antecedentes de violência sexual. Ter sido forçado(a) a prática sexual degradante ou humilhante.

	Número	%
Sim, uma vez	18	3,9
Sim, poucas vezes	7	1,5
Sim, muitas vezes	5	1,1
Não	437	93,6
Total	467	100,0

Adolescentes e jovens de duas escolas do DF. Consumo de álcool ou substâncias ilícitas antes de atos sexuais.

	Número	%
Sim	25	4,3
Às vezes	102	17,4
Não	461	78,4
Total	588	100,0

Adolescentes e jovens de duas escolas do DF. Não uso de preservativo por causa do consumo de álcool ou substâncias ilícitas antes de atos sexuais.

	Número	%
Sim	58	10,0
Não	324	55,6
Nunca usei álcool ou drogas	201	34,5
Total	583	100,0

Participação e mediação dos especialistas

PROTAGONISMO JUVENIL: ENCONTRO DO SABER PRÁTICO COM O SABER TÉCNICO











Interpretação para pensar o futuro: a escola como oportunidade imperdível

1. ESCOLAS: janela cada vez maior de oportunidade para diminuir a vulnerabilidade dos jovens na escola

Diminuição do numero de filhos por família

Aumenta o acesso ao ensino médio

2. "Pátria Educadora"

Passos concretos, planejamento dessas ações em todos os níveis, articulação inter-setorial e politica

- 3. "Não confundir os pastores com as ovelhas!"
- 4. Enorme aceitação da referencia dos DH, todos falam em direitos! COMO FALAM?

Direitos Humanos: RECIPROCIDADE

"MEU DIREITO É TAMBEM SEU DIREITO ou SEU DIREITO NÃO PODE SER SEU PRIVILÉGIO"

- 5) Participação de todos os setores e atores envolvidos
- princípio fundamental das abordagens baseadas nos DH
- produção de consenso no plano político e interpessoa
- sem abrir mão do saber técnico e dos DH
- 6) Prevenção combinada deve funcionar apenas se Jovens Portadores de Direito

Direitos humanos e intervenções estruturais x individuais

- 7) Lidar com barreiras estruturais:
- DH de jovens:
 - Direitos positivos e não negativos
 - Direitos de positivos e de negativos
- Programas não são amigáveis aos jovens
- Articulação com programas governamentais de aumento da renda
- Resistência às legislações que criminalizam as sexualidades e a soropositividade

