Instituto Canario de Igualdad

Mutilación genital femenina: entender para actuar

Instituto Canario de Igualdad (ICI)

Servicio de Coordinación del Sistema Integral de Violencia. Área de Coeducación.

Editado por el Instituto Canario de Igualdad.

www.gobiernodecanarias.org/icigualdad/

Depósito legal: TF 149-2023

Mutilación genital femenina: entender para actuar

Área de Coeducación

Instituto Canario de Igualdad

Prólogo

El Instituto Canario de Igualdad se complace en presentar esta guía didáctica sobre mutilación genital femenina desde una perspectiva feminista. La mutilación genital femenina es una forma de violencia de género que afecta a millones de mujeres y niñas en todo el mundo, y que constituye una clara violación de sus derechos humanos. Desde el Instituto Canario de Igualdad tenemos el férreo compromiso de trabajar para erradicar esta práctica y promover la igualdad de género en todas sus formas. Es importante que se comprenda su naturaleza y se promueva la sensibilización y la educación para erradicarla.

En esta guía didáctica se aborda la mutilación genital femenina desde una perspectiva de género que cuestiona y combate las estructuras patriarcales que la sustentan. Se ofrecen herramientas y estrategias para abordarla entre la juventud canaria de manera efectiva, fomentando el empoderamiento de las adolescentes y jóvenes y promoviendo el diálogo y, en su caso, la colaboración con las comunidades afectadas.

Desde el Área de Coeducación del Instituto Canario de Igualdad publicamos esta Guía dentro de las acciones llevadas a cabo en el marco de las “Líneas Rojas de la Coeducación”. Ha sido diseñada para profesionales de la educación formal y no formal, de la salud, activistas y cualquier persona interesada en aprender más sobre la mutilación genital femenina y cómo abordar este problema global desde una perspectiva de género.

Esperamos que esta guía sea de utilidad para ayudar a sensibilizar a las generaciones más jóvenes y despertar en ellas un pensamiento crítico ante estas prácticas, con el objetivo de contribuir a la lucha por la igualdad de género y el respeto a los derechos humanos fundamentales de las mujeres y niñas que conviven en nuestra sociedad canaria.

Seguimos avanzando. Saludos,

Kika Fumero

Directora del Instituto Canario de Igualdad

Índice

Justificación 12

Objetivos de la guía 13

Personas destinatarias 14

Estructura de la guía 14

Bloque 1. ¿Qué es la mutilación genital femenina (MGF)? 16

1.1 Tipos de mutilación..... 18

1.2 Términos relacionados..... 20

1.3 Tipos de MGF más comunes..... 20

1.4 Mutilación, ablación y circuncisión femenina..... 20

1.5 Ejercicio didáctico — La información es poder..... 22

1.6 Recursos de interés..... 23

Bloque 2. ¿Qué implicaciones tiene para la salud? 24

2.1 Consecuencias inmediatas....26
2.2 Consecuencias a largo plazo....28
2.3 Consecuencias psicológicas....29
2.4 Ejercicio didáctico — Campaña publicitaria....30
2.4 Recursos de interés....31

Bloque 3. ¿Quién está en riesgo? 32

Población en riesgo....34
3.1 Edad en la que se practica....35
3.2 Datos en España y Canarias....36
3.3 Ejercicio didáctico — Improvisación....38
3.4 Recursos de interés....40

Bloque 4. ¿Por qué se practica la MGF? 42

4.1 El origen 44
4.2 Las razones 45
4. 3 Religiones 47
4.4 Ejercicio didáctico — Debate 48
4.5 Recursos de interés 49

Bloque 5. ¿Dónde se practica? 50

5.1 Países en los que se practica 52
5.2 ¿Quién la realiza? 54
5.3 ¿Qué instrumentos se utilizan? 55
5.4 Ejercicio didáctico — Investigación 56
5.5 Recursos de interés 57

Bloque 6. Hablar de la mutilación genital femenina 58

6.1 Consejos 61
6.2 Mitos y verdades 65
6.3 Ejercicio didáctico — Collage 66
6.4 Recursos de interés 67

Bloque 7. Objetivos de Desarrollo Sostenible: Agenda 2030 68

7.1 Los 17 ODS 70
7.2 ¿Qué prioridad se le da a la MGF dentro de los ODS y de la Agenda 2030? 73
7.3 Las metas dentro del objetivo 5 73
7.4 Ejercicio didáctico — ¿Cómo alcanzar los ODS?..... 76
7.5 Ejercicio didáctico — Vídeo..... 78
7.6 Recursos de interés 79

Testimonios de supervivientes 81

Glosario 101

Justificación

La violencia hacia las mujeres y niñas es la violación de derechos humanos más común en todo el mundo, independientemente de la cultura, clase socioeconómica y religión y se lleva a cabo de maneras muy diversas. La mutilación genital femenina es una manifestación de la violencia ejercida a las mujeres por el hecho de ser mujeres y es simplemente la punta del iceberg dentro del triángulo de la violencia.

Según el sociólogo Johan Galtun, la violencia es como un iceberg, de modo que la violencia visible es solo una pequeña parte del conflicto y solucionarlo supone actuar en todos los tipos de violencia:

La violencia directa es una violencia visible. Puede ser de naturaleza física o psicológica. Hay un perpetrador y una víctima. La violencia directa es lo que generalmente se entiende como violencia. Ejemplo: tortura, asesinato, maltrato físico o psicológico, humillación, discriminación, bullying.

La violencia estructural este tipo de violencia es similar a la injusticia social y las estructuras que promueven esta injusticia social. Suele ser invisible y está formada por estructuras que impiden la satisfacción de necesidades básicas. Ejemplo: igualdad de oportunidades o discriminación salarial.

La violencia cultural o simbólica resultan difíciles de distinguir y percibir, puesto que se encuentran en nuestro día a día y terminan naturalizando situaciones que en realidad no deberían ocurrir. Son aquellos aspectos culturales que legitiman el uso de la violencia directa o estructural. Se manifiestan a menudo en actitudes y prejuicios. Ejemplo: justificando el acoso sexual a las mujeres diciendo que ellas visten de manera provocativa.

Hay que entender que la mutilación genital femenina sigue siendo una parte integral de la sociedad en las comunidades practicantes, convirtiéndose en una norma social muy arraigada. Hablamos de comunidades donde predomina el sistema patriarcal y un alto control de la sexualidad de las mujeres. Las personas pertenecientes a comunidades practicantes creen que la MGF garantizará un buen futuro, optimizando su matrimonio, garantizando la castidad y el honor familiar de la niña. En la mayoría de las ocasiones se trata de un tradición que se transmite de generación en generación, lo que significa que difícilmente se llegue a cuestionar y que se seguirá practicando porque es lo que la comunidad espera.

Para comprender la MGF necesitamos saber en qué consiste esta práctica, los factores socio-culturales que la mantienen y buscar la manera de cambiar las creencias y normas sociales que fomentan esta violencia

Objetivos de la guía

Esta guía **tiene como objetivo principal desarrollar de manera didáctica y comprensible los conceptos básicos para entender la mutilación genital femenina y sus repercusiones** en la vida de las mujeres y niñas, además de concienciar acerca del papel fundamental de la sociedad para poder lograr su erradicación.

A través de esta guía, elaborada por un equipo multidisciplinar especializado en la materia, **se pretende establecer un primer contacto para visibilizar, educar, informar e implicar a la juventud desde una edad temprana.**

Palabras clave: EDUCAR, VISIBILIZAR, IMPLICAR, CONCIENCIAR, INFORMAR.

Personas destinatarias

Profesorado de Canarias para trabajar con el **alumnado a partir de 13 años** y personas formadoras en asociaciones o entidades de Canarias.

Estructura de la guía

Esta guía se estructura en **siete bloques temáticos**, encabezados por una pregunta generadora y divididos en tres partes cada uno:

Parte 1

Se desarrolla de manera comprensible la cuestión planteada, aportando datos claros (y cuantitativos cuando existan) que fortifiquen el contenido y dejen ver la magnitud de la realidad.

Parte 2

Se propone una actividad para trabajar con el alumnado de manera interactiva y creativa para la comprensión e integración de cada tema. Además así, se creará material para trabajar el tema en el futuro y exponerlo en la clase.

Parte 3

Se proporcionan recursos para ampliar el tema.

Dispone de un apartado testimonial en primera persona relatado por una superviviente de la mutilación genital femenina (una de las autoras de esta guía, Asha Ismail), con el titulo “El reto de ser niña”, donde relatará los desafíos en su lucha en la erradicación de la mutilación genital femenina.

La guía cuenta además con recursos didácticos por tema abordado y un glosario de términos trabajados.

Objetivos:

— Entender en qué consiste la MGF.

— Saber diferenciar los tipos de MGF.

— Conocer las terminologías empleadas.

¿Qué es la mutilación genital femenina?

La mutilación genital femenina consiste en cualquier procedimiento que suponga la extirpación parcial o total de los genitales externos femeninos u otro tipo de lesión por motivos no médicos.

1.1. Tipos de mutilación genital femenina

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha identificado cuatro tipos:

Tipo I, también denominado clitoridectomía: Resección parcial o total del clítoris y/o el prepucio.

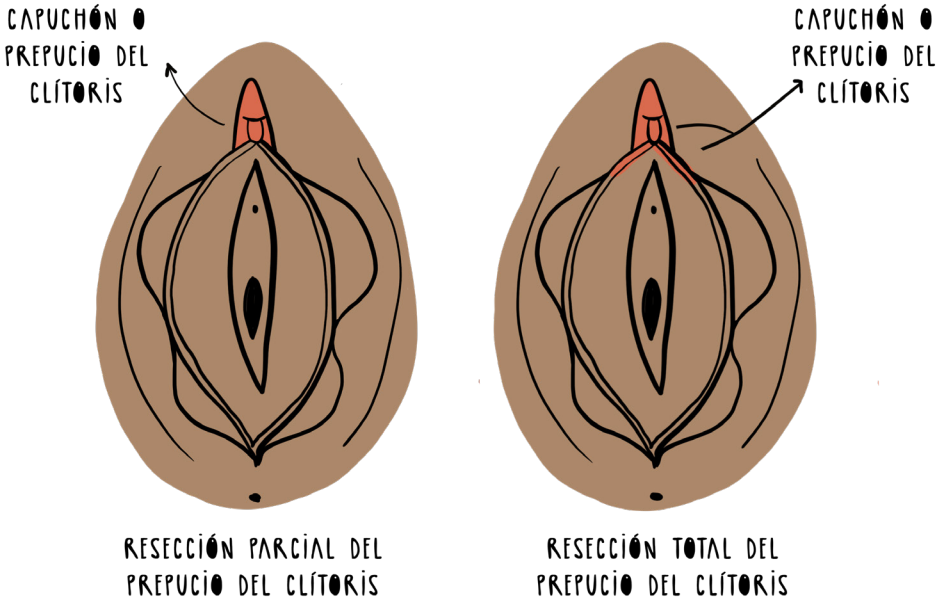
Tipo II, también denominado escisión: resección parcial o total del clítoris y los labios menores, con o sin escisión de los labios mayores. La cantidad de tejido que se extirpa varía en gran medida dependiendo de la comunidad.

Tipo III, también denominado infibulación: estrechamiento de la abertura vaginal y creación de un sello que la cubre. El sello se forma al cortar y colocar los labios menores y/o los labios mayores. Puede realizarse con o sin resección del clítoris.

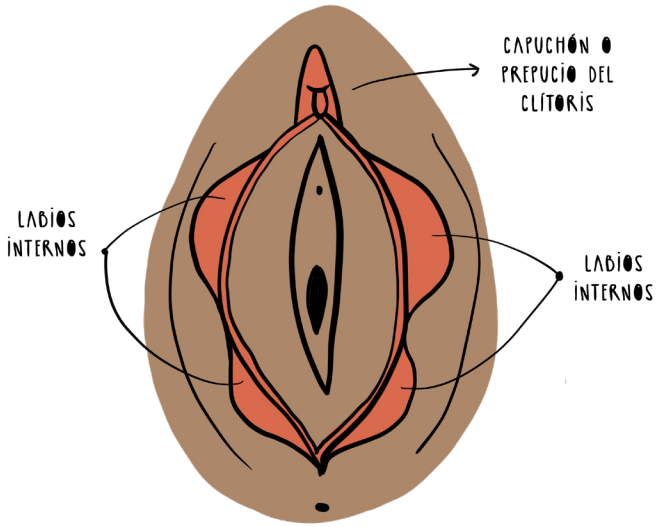
Tipo IV, todos los demás procedimientos lesivos de los genitales femeninos con fines no médicos, por ejemplo: la perforación, la incisión, el raspado o la cauterización.[1]

1 Organización Mundial de la Salud, Nota descriptiva sobre mutilación genital femenina, 2020 (https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/female-genital-mutilation).

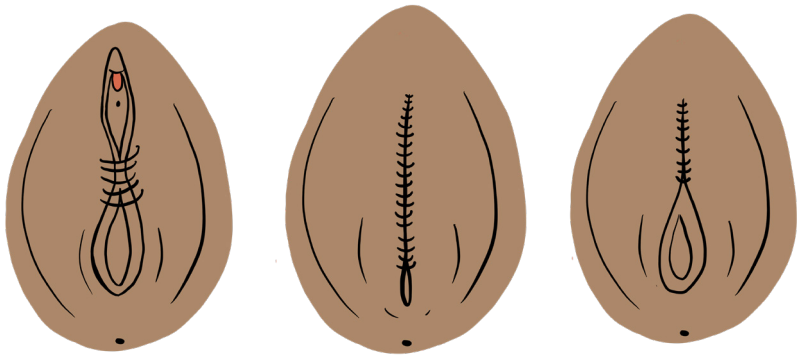
Tipo I
CLITORIDECTOMÍA



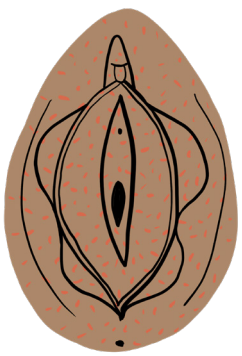
Tipo II
ESCISIÓN



Tipo III
INFIBULACIÓN



Tipo IV
DEMÁS PROCEDIMIENTOS



1.2 Términos relacionados con la MGF

La incisión, se refiere a la realización de cortes en el clítoris o a la extirpación del prepucio clitoral, pero también a las incisiones practicadas en la pared de la vagina y a la incisión en el perineo y la sínfisis.
La desinfibulación, hace referencia a la realización de un corte a una mujer a la que se ha practicado una infibulación para permitir la penetración durante las relaciones sexuales o facilitar el parto.
La reinfibulación, es la práctica mediante la que se vuelven a coser los labios exteriores tras la desinfibulación.

1.3 Tipos más comunes

Los tipos I y II son los más comunes, pero existen variaciones entre los países. El tipo III —la infibulación— la sufren alrededor del 10% de las mujeres afectadas y es el más practicado en Somalia, el norte de Sudán y Djibouti.

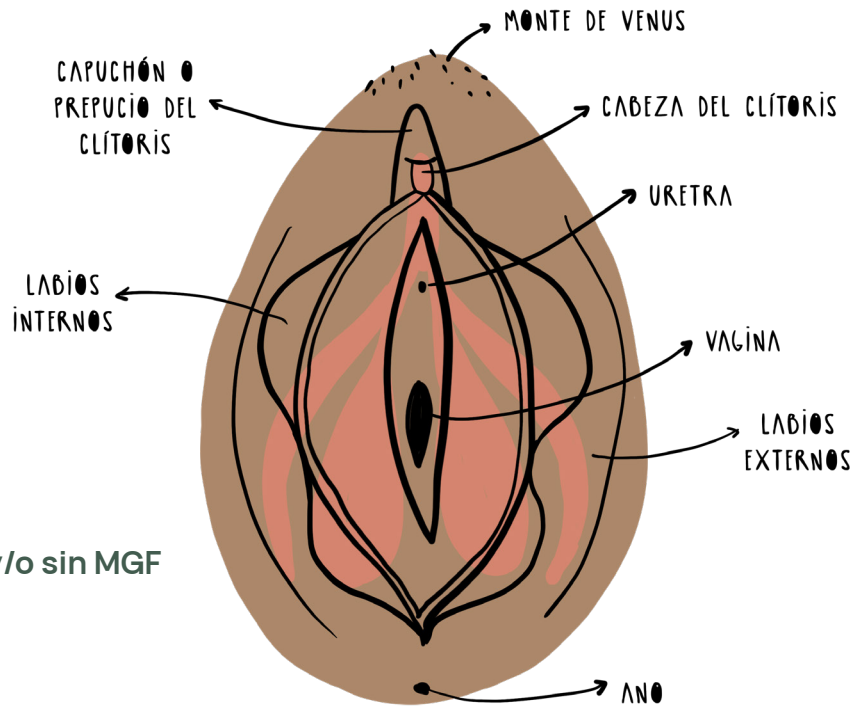
1.4 Mutilación genital femenina, ablación y circuncisión femenina

La terminología utilizada para este procedimiento ha sufrido varios cambios. La primera vez que esta práctica atrajo la atención internacional, se hacía referencia a ella como “circuncisión femenina”, pero este término recibió críticas por establecer un paralelismo con la circuncisión masculina y crear confusión entre las dos prácticas que son distintas. Este término oculta las serias consecuencias físicas y psicológicas de la mutilación genital en la mujer y muchas organizaciones, como la OMS, no lo promueven porque las implicaciones para la salud de la circuncisión masculina y femenina son muy diferentes.

El término “mutilación genital femenina” lo utiliza un amplio abanico de organizaciones en pro de la salud y

los derechos humanos de la mujer. Establece una clara distinción con respecto a la circuncisión masculina. Además, el uso de la palabra “mutilación” enfatiza la gravedad del acto y refuerza la idea de que la práctica es una violación de los derechos humanos fundamentales de las mujeres y las niñas. Esta expresión ganó fuerza a finales de la década de los setenta y, desde 1994, se ha utilizado en varios documentos relativos a conferencias de las Naciones Unidas y ha servido como herramienta política y de promoción.
A finales de la década de los noventa se introdujo el término “ablación genital femenina” en parte como respuesta al descontento con el término “mutilación genital femenina”.

Existe la preocupación de que las comunidades encuentren degradante el término “mutilación”, o que implique que quienes la practican (sean o no familiares) realicen este procedimiento con malas intenciones. Se podría temer que el término “mutilación genital femenina” margine a las comunidades que la practican o incluso que se produzca una respuesta adversa, con el posible incremento del número de niñas sometidas a esta práctica. Algunas organizaciones aceptan ambos términos y hacen referencia a la **“mutilación/ablación genital femenina”**. Desde un enfoque basado en los derechos humanos, el término **“mutilación genital femenina”** describe mejor esta práctica.



Vulva sana y/o sin MGF

Taller Bloque 1

La información es poder

Objetivos

Romper tabúes y hablar abiertamente.

Reforzar el conocimiento sobre la anatomía femenina.

Aprender qué es la mutilación genital femenina.

Tener en cuenta los diferentes tipos de mutilación.

Material necesario

Papel, lápices, colores e internet.

Lugar

Aula clase.

Desarrollo

Tras explicar qué es la mutilación genital femenina y los tipos, se dividirá al alumnado en grupos de 3-4 personas. Cada grupo realizará un dibujo y señalará las partes de la anatomía genital femenina:

Grupo 1: Vulva sin mutilar

Grupo 2: MGF tipo 1 — clitoridectomía

Grupo 3: MGF tipo 2 — escisión

Grupo 4: MGF tipo 3 — infibulación

Estos dibujos se colgarán por la clase, para que se hable de ello, y se rompan tabúes.

Resultado esperado

Se espera que el alumnado rompa tabúes, que conozca qué es la mutilación y los tipos.

Temporalización (una sesión)

Explicación de la mutilación y los tipos.

Realización de los dibujos por grupos.

Exposición de cada grupo.

Cierre

Reflexión conjunta sobre el control del cuerpo de la mujer y sobre la mutilación y lo que supone.

+ Recursos didácticos

1. **Save a Girl Save a Generation**, organización internacional que trabaja por la erradicación de la violencia contra la mujer, en especial contra la mutilación genital femenina y el matrimonio forzado en España y en Kenia. Fundada y dirigida por Asha Ismail, superviviente de MGF y activista feminista.
https://www.saveagirlsaveageneration.org // @saveagirlsaveageneration

2. Entrevista a **Shamsa Araweelo**, superviviente de MGF y activista somalí,
https://www.youtube.com/watch?v=kFpOHYQlz24 // @shamsaaraweelo9607

3. Libro y película **'Flor del Desierto' Waris Dirie**.
https://www.youtube.com/watch?v=3lJ4SldSwYY

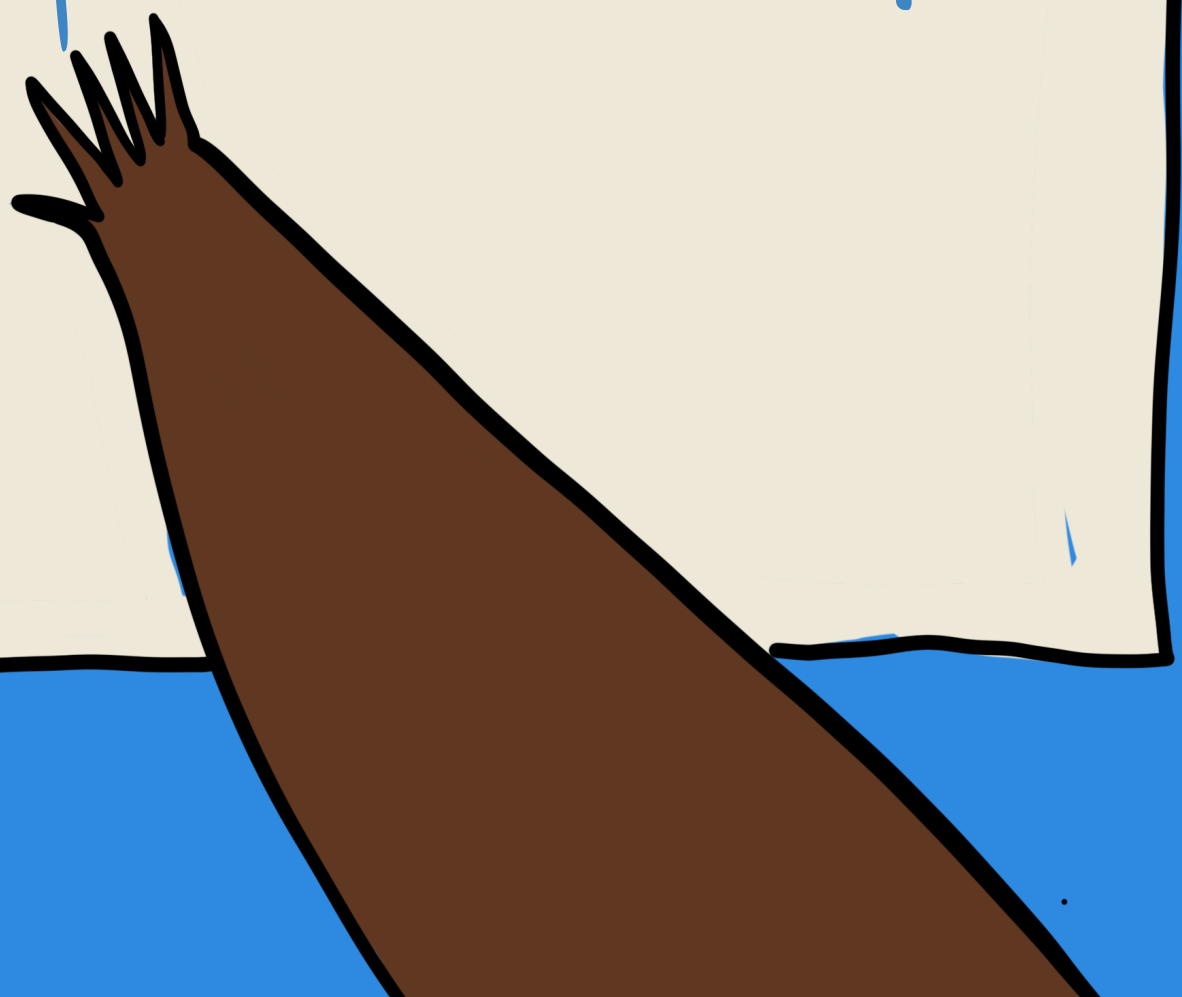
Objetivos

— Conocer las consecuencias a corto y largo plazo de la mutilación genital femenina.

— Conocer las consecuencias psicológicas y emocionales de la mutilación genital femenina.

— Conocer las consecuencias físicas de la mutilación genital femenina.

¿Qué implicaciones tiene para la salud?



La mutilación genital femenina conlleva graves consecuencias para la salud sexual y reproductiva de las niñas y las mujeres

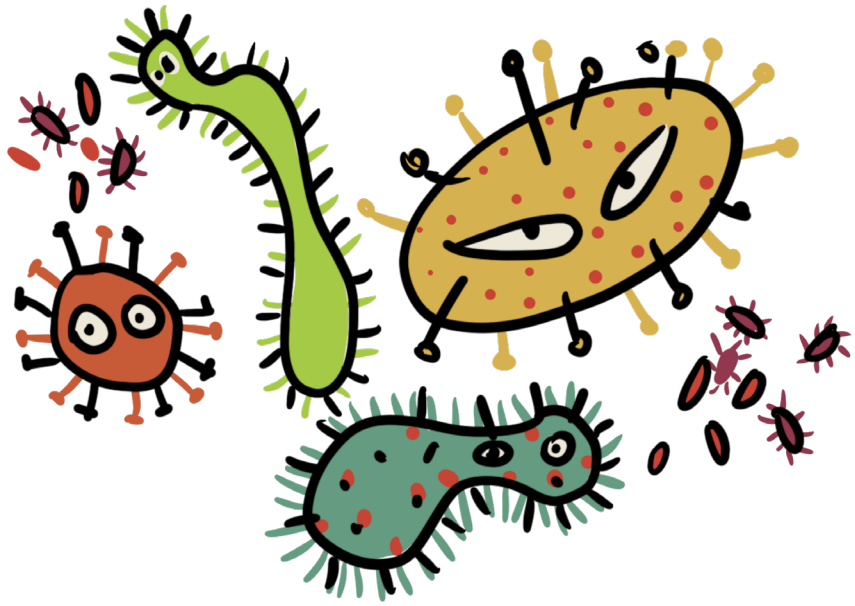
Una niña que ha sido sometida a la mutilación genital femenina (MGF) puede llegar a tener dificultades a lo largo de su infancia, adolescencia y vida adulta. Es probable que convivan con las consecuencias el resto de sus vidas, pudiendo ser físicas, psicológicas y emocionales.

Las repercusiones de esta práctica dependen de varios factores, como el tipo que se practique, la pericia de quien la lleve a cabo, las condiciones higiénicas en las que se realice, el grado de resistencia y el estado de salud general de la niña/mujer que se somete al procedimiento. Las complicaciones pueden aparecer en todos los tipos de mutilación genital femenina.

2.1 Consecuencias inmediatas:

DOLOR

INFECCIONES



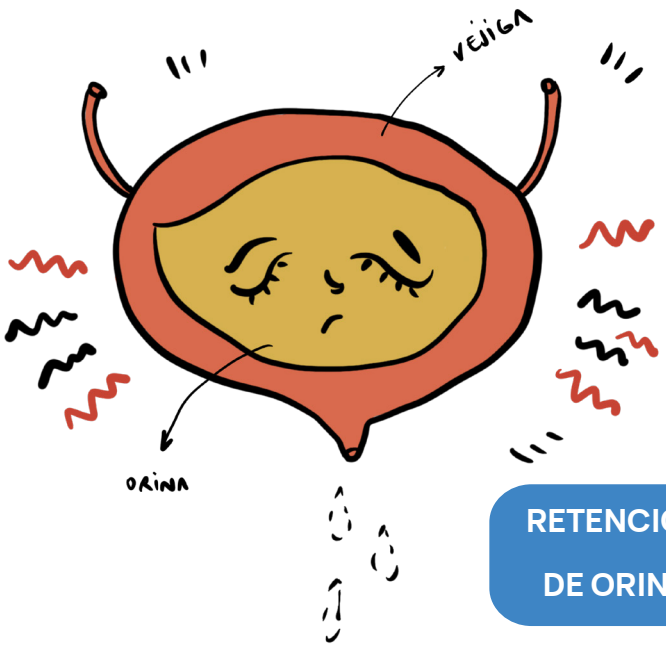
FIEBRE

CONMOCIÓN

HEMORRAGIA

LAS HEMORRAGIAS Y LAS INFECCIONES PUEDEN SER TAN GRAVES QUE LLEGUEN A CAUSAR LA MUERTE

ULCERACIÓN DE LA ZONA GENITAL Y LESIÓN DEL TEJIDO ADYACENTE



INFECCIÓN DE LA HERIDA

RETENCIÓN DE ORINA

2.2 Consecuencias a largo plazo:

— Formación de quistes y abscesos.

— Formación de tejido queloide.

— Daño a la uretra que produce incontinencia urinaria.

— Dispareunia (coito doloroso).

— Disfunción sexual.

— Hipersensibilidad de la zona genital.

— Mayor riesgo de transmisión del VIH.

— Complicaciones durante el parto y efectos psicológicos.

— Formación de un exceso de tejido cicatricial.

— Dificultad para orinar, desórdenes menstruales.

— Vejiga recurrente.

— Infección del tracto urinario.

— Fístulas y esterilidad.

— Obstrucción vaginal casi completa que da como resultado una acumulación del flujo menstrual en la vejiga y en el útero.

2.3 Consecuencias psicológicas

Estas consecuencias varían mucho y dependen del tipo de mutilación que se practique, como se ha comentado anteriormente. Las consecuencias psicológicas (miedo, pánico, vergüenza, depresión, ansiedad…) suelen estar más ocultas y, por lo tanto, poco o nada tratadas, y sin embargo pueden durar más que las físicas y perjudicar más la vida de las mujeres. El estrés psicológico del procedimiento puede desencadenar desórdenes de conducta en las niñas, muy relacionados con la pérdida de confianza en las personas cuidadoras y en ellas mismas. La disfunción sexual también puede contribuir a los conflictos maritales o al divorcio.

Taller Bloque 2

Campaña publicitaria

Objetivos

Conocer las consecuencias físicas y psicológicas de la MGF.

Conocer las consecuencias a corto y largo plazo.

Elaborar una campaña publicitaria para prevenir la MGF..

Material necesario

Ordenadores e impresora.

Lugar

Aula de informática.

Desarrollo

En grupos, diseñar un cartel para poner en el instituto que diga **NO a la MGF** y que hable de las consecuencias, con imágenes. Pueden ser dibujos o fotos. Cada grupo expondrá sus carteles al resto de la clase para luego colocarlos por los espacios del centro.

Temporalización (una sesión)

1. Se explicarán las consecuencias de la MGF y el alumnado las leerá.

2. Se explica la actividad y se hacen los grupos. Se muestran ejemplos de campañas (tabaco, violencia de género).

3. Divididos por grupos, diseñan y elaboran el cartel.

Cierre

Reflexión conjunta sobre las consecuencias físicas y psicológicas que sufren las mujeres que han pasado por la MGF.

+ Recursos didácticos

1. Libro **"Indomable" de Fátima Djarra**, superviviente de MGF y activista feminista, fundadora de la organización Dunia Musso que trabaja por la consecución de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en Guinea Bissau. @djaraactivista_mgf y @dunia_musso

2. Película **documental "La Manzana de Eva",** en Netflix, grabada en Kenia, España, Gambia y Chile, cuenta las historias de mujeres supervivientes de mutilación genital femenina y su lucha por erradicarla, entre ellas Asha Ismail, fundadora de Save a Girl Save a Generation.

Objetivos

— Comprender las diferentes etapas donde puede tener lugar la práctica.

— Tener en cuenta el país de origen.

— Entender el número de mujeres y niñas en riesgo en Canarias y en España.

¿Quién está en riesgo?

Según cifras de UNICEF recogidas hasta 2021, alrededor de 200 millones de niñas y mujeres han sido víctimas de algún tipo de MGF. No obstante, estos índices están aumentando como consecuencia del crecimiento de la población a nivel mundial y porque todavía, hoy en día, la práctica es habitual en al menos 92 países. En algunos de ellos la MGF la practican personas autóctonas del país, es decir, personas originarias de ese lugar, como en Latinoamérica, Asia, Rusia, Chipre o Georgia, donde hay datos fiables de que mujeres y niñas viven con la MGF o corren el riesgo de que se les practique.

Si la MGF sigue aumentando a este mismo ritmo, se estima que 68 millones de niñas serán sometidas a esta práctica antes de 2030 en 25 países donde se trata de un acto rutinario

3.1. ¿A qué edad se practica la MGF?

La edad depende mucho de la comunidad donde se realice, de la zona y el país. Muchas veces se realiza a un grupo de niñas a la vez, hermanas, primas, vecinas, etc., por lo que pueden ser de diferentes edades.

— **En algunas comunidades la MGF se realiza durante la infancia,** incluso un par de días después del nacimiento como rito de iniciación. Ejemplo: especialmente en África Occidental, en Gambia, Malí, Guinea Bissau, en comunidades mandinga, bambara y fulas.

— **En otras se lleva a cabo durante la niñez**, cuando las niñas tienen entre 5 y 10 años, por ejemplo en la comunidad somalí o la egipcia.

— **Durante la adolescencia temprana**, cuando quieren casar a la niña. Está relacionado con el matrimonio forzado. Ejemplo: los masais.

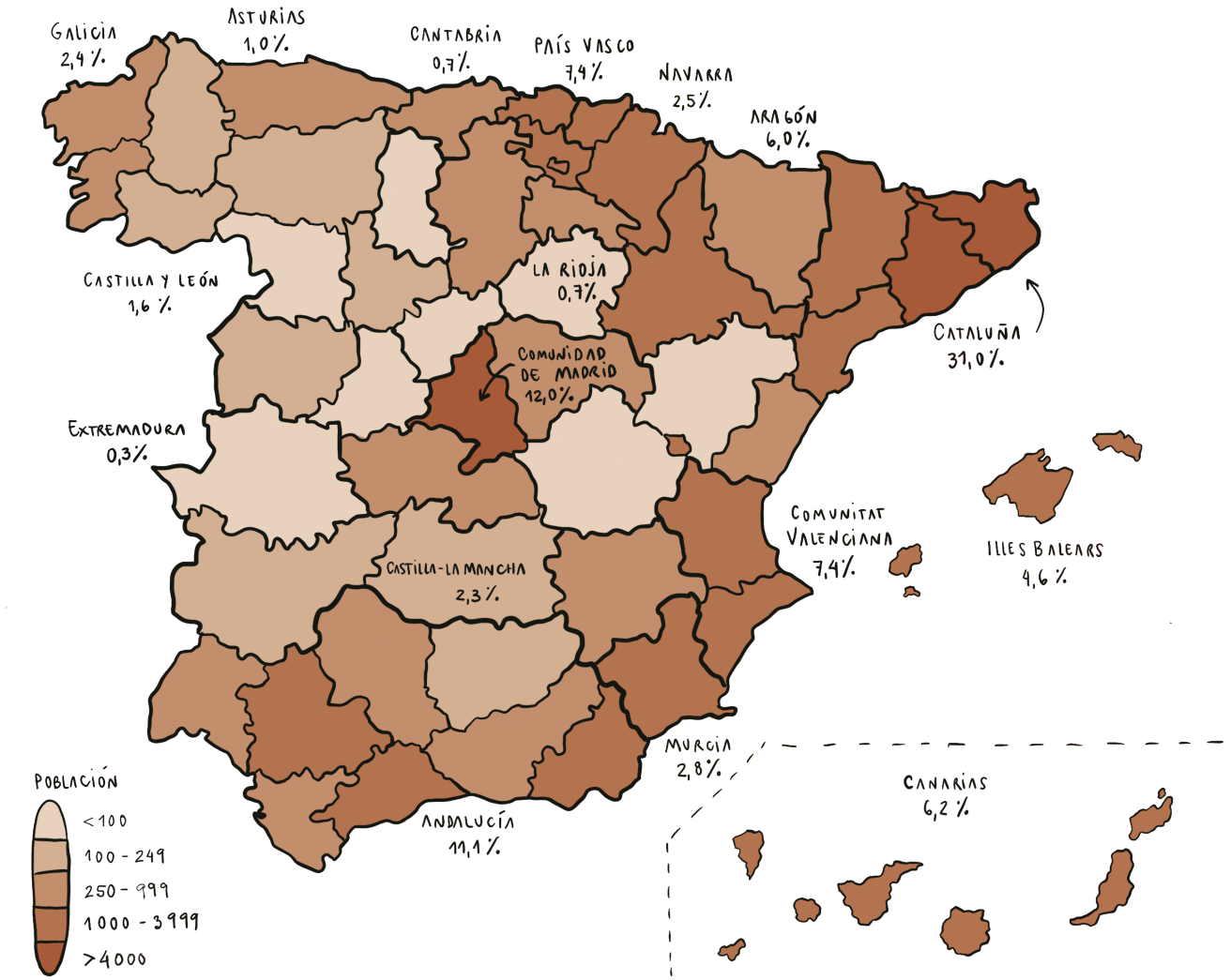
— **A la hora de contraer matrimonio**, incluso en adultas, porque el marido o su familia lo exige.

— **Durante el primer embarazo de una mujer** o tras el nacimiento de su primer hijo. Tras el parto se le vuelve a realizar a muchas mujeres.

Informes recientes sugieren que la edad ha ido disminuyendo en algunas zonas y la mayoría de las mutilaciones se realizan a niñas de entre 0 y 15 años.

3.2. Datos en España y Canarias

Mapa[2] de población originaria de países donde la practica de la MGF es alta



No existen datos a nivel nacional de mujeres mutiladas que residen en España, sin perjuicio de los datos a nivel autonómico recogidos en algunos de los Protocolos sobre[3] MGF. Puesto que España es un país receptor de personas que provienen de países donde hay un una alta tasa de MGF es importante conocer

2 https://www.uab.cat/doc/mapa-mgf-2021
3 https://violenciagenero.igualdad.gob.es/violenciaEnCifras/estudios/investigaciones/2020/pdfs/Estudio_MGF.pdf

cómo se distribuye la población con vínculos en países donde tradicionalmente se practica la MGF, con el fin de orientar mejor las políticas y acciones de prevención, detección y atención a las mujeres y niñas que padecen las consecuencias de la práctica o están en riesgo de padecerla.

Según el informe Mutilación genital femenina ¿Cuántas niñas hay en situación de riesgo en España? publicado por el el Instituto Europeo de la Igualdad de Género (EIGE), calcula que entre el 9 % y el 15 % de las niñas (entre 3.435 y 6.025 niñas de entre 0 y 18 años) están en riesgo de sufrir una mutilación genital femenina (MGF) de una población total de 39. 734 niñas de entre 0 y 18 años en 2018 y procedentes de países en los que se practica la MGF. De esas 39.734 niñas migrantes, el 79% (31.232) son de segunda generación.

La mayoría de las niñas en riesgo de ser sometidas a una MGF en España proceden de Gambia, Guinea y Mali. Hay también grupos más pequeños de niñas procedentes de Egipto, Mauritania, Nigeria, Senegal y Somalia. Se estima que alrededor de 3.652 niñas que viven en España están en riesgo de sufrirla, según indican últimos datos de 2020 de un estudio promovido por la Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género y realizado por la Fundación Wassu-UAB.

Según un informe realizado por Médicos del Mundo sobre el Diagnostico de la mutilación genital femenina en Canarias, en 2017 vivían en la isla de Gran Canaria al menos, 4.373 personas procedentes de países donde se practican las MGF, de las cuales 1.553 eran mujeres. Las comunidades más numerosas de mujeres procedentes de comunidades practicantes procedían de Mauritania y Senegal, rondando un 30% del total. También destaca la comunidad nigeriana, que representa un 11% del total.

Es necesario invertir en más recursos para la obtención de datos para saber el número real de niñas en riesgo, ya que ahora solamente se dispone de estimaciones y en muchas ocasiones los datos se analizan erróneamente.

Taller Bloque 3

Improvisación

Objetivos

Empatizar con las supervivientes o posibles víctimas de la MGF.

Entender la realidad de las comunidades donde se realiza la MGF.

Material necesario

No es necesario material.

Lugar

Salón de actos del centro educativo.

Desarrollo

1. Dividir por grupos.

2. Cada grupo expondrá una situación* diferente, dada por el profesorado. Se realizará desde un punto de vista empático, intentando comprender a las personas involucradas, sin juzgarlas, ni victimizarlas.

Resultado esperado

Empatizar con las niñas pertenecientes a comunidades donde se practica la MGF, poniéndose en su lugar, en sus conversaciones y tratando de entender la cultura.

Temporalización (Una sesión)

Repasar los datos del tema, quién está en riesgo, las edades y los datos en España y Canarias.

El profesorado explica la actividad, hace la división en grupos y expone la situación a cada grupo.

Una vez dada la situación cada grupo improvisará la conversación para el resto del grupo.

Cierre

Reflexión conjunta sobre las mujeres migradas a Canarias, empatizar con ellas por situaciones que han podido vivir al residir en España.

Situaciones*

1.- Niña que no quiere ser mutilada y lo habla con su padre y su madre:

Su madre y su padre quieren convencerla porque es una tradición, es parte de su cultura, de su familia, todas las personas a las que conocen lo han hecho… Sienten preocupación por si la comunidad no acepta a la niña si no pasa por la mutilación, que no pueda casarse y sea rechazada. Lo hacen porque creen que es lo mejor para ella.

2.- Niña que pasó por la MGF, en un nuevo instituto y se lo cuenta a sus amigas:

Es una niña que ha pasado por un proceso migratorio con su familia, ha dejado su país, su cultura, su familia, sus amigas. Todo es diferente aquí. Ha comenzado en un nuevo instituto, está aprendiendo el idioma, está intentando hacer amigas, acostumbrándose a la nueva manera de vivir, echando de menos todo lo que dejó. Tanto ella como sus familiares y amigas han pasado por la MGF. Ella no sabía que había gente que no lo hacía.

Se lo cuenta abiertamente a sus nuevas amigas y la mayoría de estas no la comprenden, les parece horrible, se asustan, le preguntan cómo su familia ha podido hacer algo así... Solo una chica le escucha y no la juzga.

3.- Niña que tiene miedo de que le practique la Mutilación Genital Femenina cuando vuelva a su país de origen por vacaciones:

Se trata de una niña que ha escuchado cómo su madre y su padre hablan con familiares en su país y estos le preguntan por su mutilación. Sus familiares le esperan en su país y tiene miedo de que sus abuelas se enfaden con ella si no lo hace, pero tanto ella como su padre y su madre no quieren que pase por la mutilación.

4.- Mujer que pasó por la Mutilación Genital Femenina y que no quiere que se la practiquen a sus hijas:

La mujer tiene que defender ante su familia y comunidad porqué no va a dejar que practiquen la Mutilación Genital Femenina a sus hijas.

+ Recursos didácticos

1. Libro **"Mutilación Genital Femenina: combatirla sin demonizar"** de Maite de Aranzabal, doctora especialista en pediatría, Premio Médico Solidario ICOMA 2016, colaboradora de diferentes organizaciones en cooperación internacional.

2. **Wassu UAB** (Universidad Autónoma de Barcelona) **Foundation de Adriana Kaplan Marcusán**, antropóloga experta en MGF, Realiza trabajo de campo en Gambia, Senegal y Guinea Bissau desde 1989 sobre salud sexual y reproductiva, focalizando en el estudio y la prevención de las mutilaciones genitales femeninas.
@fundacionwassuuab

Echa un vistazo al **Vídeo informativo sobre la Mutilación Genital Femenina** hecho por el Instituto Canario de Igualdad.

https://www.youtube.com/watch?v=9-hxptXLMc8&t=1s

Objetivos

— Entender los motivos que justifican su práctica: tradición, cultura, valores, etc.

— Comprender que el fin principal es el control sobre la mujer y su sexualidad.

— Entender su vinculación con el matrimonio forzado.

¿Por qué
se practica?

4.1 El origen de la práctica

El origen real de la práctica se desconoce. Ha estado presente en muchas culturas en diferentes continentes. Son anteriores al nacimiento del cristianismo y del islam. Se dice que algunas momias egipcias presentaban rasgos de MGF.

Referentes de la historia antigua como Herodoto aseguran que, en el siglo v a. C., comunidades fenincias, hititas y etiopes practicaban la circuncisión. También existen documentos en los que se detalla que, en las zonas tropicales de África y en las Filipinas, ciertas culturas de la parte superior del Amazonas, las mujeres Arunta de Australia y determinados grupos romanos y árabes primitivos practicaban ritos de circuncisión.

En una fecha tan reciente como la década de los cincuenta, la clitoridectomía se practicaba en Europa Occidental y en los Estados Unidos para tratar lo que se percibía como una dolencia: la histeria, la epilepsia, los desórdenes mentales, la masturbación, la ninfomanía y la melancolía. En otras palabras, muchos pueblos y sociedades diferentes a lo largo de los siglos y en todos los continentes han seguido la práctica de la MGF.

En cada una de las sociedades donde se practica la mutilación genital femenina esta es un reflejo de una manifestación muy enraizada de la desigualdad de género. Allí donde su práctica está muy extendida, la MGF cuenta con el apoyo tanto de hombres como de mujeres, que, por lo general, no la cuestionan, y cualquiera que se aparte de la norma puede enfrentarse a la condena, el acoso y el ostracismo. A las familias les resulta difícil abandonar la práctica sin el apoyo del resto de la comunidad. De hecho, se suele practicar incluso a sabiendas de que inflige daño a las niñas, porque consideran que los beneficios sociales son más altos que sus desventajas.

4.2. Las razones para justificar su práctica

Las razones que se dan para justificar la práctica de la MGF entran dentro de **cinco categorías:**

Razones psicosexuales La MGF se realiza como una forma de controlar la sexualidad de la mujer, que a veces se cree que es "insaciable" si una parte de los genitales, sobre todo el clítoris, no se extirpa. Se piensa que asegura la virginidad antes del matrimonio y la fidelidad después, y que aumenta el placer sexual masculino.

Razones sociológicas y culturales La MGF es vista como parte del rito de iniciación que marca la transición de niña a mujer y como una parte intrínseca de la herencia cultural de una comunidad. A veces los mitos sobre los genitales femeninos (por ejemplo, que un clítoris no extirpado crecerá hasta alcanzar el tamaño de un pene, o que la MGF aumentará la fertilidad o ayudará a la supervivencia del hijo) perpetúan la práctica.

Razones higiénicas y estéticas En algunas comunidades, los genitales femeninos externos se consideran sucios y feos y se extirpan ostensiblemente para promover la higiene y el atractivo estético.

Razones de tipo religioso Aunque ni el islam ni el cristianismo aprueban la MGF, suele utilizarse una supuesta doctrina religiosa para justificar la práctica.

Factores socioeconómicos En muchas comunidades la MGF es un requisito previo al matrimonio. Allí donde la mujer depende en gran medida del hombre, la necesidad económica puede ser un potente impulsor del procedimiento. A veces la MGF es un requisito previo para obtener el derecho de herencia. También puede ser una gran fuente de ingresos para las personas que la practican.

4.3 ¿Hay alguna religión que exija la MGF?

Ninguna religión fomenta o aprueba la MGF. Sin embargo, más de la mitad de las mujeres y niñas procedentes de cuatro de los 14 países que cuentan con datos ven la MGF como un requisito religioso. Y, aunque a menudo se percibe que la MGF está vinculada al islam, tal vez porque se practica entre muchos grupos musulmanes, no todos los grupos islámicos la practican, y muchos grupos no islámicos sí lo hacen, incluidos algunos cristianos, los judíos etíopes y los seguidores de ciertas religiones tradicionales africanas.

Por tanto, la MGF es más una práctica cultural que religiosa. De hecho, muchos líderes religiosos la han denunciado

Taller Bloque 4

Debate

Objetivos

Comprender las diferentes razones por las que se practica.

Aprender a debatir.

Contar con razones para combatir las razones dadas.

Material necesario

Papel y bolígrafos.

Lugar

Aula clase.

Desarrollo

1. Tras leer y reflexionar con el profesorado sobre el origen de la MGF y las razones que se utilizan para justificarla se divide al alumnado en dos grupos.

2. Un grupo defenderá estas razones y el otro grupo deberá rebatir estas razones con argumentos. Para ello cada grupo preparará su intervención con antelación.

3. El profesorado será quien modere el debate y controle los tiempos de cada grupo e intervención.

Resultado esperado

Se espera que el alumnado comprenda las razones que se utilizan para justificar esta práctica y que aprenda a rebatirlas. Así como que aprendan a expresarse, con argumentos y opiniones formadas y aprendan a respetar al otro grupo y otras opiniones. Se busca como objetivo que el alumnado acabe el debate comprendiendo que la MGF no tiene justificación válida y es una práctica a erradicar.

Temporalización (Una sesión)

Lectura y explicación del tema y del debate.

División de los grupos y preparación del debate (quién va hablar, qué va a decir, cómo rebatir cada razón…)

El profesorado les ayuda a prepararse.

Debate.

Cierre

Reflexión conjunta sobre las razones que se utilizar para justificar la MGF y la violencia hacia la mujer en general.

+ Recursos didácticos

1. Película **Moolaadé de Ousmane Sembèn**e, sobre un grupo de niñas que escapan de la MGF y cómo se enfrentan a su comunidad en Burkina Faso.

2. **Retos por la Igualdad, de Mundo Cooperante** https://mundocooperante.org/retosporlaigualdad
Organización que trabaja por la erradicación de la MGF, en diferentes países de todo el mundo, especialmente con aporte económico mediante la venta de pulseras realizadas por mujeres supervivientes de dicha práctica. @mundo_cooperante

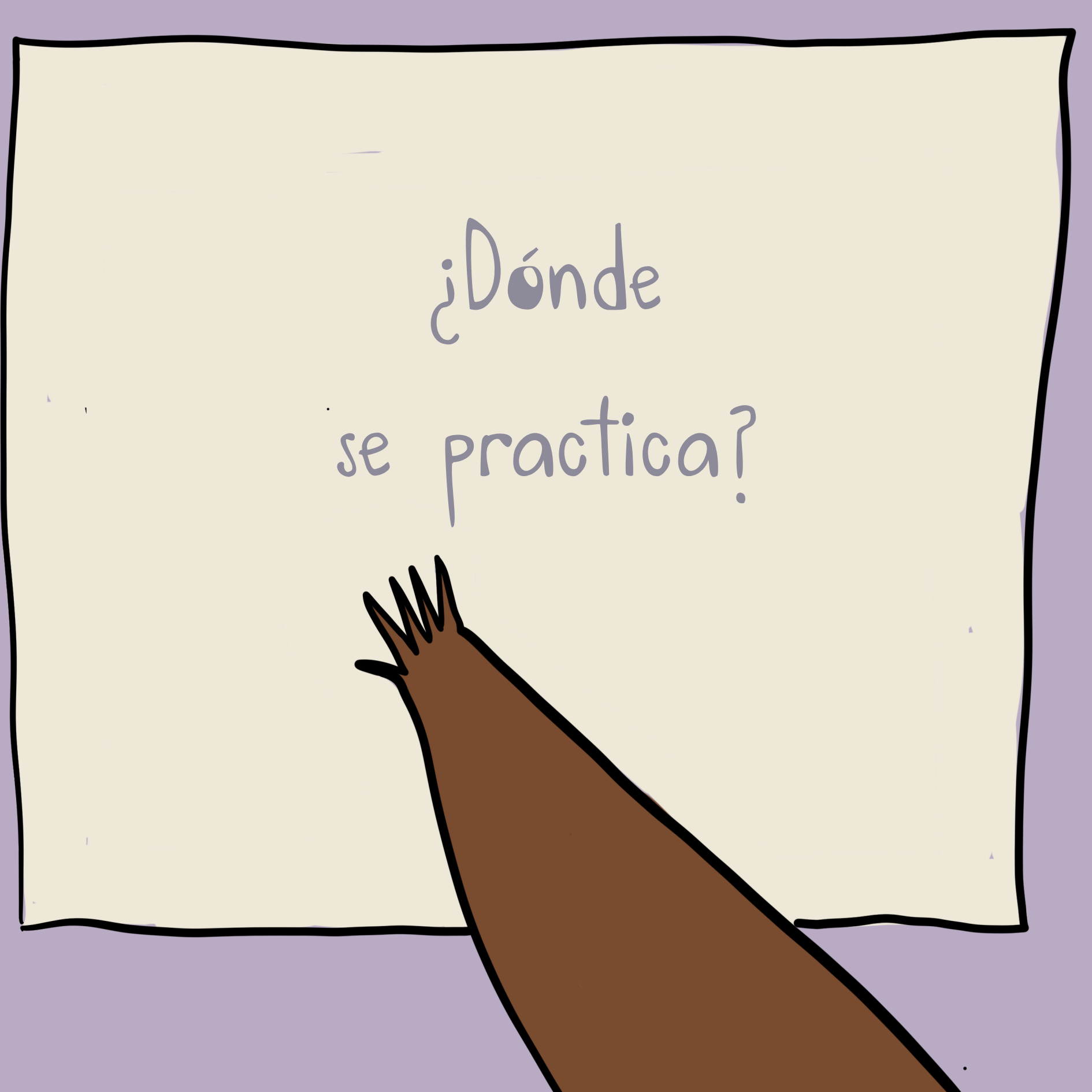
Objetivos:

— Amplificar la mirada más allá del continente africano.

— Conocer la realidad en España.

— Saber identificar a los 92 países donde la práctica existe.

¿Dónde se practica?



La mutilación genital femenina está presente en todos los continentes del mundo a excepción de la Antártida. Es un problema global, lo practican comunidades diversas y heterogéneas en diferentes rincones del planeta

5.1 Países en los que se práctica la MGF

En el continente de África se sabe que la MGF es una práctica común en ciertas comunidades de 29 países: Benin, Burkina Faso, Camerún, Chad, Costa de Marfil, Djibouti, Egipto, Etiopía, Eritrea, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Kenya, Liberia, Malí, Mauritania, Níger, Nigeria, República Centroafricana, República Democrática del Congo, República Unida de Tanzania, Senegal, Sierra Leona, Somalia, Sudán, Togo, Uganda y Zambia.

En Asia practican la MGF ciertas comunidades de la India, en Indonesia, Malasia, Pakistán y Sri Lanka.
En Oriente Medio, la práctica se mantiene en los Emiratos Árabes Unidos, Omán, Yemen, Iraq y en el Estado de Palestina.

En Europa del Este, informes recientes muestran que algunas comunidades practican la MGF en Georgia y la Federación Rusa.

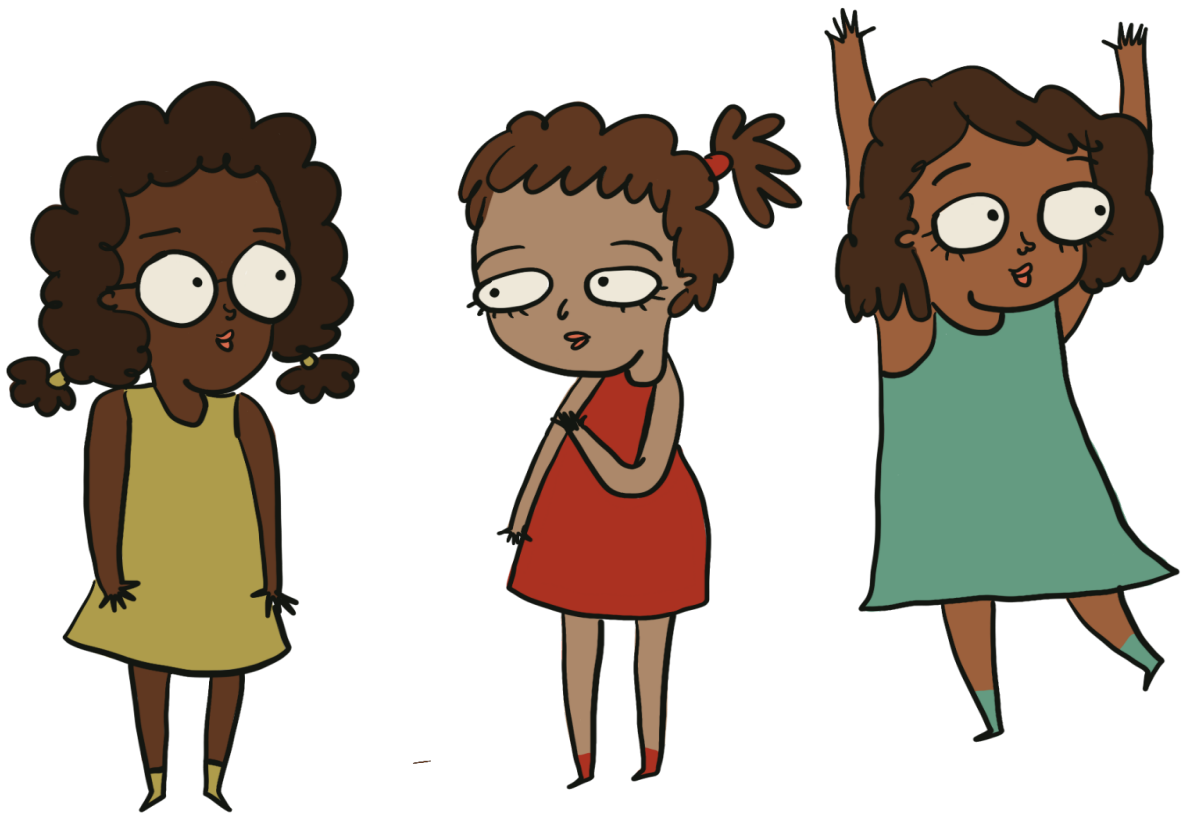
En América del Sur, determinadas comunidades practican la MGF en Colombia, Panamá, Ecuador y Perú. Y en muchos países occidentales como en Australia, Canadá, Estados Unidos, Reino Unido y otros países europeos se practica la MGF entre poblaciones en situación de diáspora procedentes de zonas donde la práctica es común y entre personas autóctonas.

5.2 ¿Quién realiza la MGF?

La MGF suelen realizarla personas mayores de la comunidad (normalmente las mujeres, pero no únicamente) son las designadas para desempeñar esta tarea, o parteras tradicionales. En determinados pueblos, la MGF puede ser realizarla por curanderos, barberos, miembros de sociedades secretas, herboristas o a veces lo lleva a cabo una pariente.

En otros casos, es el propio personal médico el que realiza la MGF, lo que se conoce como la "medicalización" de la MGF.

Según estimaciones recientes del UNFPA, una de cada cinco niñas que ha sido sometida a la MGF ha sido a manos de algún tipo de profesional de la salud. En algunos países, la cifra puede elevarse hasta a tres de cada cuatro niñas.



5.3 ¿Qué instrumentos suelen utilizar para llevarlo a cabo?

Los instrumentos que se emplean para llevar a acabo la MGF son variados. Se emplean cuchillos, tijeras, bisturíes, trozos de cristal o cuchillas. En la mayoría de los casos no se emplea ningún tipo de anestésicos ni antisépticos, salvo cuando el procedimiento lo realizan profesionales de la salud.

Taller Bloque 5
Investigación

Objetivos

Conocer dónde se practica la MGF.

Romper mitos de que solo se practica en África.

Material necesario

Ordenadores e internet.

Lugar

Aula clase.

Desarrollo

Cada grupo investigará sobre la práctica de la MGF en un país concreto. Lo harán sobre países de diferentes continentes. La información que deben conseguir es:

Qué tipo de mutilación se realiza

Creencias sobre la MGF tienen las comunidades que la practican

Datos sobre la prevalencia de la práctica en dicho país

Edad a la que se práctica

Leyes en dicho país contra la MGF

Resultado esperado

Se espera que el alumnado entienda que la MGF se trata de una práctica a nivel mundial, que conozca la geografía y que entienda que son muchas culturas, religiones y comunidades diferentes que practican la MGF.

Temporalización (Una sesión)

Revisión del tema y división de los grupos.

Investigar.

Puesta en común de los datos encontrados.

Cierre

Reflexión conjunta sobre el alcance de la MGF.

+ Recursos didácticos

1. **Mutilación/Ablación genital femenina: Un llamamiento para una respuesta mundial de END FGM** https://www.endfgm.eu/editor/0/FGMC_Report_ES_merged.pdf Documento realizado por Equality Now (Organización Internacional de derechos humanos que trabaja para proteger y promover los derechos de todas las mujeres y niñas del mundo), Red Europea contra la MGF (Red que une a 27 organizaciones de 14 países) y la Red Estadounidense contra la MGF (grupo de colaboración constituido por sobrevivientes, organizaciones de la sociedad civil, fundaciones, activistas, responsables de la formulación de políticas, investigadores, proveedores de servicios sanitarios y otras personas comprometidas con la promoción del abandono de la práctica de la mutilación y la ablación genital femenina)

2. **Entrevista con Asha Ismail y Dr. Renee Bergstrom**, doctora y superviviente de MGF en Estados Unidos. https://youtu.be/FKqCPiTqRMs

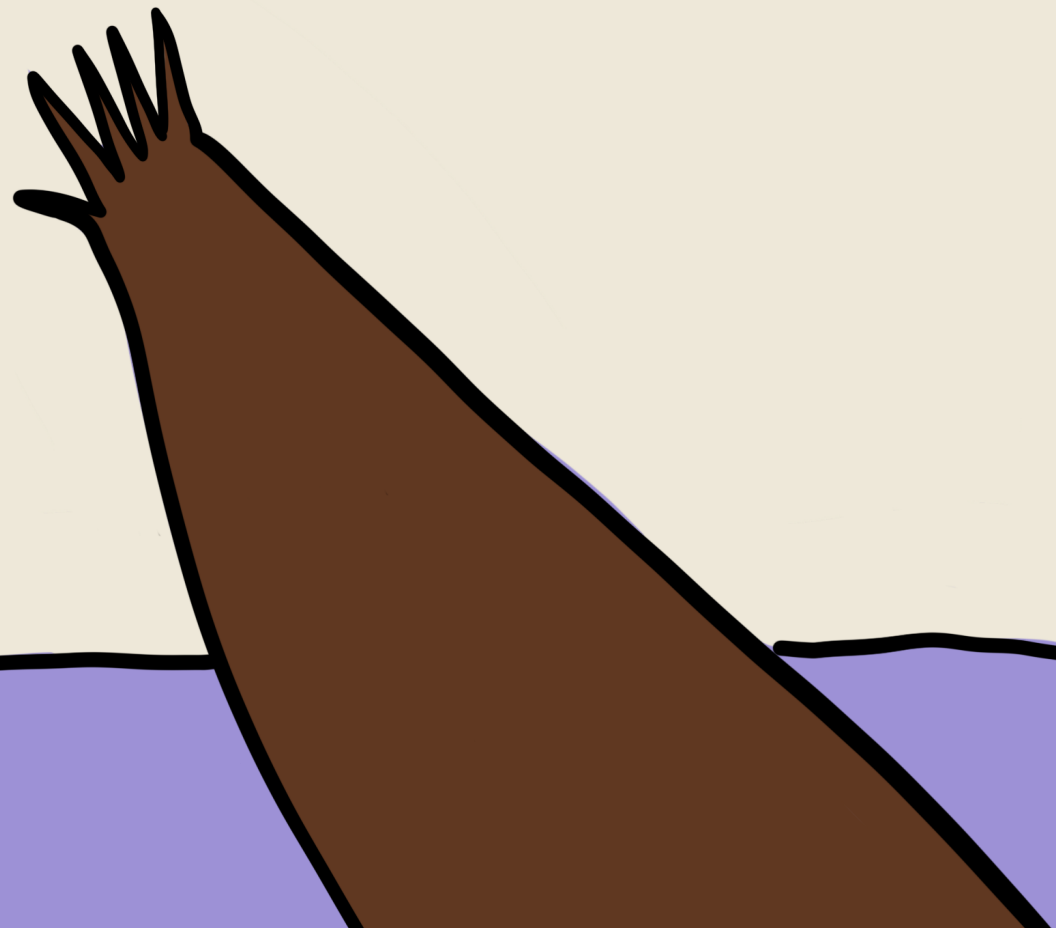
Objetivos:

— Saber hablar de la MGF.

— Tipología de nombres usados.

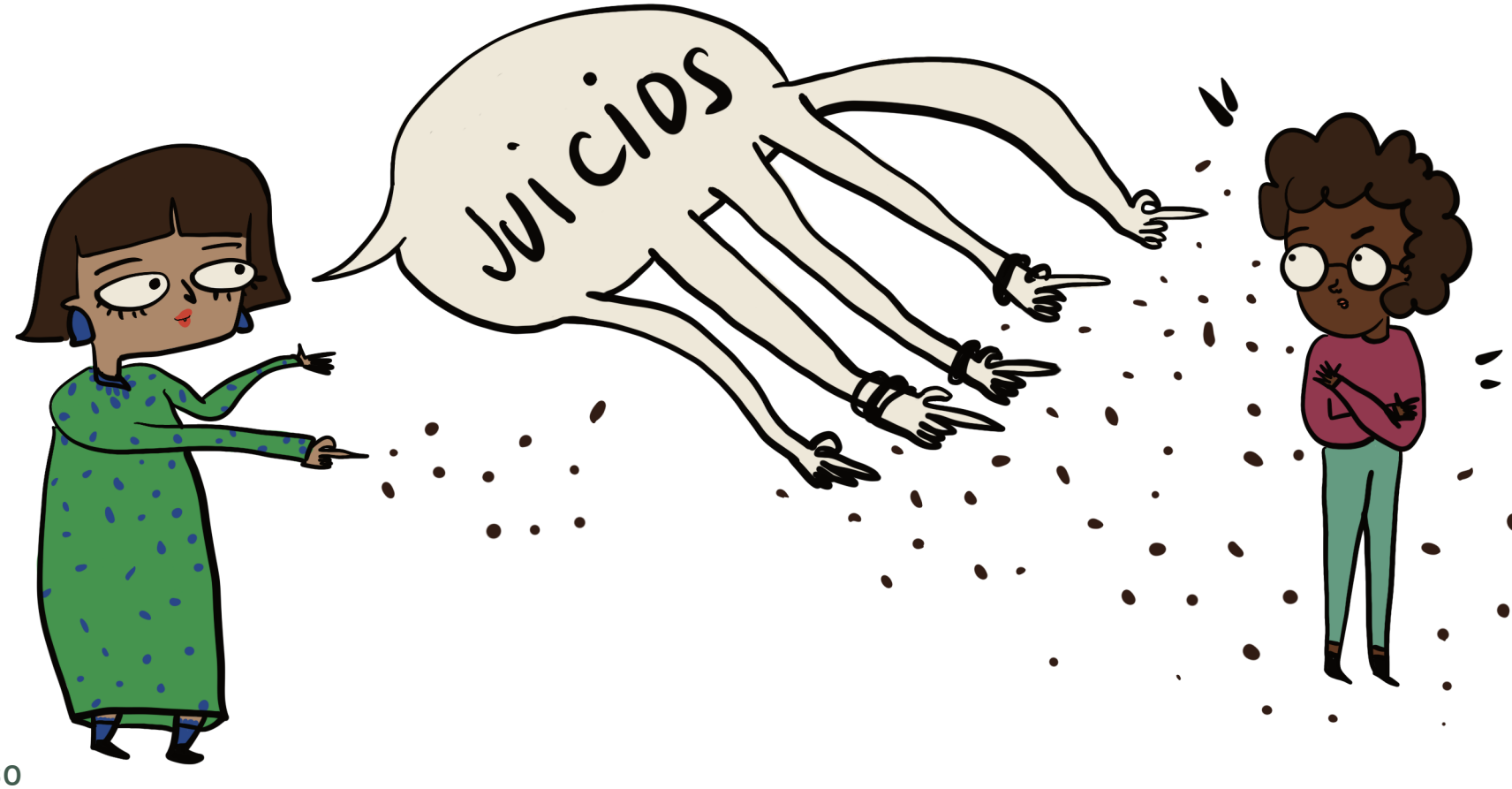
— Conocer los protocolos existentes.

Hablar de mutilación genital femenina



Hay conversaciones que nos resultan muchas veces incómodas y difíciles por lo que tendemos a evitar tocar el tema o nos resulta complicado abordarlo. La MGF es uno de esos temas que resultan difíciles de tratar, por lo que es importante ser sensibles y cuidar las palabras que usamos al hablar sobre esta práctica. El lenguaje que usamos y elegimos cuando hablamos de MGF es importante. Es fundamental no victimizar o estigmatizar a las sobrevivientes de la MGF o a las personas de comunidades practicantes.

La mutilación genital femenina afecta a mujeres en todos los continentes y de todas las clases socioeconómicas. Las razones de su práctica son muy diversas y varían según la procedencia. Cada mujer tiene una experiencia y una narrativa diferente respecto a la MGF



12 consejos para no meter la pata

SÍ hacer

Utilizar la frase “mutilación genital femenina” (MGF), ya que es la forma acordada internacionalmente para referirse a esta práctica.

En lugar de “comunidades que llevan a cabo la práctica”, utiliza la frase “comunidades afectadas” porque de esta manera estarás incluyendo a las personas que desean abandonar dicha práctica.

Utiliza un lenguaje respetuoso y no estigmatizador.

Utiliza las mismas palabras que las supervivientes eligen usar al hablar del tema, sin reformular lo que ellas dicen. Utiliza argumentos basados en hechos.

Reconoce que todos los tipos de MGF son perjudiciales tanto a nivel físico como psicológico. No se puede establecer una jerarquía en relación con la experiencia del dolor y el trauma provocados por la MGF.

Las mujeres y las niñas que han sido sometidas a mutilación genital femenina son supervivientes, no víctimas. Es importante reconocer la resiliencia y la fuerza de **las supervivientes.**

Respeta los límites. No hagas preguntas personales ni íntimas.

Reconoce que el abandono de la práctica de MGF es una cuestión relacionada con el feminismo. Tiene como objetivo controlar el cuerpo y la sexualidad de las mujeres. Tanto las mujeres como los hombres desempeñan un papel en la continuación o el abandono de la práctica.

Crea un ambiente positivo y seguro cuando hables con personas de las comunidades afectadas.

Permite que las supervivientes te cuenten quiénes son y qué hacen hoy en día. Escúchalas con respeto.

NO hacer

No utilices imágenes impactantes que supongan un riesgo de remover el trauma a las supervivientes de MGF y a las comunidades afectadas. No utilices imágenes gráficas o en detalle que muestren, por ejemplo, cuchillas o sangre.

No utilices lenguaje que exprese un juicio de valor.

No te concentres solo en el procedimiento físico en sí.

No te refieras a la MGF como un “asunto de mujeres”.

No enfrentes a una superviviente con la comunidad a la que pertenece, ni juzgues a la familia de una superviviente por practicar la MGF.

No alimentes el discurso de odio con palabras como “bárbaro”, “desagradable”, “salvaje”, que resultan ofensivas para las comunidades afectadas y expresan un juicio de valor sobre ellas.
No utilices titulares o términos sensacionalistas.

No olvides que muchas personas y comunidades han abandonado la práctica de MGF y que las normas culturales cambian con el paso del tiempo.
El cambio es posible y está sucediendo.

Es importante utilizar los términos que la persona con la que estamos hablando prefiere usar, ya que existen muchas formas de referirse a la MGF en todo el mundo.

Otros nombres que puedes escuchar cuando hables de la mutilación genital femenina: L’excision, Tohara; Bagne; Curacion; Gudnin; Kukeketwa; Female circumcision; Absum; Thara; Fanado; Niaka; Ganza; Musolula Karoola; Khatnauracion; Sunnah; Khatana; Wajib; Bolokoli; Halalays; Takhor.

Mitos vs Verdades

Un factor importante a tener en cuenta cuando hablamos de la mutilación genital femenina es que existen muchas creencias falsas y debemos aprender a distinguir lo que es verdadero de lo que no lo es.

INCORRECTO/MITO	CORRECTO/VERDAD
La MGF solo se practica en África.	**La MGF se practica hasta en 93 países de todos los continentes.**
Las personas que practican la MGF son “bárbaras”, “salvajes” e “irracionales”	Cuando una familia acepta someter a su hija a una mutilación genital femenina, lo hace porque desea protegerla contra el estigma y la exclusión social. Una mujer que ha sido sometida a mutilación genital femenina es aceptada socialmente dentro de su comunidad y la sociedad, está lista para casarse.
La MGF es una práctica musulmana o una práctica religiosa.	Se practicaba antes de la existencia de las religiones monoteístas y aunque ninguna religión lo exige, a día de hoy lo practican personas de todas las religiones.
La MGF solo es practicada por personas que han recibido poca educación, socialmente desfavorecidas o que viven en contextos rurales.	**La MGF tiene lugar en todos los grupos culturales y socioeconómicos.**
Las mujeres que han pasado por la MGF no tienen placer sexual.	La mayoría de las mujeres mantiene intacta la mayor parte de su clítoris. Hay mujeres que han sido sometidas a la MGF y están satisfechas con su vida sexual. Los problemas sexuales pueden afectar a cualquier persona.

Taller Bloque 6

Consejos, mitos y creencias. Collage

Objetivos

Comprender los mitos y creencias que rodean la MGF.

Aprender a poner en práctica los consejos para hablar de la MGF.

Material necesario

Revistas, periódicos, papel, rotuladores.

Lugar

Aula clase.

Desarrollo

1. Se leerá el tema de nuevo con la ayuda del profesorado y se dividirá al alumnado en dos grupos.
2. Un grupo realizará un collage, con imágenes, dibujos etc sobre los mitos y creencias propuestos en el tema.
3. El otro grupo realizará un collage con imágenes, dibujos etc con los consejos expuestos en el tema.
4. Los collages se pondrán en las paredes de la clase.

Resultado esperado

Se espera que el alumnado integre los conceptos del tema. Comprenda los mitos y creencias que rodean la MGF y comience a seguir los consejos para hablar de forma adecuada de la MGF y de las supervivientes.

Temporalización

Explicación del tema por parte del profesorado.

Creación de los collages.

Exposición del collage a la clase.

Cierre

Reflexión conjunta sobre el papel de todas las personas en la identificación de mitos y creencias que nos afectan y en la manera de cambiarlos.

+ Recursos didácticos

1. Guía **¿Cómo hablar de la mutilación genital femenina?** de END FGM European Network

https://www.endfgm.eu/editor/files/2020/05/how_to_talk_about_fgm_SP.pdf

2. Testimonio de Selina Nkoile, Joven lideresa de Kenya, lucha por los derechos de las mujeres en la comunidad masai.

https://www.youtube.com/watch?v=2F9SY1qJqtE

ODS

Objetivos de Desarrollo Sostenible: Agenda 2030

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), también conocidos como Objetivos Globales, fueron adoptados por las Naciones Unidas en 2015 y persiguen la igualdad entre las personas, proteger el planeta y asegurar la prosperidad. Cada objetivo tiene metas específicas que deben alcanzarse para el año 2030. Está formado por 17 objetivos y 169 metas y medios de implementación.

Todas las personas jugamos un papel importante para alcanzar estas metas, desde los gobiernos, los sectores privados, la sociedad civil e individuos como tú.

¿Cuáles son los 17 #ODS?

1. Poner fin a la pobreza en todas sus formas en todo el mundo.

2. Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible.

3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar sin excepción.

4. Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida.

5. Lograr la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de todas las mujeres y niñas.

6. Garantizar la disponibilidad de agua y su ordenación sostenible y saneada.

7. Garantizar el acceso a una energía asequible, segura, sostenible y moderna y universal.

8. Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todo el mundo.

9. Construir infraestructura resiliente, promover la industrialización inclusiva y sostenible y fomentar la innovación.

10. Reducir la desigualdad en y entre los países.

11. Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles.

12. Garantizar modalidades de consumo y producción sostenibles.

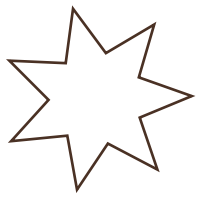
13. Adoptar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus efectos (tomando nota de los acuerdos celebrados en el foro de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático).

14. Conservar y utilizar en forma sostenible los océanos, los mares y los recursos marinos para el desarrollo sostenible.

15. Proteger, restablecer y promover el uso sostenible de los ecosistemas terrestres, efectuar una ordenación sostenible de los bosques, luchar contra la desertificación, detener y revertir la degradación de las tierras y poner freno a la pérdida de la diversidad biológica.

16. Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y crear instituciones eficaces, responsables e inclusivas a todos los niveles.

17. Fortalecer los medios de ejecución y revitalizar la alianza mundial para el desarrollo sostenible.



Los objetivos están interrelacionados y son todos esenciales para el bienestar de las personas y las sociedades. No podemos garantizar la salud y el bienestar (ODS 3) de todas las personas sin eliminar la pobreza (ODS 1) y el hambre (ODS 2), por ejemplo. No podemos lograr la igualdad de género (ODS 5) sin trabajo decente y crecimiento económico para todos (ODS 8). Y no podemos tomar medidas climáticas (ODS 13) sin garantizar el acceso a una energía asequible, segura, sostenible y moderna (ODS 7).

¿Que prioridad se le da a la MGF dentro de los ODS y de la Agenda 2030?

El objetivo #5 se centra en lograr la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de todas las mujeres y niñas y hace una mención especial a la **mutilación genital femenina.**

Las metas dentro de este objetivo son:

5.1 Poner fin a todas las formas de discriminación contra todas las mujeres y las niñas en todo el mundo

5.2 Eliminar todas las formas de violencia contra todas las mujeres y las niñas en los ámbitos público y privado, incluidas la trata y la explotación sexual y otros tipos de explotación

5.3 Eliminar todas las prácticas nocivas, como el matrimonio infantil, precoz y forzado y la mutilación genital femenina

5.4 Reconocer y valorar los cuidados y el trabajo doméstico no remunerados mediante servicios públicos, infraestructuras y políticas de protección social, y promoviendo la responsabilidad compartida en el hogar y la familia, según proceda en cada país

5.5 Asegurar la participación plena y efectiva de las mujeres y la igualdad de oportunidades de liderazgo a todos los niveles decisorios en la vida política, económica y pública

5.6 Asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos según lo acordado de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen.

5.a Emprender reformas que otorguen a las mujeres igualdad de derechos a los recursos económicos, así como acceso a la propiedad y al control de la tierra y otros tipos de bienes, los servicios financieros, la herencia y los recursos naturales, de conformidad con las leyes nacionales

5.b Mejorar el uso de la tecnología instrumental, en particular la tecnología de la información y las comunicaciones, para promover el empoderamiento de las mujeres

5.c Probar y fortalecer políticas acertadas y leyes aplicables para promover la igualdad de género y el empoderamiento de todas las mujeres y las niñas a todos los niveles

En 2012 la Asamblea General de la ONU designó el 6 de febrero como el Día Internacional de Tolerancia Cero para la Mutilación Genital Femenina, una jornada de concienciación para ampliar y dirigir los esfuerzos para la eliminación de esta práctica.

Este 2022 el Programa conjunto del Fondo de Población y UNICEF sobre la eliminación de la mutilación genital femenina lanzan el tema: “Acelerar la inversión para poner fin a la mutilación genital femenina”. Muchos países están experimentando una “crisis dentro de una crisis” como consecuencia de la pandemia provocando un aumento de la mutilación genital femenina. Por ello, las Naciones Unidas hacen un llamamiento a la comunidad mundial para que sea posible un mundo que permita a las niñas y las mujeres

tener voz, elección y control sobre sus propias vidas.

Naciones Unidas creen que aunque la práctica se ha mantenido por más de mil años, hay motivos para pensar que se puede acabar con la mutilación genital femenina en una sola generación. Para ello cuenta desde 2008 con el mayor programa mundial para acelerar la eliminación de la MGF dirigido por el Fondo de Población de las Naciones Unidas y UNICEF. Ese programa se centra en la actualidad en 17 países africanos principalmente.

A día de hoy esta colaboración ha conllevado importantes logros. A través del programa conjunto más de 5,5 millones de niñas y mujeres recibieron servicios de prevención, protección o cuidados relacionados con la MGF. Además, en torno a 42,5 millones de personas se manifestaron públicamente para abandonar esta práctica perjudicial, y el número de comunidades que establecieron estructuras de vigilancia para rastrear a las niñas consiguieron proteger a 361.808 niñas.

Taller Bloque 7

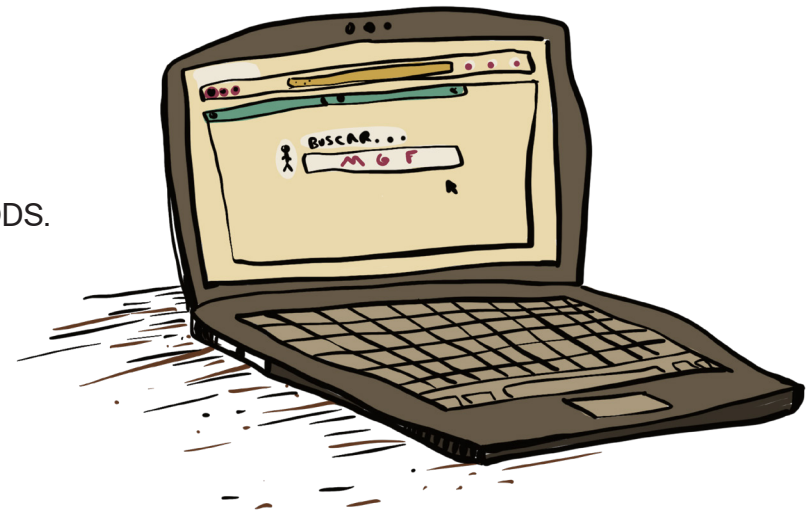
¿Cómo alcanzar los ODS?

Objetivos

Conocer los ODS.

Conocer el ODS nº5.

Reflexionar sobre su papel en la consecución de los ODS.



Material necesario

Internet, papel, lápices, colores.

Desarrollo

Lectura del ODS nº 5. El profesorado deberá asegurar que se han comprendido todos los conceptos e ideas.

Reflexión conjunta sobre qué pueden hacer para ayudar a alcanzar el ODS nº 5 y en concreto para ayudar en la erradicación de la mutilación genital femenina.

Realización de cartel con las actividades que pueden realizar en su día a día y colgarlo en la clase para recordarlo.

Para la reflexión conjunta sobre cómo pueden ayudar en el alcance del ODS nº5 se pueden realizar las siguientes cuestiones:

¿Conocen a personas afectadas por desigualdad de género?

¿Han percibido algún caso de discriminación en sus entornos familiares por el hecho de ser niñas?

¿Han percibido algún caso de discriminación en el instituto?

¿Qué podemos hacer a nivel individual en caso de conocer situaciones de discriminación de las niñas y mujeres?

¿Qué se podría hacer desde el instituto por la igualdad de género?

¿Qué debería hacer el Gobierno por la igualdad de género?

Resultado esperado

Se espera que el alumnado reflexione sobre las injusticias y los problemas a nivel mundial.

Se espera que el alumnado comprenda que tienen poder de cambiar las cosas, y que es labor de todas las personas y de todos los días.

Temporalización (una sesión)

Toda la clase con la ayuda del profesorado leerán las metas del ODS nº 5.

Con las preguntas del profesorado el alumnado irá compartiendo sus reflexiones.

Escribir las actividades a realizar para contribuir en la consecución de los ODS.

Cierre

Reflexión conjunta sobre la importancia de los ODS y en concreto del ODS nº 5.

Taller final
VÍDEO

Objetivos

Unificar todo lo aprendido en la guía.

Integrar los contenidos.

Exposición de la guía.

Material necesario

Todos los carteles realizados en las actividades anteriores, cámara de vídeo o móvil.

Lugar

Patio.

Desarrollo

Se propone al alumnado que haga un vídeo explicando los contenidos de la guía y los ejercicios realizados, como si tuvieran que hacer publicidad de la guía para que la obtengan otros centros educativos. Puede realizarse de manera dinámica y divertida, como si fuera un anuncio o programa de televisión, contando con una persona que presente, otras que expliquen cada tema, cada práctica realizada mostrando el resultado y otras personas que den paso de un tema a otro.

Temporalización

En el patio del instituto el alumnado se pone en fila con todo el material realizado en los ocho bloques y van explicándolos, desde los dibujos del primer tema hasta las actividades que podemos realizar para conseguir el ODS nº5.

Resultado esperado

Se espera tener un vídeo que se pueda compartir, publicar para que otros centros educativos se animen a realizar estas actividades. Se espera que el alumnado integre todos los temas tratados en la guía.

Cierre

Reflexión final sobre la importancia de la erradicación de la MGF y nuestro papel en ella.

+ Recursos didácticos

1. **Diversidad cultural y multiculturalismo**. Prólogo de "La mutilación genital femenina y los Derechos Humanos". de Ana de Miguel y Rosa Cobo, filosofa feminista y escritora, investigadora y teórica feminista, respectivamente.
https://www.corteidh.or.cr/tablas/12056.pdf

2. Película **¡No con mi hija! de Valentín Thurn** de 2006, donde tres mujeres de Alemania, Francia e Inglaterra hablan del día que fueron mutiladas y las consecuencias psicológicas y físicas de la MGF.
https://www.youtube.com/watch?v=CPC2iDc07S0&t=2s

3. **Entrevista a la directora del Instituto Canario de Igualdad, Kika Fumero:** https://www3.gobiernodecanarias.org/noticias/kika-fumero-en-canarias-hay-alrededor-de-4-500-mujeres-en-riesgo-de-sufrir-mutilacion-genital-femenina/

4.**Jornadas de prevención y actuación ante la Mutilación Genital Femenina.** Instituto Canario de Igualdad:

https://www.youtube.com/watch?v=bg4Kw0unYuY

TESTIMONIOS DE SUPERVIVIENTES DE LA MGF

LA HISTORIA DE ASHA

Tienes el testimonio de Asha en formato vídeo aquí:

https://www.youtube.com/watch?v=vEe_KPOG4Bw

SOY ASHA ISMAIL, Y SOY UNA SUPERVIVIENTE DE LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA (MGF)
NACÍ EN KENIA. PASÉ POR LA MGF CUANDO APENAS TENÍA 5 AÑOS.
LA HISTORIA DE ASHA...

ME ACUERDO ESA MAÑANA LO NERVIOSA QUE ESTABA. LA NOCHE ANTERIOR APENAS DORMÍ. ESTABA CONTENTA.
LA SENSACIÓN ERA COMO CUANDO LE DICES A PEQUES QUE MAÑANA ES EL DÍA DE REYES, O QUE VIENE PAPÁ NOEL...

MI MADRE ME MANDÓ A COMPRAR LAS CUCHILLAS. FUI A LA TIENDA Y COMPRÉ DOS.
AL VOLVER DE LA TIENDA, YA ESTABAN EN LA COCINA: MI MADRE, MI ABUELA, LA SEÑORA...
NADA MÁS ENTRAR ME QUITARON LA ROPA INTERIOR.
ME ASUSTÉ UN POQUITO...

ME PUSIERON UN TRAPO EN LA BOCA PARA QUE NO SE ESCUCHARAN LOS GRITOS PORQUE ERAN SIGNO DE DEBILIDAD.

YO SOLO PENSABA: QUE SE TERMINE... QUE SE TERMINE...

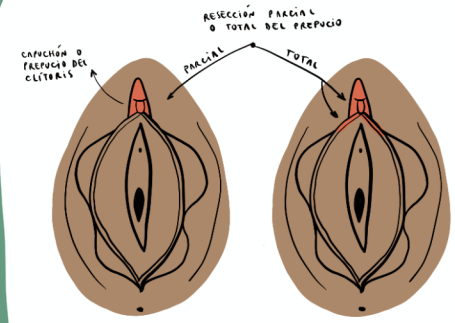
LO QUE MÁS RECHACÉ ESE DÍA FUE EL DOLOR.

LO QUE NO SABÍA ES QUE LO QUE ME HABÍAN HECHO ERA UN DAÑO PERMANENTE Y QUE MIS PROBLEMAS IRÍAN SUMANDO.

FINALMENTE CUANDO TERMINARON, ME COSIERON. ME HABÍAN PRACTICADO UNA INFIBULACIÓN.

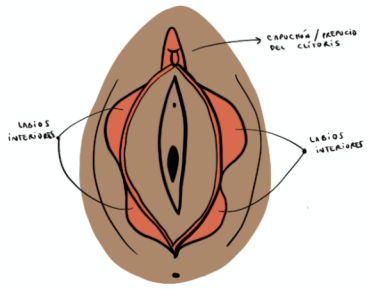
HAY VARIOS TIPOS DE MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA.

TIPO I



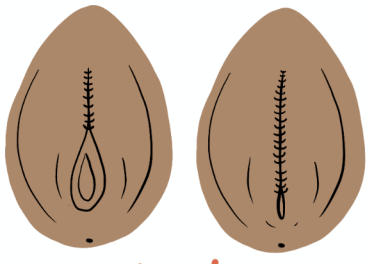
CLITORIDECTOMÍA

TIPO II



ESCISIÓN

TIPO III



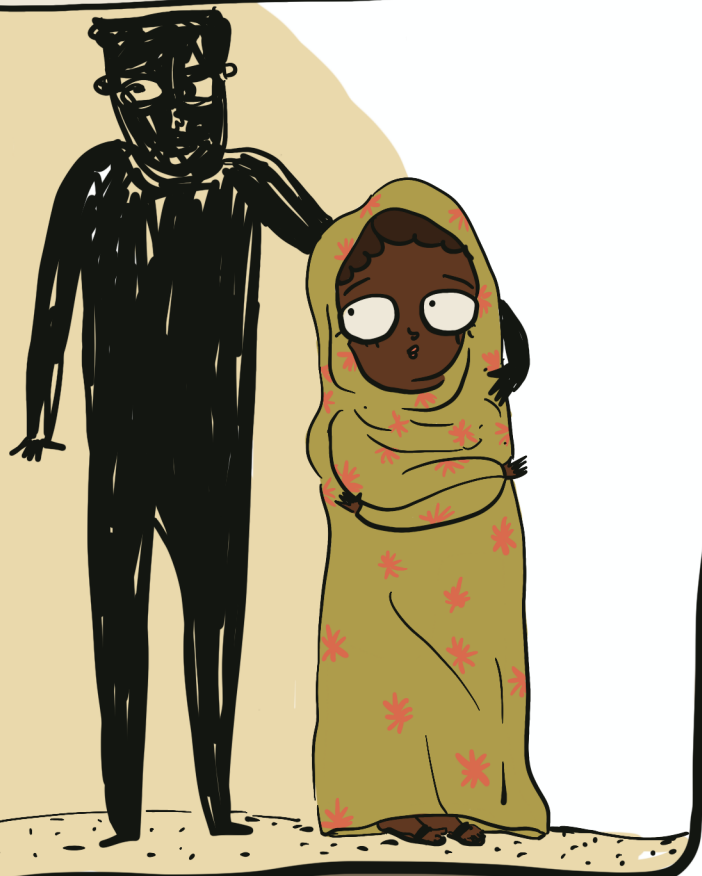
INFIBULACIÓN

ME HICIERON ESTA.

MIS PROBLEMAS HABÍAN COMENZADO

LA REGLA, LAS INFECCIONES, LAS DIFICULTADES AL ORINAR...

LLEGÓ EL DÍA, TENÍA QUE CASARME CON UN SEÑOR QUE NUNCA HABÍA VISTO EN MI VIDA. PUEDO CALIFICAR LA NOCHE DE BODAS COMO UNA VIOLACIÓN.



ESA NOCHE QUEDÉ EMBARAZADA Y A PESAR DE DESEAR QUE EL EMBARAZO NO SIGUIERA ADELANTE, MI BARRIGA SEGUÍA CRECIENDO. DESEÉ QUE FUESE UN NIÑO PARA QUE NO TUVIERA QUE PASAR POR LO MISMO QUE YO.

DESPUÉS DE UN PARTO DIFÍCIL, LA ENFERMERA ME DIJO: "FELICIDADES, ES UNA NIÑA."
LLORÉ HASTA QUE NO PODÍA RESPIRAR, NO POR MÍ, NI POR EL DOLOR. LLORABA POR ESA CRIATURA.
¿A QUE MUNDO LA HE TRAÍDO?
EN ESE MOMENTO LO ÚNICO QUE QUERÍA HACER ERA PROTEGER A MI HIJA DE TODO LO QUE ME HABÍA PASADO A MÍ.

EMPECÉ A HABLAR POCO A POCO CON LA GENTE Y, GRADUALMENTE, EMPECÉ A ENCONTRAR PERSONAS QUE ME DABAN LA RAZÓN. LA MAYORÍA ERAN MUJERES, MADRES COMO YO QUE TENÍAN HIJAS
SÍ, ESTAMOS DE ACUERDO
NO SE LO HAREMOS A NUESTRAS HIJAS
TENEMOS QUE DETENER ESTO
EL CAMBIO ES POSIBLE.
GRUPO DE AMIGAS, PRIMAS, HERMANAS
ASÍ DECIDÍ FUNDAR UNA ONG CON EL FIN DE LUCHAR POR ERRADICAR LA PRÁCTICA DE LA MGF. HEMOS FORMADO PERSONAL MÉDICO, PROFESORADO, JUECES... PARA CAMBIAR ESTA NORMA SOCIAL.

ASÍ NACIÓ SAVE A GIRL SAVE A GENERATION
QUE SIGNIFICA: SALVA A UNA NIÑA, SALVA UNA GENERACIÓN.

TRABAJAMOS POR ERRADICAR LA MGF, LA VIOLENCIA DE GÉNERO Y LOS MATRIMONIOS FORZADOS.

¡DEFENDAMOS LOS DERECHOS DE LAS MUJERES!

LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA ES UNA DE LAS PRÁCTICAS QUE SE UTILIZA PARA CONTROLAR EL CUERPO Y EL ROL DE LAS MUJERES EN LA SOCIEDAD

STOP MGF

LA HISTORIA DE SULEKHA

Tienes el testimonio de Sulekha en formato vídeo aquí:

https://www.youtube.com/watch?v=tKtb2p2V_jE

ME LLAMO SULEKHA. SOY DE SOMALIA.
SOY SUPERVIVIENTE DE LA MGF
ME PRACTICARON LA MGF CUANDO TENÍA 5 ó 6 AÑOS.
FUE UN ANTES Y UN DESPUÉS EN MI VIDA.
YO ERA UNA NIÑA MUY FELIZ. MI PADRE ME LLEVABA EN SUS BRAZOS Y LA GENTE LE DECÍA: "¡PERO QUÉ GUAPA!" YO ME SENTÍA MUY QUERIDA Y FELIZ.

PERO LLEGÓ EL DÍA. MI MADRE ME DIJO:

VAS A PASAR LA MUTILACIÓN. TODAS LAS NIÑAS TIENEN QUE PASARLA... VAS A SENTIR UN POQUITO DE DOLOR, PERO A PARTIR DE AHORA VAS A SER UNA NIÑA MAYOR, MUY GUAPA Y MUY BONITA.

ACEPTÉ, PERO NO SABÍA, LO QUÉ ERA O PORQUÉ LO HACÍA. NO SABÍA EL EFECTO QUE TENÍA.

TODO LO QUE RECUERDO DE ESE DÍA ES UN DOLOR FUERTE, SIN ANESTESIA, Y MI MADRE DICIENDO: "AGUANTA, AGUANTA. ERES UNA CAMPEONA. NO LLORES, NO GRITES. LAS NIÑAS QUE GRITAN SON COBARDES. AGUANTA."

PERO ME DESMAYÉ DEL DOLOR.

ESCUCHABA A MI MADRE DICIENDO:
"¡TEN CUIDADO, TEN CUIDADO!
¡LA NIÑA PUEDE MORIR!
¡ESTÁ SANGRANDO MUCHO!"

DESPUÉS EMPECÉ A SENTIR INSEGURIDAD. EMPECÉ A SENTIR QUE ME HABÍAN HECHO ALGO MALO.

PERO NUNCA PENSÉ QUE MI PROPIA MADRE PODÍA HACERME DAÑO.

LUEGO, CUANDO ESTABA CRECIENDO EMPECÉ A TENER PROBLEMAS PORQUE MI HERIDA NO SANÓ BIEN. ME COSTÓ RECUPERARME Y CADA VEZ QUE HACÍA PIS, ME DOLÍA. MI MADRE ME DECÍA: "YA SÉ QUE ES DOLOROSO, PERO AGUANTA. TODAS LAS NIÑAS LO PASAN, NO TE PREOCUPES, TE VAS A RECUPERAR."

ESTABA PROHIBIDO HABLAR DE ESE TEMA.

¿POR QUÉ SE PRACTICA LA MGF?

LO HACEN PENSANDO QUE ES ALGO BUENO Y QUE TODAS LAS NIÑAS TIENEN QUE PASARLA PARA PROTEGERLAS DEL CONTACTO CON LOS HOMBRES.

TE PREPARAN ALEGANDO QUE TE ESTÁN PROTEGIENDO CONTRA CUALQUIER RELACIÓN SEXUAL.

LO QUE NO SABEN ES QUE TE ESTÁN HACIENDO DAÑO. UN DAÑO IMPARABLE. QUE TÚ VAS A CRECER CON ESE DAÑO HASTA QUE SEAS MAYOR.

AL TENER LA REGLA TAMBIÉN VAS A TENER MUCHÍSIMO DOLOR, TAMBIÉN CUANDO ESTÁS EMBARAZADA, AL TENER A TU BEBÉ SENTIRÁS MUCHÍSIMO DOLOR.

CUANDO TUVE A MI PRIMER HIJO, HABÍA MUCHAS MUJERES A LAS QUE LES HABÍAN PRACTICADO LA MGF QUE SUFRIERON COMPLICACIONES EN EL PARTO.

A MI NO SE ME COMPLICÓ TANTO EL PARTO, TUVE A MI HIJO.

PERO A DÍA DE HOY SUFRO CONSECUENCIAS: INFECCIONES, INSEGURIDAD, TODO POR CULPA DE LO QUE ME HICIERON.

HASTA QUE HABLÉ SOBRE ESTE TEMA, YO LLORABA SOLA EN LOS BAÑOS PENSANDO: ¿POR QUÉ ME HA PASADO ESTO?

TODAS LAS MUJERES CON LAS QUE HE HABLADO ME CONFESARON QUE LO HAN PASADO MAL, SUFREN INFECCIONES, DOLORES Y UNA ME DIJO QUE SU PRIMER HIJO MURIÓ POR COMPLICACIONES EN EL PARTO DEBIDAS A LA MGF.

UN DÍA LE PREGUNTÉ A MI MADRE:
MAMI, ¿POR QUÉ ME HICISTE ESTO?

HIJA, YO PENSABA QUE ERA ALGO BUENO, PERO AHORA SÉ QUE NO ES ALGO BUENO. GRACIAS A DIOS QUE USTEDES PUEDEN SALVAR A SUS HIJAS...

SI LA COMUNIDAD ESCUCHA A LAS MUJERES QUE HAN PASADO LA MGF COMO YO, Y LO QUE HAN SUFRIDO, ESTOY CASI SEGURA DE QUE LA COMUNIDAD PUEDE CAMBIAR.

NO HAY NINGUNA MADRE QUE QUIERA HACER DAÑO A SU HIJA. HABLAR Y SABER LO QUE ES LA MGF VA A AYUDAR MUCHO. ¡TENEMOS QUE HABLAR!

A

Ablación

En el campo de la medicina, la ablación significa extracción o destrucción de una parte del cuerpo o tejido o de su función. La ablación se puede realizar mediante cirugía, hormonas, medicamentos, radiofrecuencia, calor u otros métodos.

Agenda 2030

La Agenda 2030, redactada por los países miembros de Naciones Unidas, consiste en una Declaración que engloba 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y 169 metas asociadas. Busca asegurar que todas las naciones y todas las personas en todas partes sean alcanzadas e incluidas en el logro de los ODS.

C

Circuncisión

La circuncisión es una operación quirúrgica que consiste en cortar una porción o la totalidad del prepucio del pene humano. Se practica principalmente por motivos rituales o médicos. Cuando se realiza como procedimiento médico se denomina postectomía.

D

Derechos Humanos

Los Derechos Humanos son los derechos que tenemos básicamente por existir como seres humanos; no están garantizados por ningún estado. Estos derechos universales son inherentes a todo ser humano, con independencia de la nacionalidad, género, origen étnico o nacional, color, religión, idioma o cualquier otra condición.

F

Feminismo

El feminismo es un movimiento político, social, académico, económico y cultural que busca crear conciencia y condiciones para transformar las relaciones sociales, lograr la igualdad entre las personas y eliminar cualquier forma de discriminación o violencia contra las mujeres.

I

Instituto Europeo de la Igualdad de Género (EIGE)

El Instituto Europeo de la Igualdad de Género (EIGE) es una agencia de la Unión Europea (UE) que trabaja para hacer realidad la igualdad de género en la UE y fuera de ella. Para ello, ofrece investigación, datos y buenas prácticas al tiempo que elabora estudios y estadísticas sobre la igualdad de género en la UE.

M

Machismo

El Diccionario de la Real Academia Española (RAE) lo define como la “actitud de prepotencia de los varones respecto a las mujeres”, aunque el término ha experimentado mayor evolución en su significado.

No es en modo alguno el antónimo de “feminismo”, este es un error muy frecuente. El machismo consiste en un conjunto de ideas, actitudes y comportamientos sexistas que tienen por objeto establecer o mantener el predominio de los hombres sobre las mujeres, tanto en el ámbito público como en el privado. Se da tanto en hombres como en mujeres ya que tiene un fuerte componente cultural, e incluso es bien visto en diferentes sociedades y épocas.

Matrimonio Forzado / Matrimonio infantil

El matrimonio forzado se define como la unión entre dos personas donde, al menos uno de ellas no ha presentado su consentimiento o su voluntad para llevar a cabo esta unión. Si al menos una de esas dos personas contrayentes es menor de 18 años, se denomina matrimonio prematuro o infantil.

Mutilación genital femenina

Consiste en cualquier procedimiento que suponga la extirpación parcial o total de los genitales externos femeninos u otro tipo de lesión por motivos no médicos.

N

Naciones Unidas

Las Naciones Unidas es una organización internacional fundada en 1945 tras la Segunda Guerra Mundial por 51 países que se comprometieron a mantener la paz y la seguridad internacional, fomentar entre las naciones relaciones de amistad y promover el progreso social, la mejora del nivel de vida y los Derechos Humanos. Hoy cuenta con 193 países miembros.

O

Objetivos de Desarrollo Sostenible

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), también conocidos como Objetivos Globales, fueron adoptados por las Naciones Unidas en 2015 como un llamamiento universal para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que para el 2030 todas las personas disfruten de paz y prosperidad.

S

Salud sexual reproductiva

Según la OMS, la salud reproductiva es «un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos».

Sistema Patriarcal o Patriarcado

Es la manifestación e institucionalización del dominio masculino sobre las mujeres y las niñas, basado en el género, es decir por el hecho de ser mujeres. Implica privilegios sociales, políticos y económicos de los hombres sobre las mujeres.

Superviviente

Se denomina superviviente a aquella persona que logra mantenerse con vida en situaciones adversas y que por lo general habrían causado su muerte. Según el Diccionario de la Real Academia Española: "Sobreviviente" simplemente es la persona que sobrevive y "Superviviente" es la que sobrevive a un hecho o suceso en el que otras personas han muerto. Es decir, todas los supervivientes son sobrevivientes, pero no al revés. Es común el uso de esta palabra para no estigmatizar y revictimizar a las personas que han sufrido algunas situaciones (como en el caso de la MGF)

U

Unión Europea

La Unión Europea es una asociación económica y política formada por 27 países de Europa (a partir de febrero de 2020 con la salida de Reino Unido), que han delegado parte de su soberanía en instituciones comunes para tomar democráticamente decisiones sobre asuntos de interés común.

V

Violencia de género

Se refiere a todo acto de violencia que se ejerce contra la mujer por el simple hecho de serlo y que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual, económico, psicológico o emocional, ya sea en la vida pública o privada.

UNA GUÍA EDITADA Y PUBLICADA POR

Instituto Canario de Igualdad

Gobierno de Canarias

EN COLABORACIÓN CON

SAVE A GIRL
SAVE A GENERATION

Instituto Canario de Igualdad

¡MIRA TODOS LOS CONTENIDOS DE LA GUÍA!
https://www.youtube.com/watch?v=kXMtJa4h6fA